



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CALIDAD DE VIDA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA**

**DURANTE LA PANDEMIA POR LA COVID-19**

**TRABAJO DE TITULACIÓN O PROYECTO DE INTEGRACIÓN**

**CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS: JACKELINE ELIZABETH LEÓN CASTRO**

**MARÍA VERÓNICA SUQUI PANDI**

**DIRECTOR: LCDA JHOJANA ROSALÍ VINTIMILLA MOLINA. MGS.**

**CUENCA – ECUADOR**

**2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE BIENESTAR Y SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE  
LA PANDEMIA POR LA COVID-19**

**TRABAJO DE TITULACIÓN O PROYECTO DE INTEGRACIÓN  
CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS: JACKELINE ELIZABETH LEÓN CASTRO  
MARÍA VERÓNICA SUQUI PANDI**

**DIRECTOR: LCDA. JHOJANA ROSALÍ VINTIMILLA MOLINA, MGS.**

**CUENCA – ECUADOR**

**2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

Yo **Jackeline Elizabeth León Castro** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0106623937** y Yo **María Verónica Suqui Pandi** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0104926795** Declaramos ser las autor de la obra: “**Calidad de vida del personal de enfermería durante la pandemia por Covid-19**”, sobre la cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que esta obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también nos responsabilizamos y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **27 de abril de 2022**

F:



**Jackeline Elizabeth León Castro**  
**0106623937**

F:

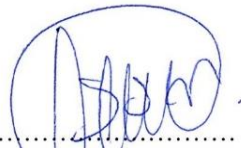


**María Verónica Suqui Pandi**  
**0104926795**

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR/DIRECTOR

Certifico que el presente trabajo denominado: **CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19** realizado por **JACKELINE ELIZABETH LEÓN CASTRO**, con documento de identidad N°**0106623937** y **MARÍA VERÓNICA SUQUI PANDI**, con documento de identidad N°**0104926795** respectivamente , previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Cuenca, 27 de abril de 2022



.....  
**LCDA. JHOJANA VINTIMILLA MOLINA**  
**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

## Tabla de contenidos

<b>Resumen:</b>	5
<b>Palabras clave</b>	5
<b>Abstract:</b>	6
<b>Introducción</b>	7
<b>Metodología</b>	9
<i>Criterios de inclusión y exclusión.</i>	9
<i>Planteamiento de la búsqueda y selección de los estudios</i>	10
<b>Resultados y discusión</b>	12
<b>Tabla 1</b>	13
<b>Figura 2.</b>	18
<b>Figura 3.</b>	18
<b>Tabla 2</b>	19
<i>Nivel de satisfacción de calidad de vida del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19</i>	19
<i>Impacto psicológico del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid -19</i>	20
<b>Tabla 3</b>	20
<i>Impacto en la salud física del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid -19</i>	22
<i>Impacto en el aspecto socio económico del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid -19</i>	23
<b>Tabla 4</b>	23
<i>Intervenciones y medidas de prevención frente al impacto en el personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19.</i>	24
<b>Tabla 5</b>	24
<b>Conclusiones</b>	26
<b>Bibliografía</b>	28

## **Calidad de vida del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19**

**Autoras:** Jackeline Elizabeth León Castro, María Verónica Suqui Pandi

**Director:** Lcda. Jhojana Rosalí Vintimilla Molina, Mgs.

### **RESUMEN**

**Antecedentes.** La calidad de vida es la percepción del individuo que tiene referente al lugar que ocupa en el sistema de valores y el entorno cultural en el que se desenvuelve, así como, la relación que tiene con sus expectativas y preocupaciones todo esto matizado por su salud física, su estado psicológico, grado de independencia, factores ambientales, relaciones sociales y creencias personales; en este sentido el personal de enfermería se vio afectada durante la pandemia por la Covid-19 por cuanto se afectó su estilo de vida. **Objetivo:** Describir la situación de salud actual con enfoque en la calidad de vida del personal de enfermería que se encuentran brindando atención a pacientes con la Covid-19 mediante una revisión bibliográfica. **Metodología:** Se consultaron bases de datos como: Science Direct, Scopus, Taylor & Francis, ProQuest, Pubmed, Redalyc, Researchgate, Tripdatabase, Medscape, Scielo, además páginas oficiales de entidades de salud, utilizando palabras claves como: “calidad de vida” “enfermería” “pandemia” “Covid-19”. **Resultados:** La búsqueda inicial dio como resultado 220 artículos mediante criterios de inclusión y exclusión se obtuvieron 80 artículos potenciales de los cuales se excluyeron 28 documentos por no aportar datos relevantes a la investigación, obteniendo finalmente 52 fuentes para el desarrollo del estudio. **Conclusión:** La calidad de vida del personal de enfermería durante la pandemia se vio afectada en todas sus dimensiones y fueron necesarias las acciones de apoyo para mejorar la percepción de satisfacción.

**Palabras clave:** calidad de vida, enfermería, pandemia, Covid-19.

## ABSTRACT

**Background.** Quality of life is the individual's perception of their place in the value system and cultural environment in which they live and the relationship with their expectations and concerns. All these factors are influenced by their physical health, psychological state, degree of independence, environmental factors, social relationships, and personal beliefs. In this sense, nursing personnel was affected during the Covid-19 pandemic because their lifestyles were affected. **Objective:** To describe the current health situation with a focus on the quality of life of nurses who provide care to patients with Covid-19 through a literature review. **Methodology:** Databases such as Science Direct, Scopus, Taylor & Francis, ProQuest, Pubmed, Redalyc, Researchgate, Tripdatabase, Medscape, SCieLO, as well as official pages of health entities were consulted, using keywords such as: "quality of life" "nursing" "pandemic" "Covid-19". **Results:** The initial search resulted in 220 articles. 80 potential articles were obtained using inclusion and exclusion criteria, of which 28 were excluded because they did not provide relevant data for the research, getting 52 sources for the development of the study. **Conclusion:** The quality of life of nursing personnel during the pandemic was affected in all its dimensions. It is necessary to take action to improve the perception of life that currently afflicts workers.

**Keywords:** quality of life, nursing, pandemic, Covid-19.

## **Introducción**

El término calidad de vida abarca sin duda varios aspectos concernientes con la satisfacción percibida por el ser humano, es importante mencionar que la forma de vida de un individuo está íntimamente ligada con niveles y estándares de satisfacción en diferentes áreas como las físicas, espirituales, laborales, familiares y sociales que además, se relacionan con las creencias y cultura en la que se desarrolla la persona (1). Hay que mencionar que la calidad de vida al ser un eje perfectamente articulado se verá afectado dentro de todos los aspectos, si al menos uno de sus engranajes sufre de algún cambio la sensación de satisfacción se verá afectada de manera general (2).

La percepción de la calidad de vida como se menciona no solo se presenta en la cotidianidad, también se puede ver afectada en la parte profesional y laboral ya que un entorno de trabajo que genera una sensación subjetiva de inestabilidad afectará sin duda los aspectos físicos, psicológicos y económicos (3). Cabe indicar que el personal de enfermería ha sido participe de los grupos de trabajo de primera línea en las diferentes pandemias por las que ha atravesado la humanidad, desde la gripe española, viruela, sarampión, peste negra, virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y actualmente la Covid-19, todas y cada una ha exigido a los enfermeros enfrentarse a situaciones que afectan todos los aspectos de su vida, no obstante, la vocación en aquellos que ejercen esta noble carrera ha permitido sobrellevar esta carga tan pesada (4-5). Sin embargo, enfermería ha diseñado formas de mejorar sus condiciones entre las que resaltan: la preparación continúa para el manejo de pacientes infectados, identificar signos síntomas de la patología y uso adecuado de equipo de protección personal (EPP) (6-9).

La enfermería desde sus inicios se ha caracterizado por la nobleza de su profesión al brindar apoyo y cuidado no solo a la persona sino a la familia y comunidad, incluso en varias ocasiones se ha visto comprometida su satisfacción personal con tal de lograr el pleno bienestar de los individuos dentro de la sociedad (4). Ante la aparición de la Covid-19, el rápido aumento de atenciones en salud, la falta de insumos y personal, el desconocimiento en los procesos de atención de pacientes infectados además de otros factores, la calidad de vida del personal de enfermería se vio afectada drásticamente (10). Esto representó para los profesionales una experiencia laboral estresante especialmente para aquellos que desde el inicio trabajaron con pacientes infectados, pues no solo debieron enfrentar esta difícil situación sanitaria sino que al mismo tiempo lidiaron con sentimientos totalmente naturales como el temor al contagio personal y el de sus familias (11-12).

La Organización Mundial de la Salud (13) reportó que en América Latina la calidad de vida del personal de enfermería durante el primer año de la pandemia era percibida como “insatisfecha” ya que no existía estabilidad laboral, sueldos justos, escasos de EPP, agotamiento psicológico y físico por excesivas cargas horarias; su economía se vio afectada, pues durante el confinamiento la mayoría de trabajadores fue el soporte económico de sus familias además de ver la necesidad de adquirir prendas de protección para sus jornadas laborales (14–16).

Es importante mencionar que a nivel mundial existe 28 millones de profesionales de enfermería de los cuales el 30% se encuentra en la región de las Américas, estos representan el 56% de la fuerza laboral en el área de la salud; de tal manera, no sorprende que dentro de las primeras intervenciones a nivel mundial como lo es el proceso de vacunación haya sido enfermería quien maneje estos programas; cabe indicar que dichos profesionales son quienes crean planes de cuidado personalizados para los pacientes infectado por la Covid, ya sea que manifieste síntomas leves y pueda guardar su cuarentena en domicilio así como aquellos que requieren de apoyo de oxígeno, o quienes deben ser ingresados a las unidades de cuidados intensivos todo esto con el fin de brindar un adecuado servicio (15)(17–22).

Por lo antes expuesto es significativo que se haga un análisis de la percepción de la calidad de vida que los profesionales están atravesando actualmente, si bien sus procesos son estandarizados a nivel mundial existen diferentes maneras de afrontar estas situaciones, por ejemplo: en Italia, la calidad de vida a nivel psicológico fue la más afectada pues los enfermeros reportaban en su mayoría síndrome de Burnout y alteraciones en el sueño; en España, el 76% de enfermeras utilizaron fármacos para controlar la ansiedad y el estrés, a más de que incrementó su consumo de tabaco y alcohol; en Perú, se hallaron correlaciones significativas entre la preocupación por la Covid-19 y la carga laboral que enfrentaba el personal de enfermería; se evidenció un alto índice de afectación en todos los ejes de la calidad de vida de enfermeros y enfermeras (23–26). Frente a esto surge la necesidad imperativa de conocer cómo cambió la calidad de vida del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19, cuáles fueron las acciones que le permitieron enfrentar de mejor manera esta situación sanitaria y como fue percibido el nivel de satisfacción en referencia al punto de vista psicológico, físico, económico y emocional (27).

## **Metodología**

### ***Tipo de estudio***

Revisión bibliográfica sobre la calidad de vida del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19.

### ***Estrategia de búsqueda***

Esta investigación se orientó en la exploración de información en bases de datos científicas tales como: Science Direct, Scopus, Taylor & Francis, ProQuest, Pubmed, Redalyc, Researchgate, Tripdatabase, Medscape, Scielo; además se utilizó páginas web institucionales como la Organización Mundial de la Salud; como estrategia de búsqueda se utilizó los descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) tales como “calidad de vida”, “Covid-19”, “personal de enfermería”, “perfil de impacto de enfermedad”, “necesidades básicas”, “pandemia”, “intervenciones” y “secuelas”; finalmente utilizando como operador booleano “AND” se realizó las siguientes ecuaciones de búsqueda: “Calidad de vida AND personal de enfermería AND Covid”, “Calidad de vida AND enfermería AND pandemia”, “Secuelas AND personal de enfermería AND Covid 19”, “Necesidades básicas AND enfermería AND Covid 19”, “Enfermería AND coronavirus”, “Quality of life AND Covid AND Nursing”, “Calidad de vida AND enfermería AND intervenciones AND Covid 19”, “Nursing AND Covid”, “Qualidade de vida AND Coronavirus”.

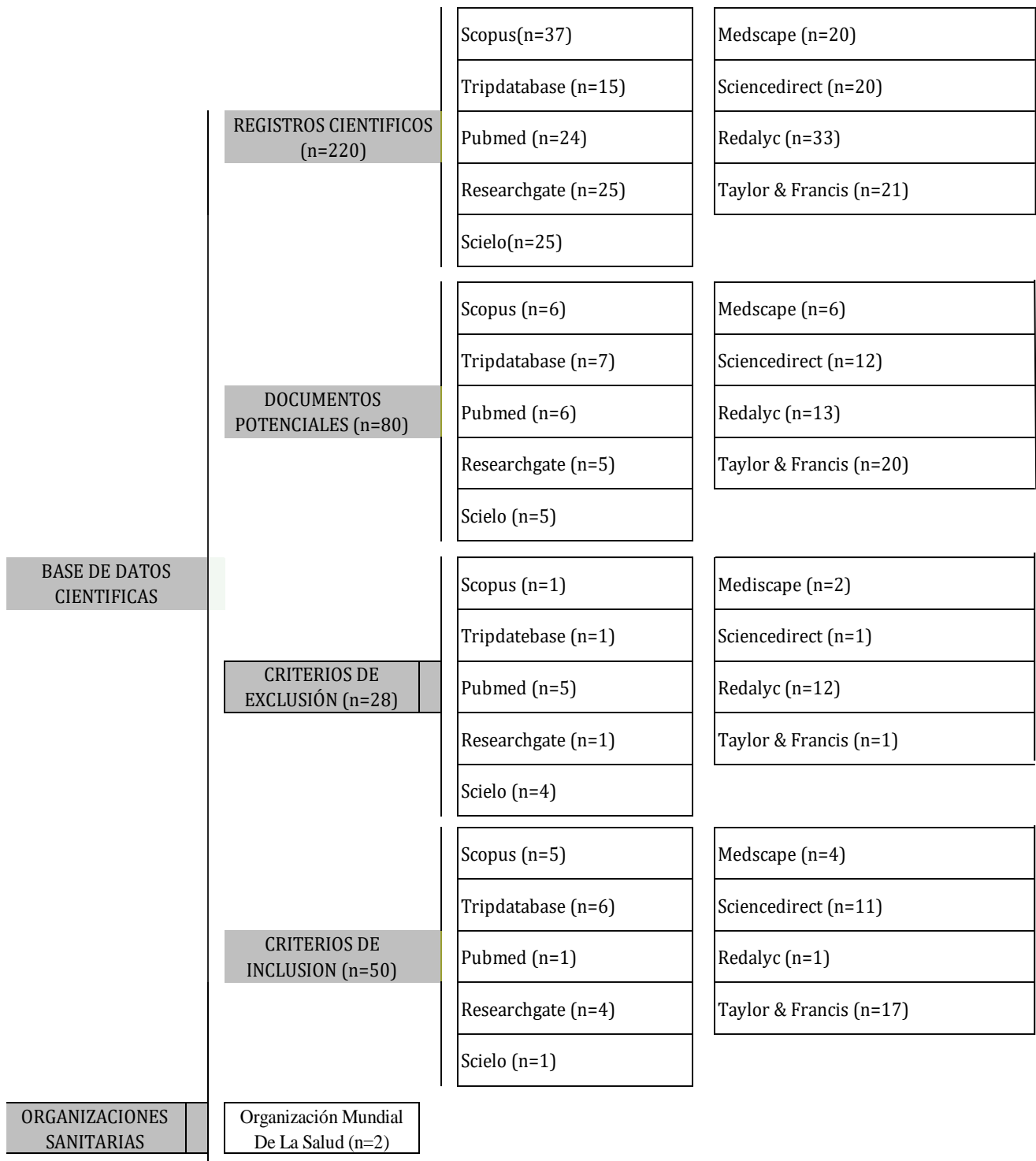
### ***Criterios de inclusión y exclusión.***

En el siguiente trabajo se manejó como criterios de inclusión: aquellos documentos que aportaron a los resultados de las preguntas de investigación, artículos originales a nivel mundial que contribuyeron a la investigación, documentos que se encuentren dentro de los años de elegibilidad (2018-2022); en lo que se refiere al idioma se utilizó una amplia búsqueda en todos los idiomas para posteriormente ser traducidos al español para mayor comprensión y desarrollo. Con referencia a los criterios de exclusión se concluyó no utilizar todos aquellos documentos que no aportaban significativamente a la investigación así como aquellos que no se encontraban dentro de los años de elegibilidad.

### ***Planteamiento de la búsqueda y selección de los estudios***

En la búsqueda inicial se realizó un mapeo general de información con referencia al tema, luego mediante lectura selectiva del título, resumen y estructura del documento se obtuvo un total de 220 artículos seleccionados; estos fueron clasificados por título, fecha de publicación y resultados; tras aplicar un segundo filtro se obtuvo 80 documentos potenciales de los cuales se descartó 28 por no aportar información directa al tema de investigación además de no cumplir con todos los criterios de inclusión propuestos; es así que como productos final se obtuvo 52 artículos de los cuales 50 son estudios originales de campo mientras que 2 documentos pertenecen al sitios web de la Organización Mundial de la Salud; después mediante el manejo y análisis de información se utilizó Mendeley como gestor bibliográfico, en el cual se ordenó los documentos por relevancia; para la selección se utilizó todos los criterios de inclusión y exclusión establecidos, además se utilizó 19 artículos para la elaboración de la introducción y 33 para responder las preguntas de investigación. Para una mejor visualización, en la figura 1 se muestra de manera esquemática el proceso de selección de los estudios.

**Figura 1**  
Selección de artículos



*Nota* Flujograma de búsqueda de artículos.

Fuente Autoras.

## **Resultados y discusión**

En la búsqueda de la información sobre *la Calidad de vida del personal de Enfermería durante la pandemia por la Covid-19* se encontró diversas investigaciones de tipo: cuantitativo, correlacional, de corte transversal, estudios experimentales, descriptivos, retrospectivos con corte de estudio y estudios cualitativos que tuvieron como finalidad la identificación de los aspectos más relevantes vinculados a la calidad de vida del personal de enfermería. Desde la sistematización inicial se procedió a categorizar dichos estudios en base a las preguntas planteadas en esta investigación.

Se empleó un total de 33 artículos científicos (100%), los que fueron utilizados para el desarrollo de resultados y discusión para la extracción, síntesis y análisis de los datos de los estudios de interés; se ejecutó una tabla que contiene datos de referente a la autoría de los artículos, nombre del autor, año de publicación, metodología y resultados, así mismo para la identificación de cada uno de ellos se categorizo como: D1 - D33 (Ver tabla 1).

**Tabla 1**

*Principales resultados que fueron extraídos para responder las preguntas de investigación.*

Identificación de la producción		Diseño Metodológico	Resultados
D1	Cedeño Stefania. 2021	Descriptivo	Entre los elementos que provocan insatisfacción en la percepción de la calidad de vida laboral se encuentran; la supervisión y liderazgo laboral, los elementos relacionados a los derechos de los trabajadores, la capacidad dada por las instituciones de salud y las oportunidades de actualización, por último, se destaca la necesidad del equilibrio entre el trabajo y la vida familiar o extra laboral (10)
D2	Martínez, Gemma; Zabalegui, Adelaida; 2021	Descriptivo	La reciente aparición de la Covid-19 requiere la comprensión de la vivencia de la enfermedad, su transmisión, gravedad, aislamiento y el análisis de la gestión del cuidado realizado. Esta experiencia afecta tanto al propio paciente como a la población general, el personal asistencial, al entorno familiar y otros ambientes de confinamiento (28)
D3	Zamberlan, C; Calvetti, A; Deisvaldi, J; 2020.	Descriptivo	Ello permitió el cuestionamiento de como la calidad de vida y la salud, en un conjunto más amplio de elementos, se relacionen con los aspectos del ecosistema. De esta manera permite percibir el diario vivir en un contexto ambiental que es único a la persona involucrada en este espacio. Al mismo tiempo, en un contexto más amplio, numerosos espacios colectivos, con los cuales se relaciona, las acciones y actividades similares o diferentes, se construyen y reconstruyen de manera diferente corroborando para el dialogo, el debate, a la construcción y reconstrucción del conocimiento desde la perspectiva de promoción de la salud y de la calidad de vida (29).
D4	Zhang Hui. 2020.	Transversal	Los efectos del optimismo y el compromiso en el trabajo sugieren un potencial mecanismo de acción para el vínculo autonomía-comportamiento de ciudadanía organizacional. Una intervención multifacética dirigida al comportamiento de ciudadanía organizacional a través del optimismo y el compromiso laboral puede ayudar a mejorar la calidad de la atención de enfermería entre las enfermeras que brindan apoyo a pacientes con la Covid-19 (30).
D5	Carranza, Renzo, Mamani, Oscar; Quinteros, Damaris; Farfan, Rosa. 2021	Cuantitativo Predictivo	Se encontró que hay diferencias significativas entre varones y mujeres en el malestar psicológico, la preocupación por el contagio de la Covid-19 y la carga laboral; además, se hallaron correlaciones muy significativas entre las variables de estudio ( $p < 0,01$ ). El análisis de regresión múltiple demostró un ajuste adecuado para el modelo ( $F = 94, 83,4; p < 0,01$ ) y la carga laboral ( $p < 0,01$ ) (23).
D6	González Margarita, et al. 2019	Cuantitativo	Ninguna de las siete dimensiones de la calidad de vida laboral, se encontró con nivel alto de satisfacción, solo tres presentaron satisfacción media: soporte institucional para el trabajo, con un puntaje promedio de 29.34; seguridad para el trabajo, con 30.7; y desarrollo profesional, con 22.26. El resto de las dimensiones tuvieron un nivel bajo: integración al puesto de trabajo, con 28.04; satisfacción por el trabajo, con 33.12; bienestar logrado a través del trabajo, con 34.78; y finalmente, siendo la más baja, administración del tiempo libre (3).

<b>D7</b>	Lara, Mariela; Betancourt, Moises; Muñoz, Amparo; Rodríguez Nataly; Cueva, Carlos. 2021	Cualitativo	<p>Encontramos que la resiliencia tenía un afecto mediador significativo que parecía ser determinante en el estrés percibido y los últimos síntomas de ansiedad, depresión y disminución de los síntomas psicopatológicos en nuestra muestra.</p> <p>En estos tiempos difíciles, las organizaciones sanitarias deben apoyar a las enfermeras evitando las cargas de trabajo exhaustivas y la falta de recursos humanos y materiales y maximizar el apoyo a las enfermeras que están experimentando altos niveles de estrés para promover su bienestar (26).</p>
<b>D8</b>	Babicki Mateusz; Ilona Szewczykowska, Agnieszka Mastalerz-Migas. 2021	Descriptivo	<p>La pandemia de la Covid-19 influye en gran medida en el deterioro de la salud mental de los encuestados.</p> <p>Es necesario implementar programas de apoyo psicológico apropiados, especialmente para aquellos que se recuperaron de la Covid-19 o perdieron a un ser querido debido a la enfermedad.</p> <p>La pérdida de estabilidad profesional, en forma de pérdida de empleo(31).</p>
<b>D9</b>	Mella Javier; López Yaranay; Sáez Yennifer; Del Valle Milenko. 2020	Cualitativo, descriptivo	<p>A nivel mundial, nuestra población de estudio reportó buena calidad de vida percibida y estado de salud auto informado, a pesar de la situación de pandemia. Las mujeres confirmaron su actitud de reaccionar positivamente a las dificultades vinculadas a la pandemia, adoptando estrategias de afrontamiento centradas en la emoción y relacionadas con el apoyo. Se informó una alta prevalencia de insomnio, particularmente entre mujeres y enfermeras(32)</p>
<b>D10</b>	Trumello Carmen; et al. 2020	Cualitativo	<p>Los profesionales que trabajan con pacientes con la Covid-19 tienen un mayor riesgo de estrés, agotamiento, trauma secundario, ansiedad y depresión, y los profesionales de la salud que trabajan en las áreas más afectadas tienen un mayor riesgo de estrés, agotamiento y baja satisfacción por compasión. También encontramos que el grupo de profesionales que trabajan con pacientes de la Covid-19, el porcentaje de profesionales que pensaron en pedir apoyo psicológico era el doble que el del grupo que no trabaja con dichos pacientes(33)</p>
<b>D11</b>	González María, et al. 2021.	Transversal	<p>Además, la mayoría de las enfermeras señalaron que la forma en que estaba organizado su trabajo no les permitía descansar y desconectar entre turnos, dejándolas sintiéndose emocionalmente agotadas e incapaces de conciliar el sueño con facilidad o tener un sueño reparador. Estudios previos reportan experiencias de gestión de las CCU orientadas a asegurar que existan buenos periodos de traspaso y descanso con turnos especiales y distribución de tareas(34).</p>
<b>D12</b>	Ying An, et al. 2020.	Transversal	<p>La depresión fue común entre las enfermeras de urgencias durante la pandemia de la Covid-19. Teniendo en cuenta el impacto negativo de la depresión en la calidad de la atención al paciente y la calidad de vida de las enfermeras, se debe proporcionar una mayor conciencia y un tratamiento temprano para la depresión para las enfermeras de primera línea del servicio de urgencias(35).</p>
<b>D13</b>	Tu, Zhi-hao, Él, Jing-wen, Zhou, Na MD. 2020	Cualitativo	<p>Los síntomas de trastornos del sueño, depresión y ansiedad son frecuentes entre las enfermeras de primera línea que tratan a pacientes con la Covid-19 en Wuhan, China. Los resultados de esta investigación sugieren que se deben implementar medidas integrales que involucren comportamientos psicosociales y personales para mejorar la calidad del sueño y prevenir los síntomas de depresión y ansiedad(36).</p>

<b>D14</b>	Samion Nazrin Bente Kamal Tune, et al. 2022	Cualitativo	El entorno de trabajo incierto durante la pandemia de la Covid-19 afectó simultáneamente la salud física y emocional de los FLW en Bangladesh. Sin embargo, demostraron devoción profesional para superar tales obstáculos y continuaron brindando servicios esenciales. Esto podría facilitarse aún más con un paquete de capacitación rápido y específico sobre la Covid-19 y la provisión de suministros para brindar servicios con las precauciones de seguridad adecuadas(6).
<b>D15</b>	Roca J; et al. 2021	Cualitativo	Esta investigación proporciona una descripción completa de las estrategias de afrontamiento adoptadas por los estudiantes para hacer frente a esta situación sin precedentes(37).
<b>D16</b>	Lehmann J; et al. 2021	Cuantitativo transversal	Nuestro estudio sugiere, por tanto, que durante las primeras semanas de la pandemia no hubo grandes impactos psicológicos ni en la calidad de vida de la población española(38).
<b>D17</b>	García F; et al. 2021	Transversal	Las consecuencias psicológicas a largo plazo de esas alteraciones aún deben evaluarse. Como han destacado diferentes autores, los programas para mitigar la ansiedad entre los trabajadores de la salud deben integrarse en las políticas hospitalarias para prepararse para futuras pandemias(39).
<b>D18</b>	Valdés Pascual, et al. 2020	Descriptivo	<p>La carga laboral que representa la atención de pacientes críticos con la Covid-19, quienes con frecuencia desarrollan cuadros de insuficiencia respiratoria de manera muy rápida por lo cual requieren una revaloración frecuente y monitoreo constante bajo pesados equipos de protección y meticulosos protocolos de bioseguridad, lo cual genera rápido desgaste del personal.</p> <p>Los familiares o acompañantes a menudo concentran los sentimientos de frustración y culpa hacia los miembros del equipo de salud y los requerimientos de aislamiento estricto por la pandemia han incrementado las quejas y la desconfianza hacia los hospitales. En otros lugares, la frustración también resulta de la obligación de separar a pacientes de sus familiares, quienes quedan enfrentados al dilema de no poder ver más a sus seres queridos hasta que estos se hayan recuperado, o desafortunadamente, hasta que hayan fallecido, en cuyo caso las obras fúnebres estarán igualmente limitadas.</p> <p>La carga económica que resultaría de períodos de inactividad por tenerse que dar de baja en caso de contraer la enfermedad -o en su defecto por cuarentenas preventivas tras exposición al virus- las cuales en algunos países como Colombia no fueron debidamente aclaradas en el marco legal, dejando al profesional de salud sin respaldo jurídico y a las aseguradoras de salud o de riesgos laborales sin la obligatoriedad de responder por pago de incapacidades(40).</p>
<b>D19</b>	Konstantinos N. Fountoulakis, et al. 2021	Descriptivo postestratificación	La ansiedad y la probable depresión aumentaron de 1,5 a 2 veces y fueron más altas en mujeres y enfermeras. La historia previa de depresión fue el principal factor de riesgo. Las tasas de creer en las teorías de conspiración sobre la Covid-19 fueron alarmantes y la mayoría de las personas (especialmente las mujeres) siguieron alguna teoría al menos hasta cierto punto(41).

D20	Kalem A; et al. 2022	Retrospectivo	También brinda información particularmente útil sobre el seguimiento posterior a la exposición y las restricciones laborales requeridas para los trabajadores de la salud y como afecto a sus ingresos económicos(7).
D21	Pasay-an, Eddieson; Alshammari, Farhan; Mostoles, Romeo; Gattud, Vincent. 2021	Cualitativo	Las enfermeras que cuidaron a los pacientes diagnosticados con Covid-19 experimentaron estigma. Fueron etiquetados como "enfermeras Covid". Experimentaron miedo a lo desconocido e incertidumbres, sintiendo que necesitaban apoyo. A pesar de estas experiencias, las enfermeras sintieron satisfacción, ya que tienen en alta estima su profesión(42).
D22	Lopez, Rocio; Duarte, Janaira; Inzunza, Gustavo; Grijalva, Alejandra. 2021.	Observacional, transversal, analítico.	Para brindar atención a pacientes con enfermedades infectocontagiosas los trabajadores de salud requieren del uso de aditamentos como firma de protección personal, de forma constante y durante tiempos prolongados, situación presente durante la actual pandemia del Covid-19(43).
D23	Erize, Joyce; Garcia, Valeria; Uh, Isaias; Tellez, Francisco; 2021	Descriptivo	En el contexto de la pandemia de la Covid-19 con el objetivo de salvaguardar la salud de los profesionales sanitarios, priorizo la eficacia de los EPP a la comodidad, lo que puede generar daños cutáneos asociados a su uso. Se ha evidenciado que el uso continuo y constante del mismo, asociado a una piel con tendencia a la fragilidad, puede generar mayor daño y por lo tanto, mayor impacto en la calidad de vida del personal encargado de la atención al paciente con la Covid-19 que puede ir en detrimento del trabajo asistencial brindado(44).
D24	Raurell M; et al. 2020	Cuantitativo	Si los recortes en sanidad no hubieran conllevado la disminución de los equipos enfermeros, ante esta situación hoy tendríamos equipos de complemento óptimamente preparados para suplir a los profesionales de primera línea que deben cumplir cuarentena, para respetar los descansos y para disminuir la duración de los turnos(45).
D25	Gualano Maria, et al. 2021	Descriptivo	Se ha demostrado que varias intervenciones son eficaces para prevenir o reducir los niveles de agotamiento entre los trabajadores sanitarios, tanto a nivel individual (por ejemplo: intervenciones educativas e intervenciones basadas en la atención plena) como a nivel organizativo o estructural (por ejemplo: mejorar la gestión del flujo de trabajo)(11).
D26	Andreu, Dolores; Ochando, Antonio; Limon, E. 2020	Cualitativo	Las vivencias positivas fueron el crecimiento personal, el apoyo del equipo y de la familia y el control racional de la situación. Es necesario conocer las necesidades y demandas de los profesionales para garantizar sistemas sanitarios seguros ante una situación de pandemia con una gran lealtad sobre pacientes especialmente vulnerables(46)
D27	Troglio F, Rolin M. 2021	Cuantitativo	Durante la pandemia se observaron ansiedad, irritabilidad, insomnio, miedo y angustia, probablemente relacionados con cargas de trabajo extremadamente altas y la falta de equipo de protección personal. En este sentido, es fundamental promover acciones para mitigar tales impactos psíquico-orgánicos. Es necesario reflexionar sobre la calidad de la planificación para la preparación de los profesionales de la salud en la UCI para las más diversas barreras clínicas y psicológicas vinculadas a la pandemia(47).

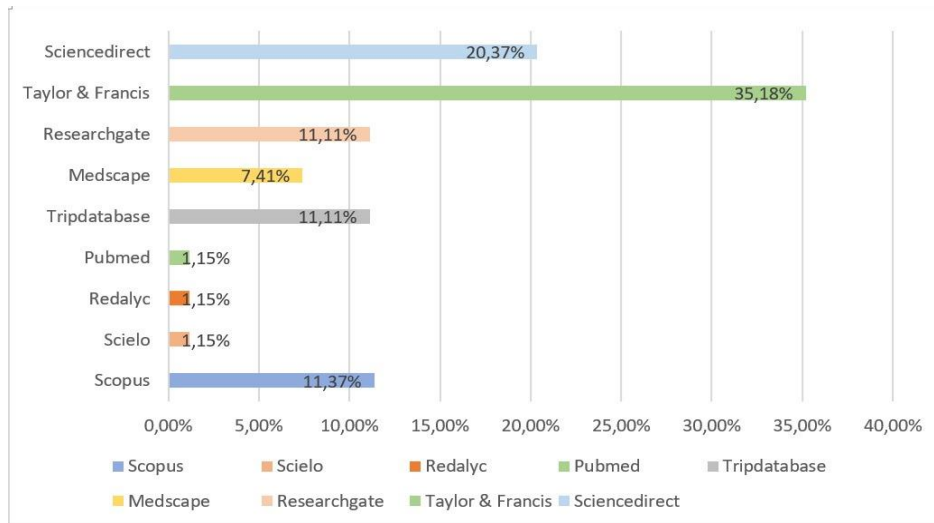
D28	Rodríguez, A; Buiza, C; Alvarez, M; Quintero J. 2020	Descriptivo	En cuanto al apoyo psicológico ofertado por las instituciones sanitarias, es importante destacar que los trabajadores sanitarios que disponían de la posibilidad de recibir apoyo psicológico, aunque no lo usaran, tenían menos síntomas de estrés que los que no tenían la posibilidad de recibir apoyo profesional(48).
D29	Eisele M; et al. 2021	Cualitativo	Nuestros hallazgos sugieren que existe una necesidad urgente de establecer un fuerte canal de comunicación bidireccional entre los proveedores de atención y los políticos, porque nadie puede brindar mejor información sobre la situación real en la primera línea que los propios trabajadores de primera línea(14).
D30	Chaudhry Z, Cadet L, Sharip A. 2021	Cualitativo	Los hallazgos brindan orientación para los médicos y empleadores de medicina ocupacional a medida que continúan navegando por la pandemia de la Covid-19 y reflexionan sobre la mejor manera de optimizar su respuesta a futuros brotes de enfermedades transmisibles(49).
D31	Sm Tanjil Shah, et al. 2022.	Cuantitativo	Los hallazgos confirmaron que los trabajadores de la salud generalmente practicaban métodos preventivos, aunque estas tendencias seguidas no estaban al nivel estándar. Por lo tanto, proporcionar orientación e información de fuentes auténticas y organizar una capacitación adecuada podría mejorar el comportamiento preventivo en el manejo de pacientes con la Covid-19(50).
D32	Hage W; et al. 2020	Cualitativo	La protección de los profesionales de la salud es, de hecho, un componente importante de las medidas de salud pública para hacer frente a las crisis sanitarias a gran escala. Por lo tanto, es necesario implementar de inmediato intervenciones para promover el bienestar mental en los profesionales de la salud expuestos a la Covid-19 y fortalecer las estrategias de prevención. La protección de los profesionales de la salud es, de hecho, un componente importante de las medidas de salud pública para hacer frente a las crisis sanitarias a gran escala. Por lo tanto, es necesario implementar de inmediato intervenciones para promover el bienestar mental en los profesionales de la salud expuestos la Covid-19 y fortalecer las estrategias de prevención y respuesta mediante la capacitación de los profesionales de la salud en ayuda mental y manejo de crisis(51).
D33	López, Indira; López Ignacio. 2021.	Cuantitativo	Hospitales que organizaron intervenciones tempranas de salud mental (como intervenciones psicológicas, introducciones tempranas al entorno de trabajo y procedimientos en los que se animó al personal a expresar sus sentimientos y se aconsejó que se comunicaran con colegas o divididos en ciertos grupos profesionales con liderazgo con reuniones periódicas establecidas para profesionales y apoyo social) no experimento eventos adversos durante la primera ola de la Covid – 19(52).

*Nota Artículos utilizados para la elaboración de la discusión.*

*Fuente Autoras.*

En cuanto a las bases de datos se utilizaron 33 artículos, la información se detalla en la figura 2.

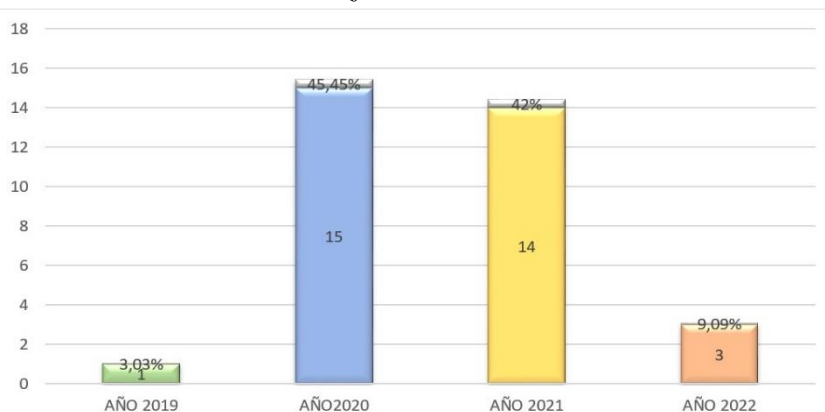
**Figura 2.**  
*Base de datos utilizados en la búsqueda de artículos.*



**Nota** Porcentaje de las bases de datos, siendo Taylor & Francis el que mayor se usó con un porcentaje de 35.18%.  
*Fuente: Autoras.*

En lo que corresponde a los años de publicación se obtuvo 1 artículo del 2019 (3.03%), 15 artículos del 2020 (45.45%), 14 artículos del 2021(42.42%) y 3 artículos del 2022 (9.09%). Dentro de las investigaciones realizadas entre el 2019-2020 se encontró información acerca de la etiología y primeros casos presentes de la Covid-19 mientras que entre el 2021-2022 se pudo encontrar ya investigaciones acerca de los efectos que esta enfermedad ha causado en la calidad de vida del personal de enfermería. Esta información se encuentra expuesta en la figura 3.

**Figura 3.**  
*Años de publicación de los artículos utilizados en la discusión.*



**Nota** Los artículos más utilizados en la discusión fueron del 2020 representando un 45,45%.  
*Fuente: Autoras*

**Tabla 2***Artículos científicos que respondieron a las preguntas de investigación.*

	<b>Categoría</b>	<b>Artículo</b>
<b>P1</b>	¿Cuál fue el nivel de satisfacción de calidad de vida del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19?	D1, D2, D3, D4, D5, D6, D7, D8, D9, D10, D11.
<b>P2</b>	¿Cuál fue el impacto psicológico del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid -19?	D6, D7, D10, D11, D12, D13, D14, D15, D16, D17, D18, D19.
<b>P3</b>	¿Cuál fue el impacto en la salud física del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid -19?	D20, D21, D22, D23, D24.
<b>P4</b>	¿Cuál fue el impacto en el aspecto socio económico del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid -19?	D7, D8, D18, D20, D24.
<b>P5</b>	¿Cuáles son las intervenciones y medidas de prevención frente al impacto en el personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19?	D7, D15, D25, D26, D27, D28, D29, D30, D31, D32, D33.

*Nota Artículos que responden a las preguntas de investigación**Fuente Autoras****Nivel de satisfacción de calidad de vida del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19***

Durante la primera ola de contagios por la Covid-19 el personal de enfermería enfrentó difíciles situaciones, entre los más relevantes cabe citar: cansancio, ansiedad, problemas de sueño, además de temor, angustia, problemas económicos, aparición de enfermedades dermatológicas por el uso prolongado de EPP, factores que predominaban en la vida de aquellos que atendían de manera directa a los pacientes contagiados y que afectó su percepción de satisfacción en referencia a su calidad de vida (10)(28-29).

Zhang Hui (30) en su estudio reveló que los efectos del optimismo y el compromiso en el trabajo sugieren un potencial mecanismo de acción para el vínculo autonomía - comportamiento, siendo que, pueden ayudar a mejorar la calidad de atención brindada a los pacientes así como la calidad de vida en el aspecto laboral del personal de enfermería. De la misma manera, Carranza, et al (23) propuso que las enfermeras se encuentran en la posición ideal de impulsar la integración del enfoque de atención basado en relaciones, las recomendaciones incluyen la promoción de entornos de trabajo saludables y la priorización del autocuidado de las enfermeras, cuyo propósito es el de mejorar sus estándares de satisfacción en relación a su calidad de vida.

Por otra parte, González Margarita, et al,(3) en el 2019, mediante su estudio referente a la calidad de vida demostró que ninguna de las siete dimensiones de la calidad de vida laboral se encontraban percibidas con nivel alto, siendo que solos tres presentaron satisfacción media:

soporte institucional, desarrollo profesional y seguridad para el trabajo; mientras que la integración para el puesto del trabajo, satisfacción por el trabajo y bienestar logrado a través del trabajo se encontraban en el nivel bajo, y por supuesto en el nivel más bajo se encontró administración del tiempo libre, lo que le permitió a la autora concluir que la calidad de vida del personal de enfermería se encontraba muy insatisfecho en lo que se refiere al área laboral.

Por el contrario Lara (26), en su estudio llevado a cabo en 2021 planteó que la resiliencia tenía un efecto mediador significativo que parecía determinante en la percepción de calidad de vida que presentaban su muestras; además, dicho autor coincide con Babicky,(31) quien en su estudio propone que es de vital importancia implementar programas de apoyo psicológico apropiados para aquellos que han perdido su estabilidad emocional, laboral o económica especialmente en la era de la pandemia por la Covid-19, pues al sentir insatisfacción en estos puntos, su calidad de vida será percibida de la misma manera.

Mella (32) en su estudio reportó buena calidad de vida percibida y estado de salud auto informado, siendo totalmente contrario a lo que describe Trumello (33) que en su investigación definió como deficiente la calidad de vida percibida por los trabajadores de primera línea; al mismo tiempo González (34) en sus resultados aportó que además de una mala percepción en la calidad de vida los enfermeros expresaron un alto grado de agotamiento emocional.

***Impacto psicológico del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid -19***

**Tabla 3**

*Porcentaje de factores psicológicos según cada país.*

<b>País</b>	<b>Factores</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Sexo</b>
<b>Colombia</b>	Ansiedad	36%	Femenino- Masculino
	Frustración	15%	
	Estrés	26%	
	Temor al contagio	31.2%	
	Burnout	47.9%	
	Depresión	12%	
<b>Brasil</b>	Irritabilidad	23%	Femenino- Masculino
	Ansiedad	19%	
	Insomnio	29%	
	Miedo	22%	
	Depresión	11%	
	Angustia	9%	
<b>España</b>	Depresión	32%	Femenino- Masculino
	Burnout	43%	
	Insomnio	21%	
	Miedo	20%	
	Terrores Nocturnos	16%	
	Ansiedad	33%	
<b>Italia</b>	Burnout	39%	Femenino
	Estrés	24%	
	Ansiedad	22%	
	TOCS	9%	
	Depresión	31%	
<b>India</b>	Miedo	32%	Femenino
	Depresión	31%	
	Ansiedad	18%	
	Estrés	34%	
<b>China</b>	Burnout	47%	Femenino
	Insomnio	23%	
	Miedo	22%	
	Depresión	12%	

*Nota Artículos revisados*

*Fuente Autoras*

Analizando los distintos estudios que corresponde a las principales complicaciones psicológicas que enfrentó el personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19 la mayoría de artículos concordaron con que la depresión y el síndrome de Burnout, fueron los factores más comunes dentro de los trabajadores, siendo predominante en el personal femenino(35-41).

En China, autores como, Tu, Ying (35-36) concluyeron en sus respectivos estudios que las alteraciones del sueño en las enfermeras se vieron asociadas intrínsecamente a otras alteraciones de índole psicológico como: ansiedad, cansancio extremo, estrés y depresión,

además, sugirieron que se debe implementar medidas integrales que mejoren la calidad del sueño pues ayuda a prevenir síntomas de depresión y ansiedad. Al mismo tiempo, es importante mencionar que entre los factores psicológicos de mayor impacto el síndrome de Burnout representa el 47% mientras que la depresión es lo menos común con un 12%.

Bente, et al (6) en su estudio realizado en Bangladesh agregó que a más de los problemas de ansiedad y estrés, existió un suministro inadecuado de EPP, mismo que causaba temor al contagio personal y de su familia, así como enfrentar el rechazo y ostracismo de los vecinos, sin embargo, intentaron hacer frente a esta terrible situación y acudieron al llamado de la humanidad. Aquí podemos observar que el estrés y el miedo ocupan los primeros lugares (34% y 32%) referente a los impactos psicológicos en el personal de enfermería

Mientras que en España autores como: (26), (37), (38), (39), manifestaron que si bien existieron consecuencias psicológicas a largo plazo, durante las primeras semanas de la pandemia no hubo grandes impactos, ni cambios en la calidad de vida del personal, es decir, tanto profesionales como estudiantes de enfermería crearon estrategias de afrontamiento para resistir esta situación sanitaria sin precedentes, así mismo, encontraron que la resiliencia tenía un efecto mediador significativo que disminuía la ansiedad, depresión y miedo que se generaba conforme la enfermedad avanzaba. En este país el Burnout representó el 43% de afectación mientras que la depresión afectó al 32% de los profesionales participantes en los diferentes estudios.

Trumello (33) en Italia y González (34) en España con sus respectivos estudios concluyeron que el personal de enfermeros que trabajaron en las áreas más críticas con pacientes positivos a la Covid-19 presentaron un mayor agotamiento emocional y psicológico, Burnout; del mismo modo, indicaron dificultad para expresar sus emociones, también existió mayor porcentaje de profesionales que solicitaron apoyo psicológico en relación a aquellos que no trabajaban con dichos pacientes. En Italia, el 39% de los profesionales presentó síndrome de Burnout y el 9% desarrolló desorden obsesivo compulsivo.

Por último, autores de Colombia como González (3) y Valdés (40) determinaron en sus estudios que el mayor impacto psicológico fue el sentimiento de frustración y culpa al poder ser portadores del virus e infectar a sus familiares, en dicho país al inicio de la pandemia existió un gran número de enfermeros/as que optaron por el auto aislamiento con el fin de evitar contagiar a sus seres queridos, conforme pasaban las semanas estas personas desarrollaron ansiedad, depresión y problemas de sueño que les llevaron incluso a utilizar medicamentos

para mejorar esos síntomas. En este país Latinoamericano podemos observar que dentro de los aspectos que más impactó la calidad de vida en el ámbito psicológico fue el síndrome de Burnout con el 47.9%, la ansiedad con el 36% y el temor al contagio con el 31.2%.

Estos datos indican que si bien existieron varios aspectos a nivel psicológico que se han presentado en el personal el predominante sin duda fue el síndrome de Burnout, la ansiedad y depresión, además del temor al contagio, la aparición de desórdenes obsesivos compulsivos y problemas de sueño.

### ***Impacto en la salud física del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid -19***

Pasay-an (42) y Kalem (7) en sus estudios señalaron que el entorno incierto de trabajo afectó simultáneamente la salud física, pues al presentarse la posibilidad de despido y al no contar con presupuestos estructurados para emergencias sanitarias, el personal de salud durante su jornada de trabajo manejó altos niveles de ansiedad que conllevaba a descuidar aspectos como descansos, horas de alimentación e hidratación, pues involucraba descartar un EPP, recurso que en ese país no fue manejado de la mejor manera. Así mismo, al esforzar su cuerpo al máximo, las enfermeras de este país desarrollaron infecciones del tracto urinario, aparición de venas varicosas en extremidades inferiores e incluso en algunas ocasiones desmayos por hipoglucemias o fatiga.

López (43) en su investigación concluyó que dentro de las reacciones adversas dermatológicas más comunes estuvieron: las lesiones en el puente nasal y manos incluidos el prurito y ardor, esto se presentó principalmente por los efectos biomecánicos de la maceración de la epidermis al igual que la oclusión e hiperhidratación por la presión que ejercía las gafas y la mascarilla. Erize (44) en su estudio en México estableció que el uso de EPP prolongado (más de 6 horas) estaba relacionado con la aparición de eritemas, fisuras y descamación principalmente en mejillas y tabique nasal; también destacó que desinfectarse las manos con alcohol gel por más de 8 veces al día incrementó la aparición de xerosis en manos.

Raurell (45) en su trabajo explicó que si los administrativos hubiesen manejado de mejor manera los turnos rotativos no existiera tantas bajas por enfermedad en los profesionales de primera línea, pues no solo son problemas dermatológicos o gastrointestinales sino que existió un gran porcentaje que fue infectado por la Covid-19 que entre otras complicaciones pudieron desarrollar secuelas muchos más graves que un paciente que no pertenezca al área de la salud.

***Impacto en el aspecto socio económico del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid -19***

**Tabla 4**

*Impacto socioeconómico más relevante según cada país.*

<b>País</b>	<b>Impacto socio económico</b>
Colombia	Inestabilidad laboral, incumplimiento de aseguradoras (40)
Grecia	Inestabilidad laboral, pérdida de empleo (31)
India	Despidos masivos por falta de recursos (7)
España	Horas extras mal remuneradas, inestabilidad laboral (26-45)

*Nota: Impacto económico más relevante en diferentes países.*

*Fuente: Autoras.*

Valdés (40) en Colombia determinó que la inestabilidad económica fue el resultado de los periodos de inactividad al entrar en cuarentena debido al alto índice de contagio; este país al no tener un sustento reglamentario dejó a los profesionales de salud sin ningún respaldo legal; así mismo, permitió que las aseguradoras de salud incumplan con su obligatoriedad de responder económicamente a los pagos de incapacidades.

Babicki (31) en Grecia señaló que la pérdida de estabilidad profesional en forma de desempleo, desencadenó apuros económicos a las familias del personal sanitario que perdió su ingreso económico; adicionalmente la mayoría de desempleados debido a la necesidad aceptaron trabajos mal pagados con salarios de hasta el 45% menos de lo que dictamina la ley; al trabajar de manera independiente debieron reasignar sus recursos a EPP que utilizarían en la atención a pacientes.

Kalem (7) en la India estableció que las restricciones laborales requeridas para los trabajadores de la salud afectó enormemente a sus finanzas, es así que la mayoría del personal sanitario con comorbilidad o enfermedades catastróficas dejaron sus puestos de trabajo para salvaguardar su vida pero perdieron su único ingreso económico que los llevó a una más alta exposición al trabajar de manera privada, visitando pacientes a domicilio, lo que trajo como consecuencia la infección y en algunos casos la muerte de estos trabajadores de la salud.

En España Raurell (45) y Lara (26) concluyeron en sus respectivos estudios que la situación económica mejoró en enfermeras que laboraban en hospitales centinelas y en sus tiempos libres atendían a pacientes infectados que realizaban la cuarentena en sus domicilios, al mismo tiempo se abrió un mercado laboral entre atenciones domiciliarias que ofrecían el

personal de salud, sin embargo, se evidenció un alto contagio dentro del personal sanitario e incluso en algunos casos se habló de reinfecciones al estar expuestos a las diferentes variantes.

***Intervenciones y medidas de prevención frente al impacto en el personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19.***

**Tabla 5**  
*Porcentaje de personal que requirió intervenciones*

País	Muestra	Porcentaje
Italia	927 enfermeros	Del 49,3% al 58% expreso sentir síndrome de bourn out de este porcentaje el 40% acudió a terapia debido a sentirse extremadamente ansioso y poco capaz de continuar trabajando con pacientes infectados por la Covid-19 (11).
India	640 trabajadores de la salud	EL 62% de los entrevistados afirmaron sentirse mejor luego de acudir a charlas programadas con especialistas que les ayudaron a manejar de mejor manera sus emociones frente a la pandemia (50).
España	470 enfermeros	El 56,7% sentía mejoría luego del acompañamiento psiquiátrico brindado en el hospital eso incluía charlas, y apoyo con fármacos(26)(37)(46).
EEUU	2 hospitales públicos	El 34,5% de los recursos de dichos hospitales fueron utilizados en crear programas de apoyo al personal que laboraba en primera línea(49)(51)
Alemania	1300 enfermeros	El 24% de enfermeros estaba de acuerdo en realizar reuniones periódicas para discutir acerca de conflictos que se presentaban dentro de las áreas de trabajo(14)
Brasil	50 enfermeros	El 28.4% sentía satisfacción por el trabajo realizado durante las intervenciones de apoyo(47).

*Nota: Porcentaje según países.*

*Fuente: Autoras.*

Gualano, et al (11) en Italia concluyó que varias intervenciones fueron eficaces para prevenir o reducir los niveles de agotamiento, ya sea a nivel individual como intervenciones educativas o a nivel organizacional como en mejorar la gestión del flujo de trabajo; afirmó también que organizar una capacitación adecuada en relación al manejo de emociones frente a la pandemia por la Covid-19, pudo mejorar la fuerza de trabajo de las enfermeras.

Los estudios realizados en España por autores como (37), (26) y (46) concluyeron que pese a los sentimientos de angustia y zozobra que sintió el personal de enfermería no fue un impedimento para que brindaran los cuidados necesarios a los pacientes infectados por la Covid-19, además resaltaron la resiliencia de los enfermeros y enfermeras ante estos tiempos de adversidad, al igual que la creación de programas dentro de las instituciones que laboraban, los mismos que brindaron apoyo psicológico a todos aquellos que lo necesitaban.

Mientras que en Brasil y España autores como Troglia (47) y Rodríguez (48) en sus estudios respectivamente manifestaron que pese a que el personal de enfermería constituyó un grupo de alto riesgo frente al daño psicológico y emocional aún no se habían implementado programas específicos dirigidos al personal, por lo que se consideró fundamental promover acciones para mitigar tales impactos psicológicos.

Eisele, et al (14) en Alemania sugirió que existe la necesidad de establecer canales de comunicación bidireccional entre el personal operativo y los administrativos ya que al conocer las necesidades se podría brindar soluciones ante los diferentes temas que impidieron desenvolverse de manera óptima dentro del área de trabajo.

Por su parte (49), (50) y (51) en la India y EEUU concordaron en sus respectivos estudios que los trabajadores de salud generalmente practicaban métodos preventivos aunque estas tendencias no estaban dentro de los niveles estándar; adicionalmente indicaron que la protección al personal de salud fue un componente importante de las medidas de salud pública para hacer frente a la crisis sanitaria a gran escala.

Finalmente López Izurieta, señaló que aquellos hospitales que organizaron intervenciones tempranas de salud mental tales como intervenciones psicológicas y procedimientos en los que se animó al personal a expresar sus sentimientos así como la creación de grupos que establezcan reuniones periódicas tanto para profesionales como apoyo social no experimentó eventos adversos durante la primera ola de la Covid-19 (52).

## **Conclusiones**

En lo que se refiere a nivel de satisfacción en la calidad de vida el personal de enfermería que labora en primera, manifestaron sentirse “insatisfechos” pues refirieron que no se sentía preparados tanto física como emocionalmente para vivir tantos cambios frente a la llegada de la Covid-19, así mismo, el personal describía que durante el inicio de la pandemia, su vida familiar y recursos económicos se vieron afectados por los gastos inminentes en la adquisición de equipo de protección personal, también vivieron periodos hostiles por parte de sus familiares y conocidos que llevaron a sentirse aún más descontentos al momento de ejercer su profesión.

Frente al impacto psicológico el personal de enfermería reportó un alto índice de angustia, temor, ansiedad, miedo, irritabilidad, falta de sueño, síndrome de burnout, algunos acudieron por apoyo psicológico y otros más afectados hicieron uso de ansiolíticos y

somníferos para poder controlar de mejor manera sus emociones y sus problemas de sueño. También señalaron sentirse solos y desplazados por sus familiares pues al encontrarse en contacto directo con personas contagiadas su círculo social y familiar impedían que se acercaran por temor a la infección.

El personal de enfermería indico que existía un incremento de enfermedades gastrointestinales y del tracto urinario durante sus jornadas de trabajo pues al encontrarse en área negra les era casi imposible retirarse el EPP para hidratarse o acudir al baño, además sugirieron la implementación de áreas grises donde ellos pudieran de manera estratégica retirarse el equipo para realizar sus necesidades e hidratarse. Además de que el uso prolongado de EPP producía dermatitis de contacto que afectaban principalmente a las zonas del rostro, así como también el uso excesivo de alcohol gel producía xerosis en las manos.

Todas las intervenciones de apoyo psicológico y emocional que se pudiese brindar al personal que labora en primera línea siempre serán bien aceptadas pues es necesario crear grupos de apoyo en donde se puedan compartir experiencias vividas y dar solución a las situaciones que se puedan vivir tanto dentro como fuera del área laboral, pues el personal se ha visto afectado dentro de todos sus ejes fundamentales y al no recibir apoyo psicológico o charlas grupales los trabajadores desarrollan patologías psiquiátricas como son depresión o ansiedad.

Este trabajo investigativo aportó varios puntos de vista en todos los ejes en los que se percibe la calidad de vida, evidenciando como al fracturarse uno solo de los estándares de percepción el resto sufre algún tipo de cambio, esto nos ayuda a visualizar las realidades de los profesionales de la salud frente a esta situación sanitaria y como día a día enfrentan nuevos retos.

## Bibliografía

1. Urbina, María; Ávila, Hermelinda; Sánchez, Gustavo; Vásquez, Laura; Martínez, María; Hernández M. Calidad de vida del personal de enfermería. Para info Digit [Internet]. 2018 [cited 2022 Apr 2];25(1989):34–9. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/322339278\\_Calidad\\_de\\_vida\\_del\\_personal\\_de\\_Enfermeria](https://www.researchgate.net/publication/322339278_Calidad_de_vida_del_personal_de_Enfermeria)
2. Quintana, María; Paravic T. Calidad de vida en el trabajo del equipo de enfermería. Rev Bras Enfermería [Internet]. 2019 [cited 2022 Apr 2];67(2). Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/bkZD369VmHCY8Hb4BPy6vrB/?lang=es>
3. González, Margarita; López M. Calidad de vida en el trabajo de personal de enfermería en clínicas de servicios de salud. Rev Colomb Salud Ocup [Internet]. 2019 [cited 2022 Apr 2];9(1). Available from: [https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc\\_salud\\_ocupa/article/view/6418/5791](https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/6418/5791)
4. Zarate, Rosa; Ostiguin, Rosa; Castro, Ana; Valencia F. Enfermería y Covid-19: La voz de sus protagonistas [Internet]. I. Universidad Autonoma de México, editor. México; 2020 [cited 2022 Apr 5]. 19–40 p. Available from: [https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria\\_y\\_Covid.pdf](https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria_y_Covid.pdf)
5. Santos, María; Leal, Laura; Soares, Mirelle; Henriques S. Psychosocial risks related to the nurse in the psychiatric hospital and management strategies. Rev Bras Enferm [Internet]. 2019 [cited 2022 Apr 2];72(4). Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/xzQdMvPB4zMrWYxn7C37ScH/?lang=en>
6. Bente, Samiun; Islam, Bushra; Islam, Mir; Tasnim, Zarim; Ahmed S. Exploring the knowledge, attitudes, practices and lived experiences of frontline health workers in the times of Covid-19 : a qualitative study from Bangladesh. BMJ Open [Internet]. 2022AD [cited 2022 Apr 2];12. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/12/1/e051893.full.pdf>
7. Kalem, Ayse; Kayaaslan, Brican; Eser, Fatma; Hasanoglu, Imran; Ayhan, Muge; Coskun, Belgin; Guner R. Investigation of the relation between risk assessment of exposure and nosocomial SARS-CoV-2 transmission in healthcare workers: a prospective single-centre study. BMJ Open [Internet]. 2022 [cited 2022 Apr 2];12. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/12/1/e056858.full.pdf>
8. Mama, Joel; Durso, Francisco; Casanova, Lisa; Erukunuakpor, Kimberly; Kraft, Collen; Ray, Susan; Shane, Andi; Walsh, Victoria; Shah, Puja; Dubose, Jennfier; Jacob J.

- Comportamientos y fallas comunes al quitarse el equipo de protección personal para pacientes con enfermedades transmisibles graves. *Clin Infect Dis* [Internet]. 2019 [cited 2022 Apr 2]; 69(3):S214–S220. Available from: [https://academic.oup.com/cid/article/69/Supplement\\_3/S214/5568515](https://academic.oup.com/cid/article/69/Supplement_3/S214/5568515)
9. Hamming, I; Timens, W; Bulthuis, M; Lely, A; Navis, G; Van Goor H. Distribución tisular de la proteína ACE2, la función receptor para el coronavirus del SARS. Un primer paso en comprensión de la patogenia del SARS. *Rev Patol* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2]; 203:631–7. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/path.1570>
  10. Cedeño S. Calidad de vida en el trabajo de enfermería en el escenario pre y post pandemia. *Rev Cient Enfermería* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];10(3):1–5. Available from: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/112/112>
  11. Gualano, María; Sinigaglia, Tiziana; Lo Moro, Giusepina; Rousset, Stefano; Cremona, Agnese; Berto, Fabricio; Siliquini R. La carga del agotamiento entre los profesionales de la salud de las unidades de cuidados intensivos y los departamentos de emergencia durante la pandemia de Covid-19: una revisión sistemática. *Int J Environ Res Public Heal* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];18(15). Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/15/8172/htm>
  12. Shah, Megha; Roggenkamp, Maria; Ferrer, Lindsay; et A. Salud mental y Covid-19: las implicaciones psicológicas de una pandemia para las enfermeras. *Rev Clin Enfermería Oncol* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 7];25(1):69–75. Available from: <https://cjon.ons.org/cjon/25/1/mental-health-and-covid-19-psychological-implications-pandemic-nurses>
  13. Organización Mundial de la Salud. Políticas y gestión en materia de personal sanitario en el contexto de la respuesta a la pandemia de Covid-19 [Internet]. Ginebra; 2020. Available from: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/341554/WHO-2019-nCoV-health\\_workforce-2020.1-spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/341554/WHO-2019-nCoV-health_workforce-2020.1-spa.pdf)
  14. Eisele, Marion; Pohontsch, Nadine; Scherer M. Strategies in Primary Care to Face the SARS-CoV-2 / Covid-19 Pandemic: An Online Survey. *Front Med* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];8(61). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8206267/pdf/fmed-08-613537.pdf>
  15. De Bortoli, Silvia; Munar, Edgar; Umpierrez, Augusto; Peduzzi, Marina; Leija C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de Covid-19. *Rev Panam Salud Pública* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr

- 6];44(64):1–2. Available from: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2020.v44/e64/es>
16. Organización Mundial de la Salud. Cronología de la respuesta de la OMS a la Covid-19 [Internet]. Comunicado de prensa. 2021 [cited 2022 Apr 2]. p. 1–5. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>
  17. Jansoon, Miia; Ohtonen, Pasi; Syrjälä, Hannu; Ala-Kokko T. La proporción de escasez de personal y aumento de enfermería carga de trabajo se asocian con insuficiencia multiorgánica: Un estudio transversal. *Rev Ances Enfermería* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2]; 76:2113–4. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jan.14410>
  18. Canova, Carlos; Salvador S. Cuidados de enfermería en la infección por Covid-19: Y entonces, ¿Cómo procedemos? *Cuid Enfermería y Educ en Salud* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];5(1):37–51. Available from: <https://revistas.userena.cl/index.php/cuidenf/article/view/1256/1350>
  19. Romero, María; Mesa LGS. Calidad de vida de las/os profesionales de enfermería y sus consecuencias en el cuidado. *Av Enfermería* [Internet]. 2018 [cited 2022 Apr 2];26(2):59–70. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v26n2/v26n2a07.pdf>
  20. Verbeek, JH; Rajamaki, B; Ijaz, S; Sauni, R; Toomey, E; Blackwood, B; Tikka, C; Ruotsalainen JKB. Personal protective equipment for preventing highly infectious diseases due to exposure to contaminated body fluids in healthcare staf. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];3(4):35–40. Available from: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011621.pub4/epdf/full>
  21. Bartsch S. Eficacia de la vacuna necesaria para una vacuna contra el coronavirus Covid-19 para prevenir o detener una epidemia como única intervención. *Rev estadounidense Med Prev* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];59(4):493–503. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7361120/>
  22. Ribeiro, Fabiana; Leist A. ¿Quién va a pagar el precio del Covid-19? Reflexiones sobre un Brasil desigual. *Rev Int para la Equidad en Salud* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];19(91). Available from: <https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-020-01207-2>
  23. Carranza, Renzo; Mamani, Oscar; Quinteros, Damaris; Farfan R. Preocupación por el contagio de la Covid-19 y carga laboral como predictores del malestar psicológico durante la emergencia sanitaria en personal de salud de Perú. *Rev Colomb Psiquiatr*

- [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];6(5). Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745021001116>
24. Sepulveda, Silvia; Terradas, Roser; Castro, Thais; García, Esther; Sobregrau, Pau; Lacueva L. Pandemia Covid-19 sobre profesionales sanitarios en un hospital de tercer nivel en España: cambios laborales durante la primera ola, salud mental a los 4 meses y seguimiento a los 9 meses cambios de trabajo durante la primera ola, salud mental a los 4 meses. *Enfermería Clínica* [Internet]. 2022 [cited 2022 Apr 2];12(9). Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862122000110?via%3Dihub>
  25. Danet A. Impacto psicológico de la pandemia de Covid-19 en profesionales de la salud de primera línea occidentales. Una revisión sistemática. *Med Clínica (English Ed)* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];156(9):449–58. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2387020621000073?via%3Dihub>
  26. Lara, Mariela; Betancort, Moises; Muñoz, Amparo; Rodriguez, Natalia; De las Cuevas C. The Mediating Role of Resilience in the Relationship between Perceived Stress and Mental Health. *Int J Environ Res Public Heal* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];18(9762). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8465177/pdf/ijerph-18-09762.pdf>
  27. García, Juan; Gomes, Juan; Pereira, Jorge; Fagundo, Javier; Ayuso, Diego; Martínez, Jose; Ruiz C. Impacto del SARS-COV-2 (covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. *Rev Esp Salud Publica* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 7];94(23):1–20. Available from: [https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_cdrom/VOL94/REVISIONES/RS94C\\_202007088.pdf](https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/REVISIONES/RS94C_202007088.pdf)
  28. Martínez, Gema; Zabalegui, Adelaida; Sevilla S. Gestión y liderazgo de los servicios de Enfermería en el plan de emergencia de la pandemia Covid-19: la experiencia del Hospital Clínic de Barcelona. *Enfermería Clínica* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];31(1):S12–7. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862120302989>
  29. Zamberlan, C; Calvetti, A; Deisvaldi, J; De Siqueira H. Calidad de vida, salud y enfermería en la perspectiva ecosistémica. *Enfermería Glob* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];20. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000300018](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000300018)
  30. Zhang, Hui; Zhao, Yi; Zou, Ping; Liu, Yang; Lin, Shuanghong; Ye, Zhihong; et A. The

- relationship between autonomy, optimism, work engagement and organisational citizenship behaviour among nurses fighting Covid-19 in Wuhan: a serial multiple mediation. *BMJ Open* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2]; 10:1–7. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/10/9/e039711.full.pdf>
31. Babicki, Mateusz; Szewczykowska, Ilona; Mastalerz A. Mental Health in the Era of the Second Wave of SARS-CoV-2: A Cross-Sectional Study Based on an Online Survey among Online Respondents in Poland. *Int J Environ Res Public Heal* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];18(2522). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7967546/pdf/ijerph-18-02522.pdf>
  32. Mella, Javier; López, Yaranay; Sáez, Yennifer; Del Valle M. Estrategias de afrontamiento en apoderados durante el confinamiento por la Covid-19. *Cienc Am* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];9(2):322–33. Available from: <http://cienciamerica.uti.edu.ec/openjournal/index.php/uti/article/view/324/584>
  33. Trumello, Carmen; Bramanti, Sonia; Ballarotto, Giulia; Candelori, Carla; Cerniglia, Luca; Cimino, Silvia; et A. Ajuste psicológico de los trabajadores de la salud en Italia durante la pandemia de Covid-19: diferencias en el estrés, la ansiedad, la depresión, el agotamiento, el trauma secundario y la satisfacción por compasión entre los profesionales de primera línea. *Int J Environ Res Public Heal* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];17(22). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7696387/>
  34. Gonzalez, María; González, Cristina; Parro, Ana; Pedraz, Azucena; Palmar, Ana; Otero, Laura; Navarta M. Nurses' perceptions and demands regarding Covid-19 care delivery in critical care units and hospital emergency services. *Intensive Crit Care Nurs* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];62(102966). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7598734/pdf/main.pdf>
  35. An, Ying; Yang, Yuan; Wang, Aiping; Li, Yue; Zhang, Qinge; Cheung T. Prevalence of depression and its impact on quality of life among frontline nurses in emergency departments during the Covid-19 outbreak. *J Affect Disord* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];276:312–5. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0165032720324381?token=F9120904D5483CD8958AAF97B25353E277B5EB864D51803D9BBB3DA89EEBE4788F33291EEEE046EB579F382FFD8FC47B7&originRegion=us-east-1&originCreation=20220209031017>
  36. Tu, Zhi-hao; He, Jing We; Zhou N. Calidad del sueño y síntomas del estado de ánimo

- en enfermeras de primera línea reclutadas en Wuhan, China, durante el brote de Covid-19. *Med Balt* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];99(26). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7328950/>
37. Roca, Judith; Canet, Olga; Cemeli, Tania; Lavedan, Ana; Masot, Olga; Botigué T. Experiences, emotional responses, and coping skills of nursing students as auxiliary health workers during the peak Covid-19 pandemic: A qualitative study. *Int J Ment Health Nurs* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];30(5):1080–92. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/inm.12858>
  38. Lehmann, Jens; Holzner, Bernhard; Giesinger, Johannes; Bottomley, Andrew; Ansari, Shaad; Butler, Ludwig; Kemmler G. Functional health and symptoms in Spain before and during the Covid-19 pandemic. *BMC Public Health* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];21(837). Available from: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8087887/pdf/12889\\_2021\\_Article\\_10899.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8087887/pdf/12889_2021_Article_10899.pdf)
  39. García, Fernando; Gil, Fernanda; Carmona, Javier; Peñacoba, Cecilia; Catalá, Patricia; Velasco L. Profesionales de unidades de cuidados intensivos durante la pandemia de COVID-19 en España: variables sociolaborales, síntomas de Covid-19, preocupaciones y niveles de ansiedad generalizada. *Cuid Agudos y Críticos* [Internet]. 2021 [cited 2022 Mar 26];36(3):232–41. Available from: <https://www.accjournal.org/journal/view.php?doi=10.4266/acc.2021.00213>
  40. Valdes P et al. Ataque al personal de la salud durante la pandemia de Covid-19 en Latinoamérica. *Acta Medica Colomb* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];45(3):55–69. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/1631/163164977009/html/>
  41. Fountoulakis, Konstantinos; Apostolidou, María; Atsiova, Marina; Filippidou, Anna; Florou, Angeliki; Gousiou, Dimitra; Katsara, Aikaterina; et A. Salud mental y conspiración en profesionales de la salud durante el confinamiento por Covid-19 en la primavera de 2020 en Grecia. *Acta Neuropsychiatr* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];38:1–16. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8770848/>
  42. Pasay-an, Eddieson; Alshammari, Farhan; Mostoles, Romeo; Gattud, Vincent; Cajigal, Jupiter; Buta J. Estudio cualitativo sobre las experiencias de las enfermeras en cuanto a estigma social en el contexto de la Covid-19. *Enfermería Clínica* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];11(30). Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862121001017>
  43. Lopéz, Rocio; Duarte, Janaira; Inzunza, Gustavo; Grijalva, Alejandra; Villa, Yaritza;

- Ornelas J. Reacciones dermatológicas secundarias al uso de equipo de protección personal. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 7];59(3):189–96. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457768119004/html/>
44. Erize, Joyce; Garcia, Valeria; Uh, Isaias; Tellez, Francisco; Encarnacion, Melissa; Estrada L. Manifestaciones dermatológicas en los profesionales de la salud asociados al uso de equipo de protección personal para la atención de los pacientes con infección por Covid-19 en los hospitales del área metropolitana de la ciudad de México. *Colecc Emerg salud publica Elsevier* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 7];36(8):510–5. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7705331/>
  45. Raurell, M; Martínez, G; Frade, M; Carrasco, F; Romero E. Reflexiones derivadas de la pandemia COVID-19. *Enfermería Intensivista* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];31(2):90–3. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7128886/pdf/main.pdf>
  46. Andreu, Dolores; Ochando, Antonio; Limon E. Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de Covid-19 en España. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];23(2). Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v23n2/2255-3517-enefro-23-02-148.pdf>
  47. Troglia FRM. Psychiatric disorders in health professionals during the Covid-19 pandemic: A systematic review with meta-analysis. *J Psychiatr Res* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];140:474–87. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7990799/pdf/main.pdf>
  48. Rodriguez, A; Buiza, C; Alvarez, M; Quintero J. Covid-19 y salud mental: Actualización sobre COVID-19 y salud mental. *Med - Programa Form Médica Contin Acreditado* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];13(23):1285–96. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541220303097>
  49. Chaudhry, Zaira; Cadet, Leslie; Sharip A. Regreso al trabajo, predictores demográficos y análisis sintomático entre los trabajadores de la salud que se presentan para la prueba de Covid-19: una cohorte retrospectiva de una clínica académica de medicina ocupacional de los Estados Unidos. *Cureo* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];13(11). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8714031/>
  50. Shah, SM; Akter, Kulsuma; Hasan, Shazid; Chakrovarty, Tanay; Sakib, Najmuj; Islam T. Factores determinantes de las prácticas preventivas del cuidado de la saludtrabajadores con respecto a Covid-19 en B. *Heal Sci Rep* [Internet]. 2022 [cited 2022 Apr 2];5(484). Available from:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/hsr2.484>

51. Hage, W; Hingray, C; Lemongne, C; Yroni, A; Brunault, P; Bienvenu T. Profesionales de la salud frente a la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (Covid-19): ¿Cuáles son los riesgos para la salud mental? *Encephale* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 2];46(3):S73–80. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0013700620300762?via%3Dihub>
52. López, Indira; López I. La salud mental del personal sanitario ante la pandemia del Covid-19. *Enferm Investig* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 2];6(1):1–4. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1026/956>

**ANEXO 1. AUTORIZACION DE PUBLICACION EN EL REPOSITORIO  
INSTITUCIONAL**



Yo **Jackeline Elizabeth León Castro** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0106623937** y Yo **María Verónica Suqui Pandi** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0104926795** en calidad de autoras y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “Calidad de vida en el personal de enfermería durante la pandemia por Covid-19” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **27 de abril del 2022**

F:

**Jackeline Elizabeth León Castro**  
0106623937

F:

**María Verónica Suqui Pandi**  
0104926795