

Sentimientos de los profesionales de enfermería frente a la COVID-19

Feelings of nursing professionals regarding COVID-19

Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-4823-2778>

Luz Mirel Melendez Zumaeta¹ <https://orcid.org/0000-0003-4054-6705>

Susan Verónica Ríos Alvites¹ <https://orcid.org/0000-0001-5853-4863>

Lucy Zaleska Segura Rojas¹ <https://orcid.org/0000-0002-5081-2248>

Rosa Jeuna Díaz Manchay² <https://orcid.org/0000-0002-2333-7963>

Sonia Tejada Muñoz¹ <https://orcid.org/0000-0002-1181-8540>

¹Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Amazonas, Perú.

²Universidad Católica “Santo Toribio de Mogrovejo”, Chiclayo, Perú.

*Autor para la correspondencia: sonia.huyhua@untrm.edu.pe

RESUMEN

Introducción: La COVID-19 afectó a muchos profesionales de enfermería que brindan cuidados a pacientes hospitalizados, donde experimentan diversos sentimientos que impactan en su quehacer profesional.

Objetivo: Describir los sentimientos de los profesionales de enfermería que enfrentan la pandemia de la COVID-19 en la Región Amazonas, en el año 2020.

Métodos: Estudio cualitativo de abordaje metodológico fenomenológico; realizado en octubre del 2020. La población fue de 35 profesionales de enfermería que laboran en área COVID en los hospitales de las Región Amazonas – Perú, la muestra estuvo conformada por quince enfermeras, seleccionadas mediante saturación de los datos. La técnica de recolección de datos fue la entrevista fenomenológica, el instrumento fue una guía de entrevista y la recolección se realizó previo consentimiento informado a través de videollamada por WhatsApp y Google Meet. Se utilizó para analizar los datos: la descripción, reducción e interpretación fenomenológica.

Resultados: Se revelaron tres categorías: “Miedo al contagio y sufrimiento ante la muerte en el inicio de la pandemia”, “Cambios experimentados en el entorno laboral, familiar y

social ante la COVID-19 por las medidas de bioseguridad”, “Alegría por alta de pacientes y satisfacción por reconocimiento profesional durante la pandemia”.

Conclusiones: Los profesionales de enfermería que laboran en el área de COVID-19 de los hospitales tienen sentimientos de miedo por el riesgo de contagiarse y contagiar a sus familiares, además de sufrimiento por la pérdida de los pacientes, asumen su trabajo con responsabilidad lo cual les genera satisfacción por lo que hacen y por ser profesionales de enfermería.

Palabras clave: Emociones; Enfermeras y enfermeros; COVID-19; Infecciones por coronavirus; Investigación cualitativa.

ABSTRACT

Introduction: COVID-19 affected many nursing professionals who provide care to hospitalized patients, where they experience various feelings that impact their professional work.

Objective: Describe the feelings of nursing professionals facing the COVID-19 pandemic in the Amazon Region, in the year 2020.

Methods: Qualitative study of phenomenological methodological approach; carried out in October 2020. The population was 35 nursing professionals who work in the COVID area in the hospitals of the Amazon Region - Peru, the sample consisted of fifteen nurses, selected by saturation of the data. The data collection technique was the phenomenological interview, the instrument was an interview guide and the collection was carried out with prior informed consent through video calls on WhatsApp and Google Meet. It was used to analyze the data: the description, reduction and phenomenological interpretation.

Results: Three categories were revealed: "Fear of contagion and suffering from death at the beginning of the pandemic", "Changes experienced in the work, family and social environment due to COVID-19 due to biosecurity measures", "Joy at discharge of patients and satisfaction due to professional recognition during the pandemic”.

Conclusions: Nursing professionals who work in the COVID-19 area of hospitals have feelings of fear due to the risk of being infected and infecting their families, in addition to suffering from the loss of patients, they assume their work with responsibility, which generates them satisfaction for what they do and for being nursing professionals.

Keywords: Emotions; Nurses; COVID-19; Coronavirus infection; Qualitative research.

Recibido: 09/11/2021

Aceptado: 09/12/2021

Introducción

En el contexto sanitario ocasionado por la COVID-19, los profesionales de enfermería se encargan de brindar una atención autónoma a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, ya sea enfermos o no, y en las diversas situaciones que se presenten. Abarcan también la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención hacia los enfermos, así mismo discapacitados y personas en situación terminal.⁽¹⁾ En muchos países las enfermeras son líderes o actores clave en los equipos de salud multiprofesionales e interdisciplinarios, además de que proporcionan una amplia gama de servicios en todos los niveles del sistema de salud.⁽²⁾

Las enfermeras que atendieron a los pacientes con COVID-19 en el inicio de la pandemia, han presentado emociones negativas causadas por el trabajo de alta intensidad, el miedo y la ansiedad.^(3,4,5) Además el abrumador número de muertes, pacientes aislados y que mueren solos, y el miedo siempre presente de ser infectados y luego infectar a colegas, familiares o amigos debido a la falta de equipo de protección o protocolos conocidos afecta el bienestar emocional y psicológico.⁽⁶⁾⁽⁷⁾ Sin embargo, no transmitieron la intención de dejar la profesión a pesar de su estrés, riesgo percibido y sentimientos de apoyo y protección insuficientes en el trabajo.⁽⁸⁾

A nivel internacional, en la investigación de Ferreira, Yuri, Pereira,⁽⁹⁾ se identificaron problemas de acceso y uso de equipo de protección personal, así mismo factores como la sobrecarga de trabajo y la mayor demanda de atención de pacientes y familiares, son aspectos que generan vulnerabilidad en las enfermeras debido a la carencia de apoyo y atención, lo que interfiere en la calidad de la atención que brindan a los pacientes.

A nivel nacional se encontraron escasas investigaciones relacionadas a la investigación, sin embargo Huarcaya⁽¹⁰⁾ encontró problemas de salud mental en el personal de salud, en especial en los profesionales de enfermería de sexo femenino y de aquellos que trabajan de manera directa con casos sospechosos y confirmados de COVID-19.

Similar a otros contextos, a nivel de la Región Amazonas del Perú, los profesionales de enfermería enfrentaron esta situación con dificultades para brindar su cuidado, por diversas circunstancias tales como el escaso conocimiento sobre la enfermedad, los pocos insumos

para brindar el cuidado, escasos equipos de protección personal (EPP), saturación en el número de pacientes para la atención, escaso número de profesionales lo cual ocasionaba que hicieran turnos continuos que afectan su salud, entre otras adversidades.

Este estudio es pertinente, toda vez que permite comprender a profundidad las experiencias humanas frente a un fenómeno trascendental como en este caso el contexto de la pandemia ya que muchas veces se tiene la preocupación de como brindar cuidado a los otros (personas e institución laboral) y casi nunca como se siente el profesional del cuidado, a partir del cual se puede proponer una política de cuidado al cuidador y de esta manera contribuir a mejorar la satisfacción, desempeño y productividad del trabajador además de brindar un servicio integral de salud en las instituciones servidoras. En ese sentido, se planteó el siguiente objetivo de la investigación: Describir los sentimientos de los profesionales de Enfermería que enfrentan la pandemia de la COVID-19 en la Región Amazonas, en el año 2020.

Métodos

El estudio es cualitativo de trayectoria fenomenológica,^(11,12) ya que este método permite comprender la esencia de las experiencias que desde su interioridad abocan las personas, en este caso los sentimientos de las enfermeras que experimentaron al trabajar durante la pandemia.

El escenario para esta investigación fueron los servicios asistenciales donde se encontraban hospitalizados los pacientes diagnosticados con SAR-CoV-2 de tres hospitales de la Región Amazonas: Hospital Regional Virgen de Fátima en Chachapoyas, Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol en Utcubamba y Hospital Gustavo Lanatta Luján en Bagua. La muestra fue elegida aplicando un muestreo no probabilístico por conveniencia cuyo procedimiento fue como sigue: se coordinó con la jefe de enfermeras de los hospitales antes mencionados con la finalidad de solicitar los números de teléfonos celulares de los profesionales de enfermería que laboraban en el área de COVID. De los 35 profesionales de enfermería, 19 contestaron las llamadas a través del celular. Para la selección de los participantes se tuvo en cuenta los siguientes criterios de elegibilidad: que trabajaran tres meses como mínimo en el área COVID, deseen participar de manera voluntaria y que contaran con Internet para la entrevista grabada, quedando 16 participantes en el estudio, sin embargo, los datos se saturaron con 15 profesionales de enfermería determinados por la técnica saturación de datos.⁽¹²⁾

La técnica de recolección de datos fue la entrevista fenomenológica ⁽¹²⁾ y el instrumento una guía de entrevista, cuyas preguntas orientadoras fueron: ¿Cómo se siente cuando trabaja con pacientes con COVID-19?, ¿Qué ha cambiado en su vida?, ¿Cómo afronta los cambios en su trabajo y su vida? y ¿Cómo se siente en relación a nuestra profesión en esta pandemia? El instrumento que contenía las preguntas fue elaborado por las investigadoras y luego se realizó la prueba piloto con dos profesionales de enfermería que no formaron parte del estudio. Asimismo, las entrevistas fueron ejecutadas por la investigadora principal.

La recolección de los datos se realizó en el mes de octubre del 2020, a través de video-llamada grabada por WhatsApp y Google Meet, se les explicó los objetivos de la investigación y según su disponibilidad, se acordó la fecha y la hora para realizar la entrevista cuya duración aproximada fue de 30 minutos.

Para analizar los datos se utilizó los tres momentos de la trayectoria metodológica: ⁽¹¹⁾ descripción, reducción e interpretación fenomenológica. La descripción consistió en describir los discursos de las grabaciones tal cual como lo expresaron las enfermeras durante las entrevistas. En el segundo momento denominado reducción fenomenológica donde se seleccionó las esencias de las descripciones de los discursos y se descartó las afirmaciones que no correspondían al fenómeno de estudio. Se terminó con la comprensión fenomenológica en donde se interpretaron los resultados de los discursos y se consideró: un análisis ideográfico; se hizo una exploración individual de cada discurso para traer a la luz los puntos significativos y de esa manera acercarse al fenómeno. Se prosiguió con el análisis nomotético donde se realizó un análisis general de todos los discursos e identificó las convergencias y divergencias y se llegó así a la aproximación y comprensión del fenómeno estudiado de donde emergieron tres categorías, que fueron contrastadas luego con la literatura.

Para el desarrollo de la investigación se tuvo en cuenta el anonimato de los participantes, la intimidad, confidencialidad, respeto por la privacidad de la información obtenida, y su consentimiento informado. También se cumplieron con los principios éticos contemplados en la declaración de Helsinki. ⁽¹³⁾ Para proteger la identidad de los profesionales de enfermería, se les identificó mediante códigos: ED1 hasta ED15, como se visualiza en los resultados.

Resultados

Participaron en el estudio, los profesionales de enfermería que laboran en el área de COVID-19, que tenían entre 25 a 45 años de edad, además contaban con más de tres meses de experiencia asistencial en el área de COVID. Del análisis cualitativo de los datos dio por resultado tres categorías que se presentan a continuación.

Categoría 1. Miedo al contagio y sufrimiento ante la muerte en el inicio de la pandemia

Todas las enfermeras del estudio han manifestado que al inicio de la pandemia experimentaron **miedo** a contagiarse de la COVID-19 por ser una enfermedad nueva y desconocida, por la escasez de los equipos de protección (EPP), pero luego se logró implementar de manera adecuada en todos los hospitales. Además, algunas lo consideraron como sinónimo de muerte y sentían mucho temor de trasportar el virus a sus hogares y contagiar a sus familias. Como se evidencia en los siguientes discursos:

“Al inicio había temor por el contagio, sobre todo cuando no había el equipo de protección, pero ahora ya nos dan equipos de protección y sabemos cuáles son las medidas de bioseguridad, el temor de contagiarnos a disminuido” (ED4)

“en un inicio tuve mucho miedo porque no sabíamos al tipo de enfermedad que nos enfrentábamos... mucho miedo a contagiarme y contagiar a mi familia” (ED6)

“Al principio me sentí temerosa y preocupada porque era una enfermedad nueva y tenía miedo a contagiarme y contagiar a mi familia ya que son población vulnerable” (ED9)

“tuve mucho temor a contagiarme y a la muerte...el sinónimo de virus era muerte... sentí miedo de contagiar a mi familia, a mis hijos, y mi esposo...” (ED12)

Además, prevaleció los sentimientos de angustia y desesperación ante los decesos de pacientes, familiares y colegas que han perdido la batalla frente a esta terrible enfermedad, lo que se traduce en **sufrimiento**. Esto involucra la carga emocional a la que están expuestas las enfermeras como afrontar la pérdida de los pacientes o familiares. Algunos testimonios lo ratifican:

“he sentido mucha pena, mucho dolor y frustración porque no se puede hacer más por salvarles la vida... ellos luchan día a día, pero cada día se va apagando esa velita y ver al familiar que está haciendo todos los esfuerzos económicos, porque es bastante

caro tener un paciente en ventilación mecánica y están angustiados y esto nos genera bastante estrés...” (ED5)

“en una guardia llegaron cuatro pacientes muertos, me sentí mal y me deprimí... veía morir a pacientes, amigos, familiares y compañeros del trabajo, fue terrible” (ED9)

“fue muy triste ver el sufrimiento de mucha gente, de muchos familiares y colegas ...fue muy desesperante ver la agonía de mucha gente pues no estuvimos preparados” (ED11)

... enfermería por fin tiene un lugar, es reconocida por todos” (ED11)

Categoría 2. Cambios experimentados en el entorno laboral, familiar y social ante la COVID-19 por las medidas de bioseguridad

Ser un profesional de enfermería no solo implica tener vocación de servicio sino también involucra estar preparado para afrontar cualquier evento sanitario que ponga en riesgo a la población en general. Así las enfermeras manifiestan que sintieron un cambio radical en el área asistencial ya que no estaban preparadas para actuar ante esta pandemia, es como cambios en la infraestructura, protocolos, procedimientos y compañeros de trabajo. Algunas expresan que el hospital se volvió su hogar porque ahí permanecían más tiempo y no veían a sus familiares, pero intentaron mantener una actitud positiva.

“muchos cambios en nuestro hospital y como enfermera me tuve que ir adaptando a los cambios en la infraestructura y con el personal, nuevos procesos, registros y protocolos...ahora tienes que ingresar con un EPP, tres guantes que te dificultan realizar los procedimientos, pero ya es cuestión de practica” (ED6)

“ha cambiado en cuestión de que he trasladado mi casa al hospital, prácticamente vivo, desayuno, almuerzo, ceno, duermo y estoy todo el día en el hospital...no veíamos a la familia, eso ha hecho está pandemia” (ED7)

“Sientes que está trabajando más, pero decide no estresarse, mantener una actitud positiva...las medidas de bioseguridad siempre se han aplicado, pero la diferencia es que el paciente ya no puede escuchar nuestro timbre de voz, la mirada, una sonrisa o una palmada” (ED4)

Lo más novedoso de esta pandemia han sido la aplicación de las medidas de bioseguridad que en el hospital, según detalla una enfermera esto se constituyó en un obstáculo para el cuidado humanizado, porque dificulta la interacción enfermera-paciente.

Asimismo, cumplieron de manera estricta las medidas de bioseguridad en el hogar, para poder estar con su familia, pero se mantuvieron sin visitar a otros familiares y amistades. Otras personas se distanciaban de ellas por miedo a contagiarse y optaron por cuidarse mejorando sus hábitos alimentarios.

“Se ha transformado totalmente mi vida porque tenemos ahora que cumplir con varios protocolos de desinfección tanto en casa con los alimentos, con mi persona cuando llego del trabajo... nos alimentamos mejor, comemos más frutas y verduras” (ED8)

“Ha cambiado radicalmente mi rutina, ahora no se puede visitar a los familiares ni a las amistades, ni abrazarlos...estamos en constante higiene de manos lo que habitualmente no se hacía...si me voy a mi casa del trabajo tengo que bañarme, desinfectarme y para poder tocar a mis familiares” (ED5)

“Han cambiado muchas cosas no solamente en el ámbito laboral, si no también familiar y social, has personas que guardan su distancia nos tienen miedo porque trabajamos en el equipo COVID...decidí cuidar mi sistema inmunológico, decidí alimentarme mejor y consumir vitaminas por vía oral o endovenosa” (ED13)

Categoría 3. Alegría por alta de pacientes y satisfacción por reconocimiento profesional durante la pandemia

En este estudio, las enfermeras han sentido **alegría** cuando los pacientes se recuperaban y eran dados de alta y se iban a sus hogares, así como el agradecimiento que recibían de los pacientes por los cuidados brindados. Así se evidencian en los siguientes discursos:

“Me siento contenta apoyando a los pacientes, no simplemente con los procedimientos, sino que hay algunos pacientes que salen del cuadro de COVID, ellos te agradecen por los cuidados que les brindaste, ese sentimiento de emoción y alegría de ver que el paciente se recuperó” (ED6)

“He sentido mucha alegría cuando veo a un paciente que se recupera y que su familia viene a llevarlo...siempre mantengo mi mente positiva con esperanza porque sé que esto va a pasar y son pruebas difíciles que tenemos que afrontar” (ED9)

“Me siento contenta de poder estar ahí apoyando a los pacientes y verlo que salen de alta me da mucha alegría” (ED2)

Los profesionales de enfermería que brindan cuidado al paciente que batalla día a día contra esta pandemia, han logrado comprender su vocación demostrando satisfacción y orgullo por

la labor que realizan, además sienten el **reconocimiento** de la profesión por la sociedad. Algunos discursos lo demuestran:

“me he sentido orgullosa de ser enfermera... valoro mucho más mi carrera... creo que la mayoría de colegas han tomado conciencia de lo que valemos, que harían si no estuvieran las enfermeras, ser enfermera durante la pandemia me trajo mucha satisfacción y me he sentido realizada” (ED2)

“enfermería por fin tiene un lugar importante y que sea pues reconocido no solamente acá en nosotros sino a nivel mundial” (ED5)

“nos sentíamos como superhéroes... me he sentido satisfecha de ser enfermera... nuestra profesión por fin es reconocida por todos” (ED11)

Discusión

En este estudio, los enfermeros que trabajan en el área COVID-19 sintieron desde el inicio de la pandemia, miedo a contagiarse y contagiar a su familia, temor por tratarse de una nueva enfermedad, así como la angustia por la escasez de los equipos de protección. Varios estudios indican que los profesionales de enfermería tuvieron miedo a contagiarse por atender directamente a los pacientes infectados con la COVID-19, la falta de equipo de protección suficiente lleva a las enfermeras a buscar formas alternativas de protección, cuyo uso puede aumentar el riesgo de contagio, ⁽³⁾⁽¹⁴⁾ asimismo, el desconocimiento sobre la enfermedad está ligado al miedo frente a la responsabilidad y cambio constante, sintiéndose culpables por la posibilidad de infectar a sus familiares. ⁽¹⁵⁻¹⁷⁾

Al inicio de esta pandemia hubo mucho miedo al contagio por la población en general, en especial por el personal de enfermería, ya que ellas estaban en contacto directo y a pesar que usaban Equipos de Protección Personal (EPP), muchas se contagiaron y murieron o contagiaron a sus familiares, por ello prevaleció el sentimiento de miedo, que fue disminuyendo conforme se conocía más sobre la enfermedad y las medidas preventivas, unido al adecuado equipamiento.

También, han sentido sufrimiento al ser partícipes de las muertes sin medida que ocurrían en los nosocomios, el ver morir a sus colegas y familiares les sobrecargó de dolor y angustia. Esto ocurrió porque hubo muchas muertes incontrolables de pacientes y afectó a pacientes con patologías previas e incluso los protocolos no permitían que los familiares ingresen al nosocomio, ni se despidan del paciente, incluso los colocaban en bolsas negras para que

sean llevados al cementerio o crematorio, lo que afectó la esfera emocional de las enfermeras.

En el estudio de Arcadi et al.,⁽¹⁷⁾ los participantes indicaron que en esta pandemia, se vivió una muerte en soledad, sin el cariño y consuelo de los seres queridos, al mismo tiempo, llena de la cercanía y presencia exclusiva de los cuidadores profesionales. Para, Said, El-Shafei,⁽¹⁸⁾ y Hanna et al.,⁽¹⁹⁾ los participantes informaron sobre desafíos emocionales y prácticos para brindar atención al final de la vida durante la pandemia, incluido el aumento en el número de pacientes, la reducción de los niveles de personal.

Todo cambio repentino genera inestabilidad emocional en las personas, más aún cuando involucra el contexto laboral y social como es la pandemia de la COVID-19, donde los profesionales de la salud están a la vanguardia para salvaguardar la vida frente a la magnitud de la pandemia. Este evento desencadena sentimientos positivos y negativos en los profesionales de enfermería⁽²⁰⁾ debido a la exposición a riesgos y al cambio de actividades rutinarias, así como en sus hábitos alimenticios que ayudaban al fortalecimiento de sus defensas.⁽²¹⁾ Una comprensión más profunda de como una emergencia de salud pública, como la pandemia de la COVID-19, afecta la práctica de enfermería puede guiar los esfuerzos futuros para optimizar las estructuras de atención médica, los procesos de atención de enfermería y los resultados de los pacientes.⁽²²⁾

Como resultado, las enfermeras manifestaron que han experimentado cambios fundamentales en su entorno laboral porque no estaban preparados para enfrentar esta pandemia, tanto en la infraestructura como en los nuevos protocolos, procedimientos e incorporación de personal, con la finalidad de actuar ante la emergencia sanitaria. De este modo, se enfrentan a jornadas laborales intentas, instrucciones de bioseguridad estrictas, vigilancia y cuidado de la salud propia como también colectiva, equivalentes resultados a Minchala, Estrella & Prieto⁽²³⁾ donde las enfermeras experimentaron el aislamiento familiar, incomodidad física debido al uso de equipos de protección personal, cansancio, ansiedad, miedo al contagio, el colapso del sistema sanitario por el contagio masivo de la población, que les ocasionó miedo y angustia.

Arcadi, et al.,⁽¹⁷⁾ distinguen un cambio en su rol dentro de la organización, percibido como fundamental para el éxito de los tratamientos, como en las relaciones con otros profesionales; mientras, Montes & Ortúñez⁽²⁴⁾ encontraron diversas dificultades para adaptarse al cambio en distintos aspectos de la vida cotidiana, lo cual constituye un reto para el desarrollo de la capacidad de resiliencia, el profesionalismo y el trabajo en equipo en los profesionales de Enfermería. Además, a medida que avanzaba la pandemia, afrontan

grandes cambios no solo en su centro laboral, sino que también en su vida personal con manifiesto temor de propagar el virus en sus familiares. ⁽²⁵⁾

Por otro lado, los profesionales de Enfermería tienden a demostrar sentimientos de optimismo y esperanza cuando los pacientes se recuperan y esto les genera satisfacción laboral. Resultados parecidos a Ludwig et al., ⁽²⁶⁾ quienes verificaron que la sobrecarga de trabajo físico y psíquico durante la asistencia genera preocupación por garantizar un cuidado humanizado. Aunque las dificultades enfrentadas, la recuperación y alta de los pacientes generaron motivación y satisfacción frente al escenario de COVID-19, para, Arcadi, et al., ⁽¹⁷⁾ las enfermeras percibieron que su rol cambió, notan esto a través del reconocimiento externo de su rol, no solo por el eco de los medios sino también por el mayor reconocimiento recibido por las organizaciones.

Enfrentar el curso de una pandemia como profesionales de la salud requiere de compromiso y vocación de servicio, asimismo, impone grandes retos para los profesionales de enfermería que se encuentran a cargo del cuidado de la salud de la población. Sin embargo, Backes et al., ⁽²⁷⁾ consideran que el trabajo diario de los profesionales de Enfermería ante la pandemia COVID-19 presenta condiciones laborales desfavorables en Brasil y en el mundo, con énfasis en el déficit de profesionales, sobrecarga de actividades, baja remuneración, insuficientes e inadecuados equipos de protección personal, que puede conducir al agotamiento, la enfermedad y la muerte. Aunque experimentaron un riesgo personal significativo y una carga emocional, las enfermeras transmitieron una gran dedicación a la prestación de atención y no se arrepintieron de trabajar en la profesión de enfermería. ⁽⁸⁾

Cabe destacar que los profesionales de enfermería que se encuentran en primera línea ante la crisis sanitaria, demuestran su profesionalidad, compromiso, y valentía ⁽²⁸⁾ pese a que su vida está expuesta a los riesgos, demuestran con esto que su vocación de servicio puede más. Pero, García, et al., ⁽²⁹⁾ encontraron diversos retos donde se incluye la necesidad de promover una atención integral, existe mucho miedo por la falta de equipos de protección, capacitación, pruebas diagnósticas e información sobre la enfermedad, además de un número reducido de trabajadores de enfermería y una falta de apreciación por la profesión. Asimismo, los niveles de estrés podrían mitigarse en el futuro con un mejor liderazgo, la agregación de apoyos para abordar los desafíos psicosociales y de salud mental para mejorar el bienestar de los trabajadores sanitarios ⁽³⁰⁾ y mejorar la calidad de la atención. ⁽³¹⁾

En esta pandemia, las enfermeras han demostrado su vocación y valentía la poner en riesgo su propia vida con la finalidad de que los pacientes mejoren. Se considera, que la imagen de la enfermera ha sido revalorada por la sociedad, incluso hubo mejoras económicas en los

sueldos porque había personal de salud que se tuvo que retirar por la edad o porque tenían comorbilidades y fue una oportunidad de trabajo para las enfermeras más jóvenes, incluso a veces sin experiencia previa en la parte asistencial, que lograron adaptarse a los protocolos implementados.

Una limitante del estudio, es que no se podrían generalizar los resultados por ser una investigación cualitativa, pero los sentimientos develados por los profesionales de enfermería frente a la COVID-19 podrían ser transferidos a las autoridades de salud para que implementen planes de intervención con la finalidad de fortalecer la Salud mental de los trabajadores en las instituciones prestadoras de servicios de salud, y de esta manera cuidar al cuidador.

Los profesionales de enfermería del estudio han experimentado diversos sentimientos desde el miedo a contagiarse y contagiar a su familia, el desconocimiento de la enfermedad, la falta de apoyo por la escasez de los equipos de protección, y las largas jornadas laborales, el sufrimiento por ver morir a los pacientes, familiares y colegas, sobre todo en el inicio de la pandemia por la COVID-19, hasta la alegría de ver que están de alta sus pacientes, y sintieron mucha satisfacción por el reconocimiento social que ha tenido la profesión de enfermería.

Por otro lado, experimentaron cambios en la infraestructura de los hospitales, nuevos protocolos, procedimientos y compañeros de trabajo, a lo que tuvieron que adaptarse, sintieron que los EPP constituyeron un obstáculo para el cuidado humanizado, porque dificultó la interacción enfermera-paciente.

Con la finalidad de cuidarse y cuidar de los suyos, cumplieron con las medidas de bioseguridad en su hogar, y con el aislamiento social obligatorio, así como optaron por mejorar sus hábitos alimentarios.

Esto lleva a reflexionar que el personal sanitario debe estar preparado tanto en su profesión como en lo emocional, para afrontar situaciones de riesgo y nuevas emergencias sanitarias, estos datos obtenidos nos conducen a que los roles y los procesos de la práctica de enfermería evolucionaron para satisfacer la demanda de atención a pesar de los desafíos y retos.

Referencias bibliográficas

1. Lahite-Savón Y, Céspedes-Pereña V, Maslen-Bonnane M, Lahite-Savón Y, Céspedes-Pereña V, Maslen-Bonnane M. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Información Científica*. [Internet]. 2020 [acceso 10/10/2021];99(5):494-502. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-99332020000500494&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. OPS. Enfermería - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2020 [citado 09/10/2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
3. Sun N, Wei L, Shi S, Jiao D, Song R, Ma L, et al. A qualitative study on the psychological experience of caregivers of COVID-19 patients. *American Journal of Infection Control* [Internet]. 2020 [acceso 06/09/2021];48(6):592-8. Available from: [https://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553\(20\)30201-7/fulltext](https://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553(20)30201-7/fulltext)
4. Carranza Esteban R, Mamani-Benito O, Turpo-Chaparro JE, Farfán-Solís R, Cutipa-Gonzales N. Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga de trabajo como predictores de la ansiedad en enfermeras peruanas. *Revista Cubana de Enfermería*. [Internet]. 2021 [acceso 06/11/2021];37(1):1-13. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4227>
5. Cruz-Araújo A, Fernandes MA, Aliaga Pérez LÁ, Pillon SC. Miedo experimentado por profesionales de salud en la pandemia por COVID-19 e implicaciones para la salud mental. *Revista Cubana de Enfermería*. [Internet]. 2021 [acceso 06/11/2021];37(1):e3971. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3971>
6. Yau B, Vijh R, Prairie J, McKee G, Schwandt M. Lived experiences of frontline workers and leaders during COVID-19 outbreaks in long-term care: A qualitative study. *American Journal of Infection Control*. [Internet]. 2021 [acceso 20/10/2021];49(8):978-84. Available from: [https://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553\(21\)00138-3/fulltext](https://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553(21)00138-3/fulltext)
7. Hossain F, Clatty A. Self-care strategies in response to nurses' moral injury during COVID-19 pandemic. *Nurs Ethics*. [Internet]. 2021 [acceso 20/10/2021];28(1):23-32. Available from: <https://doi.org/10.1177/0969733020961825>
8. Sperling D. Ethical dilemmas, perceived risk, and motivation among nurses during the COVID-19 pandemic. *Nurs Ethics*. [Internet]. 2021 [acceso 10/09/2021];28(1):9-22. Available from: <https://doi.org/10.1177/0969733020956376>

9. Ferreira do Nascimento V, Yuri Hattori T, Pereira Terças-Trettel AC, Ferreira do Nascimento V, Yuri Hattori T, Pereira Terças-Trettel AC. Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. *Humanidades Médicas* [Internet]. 2020 [acceso 21/09/2021];20(2):312-33. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-81202020000200312&lng=es&nrm=iso&tlng=es
10. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [Internet]. 2020 [acceso 21/09/2021];37(2):327-34. Disponible en: <https://rpmpesp.ins.gob.pe/index.php/rpmpesp/article/view/5419>
11. Do Prado, M; De Souza, M; Cometto, M; Gómez P. Investigación cualitativa en enfermería. Metodología y didáctica. 1a ed. Do Prado M, De Souza M, Monticelli M, Cometto M, Gómez P, editores. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2013.
12. Rocha, Renata Carla Nencetti Pereira et al. O sentido de vida percebido pelos enfermeiros no trabalho em cuidados paliativos oncológicos: estudo fenomenológico. *Revista da Escola de Enfermagem da USP* [Internet]. 2021 [acceso 03/12/2021], e03753. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2020014903753>.
13. Minaya Martínez GE, Gonzales Díaz JA. Compendio de normativa ética para uso por los comités de ética en investigación [Internet]. MINSAs. Perú: Instituto Nacional de Salud; 2011 [acceso 09/11/2021]. 144 p. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/INS/127>
14. Gorini A, Fiabane E, Sommaruga M, Barbieri S, Sottotetti F, Rovere MTL, et al. Mental health and risk perception among Italian healthcare workers during the second month of the Covid-19 pandemic. *Archives of Psychiatric Nursing* [Internet]. 2020 [acceso 20/10/2021];34(6):537-44. Available from: [https://www.psychiatricnursing.org/article/S0883-9417\(20\)30563-X/fulltext](https://www.psychiatricnursing.org/article/S0883-9417(20)30563-X/fulltext)
15. Romeu-Labayen M, Tort-Nasarre G, Alvarez B, Subias-Miquel M, Vázquez-Segura E, Marre D, et al. Spanish nurses' experiences with personal protective equipment and perceptions of risk of contagion from COVID-19: A qualitative rapid appraisal. *Journal of Clinical Nursing* [Internet]. [acceso 20/10/2021];n/a(n/a):1-13 Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.16031>
16. Andreu-Periz D, Ochando-García A, Limón-Cáceres E. Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la

- pandemia de COVID- 19 en España. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2020 [acceso 10/10/2021];23(2):148-59. Disponible en:
<https://www.enfermerianefrologica.com/revista/article/view/3536>
17. Arcadi P, Simonetti V, Ambrosca R, Cicolini G, Simeone S, Pucciarelli G, et al. Nursing during the COVID-19 outbreak: A phenomenological study. *Journal of Nursing Management* [Internet]. 2021 [acceso 09/11/2021];29(5):1111-9. Available from:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jonm.13249>
18. Said RM, El-Shafei DA. Occupational stress, job satisfaction, and intent to leave: nurses working on front lines during COVID-19 pandemic in Zagazig City, Egypt. *Environ Sci Pollut Res* [Internet]. 2021 [acceso 09/11/2021];28(7):8791-01. Available from: <https://doi.org/10.1007/s11356-020-11235-8>
19. Hanna JR, Rapa E, Dalton LJ, Hughes R, Quarmby LM, McGlinchey T, et al. Health and social care professionals' experiences of providing end of life care during the COVID-19 pandemic: A qualitative study. *Palliat Med* [Internet]. 2021 [acceso 10/10/2021];35(7):1249-57. Available from: <https://doi.org/10.1177/02692163211017808>
20. Sánchez-Vera K, Santos-Falcón G. Significado del cuidado humanizado para la enfermera en un servicio de emergencia en tiempos de COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2021 [acceso 09/11/2021];37(1):1-12. Disponible en:
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4368>
21. Regalado-Chamorro ME. La salud mental en los profesionales de enfermería en el contexto de la COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2021 [acceso 10/10/2021];37(1):e4387. Disponible en:
<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4387>
22. Schroeder K, Norful AA, Travers J, Aliyu S. Nursing perspectives on care delivery during the early stages of the covid-19 pandemic: A qualitative study. *International Journal of Nursing Studies Advances* [Internet]. 2020 [acceso 09/09/2021];2:100006. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666142X20300059>
23. Minchala Urgilés RE, Estrella González M de los Á, Prieto Chalen EJ. Vivencias y emociones del personal de Enfermería con pacientes Covid-19. Cuenca–Ecuador, 2020. *Ocronos* [Internet]. 2020 [acceso 10/10/2021];3(1):1-8. Disponible en:
<https://www.researchgate.net/publication/343903335>
24. Montes-Berges B, Ortúñez Fernández ME, Montes-Berges B, Ortúñez Fernández ME. Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario. *Enfermería Global* [Internet]. 2021 [acceso 09/11/2021];20(62):254-82. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412021000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es

25. Aksoy YE, Koçak V. Psychological effects of nurses and midwives due to COVID-19 outbreak: The case of Turkey. Archives of Psychiatric Nursing [Internet]. 2020 [acceso 10/10/2021];34(5):427-33. Available from:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0883941720302594>

26. Ludwig EFDSB, Fracasso NV, Faggion RP de A, Silva SVM da, Silva LG de C, Haddad M do CFL. COVID-19 Pandemic: health professionals' perception about the assistance mentioned in television media. Rev Bras Enferm [Internet]. 2021 [acceso 10/10/2021];74(supl 1):e20201258. Available from:

<https://www.scielo.br/j/reben/a/Pf37bCj9tWGk9wTg7gknkrv/?lang=en>

27. Backes MTS, Higashi GDC, Damiani P da R, Mendes JS, Sampaio L de S, Soares GL. Working conditions of Nursing professionals in coping with the Covid-19 pandemic. Rev Gaúcha Enferm [Internet]. 18 de junio de 2021 [acceso 9/11/2021];42. Available from:

<http://www.scielo.br/j/rgenf/a/8m9tKBNXw8tWKyZjyPxmh4K/abstract/?lang=en>

28. Jiang L, Broome ME, Ning C. The performance and professionalism of nurses in the fight against the new outbreak of COVID-19 epidemic is laudable. Int J Nurs Stud [Internet]. 2020 [acceso 10/10/2021];107:103578. Available from:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7270925/>

29. Garcia Bezerra Góez F, Santos Santana Silva AC, Silva Torres dos Santos A, Pereira-Ávila FM, Johanson da Silva L, Faria da Silva L, et al. Challenges faced by pediatric nursing workers in the face of the COVID-19 pandemic. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 7 de septiembre de 2020 [acceso 9/11/2021];28. Available from:

<http://www.scielo.br/j/rlae/a/Zm88kfbhvkYvrvyQWGqgCF/?lang=en>

30. García-Rodríguez J. Los profesionales de la salud y el apoyo social en tiempos de COVID-19. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2021 [acceso 20/10/2021];37(1):e4442. Disponible en:

<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4442>

31. Maraqa B, Nazzal Z, Zink T. Mixed Method Study to Explore Ethical Dilemmas and Health Care Workers' Willingness to Work Amid COVID-19 Pandemic in Palestine. Frontiers in Medicine [Internet]. 2021 [acceso 09/11/2021];7:980. Available from:

<https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fmed.2020.576820>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez

Curación de datos: Rosa Jeuna Díaz Manchay

Análisis formal: Luz Mirel Melendez Zumaeta, Rosa Jeuna Díaz Manchay, Sonia Tejada Muñoz

Investigación: Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez, Susan Verónica Ríos Alvites, Lucy Zaleska Segura Rojas, Sonia Tejada Muñoz

Metodología: Rosa Jeuna Díaz Manchay

Administración del proyecto: Susan Verónica Ríos Alvites

Supervisión: Sonia Tejada Muñoz

Visualización: Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez, Luz Mirel Melendez Zumaeta, Lucy Zaleska Segura Rojas, Rosa Jeuna Díaz Manchay, Sonia Tejada Muñoz

Redacción – borrador original: Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez, Luz Mirel Melendez Zumaeta, Susan Verónica Ríos Alvites, Lucy Zaleska Segura Rojas, Rosa Jeuna Díaz Manchay, Sonia Tejada Muñoz

Redacción – revisión y edición: Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez, Rosa Jeuna Díaz Manchay, Sonia Tejada Muñoz