.8 No.4 (2024): Journal Scientific MQRInvestigar ISSN: 2588–0659
https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.4.2024.3171-3188

Intensive nursing in times of COVID-19: Challenges, possibilities and responses

Enfermería intensiva en tiempos de COVID-19: Retos, posibilidades y respuestas

Autores:

Cochea-Domínguez, Andrés de Jesús
UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA (UPSE)
Magister en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos
Licenciado en Enfermería, Docente
Santa Elena-Ecuador
acochea@upse.edu.ec
https://orcid.org/0009-0002-8879-8581

Peralta-Galarza, Gabriela Elizabeth
UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA (UPSE)
Magister en Gestión de los Servicios de Salud
Licenciada en Enfermería, Docente
Santa Elena-Ecuador
gperalta1761@upse.edu.ec
https://orcid.org/0000-0002-5627-7733

Fechas de recepción: 25-AGOS-2024 aceptación: 05-NOV-2024 publicación: 15-DIC-2024
https://orcid.org/0000-0002-8695-5005
http://mqrinvestigar.com/

Resumen

Introducción: Desde el inicio de la pandemia, la participación e implicación del personal de enfermería representó una pieza clave en la gestión de los distintos centros, instituciones y sistemas sanitarios de todo el mundo. A través de sus roles (gestor, asistencial, docente e investigador), estos profesionales han protagonizado muchos de los procesos contemplados en esa readaptación de la modelo asistencial vigente impuesta por las exigencias de la crisis generada por el SARS-CoV-2 y en que han quedado latentes las principales habilidades inherentes a esta profesión: flexibilidad, adaptabilidad, creatividad, trabajo en equipo, empatía, capacidad organizativa y, sobre todo, perspectiva humanista del cuidado y visión holística hacia el paciente. Objetivo: Revisar las evidencias sobre los retos, posibilidades y respuestas que se han presentado en el entorno laboral en áreas de emergencias y cuidados intensivos para el rol de enfermería en la pandemia. Método: Consistió en la revisión bibliográfica sobre la temática, abordando 50 artículos científicos con su respectivo análisis. Conclusión: La vida personal y laboral en los profesionales de enfermería tuvo un cambio radical, donde adoptaron nuevas formas de atención directa a pacientes críticos, por lo cual se integraron desde el primer momento en la planificación, creación e implementación de las medidas y protocolos dirigidos a reajustar y redirigir la actividad asistencial en el contexto de la pandemia.

Palabras clave: Pandemia; enfermería; investigación; profesionales

Abstract

Introduction: Since the beginning of the pandemic, the participation and involvement of nursing staff represented a key piece in the management of different centers, institutions and health systems around the world. Through their roles (manager, healthcare provider, teacher and researcher), these professionals have participated in many of the processes contemplated in this readaptation of the current healthcare model imposed by the demands of the crisis generated by SARS-CoV-2 and in which they have The main skills inherent to this profession have remained latent: flexibility, adaptability, creativity, teamwork, empathy, organizational capacity and, above all, a humanistic perspective of care and a holistic vision towards the patient. Objective: Review the evidence on the challenges, possibilities and responses that have arisen in the work environment in emergency and intensive care areas for the nursing role in the pandemic. Method: It consisted of a bibliographic review on the topic, addressing 50 scientific articles with their respective analysis. Conclusion: The personal and work life of nursing professionals had a radical change, where they adopted new forms of direct care for critical patients, which is why they were integrated from the first moment in the planning, creation and implementation of the targeted measures and protocols. . to readjust and redirect healthcare activity in the context of the pandemic.

Keywords: Pandemic; nursing; investigation; professionals

Introducción

El papel de la enfermería en el área intensiva fue una de las áreas más destacadas en la pandemia denominada COVID-19, en todas las circunstancias de esta situación, según Raurell y Torredá (2020), en su estudio publicado sobre "Reflexiones derivadas de la pandemia COVID19" resalta que, el personal de enfermería de cada área es indispensable para la debida atención de los pacientes críticos porque trabajan continuamente para mantener el bienestar de estos pacientes. así como también el apoyo en las funciones vitales, demuestran ser fundamentales como líderes de los equipos de enfermería, para el respectivo proceso de recuperación de los pacientes ingresados en unidades de cuidados críticos.

Asimismo, Butragueño et al. (2021), destaca que uno de los países de Europa Occidental más afectado fue Italia en el primer brote de COVID-19, debido a la gran cantidad de pacientes ingresados hemodinámicamente inestables requirió el aumento de camas en áreas críticas a nivel nacional, mientras que, Wang (2020), menciona un despliegue de fuerza laboral en el personal de enfermería en áreas de cuidados críticos sin experiencia o capacitación en cuidados críticos, tratando así de garantizar una relación enfermera-paciente como un estándar definido en las UCI italianas.

De igual manera, Shiner et al. (2021), en su artículo refiere que el personal de enfermería siempre ha sido pionero por sus innovadoras formas de brindar atención a pesar de las difíciles circunstancias y en esta nueva enfermedad viral con muchas incógnitas, por lo que requirió que se integren enfoques innovadores con la práctica basada en evidencia, para de esta manera satisfacer las necesidades del paciente, así como garantizar la seguridad del paciente, mientras se encuentre en el entorno de cuidados intensivos, los pacientes con COVID-19 son más vulnerables de sufrir lesiones, afectación en su salud mental, amenazas a la seguridad local, el ingenio y la adaptabilidad de enfermería se han identificado estrategias basadas en la realidad de prestaciones de servicios de calidad, en cuanto a los cuidados para proteger a la población más vulnerable de los infectados por COVID-19 en el momento crítico ingresados en la UCI.

Así menciona, Koury y Hirschhaut (2020) que, la última etapa del mes donde surgió el COVID-19, es decir en el mes de diciembre del 2019, en la ciudad de Wuhan, se conoció sobre varios casos de neumonía de causa inespecífica que, con tratamientos acreditados no disminuía, con un inicio de síntomas, vinculados epidemiológicamente debido a la exposición frecuente a un mercado comerciante de animales particulares no procesados, mariscos y pescado ubicado en la zona de Hubei.

El virus luego de su primera fase se decretó como pandemia y se extendió de manera rápida en todo el mundo, afectando a todos los continentes, luego se fueron dando a conocer casos en cada país lo que hizo que la máxima autoridad de salud, el 11 de marzo de 2020 declarará

como pandemia al COVID-19, sugiriendo que se implementen medidas en todos los países, armar esfuerzos de control y declarar emergencia sanitaria para evitar y disminuir los contagios, el aislamiento y el distanciamiento social impediría la infección de individuo a individuo, permitiendo a China poder vigilar el contagio en su región según el reporte de sus mandatarios (Koury & Hirschhaut, 2020).

El COVID-19 es un virus considerado como pandemia mundial debido a su alto nivel y proceso de contagio, provocando que las personas que viajaban desde China a otros países ingresaron con el virus en sus cuerpos desarrollando un contagio rápido, representando en los sistemas de salud una gran amenaza, afectando de forma rápida a países subdesarrollados en gran medida, esto llevo a que se tomaron medidas sanitarias y cierre de fronteras (Conz, et al., 2021)

Según Asghari et al. (2022), aún se desconocen las causas precisas del origen de la enfermedad, pero se sabe que afecta al ser humano ingresando de manera silenciosa y deambulando en el cuerpo de 5 a 14 días, las consecuencias son fatales en personas con enfermedades terminales, hipertensión, patologías cardíacas, diabetes, entre otras. El COVID-19 ha dejado grandes pérdidas económicas y humanas, por otro lado, Guo (2020), indica que, aquí es donde participan los departamentos de enfermería de todos los hospitales mundo donde desafían retos de gran magnitud para enfrentar esta situación, además de ser reconocidos como los grandes héroes, ya que en las áreas de emergencias y cuidados críticos se presenta la gran afluencia de pacientes con COVID-19.

El rol de liderazgo como posibilidad que se ha desarrollado dentro del proceso de la pandemia, tanto en la implicación como en la actuación del personal de enfermería con sus servicios denominados como parte de los “líderes enfermeros”, en ellos se desarrolla una actividad profesional basado en experiencias previas adquiridas con expertos, la pandemia se desarrolló como una prueba para el personal de enfermería, donde tuvieron que enfrentar este proceso con dimensiones críticas en los pacientes, desarrollado como retos donde se ejecutó nuevas áreas y nuevas atenciones récord en todos los aspectos, además se elaboró proceso, protocolos y procedimientos nuevos para atender a los ingresados por la pandemia (Hayes & Cocchi, 2021).

Los enfermeros quizás han sido los profesionales de salud que han experimentado con más fuerzas los aspectos negativos de la pandemia, como el desarrollo de cansancio, riesgo de contagio, sobrecarga de trabajo, incertidumbre, así como también mucha responsabilidad, son considerados los profesionales de primera línea, ya que se enfrentaron a varias situaciones adversas, se adoptaron diferentes iniciativas para combatir los efectos que se derivaron de esta situación pandémica como el burnout, sobrecarga, cansancio, alteración emocional y desgaste físico (Lana, 2020).

De acuerdo a la problemática descrita anteriormente, se realiza el presente estudio con el objetivo de revisar las evidencias sobre los retos, posibilidades y respuestas que se presentaron en el entorno laboral en áreas de emergencias y cuidados intensivos para el rol de enfermería en la pandemia de COVID-19.

Material y métodos

Tipo de investigación

El presente estudio fue de diseño documental y bibliográfico, de tipo descriptivo porque se realizó la revisión de material bibliográfico obtenido de bases de datos electrónicas de alto impacto, en donde se pudo interpretar las manifestaciones del proceso de enfermería en tiempo de pandemia, además se detalla los diferentes aspectos de las áreas de la investigación como la salud, es una investigación que da respuesta a un argumento mediante el análisis de fenómenos y sucesos con la interpretación de los resultados y la experiencia de los involucrados de la investigación.

Diseño de investigación

Bibliográfico: Se basa en la exploración de los diferentes artículos científico, en que se describe la situación y las características del tema, consiste en explorar investigaciones referentes al tema y determinar sus puntos de vista, donde se da lugar a respuestas del objetivo de la investigación con hechos y antecedentes del material de estudio, cuando una revisión de la literatura revela que solo hay pautas no probadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de investigación, o si queremos estudiar temas y áreas bajo una nueva perspectiva. (Hernández, Baptista y Fernández 2014). El tema de investigación se centra en cómo se desarrollaron los retos y posibilidades que se han presentado en el entorno laboral de las unidades de emergencias y cuidados intensivos para el rol de enfermería durante la pandemia, así como las respuestas que se han otorgado durante la misma.

Descriptiva: Consiste en la descripción de los datos más relevantes y obtenidos de la recopilación bibliográfica, donde se identifica las variables de estudio para así describir lo que se investiga, se relaciona el objetivo del tema con la información percibida para llevar a cabo una explicación global de los acontecimientos, además de darle sentido a la investigación y el objetivo general para descubrir la información relevante, se busca especificar las propiedades, las intervenciones de las personas, objetos o casos de estudio donde hayan pasado un fenómeno que sea analizado (Hernández, et al., 2014). En este caso, se describe como se manejaron las unidades de emergencias y cuidados intensivos ante la situación de la pandemia y cuáles fueron las situaciones a enfrentar.

Documental: Este enfoque implica desarrollar una investigación en base de artículos científicos y desarrollar una discusión subjetiva a las variables de investigación, a la pregunta de investigación, mientras más cuidadoso y específico sea al final tendremos mayores posibilidades de generar el conocimiento deseado. En la presente investigación se detalla de forma bibliográfica y por medio de análisis las características estudiadas en cada variable y cada dimensión propuesta para determinar el problema de la investigación.

Criterios de investigación

En la presente investigación se considerarán los siguientes criterios: en los criterios de inclusión, artículos científicos hasta 5 años de antigüedad, la información debe ser de revista indexada y con los parámetros científicos, y referirse principalmente al tema y variables; mientras que, en los criterios de exclusión, temas que no pertenecen al presente estudio, artículos que no permitan el acceso a la información, y datos publicados en sitios web no confiables.

Procedimiento

Para la fundamentación teórica, se realizó revisión de literatura e información bibliográfica de diferentes fuentes, como libros, revistas, artículos científicos, informes de instituciones de salud, etc., con el fin de obtener detalles, definiciones, estudios conceptos de las variables a estudiar. Luego, se desarrolló un enfoque documental y bibliográfico de tipo descriptivo enunciando el objetivo general para desarrollarlo y se realizó la búsqueda y análisis de 50 artículos que cumplían con los criterios de exclusión.

Resultados

En la enfermedad causada por el SARS-Cov2, la afectación principal se produce en las personas de avanzada edad, siendo el grupo primordial de riesgo con respecto a la demás población, es aquí donde los sistemas de salud colapsaron después de que se convierta este virus en una epidemia mundial (Rubio, 2020).

Por otro lado, los involucrados directamente fueron el personal médico y de enfermería que tuvieron que enfrentar varios retos, situaciones adversas y proceso de cuidados a los pacientes con esta enfermedad mortal.

Entorno laboral de unidades de emergencias y cuidados intensivos: Retos para el rol de enfermería

El personal de salud resultó afectado psicológicamente debido a la constante exposición a esta enfermedad, jornadas laborales prolongadas y el deterioro tanto mental como físico que la lucha en primera línea de defensa conlleva. Entre los diversos factores que pueden

contribuir al desarrollo de trastornos de depresión, insomnio, ansiedad, entre otros, se encuentran el factor contexto social, relaciones propias, etario, falta de capacitación y nivel de exposición a pacientes que se encuentran contagiados entre otros (Hidalgo, et al., 2021).

El personal de enfermería asumió muchos retos para evitar que se propague el virus en cada ambiente hospitalario con diversas acciones para cuidar al paciente, ellos fueron los delegados para realizar las actividades en los pacientes infectados, acogiéndose a medidas para realizar su jornada de trabajo, es por ello que se debe organizar al personal y realizar capacitaciones para incrementar el conocimiento y la práctica de los profesionales, con esto se aporta a la realización de la atención primaria, donde se cumple con las especificaciones profesionales para cumplir con los lineamientos del cuidados de los pacientes.

Lascano et al. (2022) en su estudio relacionado a los diversos retos del personal enfermero en tiempos de COVID 19, la atención de salud que ofrecía el personal sanitario tuvo una actividad mayor enfrentando muchos desafíos ocasionados por la escasez de insumos debido al alza de su stock en el mercado nacional e internacional, aunado a la velocidad del desarrollo de la pandemia por su nivel alto de contagio y de la inicial desorganización para responder ante las situaciones de emergencia, por otro lado no menos importante fue el precario sistema de salud por falta de personal y equipos necesarios para confrontar la demanda de pacientes infectados en las unidades de cuidados intensivos, a esto se suma la necesidad de más profesionales de enfermería con enfoque en el cuidado directo.

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), brindaba un informe durante la pandemia sobre la tasa alta de contagios y muertes existentes en el personal enfermero que laboraba en áreas de UCI y emergencia de los hospitales como consecuencia de no contar con el equipo de protección personal completo, preparación deficiente para la pandemia, escasez de insumos, así como el desarrollo de problemas de salud mental, entre el estrés debido a que el personal de salud está expuesto a una presión diariamente en esos momentos, frustración de no poder cuidar de manera adecuada a sus pacientes, presenciar muertes, padecer depresión, en conjunto con el temor por su propia salud y la de sus familias.

El desafío en las ciudades latinoamericanas, se dio para fortalecer los sistemas públicos de salud, y lo que está muy claro es que un virus de origen animal, transmitido de animales a humanos, no es, en sí mismo mortal, sino que su letalidad radica en la capacidad de las personas infectadas para ser diagnosticadas a tiempo y el sistema de salud que lo recibe es capaz de brindar atención con el equipamiento necesario ante las agresiones de los pacientes más vulnerables (Machado, 2020).

Como señala Sanahuja (2020), esta es una crisis generada “por un discreto evento, la aparición del virus, pero cuya propagación rápida y consecuencias sistémicas graves se explican, más allá de las características y virulencia de este patógeno, por las fallas de su baja

resiliencia y dicho sistema: en concreto, las fallas radican en una globalización en crisis, que se caracteriza por un alto grado de alta conectividad, interdependencia, sin los necesarios mecanismos de prevención y gestión de los riesgos globales inherentes a esas interdependencias, y sin tener una gobernanza global eficaz y legítima".

Entorno laboral de unidades de emergencias y cuidados intensivos: Posibilidades para el rol de enfermería

El trabajo que realiza el personal de salud en el área de cuidados intensivos, más que la atención directa a los pacientes contagiados de COVID-19, consiste en cuidar la salud de la población mediante actividades de prevención, promoción y educación; además, de realizar otras labores como identificar casos, analizar y tomar pruebas diagnósticas, entre otras actividades añadidas a su trabajo cotidiano, tanto en hospitales y clínicas como en la colectividad (Perez, 2020).

Los trabajadores de la salud son todas aquellas personas que participan en diversas acciones con la principal intención de mejorar la salud de sus pacientes, incluidas las personas con y sin experiencia y capacitación en materia de atención de la salud, entre los componentes específicos estresantes de COVID-19 para los profesionales sanitarios se encuentran los mayores requerimientos en el trabajo (mayor número de pacientes, más horas, etc.), el estigma y la dirigida discriminación hacia ellos y el miedo al contagio (Organización Panamericana de la Salud, 2021).

El COVID-19 ha afectado a todos los sectores de la sociedad local y mundial sin excepción alguna, en específico a trabajadores y organizaciones, por los numerosos cambios en el ámbito laboral como: amplios horarios, disminución de las nóminas, y masificación de los centros de salud y hospitales, por ello es necesario mantener el bienestar de todo el personal involucrado en esta situación porque estos procesos afectan la salud física y mental, entonces se debe encontrar un sistema para que el personal de primera línea no se infecte o contagie, ya que son los que brindan atención directa a los pacientes y están expuestos (Suárez, 2020).

Varios factores están asociados al brote de una pandemia, como el miedo a contagiarse con el virus, la falta de contacto con amigos y docentes, la frustración, la pérdida económica de la familia y la falta de espacio personal; incluso esto puede conducir al desarrollo de trastornos como el estrés postraumático. No es irrazonable decir que la disparidad socioeconómica juega un importante papel en la determinación de la gravedad de estos efectos, el impacto en la desigualdad en salud es perjudicial particularmente para la productividad de los niños de familias vulnerables a largo o corto plazo, a lo que se suma la creciente brecha de habilidades económicas (Apaza, et al., 2020).

El desafío inmediato comprende contener la pandemia con compromiso público y educación a través de un sistema de comunicación claro y universal, así como de vigilancia epidemiológica participativa con la comunidad y sus vínculos nucleares, realizando la mayor cantidad de pruebas posible, podríamos ser el décimo país de Sudamérica para testear poblaciones, tratar en casa, aislar a personas infectadas, rastrear sus contactos, monitorear y prevenir la saturación del sistema de salud (Koury & Hirschhaut, 2020).

Entorno laboral de unidades de emergencias y cuidados intensivos: Respuestas para el rol de enfermería

Durante la pandemia del COVID 19, los profesionales de enfermería que pertenecen al equipo de salud tienen mayor vulnerabilidad a factores de riesgo tanto sociales como biológicos para desarrollar afecciones de la salud mental, tales como la ansiedad debido a su alta exposición al virus, así como también el miedo al contagio a sus familiares, a pesar de todo recurso empleado para tratar de contrarrestar la propagación (López & López, 2021).

El personal sanitario en el ámbito familiar sufrió muchos cambios, al estar expuesto al virus decidieron aislarse de sus familias para no infectarlos, el no poder estar con sus seres queridos fue una prueba muy dura para los enfermeros, especialistas, médicos y todo el personal de primera línea. Los profesionales ante el riesgo de contagio y probablemente provocar la muerte de los pacientes atravesó difíciles momentos en su jornada laboral (López & López, 2021).

Los resultados de los estudios realizados al personal sanitario revelaron que la mayoría mujeres las enfermeras de hospitales de tercer nivel que tenían entre los 26 y 40 años, que directamente participaban en la atención, diagnóstico y tratamiento pacientes con COVID19. De la respuesta total, 899 (71.5%) estaban preocupadas, 63 (50.4%) presentaban síntomas de depresión y 27 (3 %) con insomnio (Torres, et al., 2020).

Las deficiencias y errores que han estado presentes y se han convertido en motor impulsor para que una vez detectados se perfeccionen y se marchen en el camino dialéctico del desarrollo. La fatiga profesional ha estado al borde de afectar al personal de salud, pero los deseos y el nivel profesional de servir a la población ha incrementado. Ha sido un gran reto para los médicos de la atención primaria en salud superarse ante las diversas dificultades con tiempo limitado para lecciones teóricas (Faramawy & Ibrahum, 2022).

En ocasiones han existido incomprensiones, aceleradas evaluaciones, pero sin dudas, el Sistema Nacional de Salud, con el trabajo de todos los sectores ha sabido sobrellevar la situación, siendo pilar fundamental de la salud, la participación activa de la colectividad y de sus organizaciones de los grupos sociales y el primer nivel de atención médica, los conjuntos elementales de trabajo con los policlínicos, los equipos básicos de salud, en particular y en

especial con el bregar perseverante de los médicos y asistentes de la familia, han permitido adquirir los indicadores que se muestran hoy.

Conz y Bragab (2021), manifestaron en su investigación que los enfermeros entrevistados indicaron demandas sobre las condiciones de trabajo, la formación profesional, el reconocimiento, el apoyo a la salud física y mental, la cual se mostró necesaria considerando la intensidad asistencial vivida por aquellos profesionales durante la pandemia, el aprendizaje de las experiencias en los enfermeros evidenció la necesidad de adaptación a una forma nueva de cuidar que incluía el espacio físico, se contaba con protocolos nuevos institucionales, el uso continuo de los equipos de protección y la demanda de cuidados especiales por parte de los pacientes. Estas situaciones conllevaron a la necesidad de estar rodeados de escenarios que interferían en su salud e hizo que se realicen diversos proyectos profesionales luego de la pandemia.

En una revisión bibliográfica del trabajo de Almanza (2020), sobre evidencias y lineamientos para el aislamiento y manejo de enfermería de pacientes con COVID19 en el departamento de hospitalización, se identificaron medidas de aislamiento y protección claves para los profesionales de salud, la actualización continua permite que los profesionales de enfermería y médicos puedan articular diferentes lineamientos para establecer acciones de atención específicas para pacientes hospitalizados, así como fortalecer las medidas de atención y aislamiento del equipo interdisciplinario para reducir el riesgo de infección y propagación.

En la investigación de Alegre (2020), se indicó que el 2020 fue considerado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el año de la enfermería, cuyas fechas coinciden con la aparición de la pandemia de COVID-19, describiendo la intervención profesional de enfermería mediante un estudio con enfoque cualitativo de tipo fenomenológico y descriptivo, el cual se realizó con la participación de 4 profesionales de enfermería que trabajaban en el Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Norte que se desempeñaron como informantes claves, obteniendo como resultado una teoría basada en el conocimiento percibido acerca de los factores que influyen en el accionar del profesional de enfermería y los retos que muestran al momento de brindar sus cuidados, finiquitando así que el profesional de enfermería debió luchar con múltiples retos durante el tiempo de pandemia (Lahite, et al., 2020).

Las enfermeras realizan las acciones necesarias para desempeñar sus funciones de manera profesional, además que su contribución es decisiva la forma de atención interna se debe proporcionar de manera integral, ha brindado cuidados, apoyo emocional y disminuido el sufrimiento, optimizar labores de prevención y control de contagios, educar a pacientes y sus familias, esto es parte del equipo médico que ofrece atención a los infectados (Choi, et al., 2020).

En el área de enfermería, el cuidado del paciente es importante donde ahora es más notorio después de la infección por COVID-19 y el proceso de recuperación, en este caso el personal de enfermería promueve el cuidado y la atención primaria dentro del hospital llevando un control de manera ordenada a todos sus pacientes, además tiene un apoyo médico y la responsabilidad de actividades específicas en el cargo para mantener el proceso de cuidados frente al coronavirus (Torres, et al., 2020).

Cuando ingresa un paciente a los distintos puntos atención, el profesional de enfermería recaba información general como los signos y síntomas objetivos y subjetivos que presenten más aún si padecen enfermedades patológicas familiares y personales, así como también de registrar datos relevantes obtenidos mediante exámenes físicos, de sangre, para poder tener un diagnóstico y que el médico tome una decisión, en el caso del coronavirus, se toman los signos vitales luego se realiza un test de infección y la valoración del pacientes con hemo química, radiografías de tórax, perfil de infeccioso, entre otros análisis (Bortoli & García, 2020).

Como señala Sanahuja (2020), esta crisis ha sido generada por un discreto suceso como la presencia del virus, cuya propagación podría llegar a generar graves consecuencias como las sistémicas, explican que este factor patógeno va mucho más allá de sus características y virulencia del mismo, debido a su baja resiliencia por fallas del sistema, las cuales radican en una crisis global que se ha generado por el alto grado de interdependencia, sin tener los mecanismos necesarios para la gestión y sobre todo la prevención de riesgos globales, más aún sin tener una gobernanza que sea eficaz y legitima.

El personal sanitario sufre directamente también diversas consecuencias del COVID–19, que si bien es cierto se convirtió en un peligro muy grande para los diferentes sistemas de salud, afectando de manera directa al personal de enfermería debido a la consecuencia emocional que involucra enfrentarse a diferentes situaciones estresantes y complejas, que llegan a alterar la capacidad de adaptación del estado emocional, así como también la vida cotidiana de dicho personal.

Discusión

Como resultado, el COVID-19 ha llegado a ser muy devastador no solo en Ecuador, sino en todo el mundo, uno de las más afectados fue el sistema de salud porque han estado de manera continua para la atención de los pacientes, no solo contagiados, sino con otras enfermedades diagnosticadas, por lo que Nagel et al. (2022) señala que, el personal de enfermería obtiene diferentes afectaciones como depresión, insomnio, ansiedad, estrés, y agotamiento, cuadros con que debe lidiar y se les debe brindar la ayuda oportuna y necesaria.

De los retos que enfrentó el personal de enfermería durante la pandemia en las unidades de cuidados intensivos ha dejado diversas repercusiones psicosociales en ellos, esto se asocia con la intranquilidad por el riesgo de contagiarse o que puede perjudicar a sus familias con el nexo de la pandemia, es aquí donde se origina una gran carga debido al estrés que se podría ver aumentado tomando en cuenta que durante las epidemias existe un engrandecimiento en el volumen de pacientes debido a la alarma de salud general de la población, porque cada 5 profesionales en ámbito laboral puede sufrir trastornos en su salud mental.

Con respecto a las posibilidades en la pandemia, el personal de enfermería tuvo la necesidad de manejar varios pacientes a diario que se convierte en un trabajo duro para los enfermeros y todos los que conforman el equipo de salud, son responsables de lo que pueda pasar dentro del hospital, Suárez (2020) resalta la creación de protocolos para enfrentar una emergencia sanitaria, para ello es necesario capacitar al personal con formación de calidad y atención al paciente para que se pueda desenvolver en todo tipo de emergencias, así se cuida al paciente y se tiene más esperanza de vida de los ingresados, es aquí donde interviene el trabajo en equipo y se fortalece la relación entre los colaboradores para el fin deseado.

Las diferentes técnicas y procedimientos en los profesionales de enfermería ante el COVID-19 y los mecanismos principales de afrontamiento son de soporte psicológico, instituciones, colegas, pacientes, oriundos de familiares, colegas, disponibilidad de educación continuada y el equipo de protección personal, tiempo para hobbies y espiritualidad; también suscitar estrategias de afrontamiento que sean eficaces y sustentables, es decir vitales para que de esta manera los profesionales de salud puedan sentirse capacitados para enfrentar uno de los mayores retos humanitarios contemporáneos, como la pandemia del 2020 (Carballo, 2020).

En cuanto a las respuestas del personal de enfermería, actualmente se ha convertido en prioridad debido a que se desarrolló otros síntomas como sueño abundante, cuadros de depresión, ansiedad, estrés, temor, ira, por ende, es muy necesario el cuidado de la salud mental porque pueden influir en sus trabajos por la afluencia de pacientes y otras situaciones psicológicas que afecten la toma de decisiones (Perez, 2020).

Conclusiones

El COVID-19 representó un gran reto en el ámbito de la salud mundial, desafiando a todos en general, a la ciencia y la medicina que se ha visto debilitada frente a esta epidemia, sin embargo, existió la inmediata participación y el cuidado del profesional de enfermería que está en capacidad de enfrentar este tipo de casos, con resiliencia y valentía, ya que este hecho generó controversia y desencadenó un sinnúmero de problemas en el ámbito de la salud.

La enfermería asume sus posibilidades de poner en práctica sus conocimientos durante la pandemia donde realizan técnicas de cuidados de paciente con énfasis en la recuperación,

encontrándose con una situación difícil, cuando una persona se encuentra angustiada al no poder estar con su familiar, esto conllevó a una crisis sanitaria global que ha enmarcado a que personal de enfermería establezca como la parte fundamental la superación de esta situación, colmando de desafíos a cada uno de los departamentos encargados de cuidar la salud de los ciudadanos.

Durante la emergencia sanitaria, se dio respuestas a interrogantes del manejo de una pandemia y se determinó como se vio afectada la salud física y mental del personal de primera línea, las razones presentadas fueron el confinamiento desencadenando problemas psicológicos y físicos, por tal motivo se ha permitido ofrecer ayuda utilizando adecuados métodos para un bienestar saludable para los trabajadores, al relatar los retos y problemas que enfrenta el personal de salud y enfermería frente a estas situaciones.

Uno de los riesgos que se identifican son los factores que perjudican al personal de salud son el riesgo de exceso de trabajo, inadecuada protección contra el contagio, frustración, discriminación, problemas emocionales, aislamiento, dificultad de contacto con los familiares, el cansancio y agotamiento personal, esto no es asombroso dado el entorno traumático de las situaciones que están expuestos en su labor, esto se convirtió un gran reto dentro del ámbito laboral del personal enfermero.

Referencias bibliográficas

Alegre, G. (2020). Retos del cuidado personal en el ejercicio de enfermería durante COVID-19. *ACADEMIC DISCLOSURE, 1*(1), 130-138. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8920094

Almanza, G. (2020). Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente diagnosticado con COVID-19 en el área de hospitalización. *Revista de la Facultad de Medicina Humana, 20*(4). doi:http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.2963

Apaza, C., Seminario, R., & Santa-Cruz, J. (2020). Factores psicosociales durante el confinamiento por el COVID-19. *Revista Venezolana de Gerencia, 25*(90). Obtenido de https://www.redalyc.org/journal/290/29063559022/29063559022.pdf

Asghari, E., Archibald, M., & Roshangar, F. (2022). Nursing interventions for patients with COVID-19: A medical record review and nursing interventions classification study. *International journal of nursing knowledge, 33*(1), 57-63. doi:10.1111/2047-3095.12332

Bortoli, S., & García, J. (2020). Nursing Perspectives and the “Nursing Now” Campaign. *Revista Brasileira de Enfermagem, 71*(5). doi:https://doi.org/10.1590/0034-7167.2018710501

Butragueño, L., Zanin, A., López, J., & Mencía, S. (2021). Uso de la simulación durante la pandemia COVID-19 en las UCIP españolas. Nuevos retos en educación médica. *Anales de Pediatría, 95*(5), 373-375. doi:10.1016/j.anpedi.2021.06.007

Carballo, J. (2020). Retos del médico y la enfermera de la familia en tiempos de COVID-19 en Cuba. *Revista Panamericana de Salud Pública, 42*(31). Obtenido de https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6386125/

Choi, K., Jeffers, K., & Logsdon, C. (2020). Nursing and the novel coronavirus: Risks and responsibilities in a global outbreak. *Journal of advanced nursing, 76*(7), 1486-1487. Obtenido de https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7228354/

Conz, C., Souza, V., Vasconcelos, R., & Ribeiro, F. (2021). Experiences of intensive care unit nurses with COVID-19 patients. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*(55). doi:https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0194

Faramawy, M., & Ibrahum, A. (2022). COVID-19 anxiety and organizational commitment among front-line nurses: Perceived role of nurse managers' caring behavior. *Nursing Practice Today, 9*(1). doi: https://doi.org/10.18502/npt.v9i1.7328

Guo, Y., Cao, Q., Chen, S., & Wang, D.-Y. (2020). The origin, transmission and clinical therapies on coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak – an update on the status. *Military Medical Research, 7*(1). Obtenido de https://mmrjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40779-020-00240-0

Hayes, M., & Cocchi, M. (2021). Critical care leadership during the COVID-19 pandemic. *Journal of critical care, 67*, 186-188. doi:https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2021.09.015

Hidalgo, S., Vargas, R., & Carvajal, L. (2021). El efecto psicológico de la COVID-19 en el personal de salud. *Revista Médica Sinergia, 6*(8). doi:https://doi.org/10.31434/rms.v6i8.706

Koury, J., & Hirschhaut, M. (2020). Reseña histórica del COVID-19: ¿Cómo y por qué llegamos a esta pandemia? *Acta odontológica venezolana, 58*(1). Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7320726

Lahite, Y., Céspedes, V., & Maslen, M. (2020). El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Información Científica, 99*(5), 494-502. Obtenido de https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1139212

Lana, M. (2020). *Enfermería durante la pandemia: retos, oportunidades y lecciones aprendidas.* Obtenido de Assets: https://assets.ctfassets.net/zlnfaxb2lcqx/4hFvtPwqB6W4YsWXORyxBc/5e8db2cdfc6baaa386fb06dbd3b10c7b/Enfermer_a_durante_la_pandemia_retos__oportunidades_y_lecciones_aprendidas.pdf

Lascano, A., Salguero, C., Guzmán, S., & Díaz, B. (2022). Liderazgo de enfermería en tiempos de COVID-19: una revisión sistemática. *Ciencia Latina Revista Muldisciplinar, 6*(1). doi:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1966

López, I., & López, I. (2021). La salud mental del personal sanitario ante la pandemia del COVID-19. *Enfermería Investiga, 6*(1). doi:https://doi.org/10.31243/ei.uta.v6i1.1026.2021

Machado, J. (2020). *COVID-19: Las cinco ciudades más indisciplinadas de Ecuador*. Obtenido de Primicias: https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/covid19-cinco-ciudades-indisciplinas-aglomeraciones/

Nagel, C., Westergren, A., & Schon, S. (2022). Nurses' Work Environment during the COVID-19 Pandemic in a Person-Centred Practice- A Systematic Review. *Sustainability, 14*(10). doi:https://doi.org/10.3390/su14105785

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Consideraciones y recomendaciones para la protección y el cuidado de la salud mental de los equipos de salud.* Obtenido de Iris.paho.org: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54032/OPSNMHMH210007_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Perez, C. (2020). *Los retos del personal de salud ante la pandemia de COVID-19: pandémonium, precariedad y paranoia*. Obtenido de Social Digital: https://socialdigital.iadb.org/es/node/10901

Raurell, M., Martínez, G., Frade, M., & Carrasco, L. (2020). Reflexiones derivadas de la pandemia COVID-19. *Enfermería Intensiva, 31*(2), 90-93. doi:10.1016/j.enfi.2020.03.002

Rubio, A. (2020). *Respuesta frente a COVID-19.* España: CEU Ediciones. Obtenido de https://repositorioinstitucional.ceu.es/bitstream/10637/11671/1/Respuesta_Alberto_Rubio_LeccMag_USPCEU_2020.pdf

Sanahuja, J. (2020). COVID-19: riesgo, pandemia y crisis de gobernanza global. *Anuario CEIPAZ*, 27-54. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/341398998_COVID-19_riesgo_pandemia_y_crisis_de_gobernanza_global

Shiner, D., Bock, B., & Simpson, C. (2021). Nursing strategies to safeguard COVID-19 patients from harm in the intensive care unit. *Patient Safety Network, 45*(1), 13-21. Obtenido de https://psnet.ahrq.gov/issue/nursing-strategies-safeguard-covid-19-patients-harm-intensive-care-unit

Suárez, A. (2020). La salud mental en tiempos de la COVID-19. *Revista Española de Salud Pública*, *94*(2). Obtenido de https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/EDITORIALES/RS94C_202010126.pdf

Torres, V., Farias, J., & Reyes, L. (2020). Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con COVID-19. *Revista mexicana de urología, 80*(3). doi:https://doi.org/10.48193/rmu.v80i3.653

Wang, Y.-p., Chuang, P.-Y., & Gone, S.-I. (2020). Experience Caring for a Severe COVID-19 Patient With ARDS in the Intensive Care Unit. *Airiti, 67*(6), 104-110. doi:10.6224/JN.202012_67(6).14

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.