



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Dirección de Investigación y Postgrados

**ENFERMERÍA EN URGENCIAS - EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS FRENTE
AL COVID 19: IMPACTO EN SU ÁMBITO BIOPSIICOSOCIAL**

**EMERGENCY NURSING - EMERGENCIES AND CRITICAL CARE AGAINST
COVID 19: IMPACT ON ITS BIOPSYCHOSOCIAL FIELD**

Artículo profesional previo a la obtención del título de Magíster en Gestión del Cuidado con
mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos

Línea de Investigación: Salud y grupos vulnerables.

Autoría:

**CRISTINA JEANNETH PAIDA CAÑAR
DENIS PATRICIA JIMÉNEZ ORTIZ**

Dirección:

PhD.. JORGE LUIS RODRÍGUEZ DÍAZ

Santo Domingo – Ecuador

Abril, 2023



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Dirección de Investigación y Postgrados

HOJA DE APROBACIÓN

**ENFERMERÍA EN URGENCIAS - EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS FRENTE
AL COVID 19: IMPACTO EN SU ÁMBITO BIOPSIICOSOCIAL**

**EMERGENCY NURSING - EMERGENCIES AND CRITICAL CARE AGAINST COVID
19: IMPACT ON ITS BIOPSYCHOSOCIAL FIELD**

Línea de Investigación: Salud integral, determinación social y desarrollo humano.

Autoría:

**CRISTINA JEANNETH PAIDA CAÑAR
DENIS PATRICIA JIMÉNEZ ORTIZ**

Jorge Luis Rodríguez Díaz, PhD..

DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Marisely Peña, Mg.

CALIFICADOR

Verónica Arias, Mg.

CALIFICADORA

Jullio Cano De la Cruz, PhD..

DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADOS

Santo Domingo – Ecuador

Abril, 2023

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Nosotras, Jiménez Ortiz Denis Patricia portadora de la cédula de ciudadanía No. 1718790296-6 y Paida Cañar Cristina Jeanneth portadora de la cédula de ciudadanía No. 171399085-9 declaramos que los resultados obtenidos en la investigación que presentamos como informe final, previo la obtención del Título de Magíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaro que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de mi sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Igualmente declaramos que todo resultado académico que se desprenda de esta investigación y que se difunda, tendrá como filiación la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, reconociendo en las autorías al director del Trabajo de Titulación y demás profesores que amerita. Estas publicaciones presentarán el siguiente orden de aparición en cuanto a los autores y coautores: en primer lugar, a los estudiantes autores de la investigación; en segundo lugar, al director del trabajo de titulación y, por último, siempre que se justifique, otros colaboradores en la publicación y trabajo de titulación.

Además, declaro que el presente trabajo, producto de las actividades académicas y de investigación, forma parte del capital intelectual de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 16, literal j), de la Ley Orgánica de Educación Superior.

En tal razón, autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, para que pueda hacer uso, con fines netamente académicos, del Trabajo de

Titulación, ya sea de forma impresa, digital y/o electrónica o por cualquier medio conocido o por conocerse, siendo el presente documento la constancia del consentimiento autorizado; y, para que sea ingresado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su conocimiento público, en cumplimiento del artículo 103 de la Ley Orgánica de Educación Superior.



Denis Patricia Jiménez Ortiz

CI.171879029-6



CRISTINA JEANNETH
PAIDA CANAR

Personal, null, 27-04-2023

Paída Cañar Cristina Jeanneth

CI.171399085-9

INFORME DE TRABAJO DE TITULACIÓN ESCRITO DE POSTGRADO

Jullio Cano De la Cruz

Dirección de Investigación y Postgrados

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo

De mi consideración,

Por medio del presente informe en calidad del director/a del Trabajo de Titulación de Postgrado de MAESTRÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO CON MENCIÓN EN UNIDADES DE EMERGENCIA Y UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS, titulado ENFERMERÍA EN URGENCIAS - EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS FRENTE AL COVID 19: IMPACTO EN SU ÁMBITO BIOPSIOSOCIAL realizado por los maestrantes: Paida Cañar Cristina Jeanneth con cédula: No 171399085-9 y Jiménez Ortiz Denis Patricia con cédula No 171879029-6, previo a la obtención del Título de Magíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos, informo que el presente trabajo de titulación escrito se encuentra finalizado conforme a la guía y el formato de la Sede vigente.

Además, certifico haber verificado la originalidad y autenticidad del trabajo de titulación por medio del programa antiplagio Turnitin, en respuesta a la normativa institucional vigente.

Santo Domingo, 17 de abril de 2023

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
JORGE LUIS
RODRIGUEZ DIAZ

Jorge Luis Rodríguez Díaz, PhD.

Profesor Titular Principal II

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, queremos agradecer a Dios por sus bondades brindadas y mantenernos con salud y vida durante todo este tiempo en el que estuvimos trabajando por alcanzar este logro. Así mismo queremos expresar nuestros más sinceros agradecimientos a nuestro director de proyecto de titulación el Dr. José Luis Rodríguez por su entrega y dedicación, por el respeto a las ideas, por la dirección a este proyecto y ante todo la confianza que ofreció desde el momento que ingresamos a la maestría.

Un trabajo de titulación es siempre el resultado de ideas, dedicación, esfuerzo previo que corresponde a otras personas que nos estiman, sin el cual no podríamos tener la fuerza y energía que nos anime a seguir saliendo adelante como personas y profesionales por eso agradecemos infinitamente a nuestras familias, padre, madre, hermanos, pero especialmente a nuestros hijos Emilio, Daniela, Ana Paula y Sofía por su paciencia y comprensión ya que me concedieron el tiempo, tiempo robado a su cuidado y dedicación sin su apoyo nada hubiese sido posible. Por eso este trabajo también es suyo.

Gracias a la vida por este nuevo logro, gracias a las personas que confiaron, creyeron y nos apoyaron con palabras de aliento.

DEDICATORIA

Hemos trabajado duro y sin importar el cansancio hemos continuado, desde el inicio a la maestría hemos pasado muchas circunstancias que nos obligaron a dejar de lado por un momento el cuidado de nuestros hijos, es por eso que dedicamos de todo corazón este trabajo a nuestra familia, pero en especial a nuestros hijos Emilio, Daniela, Ana Paula y Sofía quienes son nuestra fuente de inspiración y la fuerza de querer superarnos día a día y seguir luchando para que la vida nos depare un futuro mejor.

A nuestros padres y hermanos quienes son los principales promotores de nuestros sueños quienes con sus palabras de aliento y bendiciones diarias iluminaron nuestro camino y nunca nos dejaron caer y detenernos, nos impulsaron a seguir adelante con perseverancia y llegar a la meta.

RESUMEN

El coronavirus aparece en el mundo en el último trimestre del 2019 en la ciudad de Wuhan China reportándose como neumonía y afectando principalmente a humanos y mamíferos. Se propaga rápidamente a diferentes ciudades del mundo incluyendo Latinoamérica. La manifestación clínica se caracteriza por anosmia, hipogeusia, malestar general, fiebre; y en casos extremos dificultad respiratoria, trastornos cardiacos y hematológicos. Los más afectados fueron los adultos mayores con comorbilidades como HTA (hipertensión arterial), diabetes y obesidad y jóvenes portadores sanos del virus.

Se enfatiza como principal medida de prevención para el coronavirus el lavado de manos debido a que no existe tratamiento inicial, es por eso que el tratamiento fue empírico no específico. La pandemia provocó cambios en el ámbito biológico, psicológico y sociales dentro del personal de enfermería que brindaron cuidado directo a pacientes contagiados, en las áreas de cuidados críticos y emergencias modificando actividades diarias y sometiéndose a grandes desafíos como es el uso de EPP y la alta carga laboral, que se vieron reflejadas en depresión, ansiedad, estrés, agotamiento emocional y disminución en la calidad de la atención.

Objetivo: analizar las evidencias bibliográficas que muestran desafíos a los cuales se enfrentó el personal sanitario de enfermería frente al COVID 19, que labora en las unidades de urgencias-emergencias y unidad de cuidados intensivos; así también como las repercusiones en el ámbito biopsicosocial.

Método: el método utilizado en esta revisión bibliográfica es de enfoque cualitativo caracterizado en un tema con una muestra de 71 artículos.

Palabras clave: Covid -19, impacto, biopsicosocial, enfermería, emergencia, UCI

ABSTRACT

The coronavirus appears in the world in the last quarter of 2019 in the city of Wuhan China, reporting as pneumonia and mainly affecting humans and mammals. It spreads rapidly to different cities around the world, including Latin America. The clinical manifestation is characterized by anosmia, hypogeusia, malaise, fever, and in extreme cases respiratory distress, cardiac and hematological disorders. The population that was most affected was the elderly who had comorbidities such as hypertension, diabetes and obesity, as well as Young people who were healthy carriers of the virus.

Hand washing is emphasized as the main preventive measure for coronavirus because there is no initial treatment, that is why the treatment was empirical and non-specific.

The pandemic caused changes in the biological, psychological and social fields within the nursing staff that provided direct care to infected patients, in critical care and emergency areas, modifying daily activities and undergoing great challenges such as the use of PPE and the discharge of workload, which were reflected in depression, anxiety, stress, emotional exhaustion and decreased quality of care.

Objective: to analyze the bibliographic evidence that shows challenges faced by nursing health personnel in the fase of COVID 19, who work in emergency-emergency units and intensive care units; as well as the repercussions in the biopsychosocial field.

Method: the method used in this bibliographical review is a qualitative approach characterized in a subject with a sample of 71 articles.

Keywords: Covid-19, impact, biopsychosocial, nursing, emergency, ICU

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Antecedentes	1
1.2. Delimitación del problema.....	3
1.3. Formulación y sistematización del problema.....	5
1.3.1. Formulación del problema	5
1.3.2. Sistematización del problema. Preguntas específicas.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.5. Objetivos de la investigación	6
1.5.1. Objetivo general	6
1.5.2. Objetivos específicos.....	7
2. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	8
2.1. Fundamentos teóricos	8
2.1.1. COVID-19.....	8
2.1.2. Fisiopatología	13
2.1.3. Epidemiología	13
2.1.4. Las condiciones del trabajo durante la pandemia.....	14
3. MATERIALES Y MÉTODOS.....	17
3.1. Predicción científica	17
3.2. Enfoque, diseño y tipo de investigación.....	17
3.3. Población y muestra	18
3.4. Muestra	19
3.5. Técnicas e instrumentos de recogida de datos	20
3.6. Técnicas de análisis de datos	20
3.7. Criterios de inclusión.....	21
3.8. Criterios de Exclusión	21

4. RESULTADOS	22
4.1. Tabla N 1. Desafíos del personal de enfermería durante la pandemia de COVID-19.....	22
4.2. Tabla 2. Repercusiones para reducir el impacto ámbito laboral, social, mental y autocuida.....	25
4.3. Tabla N 3. Estrategias en el ámbito laboral, social, mental y autocuidado del personal de enfermería	28
5. CONCLUSIONES	31
6. RECOMENDACIONES	32
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33

1. INTRODUCCIÓN

1.1. Antecedentes

Según Chen et al. (2020) en la ciudad de Wuhan se identifican algunos casos de neumonía etiológicamente desconocida, los mismos que se derivan del nuevo coronavirus denominado como SARS CoV2, virus que afecta principalmente a humanos y otros mamíferos provocando cuadros respiratorios comunes llegando a un síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA). En cuyo caso se pudo evidenciar que esta enfermedad al ser de origen desconocido se encuentra abierta a nuevos estudios, sobre las características epidemiológicas, demográficas y clínicas. Desde su aparición la enfermedad se propagó rápidamente a las diferentes ciudades principales incluido Latinoamérica lo que provocó un caos sanitario a nivel mundial por su aparición repentina y sin precedentes que conmocionó al mundo e hizo que las personas reaccionan a la información constante y actualizada.

Según Ferrer et al. (2020) a partir del mes de marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud declara al COVID - 19 como pandemia la misma que presenta repercusiones respiratorias que afecta directamente a la población adulta mayor con enfermedades crónicas y de mayor prevalencia en hombres, al mismo tiempo describe la sintomatología más relevante en los pacientes como lo es la tos, fiebre, falta de aire malestar general y artralgias. Por lo tanto, las personas que fallecieron son todos aquellas que tenían como antecedentes hipertensión, diabetes y cardiopatías las mismas que incrementaron la severidad con que se desarrolló el cuadro clínico en cada paciente.

Así pues, en Lima - Perú reporta el primer caso por neumonía viral parecida al síndrome respiratorio severo agudo, el Ministerio de Salud de ese país notifica la primera muerte, de una persona adulta mayor con considerados factores predictores de severidad y mortalidad dentro

de los cuales se encuentra la edad, la obesidad y la hipertensión (Ravelo-Hernández et al., 2020).

Siendo este virus atípico el tratamiento fue un reto porque no se sabía cómo tratarlo y por ende los resultados serían inciertos. En este sentido según Morales et al. (2021) el tratamiento médico que se empleó inicialmente fue a base de hidrocloraquina, tocilizumab, ivermectina, nitaxozanida, lopinavir, ritonavir, esteroides y profilaxis trombótica a más de una variedad de antibióticos.

La Organización Panamericana de la salud con sus siglas en ingles PAHO enfatiza que la adherencia en el lavado de manos como barrera de protección, es de vital importancia ya que inicialmente no existe tratamiento para la prevención de contagio. Efectivamente es una práctica segura mediante la cual se ha verificado su eficacia aplicando agua corriente limpia y jabón, medida universal para evitar la propagación de enfermedades (PAHO, 2022)

El acontecimiento que provocó la pandemia a nivel mundial cambió muchos aspectos sociales, laborales y sanitarios de nuestro diario vivir a partir del marzo del 2020 se inicia el confinamiento en Ecuador lo cual provocó el cese de actividades escolares y laborales en algunas áreas administrativas con suspensión de eventos masivos, fue ahí donde inició un periodo desafiante para el personal multidisciplinario en especial para enfermería manejando pacientes con cuadros clínicos respiratorios provocados por el virus del COVID 19 sin tratamiento específico y enfrentando las más altas cargas de estrés laboral.

Por lo tanto, las diferentes situaciones vividas trajeron como consecuencias nuevas adaptaciones y afrontamientos evidenciando el impacto mental en los trabajadores, un liderazgo deficiente y el estrés laboral postraumático (Crowe et al., 2022).

Es por eso, por lo que el presente estudio adopta el diseño de revisión descriptiva de diferentes fuentes bibliográficas, tienen como objetivo principal analizar las evidencias de

dichas referencias que muestren los desafíos a los cuales se enfrentó las Enfermeras/os frente a la pandemia, que laboró en los servicios de urgencias - emergencias y unidades de cuidado crítico, así como cuáles han sido las repercusiones en el ámbito biopsicosocial.

1.2. Delimitación del problema

Dentro de este marco Alonso-Fernández et al. (2022) realizan una investigación con metodología observacional exploratoria donde pretende comprobar la estigmatización social en enfermeras de cuidados intensivos en pandemia en España donde participaron 135 enfermeras las mismas que manifestaron sintomatología asociada al estrés, insomnio y ansiedad siendo esta la parte más vulnerable del profesional asociado al estigma social por prestar atención de salud a pacientes contagiados.

Por su parte, Treadway et al. (2020) en su investigación cuyo objetivo fue analizar la percepción por parte de las enfermeras, específicamente sobre medidas, medios e impacto en su trabajo y analizar los riesgos psicosociales del personal de enfermería en relación con el COVID 19. Este estudio se basó en un modelo de investigación descriptiva correlacional la misma que contó con una muestra de 92 enfermeras de dos hospitales públicos de Valencia-España de donde se obtuvo como resultado que los riesgos psicosociales más destacados parecen ser el trabajo emocional y la carga de trabajo.

Por otro lado, Martínez-Ponce et al. (2023) su investigación tuvo como objetivo examinar la incidencia de depresión, ansiedad y estrés en enfermeros, analizando los factores asociados a su participación en pandemia, con un desarrollo metodológico descriptivo transversal observacional en un hospital de nivel secundario en ciudad de México, siendo la población 150 enfermeras que prestaban sus cuidados a pacientes infectados en área crítica. Estudio que arrojó como resultado que el 91% dijo tener miedo de propagar la enfermedad

entre sus seres queridos y el 59% dijo que la muerte de sus pacientes infectados los afectó profundamente a más de los factores sociales que contribuyeron a la depresión por la actitud de la población y el consumo de sustancias dejando como sugerencias crear estrategias para mitigar el impacto psicológico en posteriores pandemias

En este sentido Silvera Carminati et al. (2022) en su estudio descriptivo cualitativo con una muestra a conveniencia denominado situación física y mental en los enfermeros de Uruguay durante pandemia Covid 19, menciona que los requerimientos psicofísicos a los que fueron sometidos los enfermeros a lo largo de sus largas jornadas laborales que se dieron como respuesta a la necesidades y demandas del cuidado de los pacientes y la familia y ligados a los medios con los que se pudieron ejecutar todas estas actividades.

Por ello en otro estudio realizado sobre ansiedad depresión y estrés en personal de enfermería de UCI con pacientes COVID en la ciudad de Argentina con un método descriptivo-transversal y una muestra intencional de 52 enfermeras. Refiere que los niveles altos de estrés y ansiedad entre el grupo sanitario se ve afectado por la carga laboral, la tensión del trabajo y el agotamiento físico-emocional (Torrecilla et al., 2021).

En efecto Zegarra et al. (2020) en su estudio, estrés, ansiedad y depresión en enfermeros de emergencia en Covid quiso determinar las afecciones psicológicas que se presentaron en pandemia, utilizando el método descriptivo transversal no probabilístico con 126 enfermeras de dos casas de salud públicos en Lima y Callao, arrojaron como resultados que el personal femenino presento más casos de ansiedad entre leve, moderada y grave en mujeres que oscilan entre 25 y 47 años y depresión se desarrolló más en personal de edad avanzada.

De forma similar Peñafiel et al. (2021) la publicación denominada impacto psicológico y resiliencia en su afrontamiento como profesional sanitario del hospital privado Santa Inés Ecuador en tiempo de pandemia. Se trata de una investigación con la modalidad descriptiva

correlacional con diseño transversal, con una población de 66 enfermeras. Donde los resultados demostraron que el 92% de los trabajadores de la salud fueron mujeres, casadas que trabajaron más de 50 horas a la semana y directamente con pacientes Covid 19 las mismas que presentaron ansiedad, depresión y miedo durante esta etapa.

1.3. Formulación y sistematización del problema

1.3.1. Formulación del problema

¿Cuál es el impacto social, laboral, mental y autocuidado en el personal de enfermería que laboró en la pandemia Covid 19?

1.3.2. Sistematización del problema. Preguntas específicas.

1. ¿Cuáles son los desafíos que se han presentado en el entorno de las unidades de urgencias y área de cuidados intensivos por el personal de enfermería frente a la pandemia COVID -19?
2. ¿Cuáles son las repercusiones en el ámbito laboral, social, mental y autocuidado que han presentado el personal de salud en las unidades de Urgencias y unidades de cuidados intensivos frente al COVID -19?
3. ¿Cuáles son las principales estrategias implementadas para disminuir el impacto ámbito laboral, social, mental y autocuidado de los trabajadores en la Emergencia Covid-19?

1.4. Justificación de la investigación

El trabajo de investigación está direccionado a determinar el impacto biopsicosocial del personal de enfermería provocado por el sufrimiento del enfermo, el padecimiento de su entorno familiar y el suyo propio durante el periodo de confinamiento por pandemia y el aislamiento vivido en cada país. A esto se suma las extensas jornadas laborales por las que tuvo que atravesar el personal sanitario y las circunstancias en la que lo atravesaron.

La importancia de investigar este tema es reconocer los cambios dentro del comportamiento social, laboral, mental y autocuidado que dejó a los enfermeros que trabajaron en áreas de emergencias y área de cuidados intensivos, sí mismo como los desafíos y repercusiones que afectaron en el momento de la pandemia. Es indispensable conocer las afectaciones que provocó el Covid 19 ya que aún no ha desaparecido, simplemente ha mitigado su contagio por lo tanto es necesario identificar el comportamiento que tomó en el personal, teniendo como referencia y permitiendo así tomar como guía en próximas situaciones similares.

Dentro de los artículos revisados se emplea información no muy específica del tema, tiene como base el ámbito biopsicosocial de manera aislada la misma que toma en cuenta las características más relevantes en el momento de la pandemia.

1.5. Objetivos de la investigación

1.5.1. Objetivo general

Analizar las evidencias bibliográficas que muestran los desafíos del personal de Enfermería frente al coronavirus, que labora en urgencias-emergencias y unidades de cuidados intensivos, y cuáles han tenido repercusiones en el ámbito biopsicosocial.

1.5.2. Objetivos específicos.

1. Identificar los desafíos biopsicosociales vividos en tiempo de pandemia por Covid 19 en el personal de enfermería que trabajó en las áreas de cuidados intensivos y emergencias.
2. Indicar las repercusiones sociales, laborales, mentales y de cuidado del personal de enfermería que laboró en la pandemia en cuidados intensivos y emergencias.
3. Describir las principales estrategias para reducir el impacto ámbito laboral, social, mental y autocuidado de los Trabajadores en la Emergencia Covid 19.

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Fundamentos teóricos

2.1.1. COVID-19

La pandemia Covid 19, enfermedad infecciosa que apareció en la ciudad de china la misma que puso en alerta sanitaria y económica al mundo sin distinción alguna. Esta enfermedad se propagó rápidamente por todo el planeta alcanzando tasas altas de mortalidad en los países en vía de desarrollo, afectando aún más a personas que presentan comorbilidades y enfermedades catastróficas afectando directamente al sistema respiratorio hasta llevarlos al deceso (Hernández-Suárez et al., 2021)

La enfermedad del covid-19 se describe con una enfermedad respiratoria llamada coronavirus; ha llevado consigo contagios y fallecimientos diarios y en diferentes circunstancias, convirtiéndose en un problema para la salud que aumenta las complicaciones en personas con enfermedades crónicas de base. A pesar de que, en la actualidad, las medidas de prevención y factores de promoción como la vacunación, han sido un factor importante, para la disminución de los casos (Santana & Pinargote, 2021).

La pandemia por el virus de Sars-Cov2 fue declarada pandemia en el primer trimestre del año 2020, mediante un comunicado internacional masivo por las autoridades máximas sanitaria del mundo, debido a su acelerada propagación, con sistemas deficientes de salud y otras medidas, esta patología tuvo un gran impacto a nivel mundial, generando pérdidas humanas y problemas sociales-económicos. Desde el comienzo de la pandemia, se generó múltiples situaciones que ponen en riesgo a los diferentes países y sus poblaciones, la diversidad de cepas ha dado lugar a brotes de contagios significativos y masivos, los que nos hace entender que con el tiempo llegara a ser una enfermedad endémica (Adhanom, 2020).

Luego de estudios realizados mediante líquido de lavado bronquial tomado en tres pacientes hospitalizados en Wuhan se informa de un nuevo Cov (2019-nCoV), este resultado se obtiene de la presencia del virus en mediante secuenciación del genoma completo, PCR directa y cultivo, revelando que 2019-nCoV pertenece al género beta coronavirus, que incluye coronavirus presente en humanos, murciélagos y otros animales salvajes (Zhu et al., 2020).

El coronavirus es un virus que se contagia de individuo a individuo por transmisión aérea mediante gotitas que emana el paciente enfermo al hablar toser o estornudar, que pueden viajar en el aire hasta dos metros o quedar suspendidas ahí por horas y luego caen al piso o sobre superficies inertes produciendo el contagio manos boca, nariz y ojos causando enfermedades respiratorias letales representadas por la neumonía. Su sintomatología se caracteriza por presentarse dos días antes de desarrollar el primer síntoma hasta 14 días después (Gil et al., 2021).

Los principales factores de riesgo en una infección por coronavirus podemos destacar: la diabetes, hipertensión, obesidad, enfermedades cardiovasculares y enfermedades pulmonares crónicas, personas mayores de 65 años, personas que residen enunciantes, inmunodeprimidos, tabaquismo, enfermedades renales y hepáticas. Su manifestación clínica es tos, dificultad para respirar, fiebre, mialgia, cefalea, odinofagia, rinorrea y conjuntivitis, en algunos pacientes también aparece síntomas digestivos como lo es diarreas, vómito, náusea y el más característico es la pérdida del olfato también conocida como anosmia y la pérdida del gusto denominada ageusia. A nivel sistémico puede desarrollar insuficiencia renal, trastornos hematológicos y circulatorios (Vera Carrasco, 2020).

Es por eso que Melchor et al. (2022) en su estudio impacto psicoemocional de la pandemia entre los profesionales de enfermería realizado en Murcia España con un método investigativo descriptivo transversal y con una muestra de 196 enfermeros refiere que los

pacientes con enfermedades crónicas de base son las más propensas a padecer alguna alteración psicológica como lo es la depresión, ansiedad y Burnout y las personas de más edad y con más responsabilidades familiares presenta temor a contagiarse.

Está claro que Sezgin et al. (2022) en su trabajo de investigación la identificación y percepciones de los enfermeros sobre la atención de COVID 19 en el área de cuidados intensivos en un estudio cualitativo de la ciudad de Estambul, Turquía refiere que muestran miedo a la muerte, impactó en a nivel familiar y ámbito social, percepciones de empoderamiento sobre la profesión e insatisfacción sobre las necesidades en las medidas de control de protección de personal. Directamente relacionados con los niveles de estrés y los riesgos de salud relacionados con el trabajo.

Pero en el estudio denominado experiencias del personal de enfermería en el acompañamiento de pacientes moribundos durante la pandemia realizado en Italia con un diseño cualitativo descriptivo, teniendo como muestra intencional 31 enfermeras mujeres con edad entre 25 y 65 años refiere que las enfermeras que brindaron atención física, espiritual y emocional a pacientes moribundos en ausencia de sus familiares causaron angustia emocional (Castaldo et al., 2022).

Los enfermeros peruanos durante la pandemia de Covid 19 enfrentó desafíos, un estudio descriptivo transversal de emergencia de 2 hospitales públicos, indicando afectación en sus emociones, pensamientos y bienestar psicosocial, amenazando su salud mental. La ansiedad, estrés y depresión ante la sospecha de contagio aumentan los factores desencadenantes del estrés por la escasez de materiales y recursos profesionales, además afirman que la emergencia de salud eleva los contagios del virus. Por lo tanto, es necesario fomentar una comunicación asertiva, mediante la promoción de estrategias para disminuir la carga mental ya que por excelencia el personal de enfermería son gestores del cuidado (Becerra-Medina et al., 2022).

Los límites entre la vida profesional, el hogar y la vida social rápidamente se volvieron más permeables para las enfermeras y el profesional relacionado con COVID-19 impactó en el hogar y la familia, el trabajo y las redes de empleo inmediatos y distantes. Esto creó lealtades conflictivas en torno al compromiso con la seguridad personal, la exposición a la transmisión viral de los miembros de la familia y el compromiso con la profesión y con su empleador. El virus desafía los temores de contagio, los temores de consecuencias económicas locales y globales adversas, la xenofobia y los sistemas de creencias personales. Comprender cómo Covid 19 afecta el trabajo, el entorno familiar y la vida social de una enfermera es complejo y multidimensional (Safari et al., 2022).

Las enfermeras siempre han trabajado bajo una intensa presión psicológica en el día a día, mucho antes del COVID-19, pero nunca se ha hecho énfasis en comprender su bienestar o los mecanismos psicosociales de afrontamiento. Las enfermeras son fundamentales para la preparación ante una pandemia de emergencia y la capacidad de respuesta general. Podría decirse que las demandas agudas adicionales que ahora se imponen a las enfermeras debido a la pandemia actual se sumarán a la angustia existente de las enfermeras agravando su riesgo de respuestas de estrés, trastorno de estrés-postraumático, depresión, enfermedades crónicas y agotamiento y ansiedad (El-Hage et al., 2020).

Tomando en cuenta que la salud mental es “una circunstancia” de bienestar en el que una persona reconoce sus capacidades, puede enfrentar a las tensiones normales de su vida, puede trabajar productivamente y es capaz de contribuir a su comunidad”. El estado mental del personal de enfermería ha sido una preocupación crónica anterior a la Covid 19. No obstante la angustia psicológica experimentada por el trabajador de la salud en pandemia tiene un origen multifactorial. El miedo personal se combinó con las demandas profesionales excesivas en el contexto de recursos de atención médica subóptimos tanto para pacientes como para

trabajadores de la salud. Además, el duelo por las pérdidas personales, así como por las de los pacientes y colegas, combinado con los desafíos asociados con el encierro, representan una demanda formidable para la resiliencia de cualquier individuo (Blake et al., 2020).

Por otra parte, los impactos psicológicos experimentados por las enfermeras se han atribuido a mayores niveles de abuso por parte de los pacientes, comunicación subóptima de las pautas de control de infecciones, alta mortalidad de los pacientes, suministros inadecuados de insumos de protección personal y temor de poder transmitir el Covid 19 a los miembros de la familia. Otra investigación sugiere que las enfermeras de primera línea que no han recibido capacitación relacionada con COVID-19 y las que trabajan a tiempo parcial experimentan niveles más altos de ansiedad y desgaste y tienen mecanismos de afrontamiento más deficientes (Lorente et al., 2021).

Muchos factores, tanto intrínsecos como extrínsecos, juegan un papel en la determinación del impacto del trabajo de primera línea a nivel individual. Aunque tal vez sea obvio, facilitar que el personal preste atención a las necesidades básicas, incluido el descanso, la nutrición, el ejercicio y mantenerse en contacto con familiares y amigos, es un componente muy importante de cualquier mecanismo de apoyo localizado. La atención a las necesidades humanas fundamentales sirve como base para una salud mental positiva. Además, la presencia de gerentes psicológicamente 'expertos' respalda una dinámica de equipo efectiva y buenos niveles de resiliencia entre el individuo, el equipo y el sistema en general. Empoderar a los líderes y gerentes de equipo para tener conversaciones "psicológicamente inteligentes" con los miembros del equipo podría tener un impacto protector en la salud mental de los trabajadores sanitarios sin la necesidad absoluta de la acción formal (Amjadi et al., 2022).

2.1.2. Fisiopatología

Una infección nueva se propaga a nivel mundial en un corto período de tiempo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró oficialmente una pandemia. Su brote fue similar al del síndrome respiratorio severo que se identificó Guangdong, China en 2002 y de igual forma se expandió muy rápido, presentando síntomas clínicos similares y epidemiológicos de un origen zoonótico provocado por un virus de grupo beta coronavirus.

Los cuales manifestaron problemas inflamatorios respiratorios, con dificultad respiratoria y adyacentes síntomas del sistema nervioso central. Para determinar si esta enfermedad afectaba de manera especial a los pulmones se realizaron diversos estudios patológicos a pulmones afectados. Se determinó que niveles elevados de citoquinas proinflamatorias se activaron en el plasma de las personas en estudio de las unidades de cuidado crítico.

Dichos informes mostraron alteraciones difusas en el espacio y pared alveolar. Además, se vieron infiltrados celulares más exudaciones fibromucinosas que causan daño al epitelio alveolar y membranas hialinas. Por lo tanto, estas tormentas de citoquinas son las que ocasionan las lesiones pulmonares asociadas a otras enfermedades (Yokota et al., 2021).

2.1.3. Epidemiología

Según Khan et al. (2020) su forma de contagio se dio por gotas generadas por la tos y estornudos, pero no se descartaba que se pudiera transmitir por contacto de superficies inertes y posterior contacto facial, lo que aumentaba su propagación. Existían pacientes sintomáticos y asintomáticos las personas adultas fueron las de mayor vulnerabilidad y susceptibilidad al adquirir la infección y desarrollar un SARS-COV-2, a eso se añadió sus comorbilidades y enfermedades crónicas.

2.1.4. Las condiciones del trabajo durante la pandemia

El valor social de la Enfermería ganó atención además de las convicciones de clase, formuladas durante este período frente a las condiciones materiales concretas vividas en el trabajo y en la vida. En gran medida, los valores sociales derivan de los valores económicos; pero en este momento, la correlación negativa de los factores laborales que conviven con la responsabilidad exigida a la práctica de Enfermería demostró generar formulaciones sociales críticas, con mayores espacios de discusión y repercusión en los medios, pero sin impedimento para continuar contratos de trabajo debilitados, salarios bajos y una carga de trabajo muy alta (Da Silva et al., 2021).

Con la propagación del Covid-19, las casas de salud se han sobrecargado y los profesionales se enfrentan a diario a factores estresantes aún mayores y se enfrentan al intenso aumento de los riesgos para su propia salud. Además el exceso de trabajo, la falta de personal de los equipos y otras facetas desafiantes ya conocidas por el personal de Enfermería, agregaron una nueva complejidad al campo de trabajo con el aumento impensable y sin precedentes de la falta de equipos de protección, el incremento de la enfermedad y muerte en el profesionales, el ejercicio de la práctica clínica ante una fisiopatología desconocida, y el exceso de demanda asistencial compleja ante el alto ausentismo y la rotación del personal, entre muchos otros factores que también contribuyen al agotamiento profesional, riesgos para la salud y baja calidad de cuidado (Mulyadi et al., 2021).

A nivel mundial, COVID-19 ha afectado a una gran parte de trabajadores de atención médica que laboran en primera línea. Los enfermeros se han enfrentado directamente al virus y los temores de contagio en las primeras etapas del brote, han enfrentado presiones tremendas, incluyendo el control de infecciones, la carga de trabajo y el aislamiento inadecuados. Sumado a ello, ver a los pacientes sufrir y morir, la falta de contacto con sus familias, el miedo a

transmitir la enfermedad a familiares y seres queridos y el agotamiento, todo lo cual contribuye a graves problemas de salud mental como estrés, ansiedad, insomnio y síntomas depresivos (W. Cai et al., 2020).

De la misma manera Lai et al. (2020) en la investigación expusieron que los trabajadores de salud en 34 casas de salud provistos y equipados para pacientes con Covid 19 en varias regiones Chinas, una proporción significativa de trabajadores que estaban en la primera línea de atención de estos paciente informaron síntomas desde un ámbito biopsicosocial, con gran variedad de apreciaciones clínicas como insomnio , ansiedad, insomnio, depresión y angustia, especialmente en féminas enfermeras, aquellos en Wuhan, y profesionales de primera línea directamente involucrados en el diagnóstico, tratamiento o cuidado de pacientes con sospecha o confirmación de la enfermedad.

En otro contexto, Urpeque et al. (2022) expresan que, a nivel del Perú, realizó su estudio descriptivo, con personal de salud, que participo en la atención directa de pacientes con COVID-19, con una muestra de 90 individuos que trabajaron en pandemia, se utilizó el Cuestionario de Salud General de Goldberg. Se encontró que la salud mental de los trabajadores de la salud se reflejó en índices de ansiedad, disfunción social y depresión lo que puede haber tenido un impacto emocional en sus áreas de vida.

Por lo tanto, los efectos nocivos relacionados con la pandemia en la salud mental de las enfermeras ahora se han establecido ampliamente. Una gran cantidad de bibliografía informa de forma consistente sobre el incremento de la prevalencia y la gravedad de la depresión, la ansiedad, el estrés acompañado de los trastornos del sueño. La investigación internacional relacionada con Covid 19 muestra que un tercio de los trabajadores de la salud han experimentado una mayor angustia psicológica evidenciada por nerviosismo, agitación, fatiga psicológica y depresión en comparación con la población general y tienen un alto riesgo de

desarrollar síndromes de respuesta al estrés, trastorno de estrés postraumático (TEPT), enfermedad crónica y agotamiento. El agotamiento emocional es un síntoma reconocido de agotamiento que influye en la capacidad de una persona para cumplir y mantener su rol profesional (Martínez et al., 2020).

En este sentido, Heesakkers et al. (2021) estudio realizado en Países Bajos denomina a su estudio impacto del primer aumento de Covid -19 en el ámbito mental de las enfermeras de la uci, realizado por medio de una encuesta transversal donde se incluyó 801 enfermeras de UCI, la misma que arrojó como resultado que la ansiedad, depresión y el estrés postraumático fueron las principales desencadenantes de las alteraciones mentales impactando profundamente en el personal de salud. De esta forma el personal que laboro en pandemia sufrió graves afectaciones mentales las mismas que repercutieron en su desempeño laboral por las extensas horas laborales de trabajo y el incremento de las funciones a la que fueron sometidos por encontrarse dentro de áreas críticas.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Predicción científica

En cuanto a la predicción científica Bunge, (2018) describe las cualidades entre el perfeccionamiento y la certeza. Además, sostiene que las predicciones tienen una estrecha relación sobre reglas empíricas y herramientas científicas, por que anticipan un nuevo conocimiento más aún tienen una contrastación sobre las teorías penosamente elaboradas y datos científicos como las leyes.

El presente análisis pretende demostrar:

1. ¿Cuál es el impacto biopsicosocial que vivió el personal de enfermería durante la pandemia de COVID-19?
2. ¿Cuáles son las repercusiones en el ámbito laboral, social, mental y autocuidado que han presentado el personal de enfermería en las unidades de urgencias, emergencias y unidades de cuidados intensivos frente al Covid 19?
3. ¿Cuáles son las principales estrategias para reducir el impacto ámbito laboral, social, mental y autocuidado del personal de enfermería en las unidades de urgencias, emergencias y cuidados críticos frente al Covid 19?

3.2. Enfoque, diseño y tipo de investigación

El estudio se realizó desde un punto de vista cualitativo, caracterizado por áreas o temas significativos de investigación; utilizando la recolección de datos de manera independiente o conjunta que nos ayudarán a determinar las preguntas de investigación encontrando así el vacío

del conocimiento que se genera durante el proceso de interpretación desde un punto crítico de los artículos seleccionados (Hernández Sampieri et al., 2018)

Por lo tanto, la presente investigación abarca un tema de interés debido a que solo se presentó en tiempo de pandemia, corroborando los diferentes puntos de vista que desarrolló el impacto biopsicosocial del personal de enfermería que laboró en las áreas de cuidados intensivos, urgencias y emergencias durante este periodo. Basándose en las experiencias vividas por el personal ahondando en los aspectos laborales, sociales, mentales y de autocuidado.

Se basará en un diseño descriptivo basado en el análisis, descripción y registro de los procesos en los fenómenos o situaciones que especifiquen las características dominantes de un grupo determinado de personas Tamayo y Tamayo, (2003). Este fenómeno contempla las áreas ya mencionadas describiendo los factores que afectaron al personal de enfermería en esta línea de tiempo.

La investigación que se realizará será de revisión bibliográfica, la misma que para su desarrollo se basará en artículos científicos los mismos que deben cumplir con las características y parámetros requeridos los cuales nos aportarán sustento de alto impacto.

3.3. Población y muestra

Según, Arias-Gómez et al. (2016) denomina a un grupo de casos con características comunes y criterios definidos a estudiar como población, que serán referentes para la muestra. En este tipo de estudio la población será artículos científicos con 100 artículos tomados de base de fuentes secundarias que menciona Pedraz et al. (2014) como aquellos documentos digitales

o impresos desarrollados por personas que no participaron directamente en el estudio pero que presentan los resultados de la investigación.

Por eso se buscará en fuente que esté en bases indexadas porque esta información es organizada, de fuente segura, sintetizando, analizando e interpretando los documentos primarios, basados en estudios y compartido al público de interés a manera de información.

3.4. Muestra

La selección de una parte de la población se denomina muestra para obtener información sobre un tema. Según, Hernández Sampieri et al. (2018) el subconjunto de una población que será tomado para desarrollar la investigación la define como muestra.

Por lo tanto, la muestra que se va a tomar en dicho estudio será de muestra no probabilística ya que todos los artículos serán elegidos de acuerdo con las características indicadas como es el caso aspectos psicosociales del personal de enfermería la misma que se define como no dirigida sino a conveniencia de acuerdo con el acceso, disponibilidad y características de la investigación (Scharager, 2013).

En la recolección de información, se consideró 71 trabajos de investigación o artículos originales en los que permiten establecer criterios de inclusión y exclusión, definiendo como inclusión a las particulares que caracterizan al sujeto o cosa en un estudio y exclusión, los términos que pueden identificar datos no elegibles para el estudio (Arias-Gómez et al., 2016).

A continuación, se detalla los principales criterios a tomar en cuenta en el presente trabajo, ya que estos se determinaron sin tomar los criterios geográficos ya que la pandemia se desarrolló a nivel general, pero al momento de observar el comportamiento del personal de enfermería si se tomó en cuenta los estudios realizados a personal de primera línea que

mantuvieron su trabajo en las áreas de urgencias, emergencias y unidades de cuidados intensivos.

3.5. Técnicas e instrumentos de recogida de datos

Hernández Sampieri et al. (2018) definen la técnica como procedimientos que nos permiten ordenar el proceso de investigación, brindándonos herramientas o mecanismos de recolección, clasificación y la sistematización de datos.

La base de datos que se utilizó para la búsqueda de dichos artículos es: Scopus (Elsevier), Scielo, PubMed y mediante buscadores booleanos como AND, OR, sin tomar en cuenta el idioma que se encuentren, para refinar la búsqueda se utilizará palabras claves como: "Covid 19", "impacto", "biopsicosocial", "enfermería", "emergencia", "UCI", tanto en español como en inglés de tal manera que faciliten a los investigadores la búsqueda de la información.

El instrumento utilizado en este apartado se orienta a la lectura del resumen, de ser así y encontrar datos inclusivos del estudio se hará la lectura completa del artículo para extraer información importante que aporte al estudio. Por ello Baena Paz, (2017) indica que el instrumento son todos aquellos recursos, ayudas o elementos utilizados por el investigador para obtener información.

3.6. Técnicas de análisis de datos

El desarrollo del trabajo de esta revisión bibliográfica se aplicaron criterios inductivos, según Bacon, (2017) menciona al método como razonamiento obtenido a partir de los sentidos y hechos particulares, por lo que define tres etapas principales que son:

1. La observación es un fenómeno de interés.
2. Se establecen patrones posibles (registro, análisis y clasificación de los hechos).
3. La conclusión general, que intenta orientar todos los fenómenos en estudio.

El actual estudio de investigación brinda resultados basados en la razón lógica y la exhaustiva búsqueda de artículos originales, que aportarán científicamente a la problemática que se está estudiando.

3.7. Criterios de inclusión

Trabajos de investigación originales publicados en revistas indexadas desde 2019, de marzo a febrero del 2023.

1. Artículos científicos en diferentes idiomas, que aborden de cerca la temática de estudio.
2. Artículos o publicaciones de fuentes de revistas que expresen resultados claros y sin ambigüedades.

3.8. Criterios de Exclusión

1. Todos los artículos de grado, maestrías, metaanálisis y casos clínicos.
2. Artículos científicos que no estén en los años de selección para el estudio.

4. RESULTADOS

4.1. Tabla N 1. Desafíos del personal de enfermería durante la pandemia de COVID-19.

<u>Autor y Año</u>	<u>Objetivo</u>	<u>Tipo de estudio</u>	<u>Muestra</u>	<u>Resultados</u>
Bergman et al. (2021)	Describir las experiencias de las enfermeras suecas registradas que cuidaron a los pacientes con Covid - 19 en las UCI durante la pandemia.	Descriptivo	282 enfermeros	<ul style="list-style-type: none"> ● La atención de enfermería se vio gravemente comprometida en la seguridad del paciente y la calidad de la atención, y los participantes describieron que el cuidado de enfermería no se priorizó durante la pandemia.
Erquicia et al. (2020)	Analizar el estado emocional de las enfermeras ante uno de los focos de infección por Covid – 19 en el Hospital de Igualada en Barcelona.	Estudio transversal	395 enfermeros	<ul style="list-style-type: none"> ● Presentaron síntomas de ansiedad y depresión. Además, han sufrido de estrés agudo. Se asociaron ser mujer u hombre de edad joven que trabajaba como auxiliar de enfermería.
Chura et al. (2022)	Analizar los efectos psicológicos en los profesionales sanitarios que vivieron la pandemia.	Transversal, predictivo.	286 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> ● Las enfermeras tienden a desarrollar ansiedad, estrés y depresión. Además, la resiliencia que reduce la influencia de estas variables psicológicas.

Montes-Berges & Fernández-García, (2022)	Describir el impacto de COVID-19 en la angustia moral, el agotamiento y la salud mental de las enfermeras, en los distintos ámbitos de la salud en plena pandemia por Covid 19.	Descriptivo de corte transversal	1150 profesionales	<ul style="list-style-type: none"> Las repercusiones de los trabajadores de la salud en general se sienten muy inseguros, asustados y tensos.
Zhang et al. (2022)	Explorar las experiencias de las enfermeras de primera línea en el Hospital de Wuhan, durante el COVID-19	Descriptivo, Cualitativo	11 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> Las preocupaciones que plantean las enfermeras gerentes tienen implicaciones para la educación de enfermería y los entornos de práctica clínica, particularmente en tiempos de pandemia cuando el bienestar de las enfermeras requiere atención, y al mismo tiempo para considerar los factores organizativos que permiten a las enfermeras brindar confianza.
Ferreira et al., (2020)	Identificar los temores y dificultades de las enfermeras en Brasil, que enfrentaron la pandemia.	Exploratorio y cualitativo	25 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> Los enfermeros identificaron una debilidad emocional para hacer frente a las demandas personales e institucionales, particularmente al combinar la atención con Covid 19, especialmente en las unidades críticas. Hay temor constante a la transmisión a la familia, así como incertidumbre sobre el desarrollo de la pandemia y sus consecuencias.
Blanco-Daza et al. (2022)	Analizar el estrés postraumático (TEPT) y su prevalencia en el personal de enfermería.	Estudio descriptivo transversal.	377 profesionales de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> Los profesionales de enfermería presentaban TEPT, asociadas a las variables que influían en los síntomas del trastorno y su fallecimiento en la pandemia.

Crowe et al. (2021)	Examinar los problemas de salud mental de las enfermeras en Canadá registradas en cuidados intensivos que brindan atención directa al paciente durante la pandemia.	Estudio mixto paralelo convergente (cuantitativo-cualitativo)	109 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> ● Este estudio describe los desafíos que se presentaron en el personal, el mismo que se enfocó en el no brindar atención direccionada al paciente y familia. De modo que la restricción de las visitas o el acompañamiento familiar al final de la vida era limitada, sin dejar de lado que el personal que allí Laboro siempre dio información al paciente a los familiares mediante medios electrónicos.
Akkuş et al. (2022)	Identificar las experiencias y desafíos que enfrentan las enfermeras que trabajan en clínicas pandémicas en Turquía.	Estudio cualitativo	19 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> ● El resultado de este estudio es que uno de los desafíos más importantes de las enfermeras fue la dificultad de brindar una atención de calidad en cuanto al tratamiento de esta enfermedad por el uso de equipo de protección (EPP).
Pachi et al. (2022)	Investigar la prevalencia de depresión y evaluar su posible asociación con el sentido de coherencia (SOC) en el personal de enfermería durante la crisis pandemia.	Estudio descriptivo	27.103 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> ● El personal de enfermería se ve vulnerable a la presión que se creó por la pandemia en especial en la población femenina, este estudio destaca que el agotamiento es el principal desafío que tuvieron que atravesar las enfermeras durante su tiempo de trabajo en pandemia.

Autores: Jiménez/Paida

4.2. Tabla 2. Repercusiones para reducir el impacto ámbito laboral, social, mental y autocuidado

<u>Autor y Año</u>	<u>Objetivo</u>	<u>Tipo de estudio</u>	<u>Muestra</u>	<u>Resultados</u>
Greenberg et al. (2021)	Analizar el estrés durante el pico de la pandemia Covid - 19, relacionado con el malestar psicológico, problemas de emoción y resiliencia, centrando las estrategias de afrontamiento.	Estudio transversal cuantitativo.	421 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> El sistema sanitario español se ve afectado por los problemas de malestar psicológico y constataron que la combinación entre la resiliencia y la estrategia de afrontamiento actúan directamente sobre la salud mental.
Guttormson et al. (2022)	Describir el impacto del coronavirus, la angustia moral, el agotamiento y la salud mental del personal sanitario.	Descriptivo	488 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> El personal de enfermería manifestó que vivieron niveles moderados/altos de angustia moral y agotamiento presentando síntomas de depresión y ansiedad de moderada a grave, respectivamente con riesgo de tener trastorno de estrés postraumático (TEPT) y niveles altos de agotamiento y angustia moral.
Hwang, (2022)	Identificar la calidad de vida laboral y los factores de riesgo que afectan a los enfermeros que actúan en hospitales generales de tercer nivel.	Estudio descriptivo	207 participantes	<ul style="list-style-type: none"> En este estudio muestra que las enfermeras tuvieron niveles altos de estrés y una calidad de vida moderada afectados por factores que vivieron durante su desempeño laboral, en los

				<p>que se encontró la intención de rotación y la satisfacción laboral.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● En este sentido los autores sugieren que es necesario buscar mejorar los ingresos económicos del personal de enfermería y promover aún más el trabajo en equipo en situaciones similares.
Montes-Berges & Fernández, 2021)	Analizar los problemas psicológicos que afectaron a los profesionales de enfermería durante la pandemia del coronavirus.	Descriptivo de corte transversal	1150 enfermeros	<ul style="list-style-type: none"> ● Los participantes de este estudio reflejaron estrés frente a la desprotección y la presión que soportaban por las largas jornadas d trabajo, pero aun así a pesar de su efecto psicológico veían su trabajo como eficaz y beneficioso para los pacientes.
(Şanlıtürk, 2021)	Determinar en las enfermeras de cuidados intensivos el nivel y los factores de estrés laboral durante la pandemia de COVID-19.	Estudio descriptivo	262 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> ● Los profesionales de enfermería de cuidados intensivos han experimentado niveles moderados de estrés, por las condiciones de trabajo difíciles y al continuo y prolongado cuidado de pacientes críticos, sumado a un salario inadecuado y el riesgo de contagiarse y contagiar a sus familias.
(Santana-López et al., 2022)	Analizar el apoyo psicológico para los profesionales de enfermería durante la pandemia de COVID-19 han afectado sus creencias, percepciones y actitudes sobre su trabajo.	Estudio descriptivo-transversal	783 profesional	<ul style="list-style-type: none"> ● Se reportaron agotamiento físico, psicológico y emocional o incluso "burnout"; los trabajadores no se sentían apoyados por sus instituciones lo que reflejo que la mayor parte de profesionales necesitaba apoyo psicológico.

Al-Humadi et al. (2021)	Investigar la incidencia, agotamiento y factores de depresión de los trabajadores de salud durante la pandemia del coronavirus.	Estudio transversal	228 participantes	<ul style="list-style-type: none"> • La depresión, idea suicida y agotamiento reportaron menos equilibrio en trabajo y vida personal.
Al Muharraq et al. (2021)	Explorar el impacto psicológico del coronavirus en las enfermeras de primera línea que trabajan en Jazan Arabia Saudita	Diseño transversal, observacional cuantitativo	215 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> • En este estudio resulta que las participantes demostraron un estrés psicológico grave causado por el miedo a contraer el virus y transmitirlo a sus familiares.

Autores: Jiménez/Paida

4.3. Tabla N 3. Estrategias en el ámbito laboral, social, mental y autocuidado del personal de enfermería

<u>Autor y Año</u>	<u>Objetivo</u>	<u>Tipo de estudio</u>	<u>Muestra</u>	<u>Resultados</u>
Pachi et al. (2022)	Examinar las experiencias de las enfermeras de cuidados intensivos de EE. UU al cuidar a pacientes Covid.	Estudio cualitativo descriptivo	11 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> En este estudio, las enfermeras buscaron estrategias o mecanismos para enfrentarle el estrés, en el que el programa asistencial al empleado no se usó, optaron por compartir experiencias con personas en iguales condiciones de trabajo que sus propios compañeros. Como recomendación de los autores ven pertinente el uso de recursos en personal de apoyo psicológico.
Anna et al. (2023)	Analizar las implicaciones de auto concepto y las estrategias por parte del personal sanitario enfermero que labora en unidades de cuidados intensivos durante la enfermedad del coronavirus.	Descriptivo – exploratorio	19 enfermeras de cuatro hospitales del sur de Brasil	<ul style="list-style-type: none"> Tanto en las áreas de Covid y no Covid las actividades a las que se dedicaron en este tiempo fueron similares, dentro de las cuales se detalló autocuidado, ocio, ejercicio físico y fortalecimiento espiritual. Ninguna de estas actividades que se manejaron como estrategias fueron direccionadas hacia la superación profesional
Luceño-Moreno	Evaluar al personal sanitario de España sobre el nivel de estrés	Estudio trasversal	1422 trabajadores de la salud	<ul style="list-style-type: none"> Toda la información aquí recolectada es relevante para diseñar medidas de intervención más eficaces las mismas que pueden reducir síntomas como ansiedad,

et al. (2020)	postraumático, ansiedad, depresión, niveles de burnout y resiliencia.			depresión y estrés por traumático en posteriores oleadas de COVID19 o situaciones similares, de igual manera se deja un vacío del cono.
Thobane et al. (2022)	Explorar y describir el apoyo psicosocial para las enfermeras que trabajaron durante la enfermedad del coronavirus en el distrito Tshwane Sudáfrica	Estudio cualitativo, exploratorio y descriptivo	17 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> La gestión de enfermería debe organizarse de tal manera que los psicólogos y trabajadores sociales extiendan su servicio psicosocial para las enfermeras de primera línea y sus familias, crear grupos de apoyo donde se difunda temas como autocuidado, manejo de la ansiedad e insomnio
Sampaio et al. (2022)	Analizar el malestar mental, estrés emocional y resiliencia durante el COVID-19 de las enfermeras, centrándose en el papel mediador de las estrategias de afrontamiento.	Estudio transversal cuantitativo	431 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> El sistema sanitario español se ve afectado, aumentando el malestar psicológico, y constataron que la combinación entre la resiliencia y la estrategia de afrontamiento actuaran directamente mejorando la salud psicológica de las enfermeras que trabajaron durante la pandemia.
Gordon et al. (2021)	Examinar las experiencias del cuidado de paciente con coronavirus, debido a la falta de literatura sobre las enfermeras de cuidados intensivos de EE. UU. que atienden a pacientes con dicha enfermedad.	Estudio cualitativo descriptivo	11 enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> En este estudio, las enfermeras buscaron estrategias o mecanismos para enfrentarle el estrés, en el que el programa asistencial al empleado no se usó, optaron por compartir experiencias con personas en iguales condiciones de trabajo que sus propios compañeros.

H. Cai et al. (2020)	Investigar las estrategias de afrontamiento y el impacto psicológico del personal sanitario de primera línea en la provincia de Hunan.	Observacional y transversal	534 personal sanitario incluido enfermeras	<ul style="list-style-type: none"> Este estudio nos muestra que los hallazgos que demostró la pandemia, debido al aumento de las horas de trabajo, el estrés del personal que se desencadena tras verse afectados por la falta de insumos en especial EPP, e aumento de la mortalidad e las personas y el riesgo de contagio.
----------------------	--	-----------------------------	--	--

Autores: Jiménez/Paida

5. CONCLUSIONES

El personal de enfermería se vio afectado gravemente en el ámbito psicológico, profesional y personal además percibieron un alto grado comprometido en la calidad de la atención y la seguridad del paciente durante la pandemia. Esto resultó del estrés vivido durante el confinamiento. Éticamente las enfermeras, se encontraron dispuestas a informar sobre la situación de que atacó la salud de los pacientes a sus familiares involucrándose de forma personal.

El trabajo en equipo del personal de enfermería abordó las necesidades físicas, psicológicas de una manera holística, actualizando protocolos de atención para mejorar las políticas institucionales y de esta manera tener mayor seguridad en la atención al paciente ante las condiciones que se presentaron en la pandemia.

Los enfermeros se adaptaron al trabajo con alta presión y demandas de actividades con respecto a la atención directa del paciente, además de satisfacer las necesidades de los familiares y más aún a nivel administrativo gestionar las múltiples deficiencias de materiales que escasearon, asumir más responsabilidades llegaron a un agotamiento extremo.

6. RECOMENDACIONES

Luego de una lectura crítica de varios artículos originales, las recomendaciones van dirigidas principalmente al cuidado de la salud personal y mental de las enfermeras, creando protocolos de apoyo psicológico, lo cuales deberán emplearse en situaciones similares a más de estrategias que favorezcan la mitigación de repercusiones emocionales tales con actividades o talleres recreativos y grupos de apoyo para el personal y sus familias. El entrenamiento en áreas críticas y rotación constante de servicios que fortalezcan conocimientos de las enfermeras. Mejorar la distribución de los recursos humanos y económicos para la adquisición de materiales o equipos necesarios para el bienestar y protección del personal.

Otra sugerencia por considerar es la valorización del esfuerzo del personal de enfermería y más aún en este tipo de situaciones, donde la carga laboral con las extensas horas de trabajo y aumento de las actividades ajenas a la competencia de la enfermera en los servicios de salud demanda más responsabilidad y por ende agotamiento, reflejado en un incremento salarial que mejore la estabilidad laboral y económica de la enfermera.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adhanom, T. (2020). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*.
<https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-who/world-health-organization-calls-coronavirus-outbreak-pandemic-for-first-time-idUSKBN20Y2OI>
- Akkuş, Y., Karacan, Y., Güney, R., & Kurt, B. (2022). Experiences of nurses working with COVID-19 patients: A qualitative study. *Journal of Clinical Nursing*, 31(9–10), 1243–1257. <https://doi.org/10.1111/JOCN.15979>
- Al Muharraq, E. H. (2021). The Psychological Impact of Coronavirus Disease 2019 on Nurses in Saudi Arabia and Their Coping Strategies. *SAGE Journals*.
<https://doi.org/10.1177/23779608211011322>
- Al-Humadi, S., Bronson, B., Muhlrad, S., Paulus, M., Hong, H., & Cáceda, R. (2021). Depression, Suicidal Thoughts, and Burnout Among Physicians During the COVID-19 Pandemic: a Survey-Based Cross-Sectional Study. *Academic Psychiatry*, 565.
<https://doi.org/10.1007/s40596-021-01490-3>
- Alonso-Fernández, J. M., Lorente-González, P., Navalpotro-Herrero, M., Senra-Fraga, A., García-López, H., Zambrano-Rivas, C., Alonso-Fernández, J. M., Lorente-González, P., Navalpotro-Herrero, M., Senra-Fraga, A., García-López, H., & Zambrano-Rivas, C. (2022). Estigmatización social de las enfermeras de cuidados intensivos al inicio de la pandemia por coronavirus. *Index de Enfermería*, 31(1), 10–13.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Amjadi, S., Mohammadi, S., & Khojastehrad, A. (2022). Perceived stress and quality of life among frontline nurses fighting against COVID-19: A web-based cross-sectional study.

Journal of Education and Health Promotion, 11(1), 128.
https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_175_21

Anna, E., Fonseca Ampos, L., Paloschi Dalla Vecchia, L., Petri Tavares, J., Wagner Camatta, M., Solange Bosi de Souza Magnago, T., & Dal Pai, D. (2023). Implicações da atuação da enfermagem no enfrentamento da COVID-19: exaustão emocional e estratégias utilizadas. *Escola Anna Nery*, 27, e20220302. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2022-0302PT>

Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. Á., & Miranda-Novales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201–206.
<https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>

Bacon. (2017). *El método científico en Bacon* (Ánfora, Ed.).

Baena Paz, G. (2017). *Metodología de la Investigación* (Editorial Mexicana, Ed.; Tercera, Vol. 13). Grupo Editorial Patria.

Becerra-Medina, L. T., Meneses-La-Riva, M. E., Ruíz-Ruíz, M. T., Marcilla-Félix, A., Suyov-Vega, J. A., & Fernández-Bedoya, V. H. (2022). Mental health impacts of nurses caring for patients with COVID-19 in Peru: Fear of contagion, generalized anxiety, and physical-cognitive fatigue. *Frontiers in Psychology*, 13.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.917302>

Bergman, L. R., Falk, A.-C. R., Professor, A., Wolf, A. R., Larsson, I.-M. R., & Bergman, L. (2021). *Registered nurses' experiences of working in the intensive care unit during the COVID-19 pandemic*. <https://doi.org/10.1111/nicc.12649>

- Blake, H., Bermingham, F., Johnson, G., & Tabner, A. (2020). Mitigating the Psychological Impact of COVID-19 on Healthcare Workers: A Digital Learning Package. *International Journal of Environmental Research and Public Health Article Int. J. Environ. Res. Public Health*, *17*, 2997. <https://doi.org/10.3390/ijerph17092997>
- Blanco-Daza, M., de la Vieja-Soriano, M., Macip-Belmonte, S., & Tercero-Cano, M. del C. (2022). Posttraumatic stress disorder in nursing staff during the COVID-19 pandemic. *Enfermería Clínica (English Edition)*, *32*(2), 92–102. <https://doi.org/10.1016/J.ENFCLE.2021.10.006>
- Bunge, M. (2018, December 17). *La ciencia: Su método y su Filosofía*. Laetoli. https://www.google.com.ec/books/edition/_/OgmMDwAAQBAJ?hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiK48iR0_L9AhW3RzABHf1xDVwQ7_IDegQIExAF
- Cai, H., Tu, B., Ma, J., Chen, L., Fu, L., Jiang, Y., & Zhuang, Q. (2020). Psychological Impact and Coping Strategies of Frontline Medical Staff in Hunan Between January and March 2020 During the Outbreak of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Hubei, China. *Medical Science Monitor : International Medical Journal of Experimental and Clinical Research*, *26*, e924171-1. <https://doi.org/10.12659/MSM.924171>
- Cai, W., Lian, B., Song, X., Hou, T., Deng, G., & Li, H. (2020). A cross-sectional study on mental health among health care workers during the outbreak of Corona Virus Disease 2019. *Asian Journal of Psychiatry*, *51*. <https://doi.org/10.1016/J.AJP.2020.102111>
- Castaldo, A., Lusignani, M., Papini, M., Eleuteri, S., & Matarese, M. (2022). Nurses' experiences of accompanying patients dying during the COVID-19 pandemic: A qualitative descriptive study. *Journal of Advanced Nursing*, *78*(8), 2507–2521. <https://doi.org/10.1111/jan.15195>

- Chen, N., Zhou, M., Dong, X., Qu, J., Gong, F., Han, Y., Qiu, Y., Wang, J., Liu, Y., Wei, Y., Xia, J., Yu, T., Zhang, X., & Zhang, L. (2020). Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *The Lancet*, *395*(10223), 507–513. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30211-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30211-7)
- Chura, S., Saintila, J., Mamani, R., Ruiz Mamani, P. G., & Morales-García, W. C. (2022). Predictors of Depression in Nurses During COVID-19 Health Emergency; the Mediating Role of Resilience: A Cross-Sectional Study. *Journal of Primary Care and Community Health*, *13*. <https://doi.org/10.1177/21501319221097075/FORMAT/EPUB>
- Crowe, S., Fuchsia Howard, A., & Vanderspank, B. (2022). The mental health impact of the COVID-19 pandemic on Canadian critical care nurses. *Intensive and Critical Care Nursing*, *71*, 103241. <https://doi.org/10.1016/J.ICCN.2022.103241>
- Crowe, S., Howard, A. F., Vanderspank-Wright, B., Gillis, P., McLeod, F., Penner, C., & Haljan, G. (2021). The effect of COVID-19 pandemic on the mental health of Canadian critical care nurses providing patient care during the early phase pandemic: A mixed method study. *Intensive and Critical Care Nursing*, *63*, 102999. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2020.102999>
- Da Silva, T. C. L., Fernandes, Á. K. de M. P., do O', C. B., Xavier, S. S. de M., & Bezerra de Macedo, E. A. (2021). O impacto da pandemia no papel da enfermagem: uma revisão narrativa da literatura. *Enfermería Global*, *20*(3), 502–543. <https://doi.org/10.6018/eglobal.454061>
- El-Hage, W., Hingray, C., Lemogne, C., Yrondi, A., Brunault, P., Bienvenu, T., Etain, B., Paquet, C., Gohier, B., Bennabi, D., Birmes, P., Sauvaget, A., Fakra, E., Prieto, N.,

- Bulteau, S., Vidailhet, P., Camus, V., Leboyer, M., Krebs, M.-O., & Aouizerate, B. (2020). Les professionnels de santé face à la pandémie de la maladie à coronavirus (COVID-19) : quels risques pour leur santé mentale ? *L'Encéphale*, 46(3), S73–S80. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2020.04.008>
- Erquicia, J., Valls, L., Barja, A., Gil, S., Miquel, J., Leal-Blanquet, J., Schmidt, C., Checa, J., & Vega, D. (2020). Emotional impact of the Covid-19 pandemic on healthcare workers in one of the most important infection outbreaks in Europe. *Medicina Clinica*, 155(10), 434–440. <https://doi.org/10.1016/J.MEDCLI.2020.07.006>
- Ferreira do Nascimento, V., Martinez Espinosa, M., Neri da Silva, M. C., & Pereira Tercas, A. C. (2020). IMPACTO DA COVID-19 SOB O TRABALHO DA ENFERMAGEM BRASILEIRA: ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS Vagner Ferreira do Nascimento 1 <https://orcid.org/0000-0002-3355-163X>. *ARTIGO 2*, 11(1), 24–31. <https://orcid.org/0000-0002-0461-5673>
- Gil, R., Bitar, P., Deza, C., Dreyse, J., Florenzano, M., Ibarra, C., Jorquera, J., Melo, J., Olivi, H., Parada, M. T., Rodríguez, J. C., & Undurraga, Á. (2021). CUADRO CLÍNICO DEL COVID-19. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 32(1), 20–29. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.11.004>
- Gordon, J. M., Magbee, T., & Yoder, L. H. (2021). The experiences of critical care nurses caring for patients with COVID-19 during the 2020 pandemic: A qualitative study. *Applied Nursing Research*, 59, 151418. <https://doi.org/10.1016/J.APNR.2021.151418>
- Greenberg, N., Weston, D., Hall, C., Caulfield, T., Williamson, V., & Fong, K. (2021). Mental health of staff working in intensive care during Covid-19. *Advance Access Publication On*, 71, 62–67. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqaa220>

- Guttormson, J. L., Calkins, K., McAndrew, N., Fitzgerald, J., Losurdo, H., & Loonsfoot, D. (2022). Critical Care Nurse Burnout, Moral Distress, and Mental Health During the COVID-19 Pandemic: A United States Survey. *Heart & Lung: The Journal of Cardiopulmonary and Acute Care*, 55, 127–133. <https://doi.org/10.1016/J.HRTLNG.2022.04.015>
- Heesakkers, H., Zegers, M., van Mol, M. M. C., & van den Boogaard, M. (2021). The impact of the first COVID-19 surge on the mental well-being of ICU nurses: A nationwide survey study. *Intensive and Critical Care Nursing*, 65, 103034. <https://doi.org/10.1016/J.ICCN.2021.103034>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Callado, C., & Baptista Lucio, M. del pilar. (2018). *Metodología de la investigación* (S. A. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, Ed.; sexta). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITOR . <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández-Suárez, C. A., Prada-Núñez, R., Solano-Pinto, N., & Fernández Cezar, R. (2021). Factores de riesgo y resiliencia durante el aislamiento obligatorio de la pandemia de Covid-19: Una experiencia en docentes de Educación Superior. *Mundo Fesc*, 11, 27–37. <file:///C:/Users/pc/Downloads/882-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2222-1-10-20220502.pdf>
- Hwang, E. (2022). Factors Affecting the Quality of Work Life of Nurses at Tertiary General Hospitals in the Context of the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2022, Vol. 19, Page 4718, 19(8), 4718. <https://doi.org/10.3390/IJERPH19084718>

Jacno Erik Ferrer Castro, Ernesto Sánchez Hernández, Abel Poulout Mendoza, Germán del Río Caballero, & Daicy Figueredo Sánchez. (2020). Clinical and epidemiological characterization of patients confirmed with COVID-19 in Santiago de Cuba. *MEDISAN*, 24.

Jessenia Estefanía Peñafiel-León, Andrés Alexis Ramírez-Coronel, Isabel Cristina Mesa-Cano, & Pedro Carlos Martínez-Suárez. (2021). Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Scopus.Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40.
<https://scopus.puce.elogim.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85111707983&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=The+psychological+impact%2cresilience+and+coping+of+health+personnel+during+the+COVID-19+pandemic.&sid=d991eabf7cc3936378dfbfdd242f8740&sot=b&sdt=b&sl=104&s=TITLE%28The+psychological+impact%2c+resilience+and+coping+of+health+personnel+during+the+COVID-19+pandemic.%29&relpos=0&citeCnt=4&searchTerm=>

Khan, M., Khan, H., Khan, S., & Nawaz, M. (2020). Epidemiological and clinical characteristics of coronavirus disease (COVID-19) cases at a screening clinic during the early outbreak period: a single-centre study. *Journal of Medical Microbiology*, 69(8), 1114–1123. <https://doi.org/10.1099/jmm.0.001231>

Lai, J., Ma, S., Wang, Y., Cai, Z., Hu, J., Wei, N., Wu, J., Du, H., Chen, T., Li, R., Tan, H., Kang, L., Yao, L., Huang, M., Wang, H., Wang, G., Liu, Z., & Hu, S. (2020). Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Network Open*, 3(3), e203976. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976>

- Lorente, L., Vera, M., & Peiró, T. (2021). Nurses' stressors and psychological distress during the COVID-19 pandemic: The mediating role of coping and resilience. *Journal of Advanced Nursing*, 77(3), 1335–1344. <https://doi.org/10.1111/jan.14695>
- Luceño-Moreno, L., Talavera-Velasco, B., García-Albuerne, Y., & Martín-García, J. (2020). Symptoms of Posttraumatic Stress, Anxiety, Depression, Levels of Resilience and Burnout in Spanish Health Personnel during the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2020, Vol. 17, Page 5514, 17(15), 5514. <https://doi.org/10.3390/IJERPH17155514>
- Martínez, F., Azkoul, M., Rangel, C., Sandia, I., & Pinto, S. (2020). EFECTOS DE LA PANDEMIA POR COVID – 19 EN LA SALUD MENTAL DE TRABAJADORES SANITARIOS DEL ESTADO MÉRIDA, VENEZUELA. *GICOS*, 5(2), 77–88.
- Martínez-Ponce, D., Amat-Traconis, M. A., Cala-Rosabal, L. Y., Chapan-Xolio, E., Valenzuela-Velázquez, L., & Lecourtois-Amézquita, M. G. (2023). Psychological repercussions on nursing staff due to the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *Journal of Healthcare Quality Research*, 38(1), 3–10. <https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2022.08.005>
- Melchor, A. S., Sesma, M. L. J., Castán, J. S., Melchor, L. S., Sancho, B. G., & Bosque, D. B. (2022). Análisis del impacto psicoemocional de la pandemia del COVID-19 entre los profesionales de enfermería. *Enfermería Global*, 21(2), 184–234. <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.489911>
- Montes-Berges, B., & Fernández, M. E. O. (2021). Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario. *Enfermería Global*, 20(2), 254–282. <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.427161>

- Montes-Berges, B., & Fernández-García, E. (2022). El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI. *Enfermería Global*, 21(2), 1–27. <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.483261>
- Morales Aceves, J. I., González Ríos, S. E., Escalante Márquez, M., Cornejo Santiago, P., & Díaz Aguilar, F. A. (2021). Experiencia en el cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento de COVID-19. *Medicina Crítica*, 35(5), 243–249. <https://doi.org/10.35366/102352>
- Mulyadi, M., Tonapa, S. I., Luneto, S., Lin, W.-T., & Lee, B.-O. (2021). Prevalence of mental health problems and sleep disturbances in nursing students during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Nurse Education in Practice*, 57, 103228. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103228>
- PAHO. (2022). *Pan American Health Organization Response to COVID-19*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56261>
- Pedraz, A., Zarco, J., Ramasco, M., & Palmar, A. (2014). El diseño en la investigación cualitativa. In *Investigación Cualitativa*. Elsevier. <http://www.sciencedirect.com:5070/book/9788490224458/investigacion-cualitativa>
- Ravelo-Hernández, J., Cáceres-Bernaola, U., Becerra-Núñez, C., Mendívil-Tuchía de Tai, S., Vásquez-Rivas, M. E., Aguirre-Quispe, W., Quispe-Ayuque, E., & Reyes-Rocha, G. (2020). PREDICTORES TEMPRANOS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA EN PACIENTES CON NEUMONÍA COVID-19 DE UN HOSPITAL NIVEL III. LIMA, PERÚ. *SciELO Preprints*.
- Safari, M., Sadeghzadeh, M., Abbasi, M., Yousefi, M., & Hedayati, A. (2022). The Effect of Occupational Stress and Concerns about the COVID-19 Pandemic on Secondary

Traumatic Stress Syndrome among Iranian Frontline Nurses: A Mediating Model. *Iranian Journal of Psychiatry*. <https://doi.org/10.18502/ijps.v17i4.10685>

Sampaio, F., Piras, I., Piazza, M. F., Piccolo, C., Azara, A., Piana, A., Finco, G., & Galletta, M. (2022). *Experiences, Emotions, and Health Consequences among COVID-19 Survivors after Intensive Care Unit Hospitalization*. <https://doi.org/10.3390/ijerph19106263>

Şanlıtürk, D. (2021). Perceived and sources of occupational stress in intensive care nurses during the COVID-19 pandemic. *Intensive and Critical Care Nursing*, 67, 103107. <https://doi.org/10.1016/J.ICCN.2021.103107>

Santana, N. M., & Pinargote, C. (2021). Normas de bioseguridad para evitar la propagación del Covid-19 aplicada en el Hospital Básico Padre Miguel Fitzgerald de la Ciudad de Chone. *Polo Del Conocimiento*, 6, 856–871. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i12.3412>

Santana-López, B. N., Santana-Padilla, Y. G., Bernat-Adell, M. D., González-Martín, J. M., & Santana-Cabrera, L. (2022). The Need for Psychological Support of Health Workers during the COVID-19 Pandemic and the Influence on Their Work. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2022, Vol. 19, Page 8970, 19(15), 8970. <https://doi.org/10.3390/IJERPH19158970>

Scharager, J. (2013). *Muestreo no probalístico*. Módulo I. <https://www.buenastareas.com/ensayos/Muestreo-No-Probabilistico/26571494.html>

Sezgin, D., Dost, A., & Esin, M. N. (2022). Experiences and perceptions of Turkish intensive care nurses providing care to Covid-19 patients: A qualitative study. *International Nursing Review*, 69(3), 305–317. <https://doi.org/10.1111/inr.12740>

- Silvera Carminati, A. E., Prol Misura, S. M., Gallardo Denis, Y. V., Silvera Carminati, A. E., Prol Misura, S. M., & Gallardo Denis, Y. V. (2022). Situación de carga física y mental en enfermería de Uruguay durante la pandemia Covid 19. *Revista Uruguaya de Enfermería*, 17(2). <https://doi.org/10.33517/rue2022v17n2a4>
- Tamayo y Tamayo, M. (2003). *EL PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA* (Grupo Noriega, Ed.; Cuarta Ed, Vol. 121). Limusa.
- Thobane, K. F., Mulaudzi, F. M., & Moagi, M. M. (2022). Improvement of the psychosocial support for frontline nurses in public hospitals during COVID-19 pandemic. *Journal of Nursing Management*, 30(7), 2461–2469. <https://doi.org/10.1111/JONM.13761>
- Torrecilla, N. M., Victoria, M. J., & Richaud de Minzi, M. C. (2021). Anxiety, depression and stress in nurses working in intensive therapy units with COVID-19 patients, Mendoza, 2021. *REVISTA ARGENTINA DE SALUD PÚBLICA Suplemento COVID-19*, 13.
- Treadway, D. C., Grau-Alberola, E., Llanos-Contreras, O. A., Del Carmen Giménez-Espert, M., Prado-Gascó, V., & Soto-Rubio, A. (2020). Psychosocial Risks, Work Engagement, and Job Satisfaction of Nurses During COVID-19 Pandemic. *Frontiers in Public Health* / *Www.Frontiersin.Org*, 8, 566896. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.566896>
- Urpeque, R., Cortez Vidal, M. S., Urpeque García, R., & Cortez Vidal, M. S. (2022). Estado de Salud Mental en Personal de Salud frente al COVID - 19. *Revista de Investigacion Psicologica*, 27, 81–94. <https://doi.org/10.53287/dqfq4652xy45d>
- Vera Carrasco, O. (2020, December). Manejo y tratamiento actual del Covid-19 Resumen de Conferencia . *Cuadernos Hospital de Clínicas*.

- Yokota, S., Miyamae, T., Kuroiwa, Y., & Nishioka, K. (2021). Novel Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and Cytokine Storms for More Effective Treatments from an Inflammatory Pathophysiology. *Journal of Clinical Medicine*, 10(4), 801. <https://doi.org/10.3390/jcm10040801>
- Zegarra, R., SPARC (Organization), J. M., Aliaga Sánchez, R. A., Obando Zegarra, M., Obando Zegarra, R., Arévalo-Ipanaqué, J. M., Aliaga Sánchez, R. A., & Obando Zegarra, M. (2020). Anxiety, stress and depression in emergency nurses Covid-19. In *Index de Enfermería* (Vol. 29, Issue 4). Fundación Index. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Zhang, W. Q., Montayre, J., Ho, M. H., Yuan, F., & Chang, H. C. (2022). The COVID-19 pandemic: Narratives of front-line nurses from Wuhan, China. *Nursing & Health Sciences*, 24(1), 304–311. <https://doi.org/10.1111/NHS.12926>
- Zhu, N., Zhang, D., Wang, W., Li, X., Yang, B., Song, J., Zhao, X., Huang, B., Shi, W., Lu, R., Niu, P., Zhan, F., Ma, X., Wang, D., Xu, W., Wu, G., Gao, G. F., & Tan, W. (2020). A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. *New England Journal of Medicine*, 382(8), 727–733. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001017>