



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Informe final de investigación previo a la obtención del título de
Licenciada en Enfermería

TRABAJO DE TITULACIÓN

**Reconocimiento laboral al profesional de enfermería durante la
pandemia por COVID-19**

Autoras: Jessy Anabel Achachi Criollo
Gabriela Elizabeth Ortiz Núñez

Tutor(a): MsC. Elsa Graciela Rivera Herrera

Riobamba-Ecuador

2022

DERECHOS DE AUTORÍA

Nosotros, Jessy Anabel Achachi Criollo, con cédula de ciudadanía número 1805194147 y Gabriela Elizabeth Ortiz Núñez, con cédula de ciudadanía número 1804248845, autoras del trabajo de investigación titulado: Reconocimiento laboral al profesional de enfermería durante la pandemia por COVID-19, certificamos que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de nuestra exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 15 de junio del 2022.



Jessy Anabel Achachi Criollo
C.I: 1805194147



Gabriela Elizabeth Ortiz Núñez
C.I: 1805194147

**DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE
TRIBUNAL;**

Quienes suscribimos, catedráticos designados Tutor y Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación: ***Reconocimiento laboral al profesional de enfermería durante la pandemia por COVID-19***, presentado por Jessy Anabel Achachi Criollo, con cédula de identidad número 1805194147; legitimamos la APROBACIÓN del presente trabajo con fines de titulación. Previamente fue asesorado durante su desarrollo; luego de lo cual, los miembros del tribunal han procedido con la revisión y evaluación del trabajo escrito y una vez escuchada la sustentación por su/s autor/as, se certifica que no hay observaciones.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 15 de junio del 2022.

Mgs. Mary Seobaska Trujillo Quinchuela
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE
GRADO



Firmado electrónicamente por:
MARY SEOBASKA
TRUJILLO
QUINCHUELA

Firma

Mgs. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE
GRADO



Firmado electrónicamente por:
CIELITO DEL
ROSARIO
BETANCOURT JIMBO

Firma

Mgs. Jimena Alexandra Morales Guaraca
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE
GRADO



Firmado electrónicamente por:
JIMENA ALEXANDRA
MORALES GUARACA

Firma

Mgs. Elsa Graciela Rivera Herrera
TUTOR



Firmado electrónicamente por:
ELSA GRACIELA
RIVERA HERRERA

Firma

**DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE
TRIBUNAL;**

Quienes suscribimos, catedráticos designados Tutor y Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación: ***Reconocimiento laboral al profesional de enfermería durante la pandemia por COVID-19***, presentado por Gabriela Elizabeth Ortiz Núñez, con cédula de identidad número 1804248845; legitimamos la APROBACIÓN del presente trabajo con fines de titulación. Previamente fue asesorado durante su desarrollo; luego de lo cual, los miembros del tribunal han procedido con la revisión y evaluación del trabajo escrito y una vez escuchada la sustentación por su/s autor/as, se certifica que no hay observaciones.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 15 de junio del 2022.

Mgs. Mary Seobaska Trujillo Quinchuela
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE
GRADO



Firmado electrónicamente por:
MARY SEOBASKA
TRUJILLO
QUINCHUELA

Firma

Mgs. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE
GRADO



Firmado electrónicamente por:
CIELITO DEL
ROSARIO
BETANCOURT JIMBO

Firma

Mgs. Jimena Alexandra Morales Guaraca
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE
GRADO



Firmado electrónicamente por:
JIMENA ALEXANDRA
MORALES GUARACA

Firma

Mgs. Elsa Graciela Rivera Herrera
TUTOR



Firmado electrónicamente por:
ELSA GRACIELA
RIVERA HERRERA

Firma

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Tutor y Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación: ***Reconocimiento laboral al profesional de enfermería durante la pandemia por COVID-19***, presentado por Jessy Anabel Achachi Criollo, con cédula de identidad número 1805194147, bajo la tutoría de la Mgs. Elsa Graciela Rivera Herrera; legitimamos la APROBACIÓN del presente trabajo con fines de titulación. Previamente fue asesorado durante su desarrollo; luego de lo cual, los miembros del tribunal han procedido con la revisión y evaluación del trabajo escrito y una vez escuchada la sustentación por su/s autor/as, se certifica que no hay observaciones.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 15 de junio del 2022.

Presidente del Tribunal de Grado
Mgs. Mary Seobaska Trujillo Quinchuela



Firma

Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo



Firma

Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Jimena Alexandra Morales Guaraca



Firma

TUTOR
Mgs. Elsa Graciela Rivera Herrera



Firma

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Tutor y Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación: ***Reconocimiento laboral al profesional de enfermería durante la pandemia por COVID-19***, presentado por Gabriela Elizabeth Ortiz Núñez, con cédula de identidad número 1804248845, bajo la tutoría de la Mgs. Elsa Graciela Rivera Herrera; legitimamos la APROBACIÓN del presente trabajo con fines de titulación. Previamente fue asesorado durante su desarrollo; luego de lo cual, los miembros del tribunal han procedido con la revisión y evaluación del trabajo escrito y una vez escuchada la sustentación por su/s autor/as, se certifica que no hay observaciones.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 15 de junio del 2022.

Presidente del Tribunal de Grado
Mgs. Mary Seobaska Trujillo Quinchuela



Firmado electrónicamente por:
MARY SEOBASKA
TRUJILLO
QUINCHUELA

Firma

Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo



Firmado electrónicamente por:
CIELITO DEL
ROSARIO
BETANCOURT JIMBO

Firma

Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Jimena Alexandra Morales Guaraca



Firmado electrónicamente por:
JIMENA ALEXANDRA
MORALES GUARACA

Firma

TUTOR
Mgs. Elsa Graciela Rivera Herrera



Firmado electrónicamente por:
ELSA GRACIELA
RIVERA HERRERA

Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CID
Ext. 1133

Riobamba 19 de mayo del 2022
Oficio N°135-URKUND-CU-CID-TELETRABAJO-2022

MSc. Paola Maricela Machado Herrera
DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNACH
Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial saludo, en atención al pedido realizado por la **MSc. Elsa Graciela Rivera Herrera**, docente tutor de la carrera que dignamente usted dirige, para que en correspondencia con lo indicado por el señor Decano mediante Oficio N° 1898-D-FCS-TELETRABAJO-2020, realice validación del porcentaje de similitud de coincidencias presentes en el trabajo de investigación con fines de titulación que se detalla a continuación; tengo a bien remitir el resultado obtenido a través del empleo del programa URKUND, lo cual comunico para la continuidad al trámite correspondiente.

No	Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos del estudiante	% URKUND verificado	Validación	
					Si	No
1	D- 136926999	Reconocimiento laboral al profesional de enfermería durante la pandemia por COVID-19	Achachi Criollo Jessy Anabel Ortiz Núñez Gabriela Elizabeth	9	x	

Atentamente,

CARLOS
GAFAS
GONZALEZ
Firmado digitalmente por
CARLOS GAFAS
GONZALEZ
Fecha: 2022.05.19
08:23:14 -05'00'

Dr. Carlos Gafas González
Delegado Programa URKUND
FCS / UNACH

Debido a que la respuesta del análisis de validación del porcentaje de similitud se realiza mediante el empleo de la modalidad de Teletrabajo, una vez que concluya la Emergencia Sanitaria por COVID-19 e inicie el trabajo de forma presencial, se procederá a recoger las firmas de recepción del documento en las Secretarías de Carreras y de Decanato.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Chimborazo y a la carrera de Enfermería por abrirnos las puertas y brindarnos una oportunidad para realizarnos como profesionales.

A Dios por bendecirnos con la vida y a nuestras docentes de la carrera, que con el pasar del tiempo nos han ido formando, guiando y enseñando en nuestro camino y nos han hecho crecer como personas y profesionales.

Por otra parte, queremos agradecer a nuestra principal colaboradora la MsC. Graciela Rivera por guiarnos con su conocimiento, enseñanza, colaboración y dedicación la cual ha hecho posible realizar esta investigación.

DEDICATORIA

A mis padres Mario y Narciza tienen mi agradecimiento eterno por velar mis sueños, su amor, lucha y constancia son un pilar fundamental en mi vida, así que éste logro es nuestro. A mi hijo Martín quien mira y sigue mis pasos, pero sobre todo me fortalece con su existencia. A mi hermana María José gracias por su apoyo incondicional, por su complicidad, y por compartir su fuerza para el alcance de nuestros objetivos, también a mi compañero de vida José Luis, gracias por tomar mi mano, darme valor, enseñarme, y luchar a mi lado para que hoy pueda conseguir este sueño anhelado.

Jessy Achachi

A mis padres Fausto y Susana quienes, con su amor, paciencia, esfuerzo y su apoyo incondicional me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcarme el ejemplo de esfuerzo, valentía y perseverancia. A mis hermanas Viviana, Alison y mi sobrina Samantha por darme apoyo moral y motivarme a seguir y luchar por mis sueños.

Gabriela Ortiz

ÍNDICE

DERECHO DE AUTORÍA.....	
DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL.....	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL.....	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO.....	
AGRADECIMIENTO	
DEDICATORIA	
ÍNDICE.....	
RESUMEN.....	
ABSTRACT.....	
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.....	13
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	22
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....	30
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	33
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
ANEXO.....	46

RESUMEN

El presente trabajo investigativo tuvo el propósito de determinar el reconocimiento laboral del profesional de enfermería durante la pandemia por COVID-19, este virus que apareció por primera vez en China en noviembre del 2019 en pocos meses se extendió a diferentes países, en su mayoría, las personas contrajeron el virus por mecanismos de transmisión poco conocidos. La situación del coronavirus pone en riesgo la vida y el cuidado de todas las personas, debido al impacto económico, social y cultural en razón de la afectación familiar que ha provocado directa e indirectamente; es por ello que el presente estudio se basó en las actividades relevantes que hicieron los profesionales de enfermería y su reconocimiento a nivel regional y mundial. Se revisaron 64 fuentes bibliográficas de diferentes bases de datos que abordaron distintos aspectos del tema, aplicando criterios de inclusión y exclusión. En base a los resultados, se determinó que los profesionales de enfermería han realizado actividades relacionadas con: liderazgo, manejo de equipos tecnológicos, toma de decisiones, educación, investigación, seguridad y protección, trabajando con ética y profesionalismo para el cuidado de los pacientes infectados por la pandemia; no en todas las actividades se mostró un reconocimiento a su labor, pese a esto, la OMS declaró el 2020 como el año Internacional de enfermería, mientras tanto Mona Juul presidenta del Consejo Económico y Social de la ONU hace un llamado a la población para reconocer los esfuerzos que han realizado para reducir el impacto de la ola alarmante de contagios por la Covid-19. Por lo cual se concluye que el profesional de enfermería no ha sido reconocido como se ha merecido a pesar de su labor durante la pandemia, a pesar de ser una profesional que cumple sus funciones con autonomía, no se ha proyectado mayores reconocimientos durante su labor diaria en ocasiones por circunstancias de género, raciales o salariales; así mismo, es importante que el estado reconozca y provea condiciones laborales adecuadas para su desempeño, así, también la remuneración acorde a sus funciones en el área de la salud.

Palabras clave: Profesional de enfermería, COVID 19, Pandemia

ABSTRACT

The present investigative work had the purpose of determining the labor recognition of the nursing profession during the COVID-19 Pandemic. This virus appeared in China in November 2019. A few months spread to different countries, and mostly, people contracted the virus through poorly understood transmission mechanisms. The coronavirus situation puts the life and care of all people at risk due to the economic, social, and cultural impact. Family involvement has been caused directly and indirectly; That is why the present study was based on the relevant activities carried out by nursing professionals and their recognition at a regional and global level. Sixty-four bibliographic sources from different databases that addressed various aspects of the subject were reviewed, applying inclusion and exclusion criteria. Based on the results, nursing professionals have carried out activities related to leadership, management of technological equipment, decision making, education, research, safety, and protection. Working with ethics and professionalism for the care of infected patients. Because of the Pandemic; not all activities recognized their work. Despite this, the WHO declared 2020 as the International Year of Nursing. Meanwhile, Mona Juul, president of the UN Economic and Social Council, calls on the population to recognize the efforts have made to reduce the impact of the alarming wave of Covid-19 infections. Therefore, the nursing profession has not been recognized as deserved despite his work during the pandemic, despite being a professional who performs his functions autonomously, no greater recognition has been projected during his daily work. Sometimes due to gender, racial or salary circumstances; likewise, the state must recognize and provide adequate working conditions for its performance and remuneration according to its functions in the health area.

Keywords: Nursing professional, COVID 19, Pandemic



MARCELA PATRICIA
GONZALEZ ROBALINO

Reviewed by:
Mgs. Marcela González Robalino
English Professor
c.c. 0603017708

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La pandemia por coronavirus (COVID-19) apareció por primera vez en China en el 2019 y en pocos meses se extendió a diferentes países, a pesar del tiempo transcurrido desde que se inició no existe un tratamiento farmacológico específico que contrarresta eficazmente los síntomas y el contagio masivo. En su mayoría, las personas han contraído el virus por los mecanismos de transmisión poco conocidos.⁽¹⁾

La situación del coronavirus sitúa en peligro la vida y el cuidado de todas las personas, debido al impacto económico, social y cultural que acarrea a todas las familias a las que ataca el virus directa e indirectamente. Así, la Organización Mundial de la Salud (OMS) catalogó el 20 de enero del 2020 como una emergencia sanitaria global;⁽²⁾ la magnitud de las personas contagiadas constituyó una sobrecarga laboral en los hospitales, donde se exponen las enfermeras a riesgos relacionados con el contagio, los cuidados que ofrecen los enfermeros exigen estrecho contacto con los pacientes, lo que conlleva a riesgos sin olvidar que existe la posibilidad de ser afectado por factores que perturban la mente.⁽²⁾

Esta enfermedad ha conllevado al personal de la salud a manifestar diferentes emociones como: ansiedad, miedo, temor e inclusive padecer trastornos depresivos por la alta exposición a los decesos. Así mismo, se han visto cuadros obsesivos-compulsivos por miedo al contagio de sí mismos o de quienes los rodean, por lo cual, es importante recalcar que, a pesar de su estado psicológico, el profesional de enfermería se mantiene en la vanguardia por la salud frente a la pandemia que ha causado innumerables estragos en la sociedad.⁽³⁾

El reconocimiento social indica la necesidad de conformidad, es decir el anhelo de encajar y ser aceptados dentro de un gremio, donde se imparten valores, objetivos, metas e ideas además de reconocer la necesidad de distinción, que deja ver la diferencia de su rol protagónico como profesional en relación a los de su equipo; por lo cual, la clave para convivir en armonía dentro de un grupo consiste, en obtener un equilibrio entre las dos necesidades de reconocimiento y esto deja en evidencia uno de los motivos básicos de los profesionales para la auto realización en el campo laboral.^(4,5)

Toda persona expresa con claridad que crear una sensación propia de valor, fortalece el compromiso al trabajo, con desarrollo eficiente y eficaz de sus actividades diarias, manifestando así la relevancia de reconocimiento en su campo; por lo tanto, en el ejercicio profesional se debe proyectar una dimensión social de servicio, colaboración y ayuda para otros, donde el personal amplíe sus habilidades, capacidades o talentos en favor del bienestar social, generando relaciones de fidelidad en el presente y a futuro.⁽⁶⁾

La enfermería como profesión ha evolucionado en su ciencia y ha posicionado a los profesionales en un lugar indispensable y necesario en los servicios de salud. Desde el inicio de la pandemia muchos han estado en la primera línea de la batalla, exponiendo su propia vida, su salud, sacrificando su tiempo personal y de convivencia con sus familias.⁽⁴⁾

En la actualidad, la profesión enfermera sigue luchando por obtener su propio reconocimiento laboral, a pesar de tratarse de una de las profesiones históricamente más consolidadas. A lo largo de la pandemia de Covid-19 las enfermeras han adquirido un papel protagonista; han cuidado a los pacientes en primera línea y han mostrado su firme compromiso con la sociedad; la profesión sigue al pie del cañón y, en estos momentos, está liderando el proceso de vacunación masivo e histórico contra el coronavirus. (4)

Sin embargo, el reconocimiento real al profesional de enfermería no llega y continúa enfrentándose a los mismos problemas que arrastra desde hace lustros, como el déficit de profesionales sanitarios o las condiciones laborales con las que tienen que lidiar. Quizás es por esto que seguimos viviendo socialmente un momento en el que se intenta delimitar y definir las características distintivas de la identidad propiamente enfermera.(6)

Por otro lado, según cifras de la Organización Mundial de la Salud OMS, enfermería representan casi el 50% de la fuerza laboral de salud. De los 43,5 millones de trabajadores de la salud en el mundo, se estima que 27,9 millones son enfermeras, de las cuales el 19,3 millones son profesionales; sin embargo, el 50% de los estados miembros de la OMS informa tener menos de tres por cada 1000 habitantes.(7)

En América se estima un aproximado de 8,4 millones profesionales de enfermería, evidenciado por el 87% de sexo femenino, considerados competitivos y esenciales para la atención en el sistema de salud, caracterizados por la transformación de la educación desde un estilo técnico, desarrollado en hospitales hasta la modalidad universitaria. Resaltando de este modo el trabajo que desempeñan las y los enfermeros con el fin de resguardar la salud de las personas y a la vez sus vidas. En vista de esto es necesario la inversión en formación, mejoras en las condiciones de trabajo y fortalecer el liderazgo; con esto contribuir a que desarrollen el sistema de salud.(8)

Aproximadamente el 70% de países cuentan con el personal, y en ciertos casos lo superan, una de cada cuatro enfermeras registradas en el mundo está en América, sin embargo, alrededor del 57% están en América del Norte. Así, mientras en el norte del continente hay 110,7 por cada 10.000 habitantes, en Centro y Sudamérica hay 13,8 en promedio, esto nos muestra que la atención se ve aquejada por la desigualdad presente en la provisión de personal.(9)

En el Ecuador según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en el año 2018 se registró la presencia de 14,54 enfermeras por cada 10.000 habitantes, porcentaje que demuestra que no existe el personal necesario para la atención en causas de masivas como la que se afronta en la actualidad debido la COVID -19, por tal, se afronta problemas a nivel mundial, regional y local. Así mismo, coloca en evidencia el déficit del personal de enfermería, es un reflejo de la atención que ofertan los centros de salud, y por tal, afecta en el reconocimiento por su labor prestada a fin de proteger a los ciudadanos.(10)

Es importante reconocer que siendo limitado el número de profesionales no se permite la atención individualizada, y por tal, las prácticas y métodos académicos han sido

mermados, para dar cabida a desfogar la masa de personas que asisten a los centros de salud. Por lo cual, la atención de enfermería debería estar enfocada en asesorar la prevención de enfermedades y promoción de su salud, que es una tarea importante dentro de su ocupación. Es así como deja constancia de que dispone conocimientos propios, debido a que enfrenta grandes problemas de salud, así como emergencias sanitarias, crónicas y tropicales, y hoy en día luchan en primera línea frente a la Covid 19.^(11,12)

Se ha mostrado, que en cuanto a la pandemia por COVID-19 los profesionales de enfermería han demostrado gran capacidad para luchar contra la adversidad sanitaria y falta de recursos, sin embargo, el exponerlo no ha sido suficiente, por tal razón, investigaciones recientes muestran que es necesario optimizar los sistemas de salud para que se desarrollen políticas que mejoren las condiciones laborales, de este modo, se tendría un verdadero reconocimiento laboral del profesional de enfermería que acate sus necesidades, solvente sus amenazas y dificultades en el área de trabajo.⁽¹²⁾

Por otra parte, la práctica de enfermería ha venido desempeñándose en base a fundamentos que permiten llegar a comprender de forma holística a las personas, el entorno, salud y cuidado que debe tenerse con los pacientes; se ha olvidado en especial por parte de los estamentos gubernamentales solventar las debilidades en cuanto a equipamiento, formación y reconocimiento a su labor en la protección de la vida de los ciudadanos. Así mismo, la carencia de presupuesto que aporte a investigación y desarrollo de métodos actualizados para la mejora en la atención y servicio que estos proveen.⁽¹²⁾

De la misma forma, la participación e implicación de los servicios de enfermería se muestra como una pieza clave en la gestión llevada a cabo por parte de los múltiples centros, instituciones y sistemas sanitarios de todo el mundo. Por medio de sus distintos roles, estos profesionales han desempeñado muchos de los procesos contemplados en esa readaptación del modelo asistencial vigente, aplicada por las exigencias de la crisis generada por el SARS-CoV-2 y en la que han quedado las principales habilidades a esta profesión: inflexibilidad, adaptabilidad, creatividad, trabajo en equipo, empatía, capacidad organizativa y, sobre todo, perspectiva humanista del cuidado y visión holística del paciente.⁽¹³⁾

Es así como los profesionales de enfermería han desempeñado algunas de las funciones y responsabilidades más importantes durante la pandemia, han sido líderes garantizando que todos los pacientes reciban cuidados centrados en el paciente siendo estos de alta calidad. Pese a sus ocupaciones y responsabilidades, se ha mostrado un gran sacrificio, en particular en términos de salud física, mental y emocional, llegando incluso a sacrificar su propia vida.⁽¹⁷⁾

Por lo cual, el personal de enfermería ha demostrado ser una parte fundamental de liderazgo, durante la crisis actual, pues se han movilizado de inmediato equipos móviles de actuación, se ha impartido educación en salud, en especial sobre autoaislamiento y cuarentena, y se ha realizado un seguimiento de salud y bienestar respondiendo según las necesidades. Esta monitorización y respuesta se ha llevado a cabo mediante telemedicina

y visitas domiciliarias. En el personal de enfermería ha caído la responsabilidad de la educación sobre la COVID-19 en relación a los cambios tan rápidos que se han producido en la salud.⁽¹⁴⁾

De la misma forma, el personal de enfermería se ha especializado en el uso de herramientas, instrumentos y equipos médicos especializados. Durante la pandemia se evidenció su aporte en la UCI manejando la indumentaria adecuadamente para salvaguardar la integridad de los pacientes. De esta manera, se vio la necesidad de resolver el apoyo familiar de los pacientes infectados de la COVID-19 y realizó la gestión que permitió que entre parientes se encuentren a través de la tecnología para promover la comunicación, y así permitir que los pacientes se sintieran acompañados por sus seres queridos.⁽¹⁵⁾

Ahora bien, enfermería representa más de la mitad del total de personal de salud en todo el mundo, por lo cual, se ha visto involucrada en la toma de decisiones, para realizar acciones reflexionadas, que asistan a las necesidades particulares de los pacientes. En la pandemia fue necesario ésta determinación, desde un punto de vista ético, al no contar con los instrumentos adecuados de protección, ni los equipos para abordar a todos los pacientes, pese a ésto se muestra que la enfermería tiene una representación extremadamente limitada en los gobiernos, y niveles ejecutivos de los sistemas de salud.⁽¹⁴⁾

Por otro lado, el personal de enfermería adoptó estrategias para poder capacitar y capacitarse en un tiempo récord para poder hacer frente a la lucha contra la COVID-19, de esta manera apoyando a las actividades del cuidado, implementando estrategias educativas, con el fin de que haya un desarrollo formativo y cumplir las metas de aprendizaje que requieren el personal para enfrentar los desafíos que propone el virus mundial.⁽¹⁵⁾

De este modo, los profesionales se vieron en la necesidad de realizar investigaciones asociadas a la COVID-19, de la cuales se centraron en estudios de cuidados de enfermería ligados a epidemiología y salud mental, la mayoría de los análisis indagaron sobre la transmisión, promoción, prevención y control de la infección, de esta manera fortalecieron la vigilancia necesaria durante esta pandemia para las poblaciones vulnerables.⁽¹⁶⁾

Es importante reconocer que las investigaciones que realizaron, aportaron en las medidas de protección y seguridad personal de los profesionales de enfermería como para los pacientes, entre ellas las actividades más destacadas ha sido realizar sitios de triaje, se ha limitado las visitas, medidas de higiene estrictas e individuales como el lavado de manos, el distanciamiento, colocación de mascarilla y el aislamiento.⁽¹⁷⁾

Por otra parte, la práctica de enfermería ha venido desempeñándose en base a cuidados que permiten llegar a comprender de forma holística a las personas, el entorno, salud y cuidado que debe tenerse con los pacientes, se ha olvidado en especial por parte de los

estratos gubernamentales solventar las debilidades en cuanto a equipamiento, formación y reconocimiento a su labor en la protección de la vida de los ciudadanos. Así mismo, la carencia de presupuesto que aporte a investigación y desarrollo de métodos actualizados para la mejora en la atención y servicio que estos proveen.⁽¹⁸⁾

A esto se debe sumar que con frecuencia se suele dar el reconocimiento a la persona que se encarga de la supervisión y control del personal (jefe, gerente o gestor) en enfermería quien se ha de encargar de planificar, organizar, dirigir y controlar los recursos humanos, financieros y materiales para que se lleguen a cumplir los objetivos que se han diseñado a corto y largo plazo, así, se muestra un desplazamiento del trabajo del personal que se encuentra en un orden jerárquico inferior y con esto se procede a disgustos por el trabajo y bajas en la atención y servicio que reciben los pacientes.⁽¹⁹⁾

Como se mencionó anteriormente, debe existir un liderazgo eficiente que fuerce la valía de todo el personal que integra el departamento de enfermería; el escaso reconocimiento social se traduce en deficientes condiciones laborales, carentes oportunidades de mejora y remuneraciones bajas. Algunas condiciones quedan sistemáticamente centralizadas en el respeto por la generación y el uso de evidencias como factor para actuar en sectores seleccionados.^(19,20)

La calidad del trabajo de enfermería son los resultados de estímulos y esfuerzos, que se viene desarrollando en un espacio donde se requieren profesionales con experiencia y madurez, para adaptarse a las necesidades como se mira actualmente con la pandemia por COVID-19. Con estas características es posible enfrentarse a la toma de decisiones complicadas que desembocan en implicaciones éticas y morales. Su labor no ha sido reconocido ya que no se ha expuesto las tareas y el nivel de responsabilidad que implica estar al mando de la salud de una persona.⁽²⁰⁾

Al concentrarse en el autoconcepto del profesional de enfermería se manifiesta como un ente que está a pie del servicio y sacrificio por el prójimo; al ser útil para la sociedad requiere momentos de reconocimientos, mismo que figuran como factores de insatisfacción laboral provocada por escasez de competencia profesional. A esto se suma, el desgaste profesional generando agotamiento y cansancio emocional, desmotivación, despersonalización y el ausentismo del puesto hasta el abandono de la autorrealización personal. Siendo reflejo de las condiciones dificultosas de trabajo que influyen en la calidad de servicio que se provee y a la vez afectando a su propia integridad.⁽²¹⁾

A pesar del escaso personal de enfermería, no se ha llevado a cabo el reconocimiento mediante la implementación de sistemas que mejoren las condiciones de trabajo, pese a que el profesional realiza una labor ardua en el cuidado directo con el paciente. Así mismo, al no contar con el número de trabajadores competentes se tiene educando a otros profesionales de la salud con lo cual, se miran ejecutando el acto de coordinación y supervisión.⁽²¹⁾

De este modo, no se cuenta con el tiempo suficiente para dedicar al cuidado especializado e individualizado que requieren los pacientes a su cargo. Por lo mismo, se genera en las instituciones una imagen errónea de poco profesionalismo y actitud de baja categoría enfocada al servicio del paciente. Esta rutina que se observa en países de tercer mundo frustra en ambos polos tanto al usuario como al profesional de enfermería.⁽²²⁾

Un efecto negativo y por el cual se ha rezagado el reconocimiento profesional de enfermería, es la falta de autonomía en el entorno laboral, en sí, las enfermeras no han estado en condiciones de controlar su profesión; son personal que sigue órdenes que inclusive abarcan asuntos de enfermería que son designadas por los superiores en el mapa jerárquico aún si estos, sean o no médicos.⁽²²⁾

Siendo esto un problema, ya que requieren a pesar de su instrucción académica la supervisión de algún jefe para ejecutar sus actividades. En este punto es donde se traza una línea divisoria y discriminadora que aparta la medicina de la enfermería. Así, esto las coloca en una posición inferior por lo cual, no tienen parte en la toma de decisiones y por lo mismo, los presupuestos no proponen mayor atención a los requerimientos.⁽²³⁾

Lo mencionado anteriormente, la falta de autonomía genera un efecto en la jerarquía y posición dentro en los centros de salud. Así mismo, coloca a los profesionales de enfermería en una escala salarial inferior, tomando en cuenta que la sociedad reconoce el valor de un sueldo de acuerdo a la clase de trabajo que se realiza. Los enfermeros y enfermeras estudian varios años para especializarse para luego desempeñar duras y serias tareas de responsabilidad con el cuidado de los pacientes y, a pesar de este hecho no se ha establecido un salario que corresponda como a otros profesionales vinculados con el área de la salud.⁽²⁴⁾

En consecuencia, de esta situación organismos institucionales a nivel internacional han puesto en marcha iniciativas para que se mejore el liderazgo y visibilidad que la enfermería debe tener en los equipos multidisciplinarios de salud. La campaña internacional Nursing Now en colaboración con el Consejo Internacional de enfermeras y la Organización Mundial de la Salud establecieron al año 2020 como el año de la enfermería.^(25,26)

Es así, que la enfermería tiene como centro epistémico y práctico el “cuidado” entendido disciplinariamente. Sin embargo, es considerada una ocupación más, junto con la educación y el servicio doméstico. La atención de enfermería comprende aspectos empáticos que llevan a pensar como una vocación humanista más que como una ciencia, y al proceso de cuidar como un arte, más que como una práctica profesional con sustento teórico.^(27,28)

Dentro de la medicina se encuentran diferentes ramas que son interesantes entre ellas enfermería, siendo uno de los trabajos más complejos que existen en ciencias de la salud ya que además de tener conocimientos científicos se requiere de vocación y dedicación para atender a los enfermos, muchos de los inconvenientes de enfermería en el ámbito

social se deben al desconocimiento de sus rasgos característicos y diferenciales con los de otros profesionales de la salud.⁽²⁹⁾

Según González, se ha evidenciado anteriormente que aún existen algunas tendencias que consideran a los profesionales de este gremio como ayudantes del médico, como tal no era necesario de grandes aptitudes, hay que tener en cuenta la cantidad de profesionales enfermeros existentes en el Ecuador, ya que no puede considerarse normal que una profesión tan necesitada en los centros de salud no sea reconocida como tal, en su entorno laboral y tampoco en lo social o político.⁽³⁰⁾

A pesar de todo, el rol de enfermería juega un papel muy importante y relevante en la salud de la población, este impacto se da desde el alumbramiento ya sea en la misma sala de partos atendidos por una enfermera especialista en obstetricia, o en la infancia por una pediatra, también se ve involucrada en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, o bien en la edad adulta en la atención primaria con la ejecución de los programas relacionados con las enfermedades crónicas, sin olvidar las atenciones que la afección aguda conlleva tanto en el ámbito primario, como hospitalario, y por último los cuidados al final de la vida.⁽⁶⁾

Estudios internacionales demuestran y reconocen el papel que la enfermería juega en la reorientación de los servicios de salud desde los “cuidados curativos especializados” hacia la promoción de la salud y la implementación de estilos de vida saludables; siendo reconocido socialmente el rol de promotora de la salud a la disciplina enfermera. Por ello, la investigación en enfermería sigue avanzando y siendo puntal, imprescindible, en el desarrollo de esta disciplina.⁽³¹⁾

El comprender aplicar e interpretar se ha convertido en la clave para cuidar el desarrollo de la humanidad en su naturaleza, Heidegger afirma que el cuidado es fundamental a la existencia humana, pues significa conocer, formarse, superarse a sí mismo, velar por los demás, y esto permite el crecimiento mutuo tanto de la persona que asiste como de la persona cuidada, por otra parte Boff alude que atender es un acto amoroso hacia sí mismo y hacia los demás, que establece una relación de cuidado-preocupación, cuidado-protección, cuidado-prevención, cuidado-amor.⁽³²⁾

La seguridad del paciente se define, como la disminución de daños y la pronta recuperación para que este vuelva a tener una independencia total, es decir valerse por sí mismo en el caso de que pueda, como lo menciona la teoría de Peplau que enfatiza la relación de enfermera-paciente para potenciar el desarrollo interpersonal terapéutico, prácticamente se basa en el conocimiento de la propia conducta enfermera que le permita prestar servicios a los demás, para ayudar a identificar sus problemas y con estos sus cuidados adecuados.⁽²⁴⁾

Los profesionales conocen las necesidades individuales que necesita cada persona y así actúan efectivamente con responsabilidad aplicando su proceso enfermero, que está dirigida al objetivo de trabajar de una manera íntegra con los conocimientos adecuados,

ya que el personal de enfermería tiene su propio criterio, pensamiento crítico y conocimiento para realizar sus actividades. En el panorama que se vivió con la creciente ola de contagios por COVID-19 fue indispensable la autonomía de los encargados del área de enfermería, así, se tuvo profesionales encargados del cuidado de pacientes en estado crítico y que supieron adaptarse a las circunstancias desfavorables.⁽³³⁾

Entonces con lo antes mencionado, se puede decir que la enfermería es multifacética es decir que puede trabajar en distintas áreas para el bienestar en común, no solamente se desarrolla en el dominio hospitalario, sino también en lugares de investigación y docencia, quien puede trabajar en distintas empresas ya sean públicas o privadas como en patronatos, municipios, en unidades educativas como instituciones primarias, secundarias o superior, casas de salud de primera segunda o tercera atención, dispensarios entre otros, entonces la enfermera está muy capacitada para trabajar tanto extra como intrahospitalario.⁽³⁴⁾

Los y las enfermeras están capacitadas para brindar cuidados a todas las personas independientemente de su condición, esta atención debe garantizar el bienestar de los pacientes, es por eso que la enfermería es quien se encarga de dar promoción y prevención no solamente para un individuo sino para la familia y comunidad también hacen aportes científicos de las investigaciones esto quiere decir que enfermería tiene la aptitud para desarrollarse en las áreas de trabajo.⁽¹⁸⁾

No obstante, cabe recalcar que el desempeño del trabajo de enfermería va de la mano con una vocación humanística, valores, y la ética que debe tener este profesional que se enfrenta a situaciones muy difíciles que ponen en juego sus principios, y hasta incluso su vida por salvar la de otros afectados por epidemias, desastres naturales, enfermedades infectocontagiosas.⁽³⁵⁾

El trabajo en el área de salud constituye el elemento fundamental, pues son aquellos que mantienen el contacto diario con los pacientes, y más aún en la pandemia por la Covid 19, pero se enfrentan a salarios bajos que no promueven el apoyo del reconocimiento social en el desarrollo profesional, la mayoría de los países padecen de una distribución igualitaria del personal de salud, que se caracteriza por mayor aglomeración en la zona urbana.⁽¹⁹⁾

A pesar de que se ha evidenciado un progreso en su reconocimiento, desde Florence Nightingale pionera de enfermería que ha alcanzó su distinción en la honorable labor de enfermería, aún se enfrenta a una sociedad que considera un trabajo poco significativo y sin mérito, cuando su labor con los pacientes es fundamental dentro de un plan terapéutico y de recuperación.

Por lo referido, en la actualidad los profesionales de enfermería a pesar de mantenerse conscientes del grado de capacitación que deben tener para el progreso de cada una de sus actividades, como actualizar conocimientos fundamentados científicamente, los cuidados de asistencia sanitaria, avance de la tecnología y adaptarse a la sociedad, no se

permite consolidar un estatus profesional, para el reconocimiento de la profesión y su independencia de otras disciplinas.

Por otra parte, se pretende dar una visión total de evolución y cambio constante, en el cual se encuentra la profesión de manera que facilite su desarrollo; y al final mostrar a enfermería como una ciencia basada en la evidencia, que atraiga a los profesionales a estas funciones impredecibles que permita el reconocimiento social de enfermería en la actualidad.

El objetivo de esta investigación, se centra en determinar el reconocimiento laboral del profesional de enfermería durante la pandemia de la COVID 19, mediante las acciones, procedimientos, investigaciones y cuidados desarrollados con pacientes infectados; así como también la percepción de los profesionales en su labor.

Para alcanzar este objetivo se han planteado las siguientes preguntas:

¿Cuáles son las acciones relevantes de enfermería en la atención a los pacientes infectados con SARS CoV-2?, ¿Cuál es la percepción de los profesionales respecto a la importancia de su trabajo?, ¿Cuál es el reconocimiento laboral del profesional de enfermería durante la pandemia COVID 19?

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

En las investigaciones revisadas acerca del reconocimiento laboral del profesional de enfermería durante la pandemia de COVID-19 se encuentra la relación en cuanto al liderazgo, gestión administrativa, capacidad para manejar equipos médicos, toma de decisiones para la resolución de problemas, además, tiene instrucción educadora tanto para la formación académica como para atender a pacientes, por último, se muestra como profesionales enfocados en la investigación para mejorar la calidad de atención al usuario.⁽¹⁹⁾

Así mismo, maneja la gestión del cuidado de los usuarios, en este aspecto se debe tomar en cuenta las características de los pacientes como: edad y necesidades de cuidado. Durante la pandemia por la COVID-19, se logró una pronta organización de los sistemas de salud, con lo cual se observó las capacidades de liderazgo de enfermería para manejar los programas de salud y dar prontas soluciones sanitarias.^(19,35,36,37)

Sin duda, es necesario que el líder en enfermería cuente con la habilidad de la comunicación para transmitir a su equipo la visión por la cual se emprenden los cambios, de ahí que el liderazgo se convierte en una herramienta generadora de espacio para el bienestar, de realización personal y profesional de quienes la desempeñan, con el propósito de alcanzar una meta desde una perspectiva de responsabilidad, que media entre el éxito y los resultados con el fin de incrementar el estado de salud de la población y su satisfacción con los servicios.

De esta manera, cabe señalar que entre los líderes de enfermería, la inteligencia emocional tiene efectos positivos en la calidad del cuidado, el trabajo en equipo, la satisfacción, entre otros aspectos, lo que demuestra la importancia de la autoconciencia, la humildad y la resiliencia, aspectos que tienen en cuenta la introspección y competencia emocional para poder liderar a su personal, y estos trabajen de mejor manera prestando sus servicios mejorando la condición de vida de los pacientes infectados por la COVID-19.⁽⁵⁶⁾

En esas circunstancias es preciso contar con un liderazgo ágil, coherente, adaptado a las necesidades más inmediatas, y que den respuesta al gran impacto sociosanitario en la población, provocada por un virus desconocido con altas tasas de infectividad y mortalidad no habitual en el entorno. El buen funcionamiento de las organizaciones depende en gran medida de la toma de decisiones acertadas, por tanto, es notoria la importancia existente en las habilidades que se deben tener al incidir en las elecciones más certeras, acerca del funcionamiento de la organización.

El profesional de enfermería está encargado de áreas en las cuales deben existir equipos multidisciplinarios, mismos que debe liderar a bien para contemplar la salud del paciente. Ejerce el compromiso de responsabilidad con la familia y el cuerpo de trabajo. Coordina las actividades de todos en base a las necesidades de los pacientes, así mismo, organiza los recursos para mantener el cuidado, proponiendo ajustes a los ordenamientos y mejoras en las áreas que se le han asignado.⁽³⁸⁾

Además, enfermería se ha enfrentado a escenarios de la COVID-19 realizando acciones para cumplir con el deber ético y profesional de cuidar, la eventualidad de la pandemia no ha sido un obstáculo para que los profesionales dejen de hacer su labor, en su contribución ha cumplido con la responsabilidad de ser líder dentro de los diferentes equipos, dando apoyo al personal a su cargo de esta forma hacían que el resto del personal se sientan seguros al realizar su trabajo.^(13,17)

En efecto, las acciones del liderazgo han sido en procesos de cuidado, planeación y diseño de estrategias en salud pública, gestión sanitaria e investigación. De esta forma la constancia en la lucha para prevenir, evaluar, educar y tratar a los pacientes y las comunidades sobre la COVID-19 han demostrado los roles que ha mantenido este profesional, en los sistemas de salud en todo el mundo.

De esta manera, en diferentes países del mundo han reconocido esta labor de enfermería es así, que, en febrero de 2020, una enfermera en Nueva Zelanda proveedora de atención a mayores diseñó un plan de mitigación del impacto en instalaciones de la COVID-19; después se formó un Grupo de Liderazgo de Enfermería para asesorar al gobierno. Este grupo movilizó a las personas para que comprendieran los problemas que conlleva la llegada del nuevo virus.

De igual forma, en el país de China una enfermera líder decidió hacer diferentes turnos para el personal, con el fin de evitar cansancio físico y emocional durante la pandemia, tenía dos opciones en las cuales los turnos constaban de 4 horas por la mañana ,y 4 por la tarde con un descanso de 8 horas y de la misma forma turnos de 6 horas, de las cuales sometió a votación del personal que tenía a cargo, eligiendo la mayoría los turnos de seis horas.⁽³⁹⁾

Por otro lado, en 2021 en la Organización de Medidas de Emergencia de Bermuda, la jefa de enfermeras de dicho país se hizo miembro de esta organización, la respuesta ha sido eficaz contra la pandemia de la COVID-19; aquí se deja en constancia del liderazgo que han realizado los profesionales de enfermería durante su ardua labor en la lucha contra la pandemia.⁽¹⁴⁾

Por otra parte, su educación también se ha enfocado en el manejo de equipos especializados de medición y control de signos vitales; para salvaguardar la integridad del paciente durante procedimientos en quirófano y otras áreas; se han especializado en el uso de herramientas, instrumentos y equipos médicos. Lo mismo que proporciona confianza y fortaleza en los servicios que provee a la ciudadanía y que sin embargo no han sido evidenciados como reconocimiento de su profesión.^(36,40)

Así mismo, en lo crítico de la pandemia por COVID-19 los sistemas de salud colapsaron necesitando todo el equipo de salud para abastecer al gran número de pacientes. Las salas de UCI fueron abastecidas con la mayor tecnología en cuanto a ventiladores mecánicos. Las direcciones de enfermería trabajan en conjunto con el fin de garantizar la calidad de los cuidados y la seguridad del paciente. Los profesionales a pesar de su vulnerabilidad al

virus, lo enfrentaron procediendo a equiparse con la mayor protección a su alcance para operar este tipo de máquinas, mismas que requieren un nivel elevado de concentración y procedimientos de riesgo que en ciertas ocasiones definen la vida del paciente.^(40, 41,42)

Por otro lado, el profesional de enfermería está capacitado para el uso de herramientas, instrumentos y equipos médicos especializados, que ha sido de fundamental ayuda para estos tiempos de pandemia, lo cual se ha evidenciado en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) manejando el equipo adecuadamente para salvaguardar la integridad de los pacientes que han llegado infectados con la COVID-19.⁽¹⁵⁾

Lo más importante, para el profesional de enfermería era gestionar el apoyo de familiares a los pacientes que estaban ingresados por la COVID-19, y naturalmente los parientes también deseaban saber el estado de su allegado, el gran dilema en tiempo de la pandemia era totalmente restringido las visitas para evitar el contagio hacia otros; aquí enfermería realizó la gestión que permitió el acercamiento a través de la tecnología para promover la relación familiar, fomentando la comunicación de los usuarios con sus seres queridos.⁽¹³⁾

Sin duda alguna, el manejo del profesional de enfermería de equipos tecnológicos no solamente ha sido beneficiado para los pacientes ingresados por la COVID-19, sino también para ellos mismo; en Wuhan para evitar y combatir el estrés utilizaron los medios tecnológicos como una táctica de psicoterapia, mediante la comunicación con familiares o amigos en video llamadas, escuchar música, leer libros digitales, fueron estrategias para preservar su salud y seguir ayudando al cuidado de los demás.⁽⁴³⁾

Así mismo, en Taiwán las enfermeras recurrieron al apoyo de tecnología como las plataformas médicas interactivas de telemedicina, dermatoscopia, oftalmoscopia mediante teleimagen, seguimiento de cuidados a domicilio, medición de temperatura por infrarrojos y detección de información fisiológica sin contacto, sistemas de vallas electrónicas, todo esto para sostener los cuidados de la salud en el paciente. Por su parte, en las Islas Salomón las enfermeras están en contacto con toda la comunidad a través de mensajes de texto, correos electrónicos, redes sociales y llamadas telefónicas.⁽¹⁴⁾

De igual forma, en Canadá los profesionales de enfermería trabajaron en pacientes con enfermedades mentales sosteniendo la entrada de servicios de salud, las fragilidades de los pacientes se enfrentan a la carencia de acceso de dispositivos tecnológicos por lo cual el personal ha trabajado con la comunidad y empresas privadas para la donación de teléfonos y planes móviles, esto ha beneficiado para diseñar un servicio de telesalud para el tratamiento y promoción de la salud. De igual forma, en Portugal unos enfermeros crearon una pinza para el tubo orotraqueal, para el momento de la entubación evitar los procesos de aerosolización al manipular el circuito ventilatorio.⁽¹⁴⁾

Por otro lado, mediante la revisión bibliográfica se ha encontrado que los profesionales en relación con los pacientes, familiares y otros profesionales deben tomar decisiones en conjunto para dotar de cuidados necesarios, para mantener la vida del usuario. En esta temporada de pandemia ha sido necesaria la intervención de los profesionales de

enfermería ya que son las personas más cercanas y además conocen las dificultades del padecimiento por COVID-19, así mismo, sus necesidades de cuidado.^(14,42)

Por consiguiente, este profesional con su conocimiento y su disciplina ha sabido defenderse en respuesta ante la pandemia por la COVID-19, en la práctica se concentra en el cuidado del usuario y averigua los síntomas, signos, el historial personal y familiar que precise cuando el paciente llegue al servicio de salud, el profesional indaga la información necesaria para la toma de decisiones de enfermería junto con el equipo de salud y familiares.⁽¹⁷⁾

De esta manera, los enfermeros deben también tomar decisiones en base a su seguridad personal y cuidado del paciente, para prestar servicios a personas contagiadas por la COVID-19; los profesionales de enfermería también se encuentran vulnerables a contagios, debido a esto debe tomar la decisión de atender o no al usuario de modo que si desiste de hacerlo deberá tener un argumento por su protección personal, en la medida, y con fuerza no debe asumir riesgos de contagio aunque el paciente quedará desamparado.⁽⁴⁴⁾

La OMS ha mencionado, en situación a la pandemia por la COVID-19 que los profesionales de salud tienen el derecho a renunciar, es una razonable justificación en donde presenten una amenaza para su vida o salud, sobre todo si en el lugar de trabajo no les abastecen de protección personal, son situaciones que ponen en riesgo el cuidado del paciente como para el profesional de salud.⁽⁴⁴⁾

Lo mismo sucedió con los equipos de cuidados intensivos para pacientes, donde, además, se requirió establecer pautas éticas en cuales se priorizaron los recursos como los ventiladores mecánicos, así mismo, el personal de enfermería se encargó de los ciudadanos más vulnerables quienes tenían pocas posibilidades de conseguir equipo especializado. En este sentido el departamento de enfermería trabaja de forma transversal con la oficina de trabajo social, para que los pacientes críticos sean atendidos con la mejor tecnología.⁽³⁷⁾

En efecto, durante este riesgo sanitario los profesionales de enfermería se ponen en un suceso de determinar a quién priorizar los cuidados, resoluciones que pueden ser dramáticas en decidir un recurso que no abastece a todos los usuarios. El crecimiento de pacientes contagiados ha llenado las camas de los servicios en UCI, esto ha sido objeto de saber dar prioridad a quien más lo necesite y lleva a la enfermera a tomar decisiones tanto ética como profesionalmente.⁽⁴⁴⁾

De este modo, en Australia las enfermeras participaron en la toma de decisiones, liderando el Grupo de Expertos en Control de Infecciones que asesora al Comité Principal de Protección de la Salud de Australia y a sus otros comités permanentes, sobre la prevención y el control de infecciones (PCI). Este país ha sido uno de los que ha tenido gran éxito en la disminución del contagio comunitario por la Covid-19.⁽¹⁴⁾

Así mismo, con el fin de mitigar la gran carga laboral, los expertos de enfermería capacitaron a otros profesionales y no profesionales que apoyen las actividades de cuidado. La enfermera se vio en la necesidad de implementar estrategias educativas, con el fin de continuar avanzando en el desarrollo formativo con una meta clara, cumplir las competencias de aprendizaje que requieren nuestros enfermeros en formación, para enfrentar los desafíos que hoy propone un virus mundial.⁽³⁶⁾

Existen varias dificultades que atraviesan los profesionales de enfermería, debido a los escasos de personal, en ocasiones predominando el personal femenino que se enfrenta a otros roles sociales como esposa, madre y profesionista, así se requiere mayor cantidad de apoyo en el área, con lo cual, se ha optado por utilizar a los auxiliares para solventar funciones que no le corresponde. En esta posición las enfermeras han ejercido su capacidad como educadoras, instruyendo a otros durante la pandemia por COVID-19, a pesar de las dificultades.^(36,37,41)

Por otra parte, la enseñanza del personal de enfermería se vio afectado en el procedimiento de la educación, ya que por el impacto de la Covid-19, no estaba permitido el acercamiento a ningún lugar debido al aislamiento físico, por el contagio masivo de la pandemia, este motivo no fue ninguna limitación debido a que este tipo de disciplina es indispensable para el cuidado de los usuarios.⁽⁶⁰⁾

De esta manera, el personal muestra un rol importante en educación para la salud, pese a los cambios repentinos en la orientación sobre la COVID-19; se puede señalar que debido a la situación actual que se está viviendo a nivel mundial y local en relación a la pandemia, enfermería ha demostrado estar presente educando constantemente a la población, pues hay quienes acatan las indicaciones, es decir normas de higiene para evitar el contagio y la propagación del virus, y por otro lado aquellos que hacen caso omiso, es ahí donde enfermería debe hacer cumplir a los usuarios las medidas preventivas mediante educación.⁽⁴⁵⁾

Otra forma en la que los profesionales de enfermería han actuado como educadores es con los familiares y pacientes al ser una fuente de información, suministrando medicamentos y condiciones para el cuidado. Así se ha brindado cuidados específicos de acuerdo a las necesidades de los pacientes y condiciones en las que se presentaron durante la COVID-19, además de ser una fuente de auxilio para evitar el contagio manteniendo las normas de bioseguridad en los espacios hospitalarios.⁽⁴¹⁾

De esta manera, el Hospital Clínic de Barcelona dio instrucciones a las enfermeras coordinadas por el Área de Gestión de Coberturas de la Dirección de Enfermería, para la dotación de profesionales prejubiladas, jubiladas, estudiantes de cuarto grado de enfermería, profesores y voluntarios externos. De igual forma las enfermeras en Cuba realizaron programas académicos para todos los niveles de formación y capacitación de enfermería.^(14,41)

Por otro lado, los estudios que se han dado a partir de la propagación de contagio por COVID-19 proponen métodos para la práctica de cuidado, siendo visible el compromiso que tiene el profesional de enfermería con los pacientes. Se han publicado varios artículos que fundamentan la eficacia de los servicios de enfermería durante la pandemia, así, se han diseñado y creado modelos para los procedimientos e intervenciones que mejoran la organización del trabajo donde el riesgo al contagio es amplio. Se innovó en el racionamiento de los recursos de protección, además de tener en cuenta recomendaciones para mantener la salud mental en contraposición con las condiciones laborales.^(16, 46)

Debido a la rápida transmisión, el profesional se vio en la necesidad de investigar respecto a los cuidados de enfermería brindados a la población por la pandemia de SARS CoV-2. Así lo demuestran las enfermeras en China, que en febrero del 2020 difundieron una investigación sobre el cuidado de pacientes con cáncer como respuesta a la COVID-19, que fue un impulso para el cuidado adecuado de estos pacientes en todo el mundo. Se recomendó aplazar la quimioterapia hasta que fuera seguro, así como medidas de protección estrictas para pacientes o supervivientes de cáncer, y vigilancia para los que se hayan contagiado del virus.⁽¹⁴⁾

Las investigaciones principales se concentraron en estudios de cuidados de enfermería asociados a epidemiología y salud mental, la mayoría de los análisis de epidemiológicos investigaron sobre la transmisión, prevención y control de la infección por COVID-19. En Chile se elaboró el artículo “Evidencia científica sobre cuidados de Enfermería y COVID-19”.⁽¹⁶⁾

Así mismo, el equipo de salud ante el coronavirus, ha elaborado protocolos nacionales para el cuidado estandarizado, la gestión de enfermería realizada, consistió en la elaboración de instrumentos para la recolección de datos, de forma sistemática de su entorno y experiencias en salud, todo esto en conjunto con el paciente y familia, para mejorar la atención, calidad de vida, satisfacción y en general se busca mejorar la condición de salud de la población. Por ello el Ministerio de Salud Pública de Ecuador elaboró el protocolo de Atención de enfermería a pacientes adultos con COVID-19, con el fin de orientar al personal en el cuidado de los pacientes así como también la prevención y control de la infección.⁽⁴⁷⁾

Por otra parte, pese a la gravedad de la situación por la pandemia por la COVID-19, las condiciones de cuidado de los profesionales de enfermería eran complicadas por cuestiones de escasez de recursos de protección, las decisiones precisaron el uso de los materiales con los que se contaban. Así, el jefe de enfermería es el que estaba encargado de gestionar y proveer los suministros de la mejor manera.⁽⁴⁰⁾

Las enfermeras han tenido que hacer frente a cuestiones profesionales y éticas en relación con la prestación de cuidados, pues su prioridad está en el paciente el cual se ha visto vulnerable ante la seguridad y protección de su vida, debido a la rapidez de la propagación de la Covid-19 y la falta de insumos de prevención para el virus. Pese a esto se ha

priorizado los cuidados que se debe tener durante la atención de los pacientes contagiados.⁽⁵⁷⁾

También en China se adaptaron los turnos de trabajo para solventar la crisis, se reorganizó el equipo de enfermeras con esto redujeron el consumo de equipos de protección individual (EPI), y también contrarrestaron de alguna manera el riesgo de contagio por el virus. Otras opciones que se miraron fue la gestión para contratar personal para UCI en especial para quirófano y de anestesia. Liberando de este modo la carga laboral que se había acumulado con la gran cantidad de pacientes que presentaban síntomas y complicaciones.⁽³⁹⁾

Por último, las condiciones de trabajo en las que se encuentran muchos profesionales de enfermería son precarias, los perfiles de condiciones laborales de enfermeros y enfermeras son heterogéneos, en especial, si es comparado con el sistema de salud privado contra el público. Los beneficios y recursos para salvaguardar la vida del profesional fueron superiores, además, de proveer estabilidad laboral. En el sistema de salud público, generalmente su remuneración no representa su trabajo, y tampoco su formación académica; a esto se suma las desigualdades raciales y de género a las que se suma la situación de esfuerzo a las que han sido sometidos durante la pandemia.^(48,49,58)

La situación de la pandemia fue una circunstancia nueva para todo el mundo, y más aún, para los profesionales de enfermería que estuvieron al frente. Así, los enfermeros han tenido que adaptarse y encontrar métodos que prevengan infecciones, salvar vidas y reducir el impacto. Ha sido una fuente de información cercana para mejorar los cuidados de pacientes con COVID. De la misma forma, ha sido protagonista de programas de inmunización y otros para el seguimiento y control a pacientes que ha superado la enfermedad y quienes proveen información relevante para mitigar el contagio post-COVID.^(46,50)

Así mismo, el personal de enfermería, ha priorizado los cuidados que se debe tener durante la atención a los pacientes infectados con la COVID-19 de esta manera, las actividades que se ha realizado son: Sitios de triaje, se ha limitado las visitas, medidas de higiene estrictas e individuales como el lavado de manos, el distanciamiento, colocación de mascarilla, el aislamiento e identificando los sitios de contingencia para acoger y clasificar a los usuarios.^(11,41)

Por otro lado, en una pequeña comunidad de Estados Unidos, 3400 mayores tenían riesgo de exposición a la COVID-19 por lo cual enfermeras y otros profesionales sanitarios cubrieron las necesidades de estas personas que se encontraban en dicho lugar, la coordinación efectiva permitió cubrir las carencias de su vida diaria, como alimentos, compañía y salud física. Esto dio como resultado, una reducción relevante en las visitas a los hospitales y en la transmisión de la enfermedad.⁽¹⁴⁾

Mientras que, en Irán lo demostró Haleh Jafari, enfermera voluntaria, que brindó información sobre medidas de protección contra la COVID-19 a niños en situación

vulnerable, que eran obligados a trabajar en las calles de Teherán. Las actividades que se llevaron a cabo fueron el suministro de geles desinfectantes, mascarillas y guantes en la comunidad. También se brindó educación a los niños en otros aspectos sanitarios y cómo acceder a atención de salud. Pese a esto son pocas personas las que acuden al asesoramiento, pero se cree que muchos infantes lograron protegerse frente al virus, teniendo así esperanza de vivir y mejorar su estado de salud.⁽¹⁴⁾

De este modo, se demuestra que enfermería asumió nuevos retos y funciones en el cuidado, desarrollando así los cuidados humanizados, en este tiempo de pandemia, se demostró que están capacitadas en término de educación y pensamiento crítico desarrollando sus cualidades como el amor, compromiso, empatía, confianza entre otros, de esta manera, prestan sus servicios de mejor manera y tienen una mejor comunicación entre enfermera-paciente.⁽⁶¹⁾

Según Pérez y col, mencionan que el personal al brindar los cuidados como prevención, control y rehabilitación durante la COVID-19, ha sacrificado su confort tanto físico como emocional debido a la presión, miedo, frustración y muerte que han enfrentado con el virus, esto ha provocado en el personal inseguridades, ansiedad y estrés; a pesar de esto enfermería muchas veces ha sentido que no hay un reconocimiento o gratitud por parte de los superiores o pacientes.⁽⁶²⁾

En consecuencia, la percepción que tienen las personas de los profesionales de enfermería no es la adecuada, en ocasiones es confundida, generalmente los usuarios no entienden o respetan su trabajo. A nivel burocrático no se han generado políticas que mejoren las condiciones de esfuerzo del sector salud. Se dificulta el bienestar del profesional al precarizar su estabilidad laboral y beneficios de ley, más aún, en tiempo de pandemia cuando más seguridades debería proveer el estado.

A pesar de esto, y en medida de la ola alarmante de contagios que tuvieron que enfrentar los enfermeros y enfermeras, se declaró como medio de reconocimiento el año 2020 como el Año Internacional de la Enfermería, por parte de la Asamblea de la Organización Mundial de la Salud. Esta gratitud a su vez refiere y hace homenaje a los profesionales que arriesgaron su vida ante el virus de la COVID-19, así mismo, propone cambios en las condiciones laborales y sociales.^(37,48,49)

Por otro lado, según Mona Juul, presidenta del Consejo Económico y Social de la ONU, el reconocimiento laboral y social que se ha dado en diferentes lugares del mundo, ha motivado a los profesionales de enfermería a seguir en pie de lucha, elogió y agradeció a este grupo de profesionales e hizo un llamado a la población para reconocer los esfuerzos que están realizando para reducir el impacto de esta pandemia; en todo el mundo existen actos de gratitud hacia ellos que debería ir acompañado de esfuerzos institucionales para mejorar la calidad de vida, mayor salario y mejores condiciones de trabajo.⁽⁵³⁾

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo y analítico, mediante una revisión sistemática de documentos publicados en base al tema propuesto, con el objetivo de analizar diversas investigaciones con relación al reconocimiento laboral del personal de enfermería durante la pandemia. Obteniendo como resultado de la búsqueda 75 artículos científicos, que para su selección se tomó en cuenta libros, tesis, páginas web y revistas indexadas de las bases de datos electrónicos de plataformas digitales registradas a nivel mundial como fuente confiable de almacenamiento y reposición de contenido científico, mismas que al aplicar criterios de inclusión y exclusión, la población de estudio quedó conformada por la totalidad de 64 fuentes bibliográficas.

La búsqueda se realizó desde que inició la pandemia mediante la revisión y el análisis en bases de datos nacionales e internacionales como: Elsevier, Scielo, Redalyc, Dialnet, PubMed, Google académico, Scopus y ProQuest así mismo de organizaciones nacionales e internacionales, Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), bibliotecas virtuales de salud, Repositorio Digital UNACH.

Los criterios de inclusión fueron documentos publicados en el idioma de español portugués e inglés, se incluyeron aquellos artículos de abordaje metodológico diverso que en su contenido posean resumen, introducción, datos estadísticos, definiciones, desarrollo, información respecto al reconocimiento laboral durante la pandemia en el área de enfermería, publicados en los últimos 2 años en el caso de artículos.

El análisis para la elaboración de la investigación se realizó en dos etapas: la primera donde los artículos recopilados fueron leídos y analizados para seleccionar la muestra de acuerdo con aspectos como: objetivos, metodología, resultados y conclusiones, obteniendo como resultado un total de 64 documentos.

En la segunda etapa, se desarrolla triangulación con la información recopilada, en la que se construyen un compendio teórico que se expone el reconocimiento que ha tenido el profesional de enfermería durante la pandemia COVID 19, así como el registro de cita de escritores, que coinciden.

La exploración de información se realizó a través de buscadores booleanos que se encuentran en el idioma inglés AND, OR, NOT, siendo seleccionados los que representaban información de las variables de investigación, así mismo, se utilizaron las siguiente palabras clave:

- Reconocimiento laboral
- Enfermería profesional
- Trabajo de enfermería
- Condiciones de enfermería
- Gestión de enfermería
- Reconocimiento de enfermería
- Rol de enfermería
- COVID-19 y enfermería
- Pandemia y enfermería

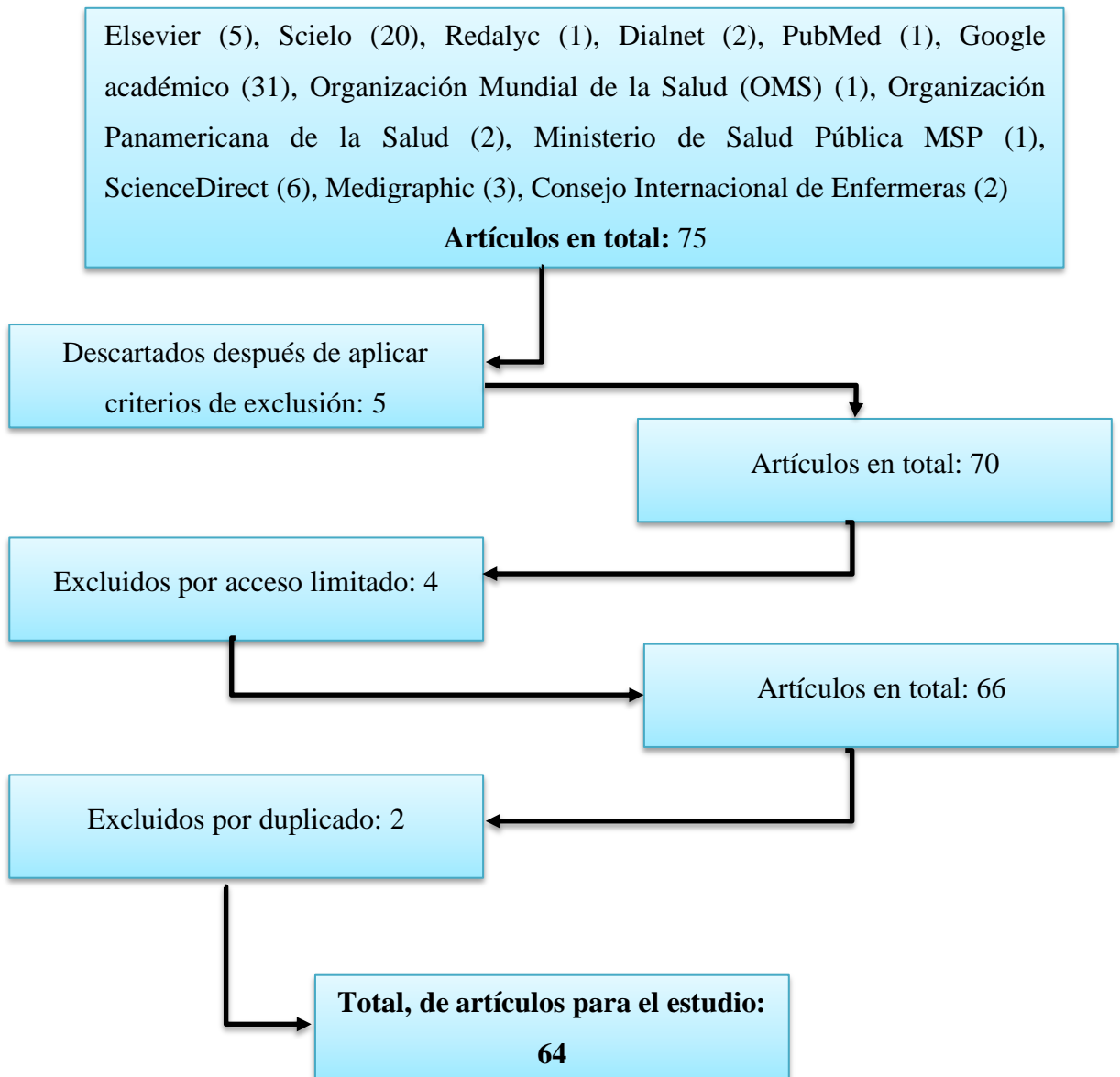
- SARS COV-2 y enfermería
- Reconocimiento en pandemia
- Gestión y pandemia

Al final se estableció en un compendio bibliográfico compuesto por 64 documentos científicos seleccionados por muestreo no probabilístico. Estos documentos científicos abordan las temáticas de reconocimiento laboral del profesional de enfermería durante la pandemia de COVID 19, así mismo se emplearon para la exclusión los siguientes criterios:

- Artículos de texto incompleto
- Que no aportan mucho
- No tienen relación con el tema de investigación

Para el análisis de los documentos científicos se procedió a aplicar la triangulación con lo cual se pudo comparar los resultados referido por varios autores en concordancia con el reconocimiento laboral al profesional de enfermería durante la pandemia de COVID 19, así, mediante la revisión, reflexión y criterio de los artículos seleccionados y que guardaban amplio interés en el tema a investigar; para referenciar la bibliografía del estudio se utilizó las normas Vancouver.

Algoritmo de búsqueda bibliográfica.



CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se han revisado artículos de diferentes autores, para determinar las acciones por las que enfermería ha sido reconocida en su labor, a nivel regional y mundial durante la pandemia por COVID 19. Como resultado, se ha obtenido que los profesionales de enfermería han realizado sus actividades con ética y profesionalismo para el cuidado de los pacientes infectados por la pandemia.

Según Lahite y col. Martínez, Morales, uno de los criterios a tomarse en cuenta en el profesional de enfermería es el liderazgo, mediante acciones estratégicas como los procesos de cuidado, planeación y diseño de tácticas en salud pública, ha sido una lucha constante para prevenir, evaluar y educar a los pacientes.

Esta actividad fue motivo de reconocimiento, así lo demostró una enfermera en Nueva Zelanda en febrero del 2020, por diseñar un plan de mitigación de impacto en instalaciones de COVID-19 y después formó un *Grupo de Liderazgo de Enfermería* para asesorar al gobierno. Por otro lado, en Bermuda una enfermera líder, formó parte de la Organización de Medidas de Emergencia del país, ésta organización ha sido efectiva durante la pandemia en la COVID-19; así lo menciona Stewart y col. en su artículo publicado en el año 2021.

Así mismo, según, Ladrón de Guevara y col, refieren que enfermería va progresando favorablemente, pues busca respuestas a las exigencias del sistema de salud, además se desarrolla en entornos distintos al asistencial, donde posee un lugar reconocido dentro de los equipos multidisciplinarios en el ámbito sanitario, pues enfermería ha logrado una función principal en la práctica avanzada, es decir posee amplios conocimientos, capacidades y actitudes, entre las principales competencias ligadas a esta función, se encuentra el liderazgo clínico y profesional, el cual implica un compromiso para la innovación y evolución de la profesión.

Por otra parte, según Beleira, Silva y col. Martínez y col, el profesional de enfermería fue fundamental en su participación en el manejo de equipos tecnológicos, lo cual se ha evidenciado en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), manejando el equipo adecuadamente, esto deja ver que los enfermeros están capacitados para el uso de diferentes tecnologías salvaguardando la integridad de los pacientes.

Valorando esta acción, se pudo evidenciar el acercamiento de los pacientes con sus familiares a través de la virtualidad; hecho que también fue liderado por la iniciativa de enfermería, promoviendo de esta forma la comunicación con sus seres queridos que se encontraban en zonas aisladas por la Covid 19, mejorando el estado anímico de los pacientes y tranquilizando de alguna manera a los familiares que se encontraban en espera de noticias sobre el estado de su familiar.

Notablemente, esto se evidenció en Taiwán donde las enfermeras recurrieron al apoyo de tecnología como las plataformas médicas interactivas de telemedicina, dermatoscopia,

oftalmoscopia mediante imagen; medición de temperatura por infrarrojos y detección de información fisiológica sin contacto. Por otro lado, el profesional de enfermería en Canadá trabajó con la comunidad y empresas privadas para la donación de teléfonos y planes móviles, para los pacientes con enfermedades mentales y diseñaron un servicio de telesalud.

Mientras tanto, Muñiz Granoble y col, expresan que el profesional de enfermería se enlaza con todas las personas ya sean pacientes o familiares, básicamente por medio de la comunicación en donde se adapta distintos componentes que favorecen al desarrollo de la atención individualizada; el buen vínculo que existe entre la enfermera-paciente ayuda a la pronta recuperación de la salud y mejora de la calidad de vida. Mediante la revisión bibliográfica se pudo evidenciar que no existió un reconocimiento a las acciones realizadas, durante la pandemia en cuanto al manejo de tecnología.

Por su parte, Bueno y col, Silva y col, Beliera y col, manifiestan que los profesionales de enfermería frente a la pandemia por Covid 19, fueron partícipes infaltables en la toma de decisiones, por la responsabilidad que se mantiene en el cuidado del paciente y su interacción con familiares y otros profesionales; en este movimiento en el entorno requiere tomar decisiones para realizar acciones reflexionadas, que asistan a las necesidades particulares de los pacientes.

Efectivamente, hubo un reconocimiento en Australia a las enfermeras que participaron en la toma de decisiones, liderando el Grupo de Expertos en Control de Infecciones que asesora al Comité Principal de Protección de la Salud de Australia, y a sus otros comités permanentes sobre la prevención y el control de infecciones (PCI). Este país ha sido uno de los que ha tenido gran éxito en la disminución del contagio comunitario por la Covid-19.

Por otro lado, Ladron de Guevara y col, manifiestan en su artículo que la práctica de enfermería demanda la lucha en la técnica de cuidar, desde el nacimiento hasta el final de vida, en donde se requiere tener un desarrollo constante de conocimientos; ejecutando un número considerable de técnicas que permiten identificar los problemas de salud y esto permiten a los profesionales a desenvolverse en la toma de decisiones durante su labor, ofreciendo atención de calidad.

De la misma manera, según Fuentes, Sevilla y col, Stewart y col, la capacitación brindada por el profesional de enfermería durante la pandemia por COVID-19, hacia otros profesionales y no profesionales que apoyan las actividades de cuidado fue esencial; la enfermería se vio en la necesidad de implementar estrategias educativas, con el fin de continuar avanzando en el desarrollo formativo con una meta clara, cumplir las competencias de aprendizaje que requieren nuestros enfermeros en formación.

En efecto, una acción destacable se muestra en el Hospital Clinic de Barcelona en la cual se dio instrucciones para las enfermeras, coordinadas por el Área de Gestión de Coberturas de la Dirección de Enfermería, para la dotación de profesionales prejubiladas,

jubiladas, estudiantes de cuarto grado de enfermería, profesores y voluntarios externos, todos con el fin de capacitarse sobre la Covid 19. Mientras tanto, en Cuba las enfermeras realizaron programas académicos para todos los niveles de formación y capacitación de enfermería.

Por lo tanto, Muñiz Granoble y col, refieren que la importancia de las competencias es aumentar la calidad y preparación de profesionales, con el fin de que se puedan desarrollar de forma competente dentro del ámbito sanitario; en este estudio se identificó los factores que influyeron en la preparación de los estudiantes de enfermería previo al ingreso a la vida laboral, en el cual se respalda la importancia de períodos de práctica clínica, que aseguran fueron de mucho beneficio para su formación académica, pues apoya de forma directa el crecimiento profesional de los estudiantes, al encontrarse directamente en el área que va a impartir sus conocimientos aprendidos.

Pese a las acciones realizadas en cuanto a educación, asesorando a profesionales y no profesionales, no se evidenció un reconocimiento a su labor, en cuanto a su destacado desempeño durante la pandemia por Covid 19

Por otro lado, según Álvarez y col, Velasco, Guerrero y col, otras de las actividades realizadas por el profesional, que ha sido digno de reconocimiento, es la investigación que ha realizado el personal en base a cuidados de enfermería, asociados a epidemiología y salud mental, la mayoría de los análisis de epidemiología investigaron sobre la transmisión, prevención y control de la infección por COVID-19.

Por tal motivo, enfermería no ha dejado de lado la investigación y lo demuestra así en sus artículos publicados como: El protocolo de “Atención de enfermería a pacientes adultos con COVID-19 sin complicaciones respiratorias”, que ha sido elaborado por un grupo de profesionales de enfermería del Ecuador; en Chile se elaboró el artículo “Evidencia científica sobre cuidados de Enfermería y COVID-19” y en China se realizaron investigaciones sobre el cuidado de pacientes con cáncer en respuesta a la COVID-19.

Sin embargo, Muñiz Granoble y col, indican que las investigaciones científicas referentes al cuidado de enfermería no siempre son apreciadas y valoradas, ya que la mayoría de la sociedad consideran al profesional de enfermería como un componente de otras profesiones de salud, lo cual genera un sentimiento de inferioridad perdiendo a su vez la esencia de la enfermería, olvidando la gran labor que hace por el bienestar de sus pacientes. Pese a las acciones realizadas por los profesionales de enfermería en todo el mundo, no hubo un reconocimiento a las investigaciones realizadas durante la pandemia de la COVID-19.

Finalmente, pese a la escasez de recursos y la actuación inmediata ante la pandemia, el personal de enfermería no ha dejado de lado el tema seguridad y protección, así lo menciona según Velasco, Stewart y col, Lahite y col, enfermería ha priorizado los cuidados que se debe tener durante la atención a los pacientes infectados con la COVID-19; de esta manera, la actividades que se han realizado son los sitios de triaje, se ha

limitado las visitas, medidas de higiene estrictas e individuales como el lavado de manos, el distanciamiento, colocación de mascarilla y el aislamiento.

En efecto, una muestra de esto es en Irán, donde la enfermera Haleh Jafari es voluntaria y ayuda a distribuir geles desinfectantes, mascarillas, guantes e imparte información de cómo protegerse durante la pandemia; también se vio reflejado esta acción relevante en Estados Unidos, donde las enfermeras trabajaron para cubrir las necesidades de los mayores que permanecen en un refugio y corrían el riesgo de contagiarse por la Covid-19, como resultado se dio alimento, salud física y la reducción de visitas.

Según, Ladron de Guevara y col, manifiestan que la práctica de enfermería como prestador de servicios de salud, está enfocado al cuidado del paciente, familia y comunidad estas actividades involucran desde la promoción, prevención hasta la rehabilitación. Estas prácticas están vinculadas al mismo tipo de atención que se brinda en cada nivel de salud haciendo que su comportamiento dependa de los recursos materiales y humanos disponibles.

Por último, las acciones relevantes que han tenido los profesionales de enfermería, han sido dignos de un reconocimiento, no solamente nacional sino mundial por la ardua labor que ha llevado durante esta pandemia por la COVID-19, con el riesgo de contagiarse o aún peor llegar a morir.

Tabla 1. Acciones relevantes de enfermería y reconocimiento e implicaciones prácticas durante la pandemia por COVID 19.

ACCIONES RELEVANTES DE ENFERMERÍA	RECONOCIMIENTO LABORAL E IMPLICACIONES PRÁCTICAS
Liderazgo	En Nueva Zelanda enfermería diseñó un plan de mitigación del impacto en instalaciones de COVID-19 y después se formó un Grupo de Liderazgo de Enfermería para asesorar al gobierno.
Capacidad de manejo de equipos tecnológicos	No hubo reconocimiento a pesar que el personal de enfermería recurrió al apoyo de la tecnología para el beneficio del paciente.
Toma de decisiones	En Australia las enfermeras participaron en la toma de decisiones liderando el Grupo de Expertos en Control de Infecciones que asesora al Comité Principal de Protección de la Salud.
Educación	No hubo reconocimiento, aunque todo el personal de enfermería a nivel mundial participó capacitando a profesionales y no profesionales.
Investigación	Los profesionales de enfermería publicaron varias investigaciones sobre Covid-19 y sus cuidados pero no tuvieron un reconocimiento por esta labor.
Seguridad y protección	Las enfermeras al estar en la primera línea de atención, realizaron cuidado directo con los pacientes infectados, arriesgando su propia salud, ya que hubo carencia de insumos y materiales para la debida atención. Sin que hayan recibido algún tipo de reconocimiento.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- El profesional de enfermería no ha sido reconocido como se ha merecido a pesar de su labor durante la pandemia por COVID-19, a pesar de ser una profesional que cumple sus funciones con autonomía, supervisa, controla y gestiona recursos y talento humano. Además, provee de conocimientos claves para el cuidado personalizado de los pacientes, no se han proyectado mayores reconocimientos durante su labor diaria en ocasiones por circunstancias de género, raciales o salariales.
- Se ha realizado todo el proceso investigativo recopilando 64 artículos referentes al reconocimiento laboral del trabajo de los profesionales de enfermería, en los cuales se ha identificado en los profesionales liderazgo, capacidad de manejar equipos tecnológicos, capacidad para la toma de decisiones, educación e investigación, además de las condiciones laborales y salariales como medio para reconocer su trabajo en la salud.
- Se encontró que los profesionales de enfermería poseen dos puntos de acción tanto en impartir técnicas de cuidado de la salud de los pacientes, así como, gestionar los recursos de mejor manera en especial en la temporada de COVID-19, la cual dificulta en mayor proporción su trabajo.
- El profesional de enfermería ha sido colocado en segundo plano al ser considerado un ente de apoyo para el médico, pese a que, durante la pandemia se le ha reconocido al 2020 como el Año Internacional de la Enfermería con lo cual, se plasma a la sociedad la verdadera labor que realiza. Así mismo, es importante que el Estado reconozca y provea condiciones laborales adecuadas para su desempeño, así, también la remuneración acorde a sus funciones en el área de la salud.

RECOMENDACIONES

- Realizar investigaciones similares en relación a la labor importante que desempeña el profesional de enfermería en el contexto local durante la pandemia.
- En base a los resultados de la presente investigación, los profesionales de enfermería deben permanecer en constante actualización acerca del virus SARS-CoV-2, con el fin de descubrir nuevas necesidades en estos pacientes y así mejorar el cuidado directo ser líderes y además ser promotores de salud para la población en general.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Medeiros de Figueiredo A, Daponte A, Moreira Marculino de Figueiredo DC, Gil-García E, Kalache A. Letalidad de la COVID-19: ausencia de patrón epidemiológico. *Gac Sanit* [Internet]. 2021 [citado el 10 de junio de 2021];35(4):355–7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911120300844>
2. Peraza de Aparicio CX. Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador. *Medisur* [Internet]. 2020 [citado el 10 de junio de 2021];18(3):507–11. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4713/3157>
3. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2020 [citado el 10 de junio de 2021];37(2):327–34. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmpesp/2020.v37n2/327-334/es/>
4. Espinosa AA, Expósito CMY. Desempeño profesional de Enfermería en publicaciones colombianas. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2019 [citado el 10 de junio de 2021];35(3):1–12. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91005>
5. Cruz Gavilanes MT, Rodríguez Pañora PE, Acero Amay MT, Cruz Gavilanes Y de la NCG. La motivación de los estudiantes de enfermería. *Dominio las Cienc* [Internet]. 2017 [citado el 12 de junio de 2021];3(4):570. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/713/0>
6. Mena Tudela D, González Chordá VM. Imagen social de la enfermería, ¿estamos donde queremos? *Index enferm* [Internet]. 2018 [citado el 12 de junio de 2021];27(1–2):5–7. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100001
7. Fernández Molero S, Lumillo Gutiérrez I, Brugués Brugués A, Baiget Ortega A, Cubells Asensio I, Fabrellas Padrés N. Prescripción enfermera: análisis de concepto. *Aten Primaria* [Internet]. 2019 [citado el 12 de junio de 2021];51(4):245–51. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2018.06.006>
8. Reyes O. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2020 [citado el 12 de junio de 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15772:amid-covid-19-pandemic-new-who-report-urges-greater-investments-in-the-nursing-workforce&Itemid=1926&lang=es
9. Alarcón Y, Astañague J. “CALIDAD DE VIDA LABORAL Y DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA”, HOSPITAL GOYENECHÉ. AREQUIPA -2017 [Internet]. Edu.pe. 2017 [citado el 14 de junio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5134/ENalcoym.pdf?sequence=1>

10. Instituto Nacional de Estadística y Censos. INEC difunde Estadísticas de Recursos y Actividades de Salud 2018 [Internet]. Instituto Nacional de Estadística y Censos. [citado el 14 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/inec-difunde-estadisticas-de-recursos-y-actividades-de-salud-2018/>
11. Federico L, Pérez S, Senones M. Políticas del cuidado, enfermería y pandemias Políticas del cuidado, enfermería y pandemias [Internet]. Researchgate.net. 2021 [citado el 14 de junio de 2021]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Lucia-Federico/publication/351460964_Politicasy_pandemias/links/60996d7292851c490fce91ef/Politicasy_pandemias.pdf
12. Potter PA, Perry AG, Stockert PA. Fundamentos de Enfermería [Internet]. 9a ed, editores. Elsevier; 2019 [citado el 18 de junio de 2021]. Disponible en: <https://books.google.com.ec/books?id=ILWXdWAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
13. Robert N, Carmen S, Carmen M, Miguel C, Mónica L. Enfermería durante la pandemia: retos, oportunidades y lecciones aprendida [Internet]. Elsevier.com. 2020 [citado el 18 de junio de 2021]. Disponible en: https://www.elsevier.com/__data/assets/pdf_file/0020/1151345/86c7523241720e850a0a6f9bc8b05fd4b81eace1.pdf
14. Stewart D, Burton E, Catton H, Parish. ENFERMERÍA: UNA VOZ PARA LIDERAR UNA VISIÓN DE FUTURO PARA LA ATENCIÓN DE SALUD [Internet]. Icn.ch. [citado el 8 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.icn.ch/system/files/2021-07/ICN%20Toolkit_2021_SP_Final.pdf
15. Revuelta-Zamorano M, Vargas-Núñez JA, de Andrés-Gimeno B, Escudero-Gómez C, Rull-Bravo PE, Sánchez-Herrero H. Estrategias de formación durante la pandemia por covid-19 en un hospital universitario - Metas de Enfermería [Internet]. Enfermería21. 2021 [citado el 7 de junio de 2021]. Disponible en: https://www.enfermeria21.com/revistas/metasy_articulo/81815/estrategias-de-formacion-durante-la-pandemia-por-covid-19-en-un-hospital-universitario/
16. Guerrero NC, Armstrong BL, González AF. Evidencia científica sobre cuidados de Enfermería y COVID-19. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2021 [citado el 15 de julio de 2021];37(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4196/674>
17. Lahite-Savón Y, Vivian C-P, Maslen-Bonnane M. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19 [Internet]. Sld.cu. 2020 [citado el 25 de julio de 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494
18. Sanhueza O, Seguel F, Valenzuela S. El trabajo del profesional de enfermería: revisión de la literatura. Ciencia y Enfermería [Internet]. Conicyt.cl. 2020 [citado

- el 25 de julio de 2021]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v21n2/art_02.pdf
19. Enríquez A. y Sáenz C. Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de COVID-19 para los países del SICA, serie Estudios y Perspectivas-Sede Subregional de la CEPAL en México, N° 189 (LC/TS.2021/38; LC/MEX/TS.2021/5), Ciudad de México, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2021. [citado el 28 de julio de 2021]; Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/1/S2100201_es.pdf
 20. Jardón M, Tovar C. El valor del reconocimiento humano y ético de ser enfermera [Internet]. Medigraphic.com. 2016 [citado el 28 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim163b.pdf>
 21. Cujilan M, Donoso J, Franco J, Oviedo R. Autoconcepto Profesional de la Enfermera Ecuatoriana. Una mirada hacia dentro. Ciencia Latina.[Internet]. 2021 [citado el 20 de septiembre de 2021]5(2):2226–39. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/428>.
 22. Aguilar AE, del Pilar Gibert Lamadrid M, Saavedra MO. El desempeño de los profesionales de Enfermería. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2016 [citado el 15 de septiembre de 2021];32(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/823>
 23. Bortolini S, Hernández C, Munar E, Peduzzi M, Umpiérrez A. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Revista Panamericana de Salud Pública. 2020 [citado el 15 de septiembre de 2021]Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52081>
 24. Alvarado E, Cárdenas M, Ferro N, Pacheco A, Ramírez M, Rodríguez S. Reflexión teórica sobre el arte del cuidado. Enfermería Universitaria. [Internet]2017 [citado el 15 de septiembre de 2021].Diponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300404>
 25. Arribas A. Enfermería, el reconocimiento de una profesión a través de la práctica. Conocimiento Enfermero. [Internet]. Unirioja.es.[citado el 15 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8043553>.
 26. Alvarez R, Harris P. COVID-19 en América Latina: Retos y oportunidades [Internet]. Conicyt.cl. 2020 [citado el 20 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v91n2/0370-4106-rcp-rchped-vi91i2-2157.pdf>
 27. González EM, García MTM, Arrieta PG. Estereotipos de la enfermería en los medios de comunicación y el cine en España. Siglos XX y XXI. RevistaEnfermeríaCyL [Internet]. 2018 [citado el 20 de septiembre de 2021].;10(1):12–6. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/202/182>.
 28. Escalda P, San Matín L, Soto N. Formación de las enfermeras de práctica avanzada: perspectiva internacional. Enfermería Clínica. 2019;29:125–30. [citado el 20 de septiembre de 2021] Disponible en : Formación de las enfermeras de práctica avanzada: perspectiva internacional | Enfermería Clínica (elsevier.es)

29. Nieto M. Percepción social de la profesión de enfermera Proyecto de investigación [Internet]. 2018 [citado el 28 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://1library.co/document/yngkxplz-percepcion-social-profesion-enfermera-proyecto-investigacion.html>
30. Rebolledo Malpica DM. Enfermería según la perspectiva deconstructivista de Derrida. Rev Fac Med Univ Nac Colomb [Internet]. 2019 [citado el 12 de octubre de 2021];67(1):91–6. Disponible en: <https://doaj.org/article/e382d919e55b4355b2b557fc280a3e92>
31. Feria D, Morales C, Rodríguez M. Imagen Social y Valoración de la Profesión Enfermera para el alumnado del Grado de Enfermería [Internet]. Researchgate.net. [citado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/350813919_Imagen_Social_y_Valoracion_de_la_Profesion_Enfermera_para_el_alumnado_del_Grado_de_Enfermeria
32. Chin W, Guo Y-LL, Hung Y-J, Hsieh Y-T, Wang L-J, Shiao JS-C. Workplace justice and intention to leave the nursing profession. Nurs Ethics [Internet]. 2019 [citado el 12 de octubre de 2021];26(1):307–19. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/0969733016687160>
33. Zárate-Grajales RA, Mejías M. Cuidado perdido de enfermería. Estado del arte para la gestión de los servicios de salud. Enferm univ [Internet]. 2019 [citado el 18 de diciembre de 2021];16(4):436–51. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400436
34. Ramírez Elías A. Proceso de enfermería; lo que sí es y lo que no es. Enferm univ [Internet]. 2016 [citado el 10 de noviembre de 2021];13(2):71–2. Disponible en: <https://cyberleninka.org/article/n/1417933>
35. De Arco-Canoles ODC, Suarez-Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ salud [Internet]. 2018 [citado el 18 de noviembre de 2021];20(2):171. Disponible en: <https://sired.udenar.edu.co/4536/>
36. Zarate Grajales RA. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index enferm [Internet]. 2004 [citado el 18 de noviembre de 2021];13(44–45):42–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
37. Naciones Unidas. La protección de los derechos humanos durante la crisis del COVID-19 [Internet]. Wwww.un.org. [citado el 28 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.un.org/es/coronavirus/articles/proteger-derechos-humanos-coronavirus>
38. Veranes GI, Peñalver SGA. Liderazgo oportuno del personal de Enfermería en tiempos de COVID 19 [Internet]. Sld.cu. 2021 [citado el 2 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://promociondeeventos.sld.cu/enfermeriahabana2021/files/2021/05/Inerkis-Veranes.pdf>
39. Raurell-Torredà M. GESTIÓN DE LOS EQUIPOS DE ENFERMERÍA DE UCI DURANTE LA PANDEMIA COVID-19. Enferm Intensiva (Engl) [Internet]. 11

- de mayo del 2020 [citado el 2 de diciembre de 2021];31(2):49–51. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2020.04.001>
40. Fernández MVD, Melero AL, Prieto AB, García. IIG. El trabajo en equipo en el personal de Enfermería. Visión del TCE [Internet]. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. 2019 [citado el 20 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://revistamedica.com/trabajo-en-equipo-personal-enfermeria/>
 41. Martínez Estalella G, Zabalegui A, Sevilla Guerra S, en nombre del Comité Técnico de la Dirección Enfermera (CTDE). 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. *Enferm Clínic (Engl Ed)* [Internet]. 2021 [citado el 20 de diciembre de 2021];31:S12–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.002>
 42. Silva LAJ, Pacahuala ER. La crisis española y los servicios de enfermería durante la COVID-19. *Gac Sanit* [Internet]. 2021 [citado el 20 de diciembre de 2021];35(6):599. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/es-la-crisis-espanola-servicios-enfermeria-articulo-S0213911121000418>
 43. Cajo-Carlos ME, Chávarry-Ysla PDR. Estrategias de manejo ocupacional en la salud mental del personal de enfermería ante el COVID-19. *Rev Cuerpo Med HNAAA* [Internet]. diciembre 2020 [citado el 24 de diciembre de 2021];13(4):469–70. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000400469
 44. Bellver Capella V. Problemas bioéticos en la prestación de los cuidados enfermeros durante la pandemia del COVID-19. *Index enferm* [Internet]. octubre de 2020 [citado el 20 de diciembre de 2021];29(1–2):46–50. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000100011
 45. Jiménez Hidalgo VA, Vera Campoverde JM. Enfermería en la educación para la prevención del covid-19 [Internet]. Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería; 2020 [citado el 20 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/53844>
 46. Lauzama YS, Cuza IG, Torres JLL, Álvarez Monteagudo. CR. La investigación en enfermería y la COVID-19 [Internet]. *Sld.cu*. [citado el 6 de enero de 2022]. Disponible en: <https://files.sld.cu/cimeq/files/2020/06/Bol-CCimeq-2020-1-14.pdf>
 47. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Atención de enfermería a pacientes adultos con COVID-19 sin complicaciones respiratorias [Internet]. *Gob.ec*. [citado el 6 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/08/PROTOCOLO-COVID-19-enfermer%C3%ADa-.pdf>
 48. Baldini SC, Marina P, Costa MV da. Nursing workers: Covid-19 pandemic and social inequalities. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2020 [citado el 6 de enero de 2022];54:e03599. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/TkQMY6ggJnXwpRzkGQN8V6P/?format=pdf>

49. Esperón JMT. Paradigmas de enfermería en tiempos de COVID-19. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2020 [citado el 6 de enero de 2022];36(2). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3677/580>
50. Velasco R. Rol de Enfermería dentro del Equipo de Atención Primaria de Salud en tiempos de COVID-19 [Internet]. [citado el 20 de enero de 2022]. Disponible en: [http://file:///C:/Users/Martin%20Nu%C3%B1ez/Downloads/Dialnet-RolDeEnfermeriaDentroDelEquipoDeAtencionPrimariaDe-7914345%20\(1\).pdf](http://file:///C:/Users/Martin%20Nu%C3%B1ez/Downloads/Dialnet-RolDeEnfermeriaDentroDelEquipoDeAtencionPrimariaDe-7914345%20(1).pdf)
51. Beliera A, Malleville S. Descripción: La enfermería y el trabajo de cuidado: ¿invisibilidad o reconocimiento? [Internet]. *Gob.ar*. [citado el 20 de enero de 2022]. Disponible en: https://repositoriosdigitales.mincyt.gob.ar/vufind/Record/MemAca_d6770f39df1fffa99708dca372f37551
52. Enfermeras CID. Proteger las enfermas del COVID-19, una prioridad máxima: Una encuesta de las ANE del CIE [Internet]. CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERAS. *ICN.ch*. 14 de septiembre del 2020 [citado el 20 de enero de 2022]. Disponible en: https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-09/Analysis_COVID-19%20survey%20FINAL_SP_0.pdf
53. Fuentes-Bermúdez Genny-Paola. Enfermería y COVID-19: Reconocimiento de la profesión en tiempos de adversidad. *Revista Colombiana de Enfermería*, 2020, v. 19, n. 1, e017.[citado el 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/article/view/2970/2331>
54. Loyola da STC, de Medeiros PFÁK, Brito do OC, Silva de MX, Araújo B de ME. El impacto de la pandemia en el rol de la enfermería: una revisión narrativa de la literatura O impacto da pandemia no papel da enfermagem: uma revisão narrativa da literatura. *Enferm glob* [Internet]. julio de 2021;20(3):502–43. [citado el 02 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/global.454061>
55. Soares CB, Peduzzi M, Costa MV da. Los trabajadores de enfermería en la pandemia Covid-19 y las desigualdades sociales. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2020 [citado el 02 de enero 2022];54. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reensp/a/TkQMY6gqJnXwpRzkGQN8V6P/?lang=es>
56. Acosta AD. Competencias emocionales para el bienestar laboral y el desempeño de enfermeras en la atención a pacientes con COVID-19. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 13 de noviembre del 2020 [citado el 20 de febrero de 2022];36(0). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4193/658>
57. Collado García JC, Algarra López S, Amezcua M. El conocimiento enfermero ante la pandemia de Covid-19: manifestaciones de una disciplina aplicada en salud. *Index enferm* [Internet]. noviembre de 2021 [citado el 20 de febrero de 2022];29(4):268–73. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962020000300018&script=sci_arttext&tlng=pt
58. Consejo Internacional de Enfermeras SLAC-. La fuerza laboral de Enfermería ha experimentado un trauma colectivo en todo el mundo [Internet]. *ICN.ch*. 13 de enero del 2021 [citado el 20 de febrero de 2022]. Disponible en:

- https://www.icn.ch/system/files/2021-07/ICN%20COVID-19%20update%20report%20FINAL_SP.pdf
59. Esper MV, Araújo JS, Santos MAD, Nascimento LC. Nursing as a mediator between nomophobia and social isolation in response to COVID-19. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. 2021 [citado el 20 de febrero de 2022];42(spe):e20200292. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2021.2020-0292>
 60. Núñez Carrasco ER, Monje Agüero E, Baeza Contreras M. ¿CÓMO ENFRENTAR LA ENSEÑANZA CLÍNICA EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID-19? *Cienc enferm* (Impresa) [Internet]. el 16 de noviembre de 2020 [citado el 22 de febrero de 2022];26. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532020000100103&script=sci_arttext
 61. Blanco-Nistal MM, Tortajada Soler M, Rodríguez-Puente Z, Puente-Martínez MT, Méndez-Martínez C, Fernández-Fernández JA. Percepción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el contexto de la crisis del COVID-19. *Enferm globo* [Internet]. 25 de octubre de 2021 [citado el 22 de febrero de 2022];20(4):26–60. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412021000400026&script=sci_arttext&tlng=pt
 62. Perez Toriz JE, Báez-Hernández FJ, Flores Merlo M, Nava Navarro V, Morales Nieto A, Zenteno López MÁ. El significado del cuidado enfermero en el contexto de la pandemia COVID-19. *SANUS* [Internet]. el 30 de agosto de 2021 [citado el 22 de febrero de 2022];5(16):1–13. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-60942020000400002&script=sci_arttext
 63. Ladrón de Guevara YC, Fernández AP, Lara Latamblé NT, Rojas EL. Competencias de Enfermería en el proceso vital de cuidados. *Revista Información Científica* [Internet]. 2017 [citado el 11 de mayo de 2022];96(2):325–36. Disponible en: <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/19/1035>
 64. Granoble GJM, Martínez MAG, Orozco CLR, Hernández CAS, Toledo LBS, Malpica DMR. Competencias del ser y hacer en enfermería: revisión sistemática y análisis empírico. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2019 [citado el 11 de mayo de 2022];35(2). Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3339/450>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de acciones relevantes de enfermería y reconocimiento laboral e implicaciones prácticas, durante la pandemia por la COVID-19.

CRITERIO				
AUTORES	ACCIONES RELEVANTES DE ENFERMERÍA	RECONOCIMIENTO	LABORAL	E IMPLICACIONES PRÁCTICAS
Martínez-Estalella (2020); Lahite-Savón, Céspedes, Maslen (2020); Morales (2020); Enfermeras CID (2020); Stewart D, Burton E, Catton H, Parish C (2021)	<p>Liderazgo</p> <p>Acciones estratégicas:</p> <p>Liderazgo en procesos de cuidado, planeación y diseño de estrategias en salud pública, gestión sanitaria e investigación.</p> <p>Constancia en la lucha para prevenir, evaluar, educar y tratar a los pacientes y las comunidades sobre COVID-19.^(17,41,52)</p>			<p>En febrero de 2020, una enfermera en Nueva Zelanda diseñó un plan de mitigación del impacto en instalaciones de COVID-19; después se formó un Grupo de Liderazgo de Enfermería para asesorar al gobierno.⁽¹⁴⁾</p> <p>En Bermuda una enfermera líder es miembro de la Organización de Medidas de Emergencia del país, esta organización ha sido efectiva durante la pandemia COVID-19.⁽¹⁴⁾</p>

<p>Revuelta, Vargas, Gimeno, Escudero, Rull, Sánchez (2021); Stewart, Burton, Catton, Parish (2021); Beleira, Mellaville (2020); Martínez Estalella, Zabalegui, Sevilla (2021); Silva, Pacahuala (2021); Raurell-Torredà (2020)</p>	<p>Capacidad de manejo de equipos tecnológicos</p> <p>Uso de herramientas, instrumentos y equipos médicos especializados; lo cual se ha evidenciado en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).^(41,42,51)</p> <p>Se realizó la gestión que permitió el acercamiento a través de la tecnología para promover la comunicación, con sus seres queridos.^(39,15)</p> <p>Las enfermeras de Taiwán recurrieron al apoyo de tecnología como las plataformas médicas interactivas de telemedicina entre otras.</p> <p>En Canadá los profesionales de enfermería trabajaron con la comunidad y empresas privadas para la donación de teléfonos y planes móviles para los pacientes con enfermedades mentales y diseñaron un servicio de telesalud.⁽¹⁴⁾</p>	<p>No hubo reconocimiento</p>
<p>Bueno, Díaz, García, López (2019); Beliera, Malleville (2020); Loyola, de Medeiros, Brito, Silva, Araújo(2021); Martinez, Zabalegui, Sevilla (2021); Silva, Pacahuala (2021); Stewart, Burton, Catton, Parish (2021)</p>	<p>Toma de decisiones</p> <p>El profesional de enfermería en la práctica se concentra en el cuidado del paciente así, también interactúa con diversas personas (familiares, otros profesionales) en este movimiento en el entorno requiere tomar decisiones para realizar acciones reflexionadas que asistan a las necesidades particulares de los pacientes.^(40,42,51)</p>	<p>En Australia las enfermeras participaron en la toma de decisiones liderando el Grupo de Expertos en Control de Infecciones que asesora al Comité Principal de Protección de la Salud de Australia y a sus otros comités permanentes sobre la prevención y el control de infecciones (PCI).^(14,41)</p>

<p>Fuentes-Bermúdez (2020); Lahite-Savón, Céspedes, Maslen (2020); Martínez, Zabalegui, Sevilla (2021); Stewart, Burton, Catton, Parish (2021)</p>	<p>Educación</p> <p>Capacitación a otros profesionales y no profesionales que apoyen las actividades de cuidado. La enfermera se vio en la necesidad de implementar estrategias educativas, con el fin de continuar avanzando en el desarrollo formativo.^(17,53)</p> <p>Instrucciones para las enfermeras coordinadas por el Área de Gestión de Coberturas de la Dirección de Enfermería para la dotación de profesionales prejubiladas, jubiladas, estudiantes de cuarto grado de enfermería, profesores y voluntarios externos al Hospital Clínic de Barcelona.⁽⁴¹⁾</p> <p>Las enfermeras en Cuba realizaron programas académicos para todos los niveles de formación y capacitación de enfermería.⁽¹⁴⁾</p>	<p>No hubo reconocimiento</p>
<p>Álvarez, Góngora, Leiva, Simón (2020); Velasco R. (2021)Guerrero, Armstrong, González (2020); Ministerio de Salud Pública del Ecuador(2020); Gisbert R (2020)</p>	<p>Investigadora</p> <p>Las investigaciones principales se concentraron en estudios de cuidados de enfermería asociados a epidemiología, salud mental, transmisión, prevención y control de la infección por COVID-19.^(46,50)</p> <p>El protocolo de “Atención de enfermería a pacientes adultos con COVID-19 sin complicaciones respiratorias”, que ha sido elaborado por un grupo de profesionales de enfermería del Ecuador.⁽⁴⁸⁾</p> <p>En Chile se elaboró el artículo “Evidencia científica sobre cuidados de Enfermería y COVID-19”.⁽¹⁶⁾</p>	<p>No hubo reconocimiento</p>

En China se realizaron investigaciones sobre el cuidado de pacientes con cáncer en respuesta a la COVID-19.

Velasco R (2021); Stewart, Burton, Catton, Parish (2021); Lahite-Savón, Céspedes, Maslen (2020)	Seguridad y protección El personal de enfermería ha priorizado los cuidados que se debe tener durante la atención a los pacientes infectados con la COVID-19 como: Sitios de triaje, limitación las visitas, medidas de higiene como el lavado de manos, distanciamiento, colocación de mascarilla y el aislamiento. ⁽⁵⁰⁾ En Irán, la enfermera Haleh Jafari es voluntaria y ayuda a distribuir geles desinfectantes, mascarillas, guantes e imparte información de cómo protegerse durante la pandemia. En Estados Unidos las enfermeras trabajaron para cubrir las necesidades de los mayores que permanecen en un refugio y corrían el riesgo de contagiarse por la Covid 19, como resultado se dio alimento, salud física y la reducción de visitas. ^(14,17)	No hubo reconocimiento
---	---	------------------------
