



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

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

TRABAJO DE TITULACIÓN

Resiliencia en el personal de salud frente al COVID-19

Autoras: Aimacaña Cruz Lizbeth Karolina

Simbaña Guamán Gladys Verónica

Tutora: Lic. Cielito Betancourt Jimbo MsC

Riobamba – Ecuador

2021

ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL CERTIFICACIÓN

Mediante la presente los miembros del tribunal de graduación del proyecto de investigación: "Resiliencia en el personal de salud frente al COVID-19", realizado por Gladys Verónica Simbaña Guamán y Lizbeth Karolina Aímacaña Cruz y asesorado por MSc. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo en calidad de tutora.

Una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe final del proyecto de investigación con fines de graduación, en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite la presente para uso y constancia de la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNACH.

Para constancia de lo expuesto firman:

MsC. Jimena Alexandra Morales Guaraca

Presidenta del Tribunal

Firma:



MsC. Elsa Graciela Rivera Herrera

Miembro del tribunal

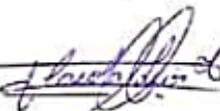
Firma:



MsC. Mayra Carola León Insuasty

Miembro del tribunal

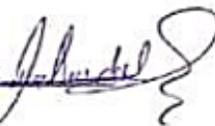
Firma:



MSc. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo

Tutora

Firma:



ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Certifico que el presente proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, con el tema: **“Resiliencia en el personal de salud frente al COVID-19”** realizado por **Srta. Gladys Verónica Simbaña Guamán** con CI 1751717875, y asesorado por la **MsC. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo**, en calidad de tutora se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente:



Firmado digitalmente por:
CIELITO DEL
ROSARIO
BETANCOURT JIMBO

Lic. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo

TUTORA
CI: 1102463138

DERECHOS DE AUTORÍA

El contenido del presente proyecto de investigación corresponde exclusivamente a Gladys Verónica Simbaña Guamán con CI. 1751717875 y Aímacaña Cruz Lizbeth Karolina con CI. 0550265813, como responsables de las ideas, convicciones y resultados expuestos en el presente trabajo de investigación y de la tutora del proyecto MSc. Cielito del Rosario Betancourt Jimbo. Los textos constantes en el documento que provienen de otra fuente están debidamente citados y referenciados, y el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.

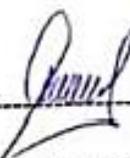
Como autores, asumimos la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este trabajo de titulación.



Gladys Verónica Simbaña Guamán

CI. 1751717875

Correo: gladys.simbana@unach.edu.ec



Aímacaña Cruz Lizbeth Karolina

CI. 0550265813

Correo: lizbeth.aimacana@unach.edu.ec

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Chimborazo por habernos aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno para estudiar esta noble profesión, a las docentes de la carrera de enfermería por los conocimientos impartidos, por su dedicación al enseñarnos que esta carrera implica amor y empatía con el prójimo. A nuestra querida tutora Lic. Cielito Betancourt Jimbo MsC. por su ayuda, paciencia, respaldo, dedicación y compromiso para el desarrollo de este trabajo de investigación.

Lizbeth y Gladys

DEDICATORIA

A Dios por bendecirme y guiarme siempre, a mis padres por su apoyo, amor incondicional, sacrificio, paciencia, consejos, valores y principios inculcados, por ser el pilar fundamental de mi vida, gracias por enseñarme a ser valiente y jamás rendirme antes las dificultades, por estar conmigo en los momentos más difíciles y celebrar mis victorias. A mi hermano por ser mi mejor amigo y apoyarme en todo momento.

Lizbeth Aimacaña

A Dios, por haberme dado fuerza y valor para culminar esta etapa de mi vida. A mis padres por ser los pilares más importantes y principal motivo para seguir adelante, que sin duda alguna en el trayecto de mi vida me han demostrado su amor, corrigiendo mis faltas y celebrando mis triunfos, enseñándome siempre a perseverar a través de sus sabios consejos y por el sacrificio durante todos estos años. A mis hermanos que con su cariño y amor han sido parte fundamental de mi vida. A mi esposo, por enseñarme que la lucha constante es la clave del éxito.

Gladys Simbaña

ÍNDICE

| | |
|----------------------------|------|
| ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL | II |
| ACEPTACIÓN DE LA TUTORA | III |
| DERECHO DE AUTORÍA | IV |
| AGRADECIMIENTO | V |
| DEDICATORIA | VI |
| RESUMEN | VIII |
| ABSTRAC | IX |
| Capítulo I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| Capitulo II. METODOLOGIA | 5 |
| Capítulo III. DESARROLLO | 8 |
| CONCLUSIONES | 27 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 28 |

RESUMEN

La capacidad de los profesionales de la salud para enfrentar el COVID-19, se puso a prueba durante la pandemia, debido a que la difícil situación provocó trastornos psicológicos en el equipo de salud, afectando a la población de manera general, en especial al personal de salud que se enfrenta a este enemigo invisible. El principal objetivo del presente trabajo investigativo es determinar la resiliencia en los profesionales de la salud frente al COVID-19. Se realizó un estudio descriptivo mediante la revisión de revistas científicas de alto impacto como: Scielo, Medigraphic, Redalyc, Elsevier, revista Ciencia tecnología e innovación, revista de investigación en salud, repositorios y Dialnet Plus, lo que permitió conocer que el personal de salud que brinda sus servicios a los pacientes COVID-19, experimenta problemas mentales, como temor, ansiedad, depresión, estrés, trastornos del sueño, entre otros, comprometiendo de esta manera su desempeño laboral. La resiliencia en el personal de salud se vio afectada, debido a que fueron necesarias intervenciones tanto grupales como individuales para potencializar las capacidades de afrontamiento, enfocándose en el ambiente laboral y familiar.

PALABRAS CLAVE

Resiliencia, COVID-19, personal de salud

ABSTRACT

The capacity of health care professionals in order to face COVID-19, they have been tried the pandemic, because of the hard situation caused psychological disorders in the health team, affecting the population in general, especially health staff, facing this invisible enemy. The main objective of the present research is to determine the resilience of health professionals in the face of COVID-19. A descriptive study was carried out by reviewing high-impact scientific journals such as Scielo, Medigraphic, Redalyc, Elsevier, Science, Technology and Innovation, Health Research Journal, repositories and Dialnet Plus, which it made possible to learn that health care staff, who support to COVID-19 patients, also they suffer mental problems such as fear, anxiety, depression, stress, sleep disorders, among others, their work performance was required. Resilience in health care personnel was affected, because the interventions, both in group and individual sessions were necessary to enhance coping strategies, focusing in family and work environment.

KEYWORDS

Resilience, COVID-19, health personnel

Reviewed by:

Mgs. Doris Valle V.

ENGLISH PROFESSOR

C.C 0602019697

Capítulo I. INTRODUCCIÓN

El COVID-19 provocado por el virus SARS-CoV2, es una nueva forma de enfermedad del coronavirus, que causa infección aguda en el sistema respiratorio; se presenta como un resfriado común, con fiebre, tos, fatiga y diarrea. Cabe mencionar que este nuevo virus es diferente de los que causan el SARS (Síndrome Respiratorio Agudo Severo) o el MERS (Síndrome Respiratorio del Medio Oriente). El número de casos ha aumentado rápidamente y la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha considerado al COVID-19 una pandemia, debido a su rápida propagación.^(1,2)

A finales de diciembre del 2019, se informó el primer caso de enfermedad por coronavirus en Wuhan, China. El primer brote de Covid-19 ocurrió en el mercado de la ciudad y fue diagnosticado como caso de neumonía de causa desconocida en ese momento. Por el Comité de Clasificación Universal de Virus en enero de 2020 los protozoos de ARN de beta coronavirus, fue designado como síndrome respiratorio agudo severo tipo 2 Covid-19 (SARS CoV2). La OMS ha declarado en estado de emergencia a todos los países del mundo, debido a que en marzo la infección por coronavirus cambió oficialmente de epidemia a pandemia.^(3,4)

La pandemia de COVID-19 resultó ser una emergencia de salud pública creando preocupación nacional e internacional. Se produjo un gran desafío en la salud mental causando miedo y sufrimiento en todo el mundo por el riesgo a la infección, sobre todo en el personal de salud, que brinda atención en áreas hospitalarias, centros de salud en áreas urbanas y rurales y otras instituciones, donde se incrementó la atención especialmente en Unidad de Terapia Intensiva debido a la gravedad de la enfermedad.^(5,6)

La capacidad para enfrentarse a situaciones adversas como la pandemia COVID-19, ha sido de interés para el desarrollo de trabajos investigativos enfocados en la resiliencia de la población en general y del equipo de salud que brinda cuidados a pacientes con esta patología, con el objetivo de crear actividades que mitiguen esta problemática.⁽⁶⁾

Se han realizado diversos estudios enfocados en la resiliencia de los profesionales sanitarios frente al COVID-19, debido al potencial interés de conocer la capacidad de este grupo poblacional para enfrentarse a esta situación. El personal de salud ha sido testigo directo del sufrimiento humano, además de hacer frente a un entorno laboral adverso, enfrentándose a la sobrecarga de trabajo, estrés, temor al contagio, distanciamiento familiar y diversas situaciones que provocaron problemas mentales en el equipo de primera línea.^(3,5)

Existen aproximadamente 28 millones de profesionales de la salud en el mundo, de los cuales 4,4 millones trabajan en América latina. Estos profesionales representan el 80% de la fuerza laboral total, que durante los últimos años registraron un incremento de 4,7 millones en mayoría de los países de África, Asia Sudoriental y la Región del Mediterráneo Oriental, que incluyen odontólogos, farmacéuticos, médicos, parteras y enfermeras.⁽⁷⁾

En Asia continental, especialmente en China, la batalla en curso contra COVID-19 continúa causando problemas de salud mental en los profesionales de la salud. Los efectos moderados a severos fueron 53,8 %, ansiedad 28,8%, depresión 16,5% y estrés 8,1%. La proporción de estrés en enfermeras es mucho más elevada que en médicos. Los trabajadores sanitarios durante esta pandemia viven en un estado de estrés crónico con episodios de posibles desequilibrios emocionales. Por ello, autores intentan explicar diferentes formas de afrontar los momentos de ansiedad, miedo y cambios, enfocándose en afrontar situaciones estresantes y equilibrar su salud física y mental.⁽⁸⁾

En Ecuador, se han identificado datos sorprendentes que muestran que la sobrecarga laboral tiene una amplia gama de problemas sociales y efectos negativos en el bienestar emocional de los profesionales de la salud que repercute en depresión severa 20,3%, ansiedad 19,8 % y estrés 13,5%. El Ministerio de Salud del Ecuador (MSP), ha tomado medidas para remediar la escasez de insumos y equipos que actualmente se encuentran bajo custodia personal, situación que conlleva a desencadenar problemas de salud mental en el personal que labora en áreas COVID-19.⁽⁹⁾

El bienestar psicológico depende de la experiencia que se adquiere y el medio donde se establece, permite enfrentarse adecuadamente a diferentes ámbitos; sin embargo el desconocimiento y falta de preparación para afrontar a la pandemia, provoca problemas mentales que influyen en el rol personal y profesional, tanto para los trabajadores de la salud de primera línea, como los que trabajan en unidades o comunidades aledañas, que se manifiesta con aumento de la carga laboral, horas de turno, exposición a la enfermedad y presión por el entorno en el que desarrollan sus funciones.⁽¹⁰⁻¹²⁾

Además, provoca un malestar que se manifiesta en agotamiento físico y mental, miedo, temor, trastornos de sueño y emocionales, elevados niveles de ansiedad, depresión, conductas insanas y estrés postraumático, conduciendo a alteraciones en sus funciones, bajo rendimiento, comprometiendo el desempeño laboral, comprensión y toma de decisiones

debido al cansancio excesivo.⁽¹¹⁻¹³⁾

Los factores de riesgo psicológicos en el personal sanitario interfieren directamente en la salud mental, generando estrés al visualizar un alto contagio y muerte de sus colegas durante la atención a los pacientes. Por otro lado, los factores de riesgo físico incluyen la incomodidad del equipo protector, carencia de equipos suficientes, aislamiento en áreas específicas para la atención de pacientes COVID-19, injusticia en la repartición de trabajo por servicio, circunstancias que provocan malestar físico y emocional.⁽¹²⁾

Por lo tanto, resulta fundamental identificar la resiliencia en los profesionales de la salud, conociendo el impacto del problema en forma general. Se enfatiza que la resiliencia es la capacidad de adaptarse a la adversidad, enfrentarse al estrés o sucesos traumáticos. A parte, se podrá minimizar o prevenir las consecuencias que puede generar las próximas olas de la pandemia o situaciones futuras, como los que ya se han documentado durante los brotes anteriores de SARS-CoV- 1, H1N1, MERS-CoV o ébola, mostrando niveles moderados y altos de ansiedad, depresión, estrés postraumático y absentismo.⁽¹³⁻¹⁵⁾

El personal de salud debe contar con la capacidad de adaptarse adecuadamente a entornos difíciles como el que se está viviendo actualmente en el mundo, aumentando sus fortalezas, que permitan llevar una vida normal a pesar de una situación desfavorable o de peligro, permitiendo de esta manera recuperarse más rápido ante circunstancias adversas e integrar estrategias de afrontamiento para su adaptación, equilibrio emocional y bienestar psicológico.⁽¹⁴⁻¹⁶⁾

De igual manera, mediante la identificación individual del impacto psicológico, se deben implementar estrategias de afrontamiento que permiten mejorar y enfrentarse a sentimientos negativos en situaciones adversas, creando una huida de la condición de peligro. Por otra parte, es importante verificar la capacidad de adaptación a los cambios y la rápida recuperación de los factores que generan estrés, mediante intervenciones que promuevan la salud, de tal forma que se reduzca la vulnerabilidad y mejoren los cuidados que estos prestan.^(16,17)

También, es indispensable mirar desde una nueva perspectiva, ver más allá de los síntomas para fomentar la capacidad, que permita mejorar la fortaleza interior de los profesionales, hacia la prevención de la inseguridad, ante las circunstancias que puedan encontrarse a la hora de realizar su trabajo incluyendo su personalidad y estilo de vida; con el fin de

aumentar su fortaleza, espiritualidad, optimismo, autoeficacia, esperanza y pueda mantenerse firme, para trabajar con elementos depresivos de la mejor forma posible y evitar la pérdida de control ante los sucesos que les causen sufrimiento.^(18-22,23)

Desde otra perspectiva, se cree que los profesionales de la salud procuran transformar esta crisis sanitaria en un medio de aprendizaje; intentan mantener serenidad al estar bajo presión, convertirlos en habilidades y buscar solución a los problemas, introduciendo la creatividad, evolución y práctica, sustentando optimismo, sentimientos positivos en momentos de mayor dolor, crean ambiente de confianza con responsabilidad social, organizan su vida para el bienestar de sí mismo y los demás, aprenden de sus conflictos para transformarlos en oportunidades.^(21,22)

El bienestar psicoemocional de los profesionales de la salud es fundamental para un buen rendimiento laboral y cuidado de los pacientes, teniendo como objetivo primordial brindar una atención de calidad y calidez. Existen factores que intervienen en la problemática como el incremento de incapacidad laboral, estar exhaustos, disponer de poco tiempo, sobrecarga asistencial, escasez de personal; todas estas circunstancias deberían mejorarse en cuanto a la gestión en el quehacer y su bienestar.⁽²²⁾

La capacidad de los profesionales sanitarios para hacer frente a las nuevas olas de la pandemia puede verse disminuida si no hay suficiente tiempo entre brotes o si no se implementan medidas que ayuden en la recuperación. Por tal razón, es recomendable que el equipo de salud reciba soporte psicológico si presenta síntomas precoces de ansiedad o depresión, para reducir el riesgo de morbilidad psiquiátrica. Todas estas emociones interfieren en la función adaptativa, sin embargo, cuando estas superan una determinada intensidad y frecuencia, no responden de forma realista, objetiva y provocan peligrosas repercusiones en su salud.^(23,24)

La resiliencia es un factor protector individual ante el estrés, se define como esa capacidad en la que se enlazan aspectos biológicos y desarrollo de la personalidad, para lidiar con la adversidad y recuperarse de forma espontánea, por lo general los profesionales de la salud poseen un temperamento bien estructurado, son tenaces y optimistas, mostrando mayor riesgo de enfermedad mental.⁽²⁵⁾

Hoy en día existen, personas altamente expuestas a este tipo de estrés emocional, como el equipo de salud, han optado una actitud positiva de resolución de problemas, crear y

promover el bienestar emocional, realizar actividades lúdicas o formativas en casa, participando con iniciativas solidarias a la mano o conectándose con grupos a través de videoconferencias o redes sociales, todos estos actos compartidos aumentan el sentido de pertenencia y compañerismo.⁽²⁶⁾

La capacidad de enfrentarse a situaciones que implican un riesgo inminente para la vida de la población como el COVID-19, ha llamado la atención de expertos en el tema para el desarrollo de investigaciones científicas; como es el caso de la revista de investigación en enfermería: imagen y desarrollo, que publicó una obra titulada “COVID-19: Resiliencia y la Fuerza Laboral de los Profesionales de Enfermería”. La publicación permite analizar los factores de riesgo psicológico a los que se encuentran sometidos el equipo de salud. De igual modo, pone en evidencia las situaciones a las que se enfrentan los profesionales de enfermería en cada turno, brindando atención a personas con esta patología.⁽²¹⁾

La salud mental se ve afectada debido a la incertidumbre y el estrés por la lucha contra la actual pandemia. El miedo y la continua preocupación a contraer la enfermedad y contagiar a su entorno familiar, entre otros factores, como el trabajo asistencial y la presión hospitalaria, afectan el bienestar psicológico y social de este colectivo sanitario.⁽²⁷⁾

Debido al arduo trabajo de los profesionales de salud, es importante permanecer altamente motivados, independientes, confiados y seguros de sí mismos para desarrollar y mejorar la resistencia psicológica necesaria para el temperamento emocional. Por lo tanto, se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Existe resiliencia en los profesionales de la salud frente al COVID-19?. Siendo necesario plantearse el siguiente objetivo determinar la resiliencia en los profesionales de la salud frente al COVID-19, mediante el análisis de criterios de diferentes autores relacionados con el tema.

Capítulo II. METODOLOGIA

Se realizó un estudio documental, mediante una revisión sistemática de documentos publicados en base al tema propuesto, con el objetivo de determinar la resiliencia en los profesionales de la salud frente al COVID-19; obteniendo como resultado de la búsqueda 120 artículos científicos, que para su selección se tomó en cuenta tesis, páginas web, repositorios, revistas indexadas de distintas bases de datos y revista ciencia tecnología e innovación, mismas que al aplicar criterios de inclusión y exclusión, la población de estudio quedó conformada por la totalidad de 61 artículos.

La búsqueda se realizó en el período Mayo - Octubre 2021, mediante la revisión y el análisis en bases de datos como: Google Académico, Biblioteca Virtual en Salud, Scielo, las mismas que permitieron el acceso a diferentes páginas y revistas indexadas: Redalyc, Elsevier, MedLine, Scopus, Proquest, Pubmed, Enfermería Global, igualmente en páginas web oficiales como: OMS y OPS.

Para el universo total de estudio, se tomó en cuenta documentos disponibles de acceso libre, relacionados a la temática de resiliencia en el personal de salud frente al COVID-19, obteniendo como resultado cerca de 320 resultados en 0,66 segundos entre el periodo 2019-2021.

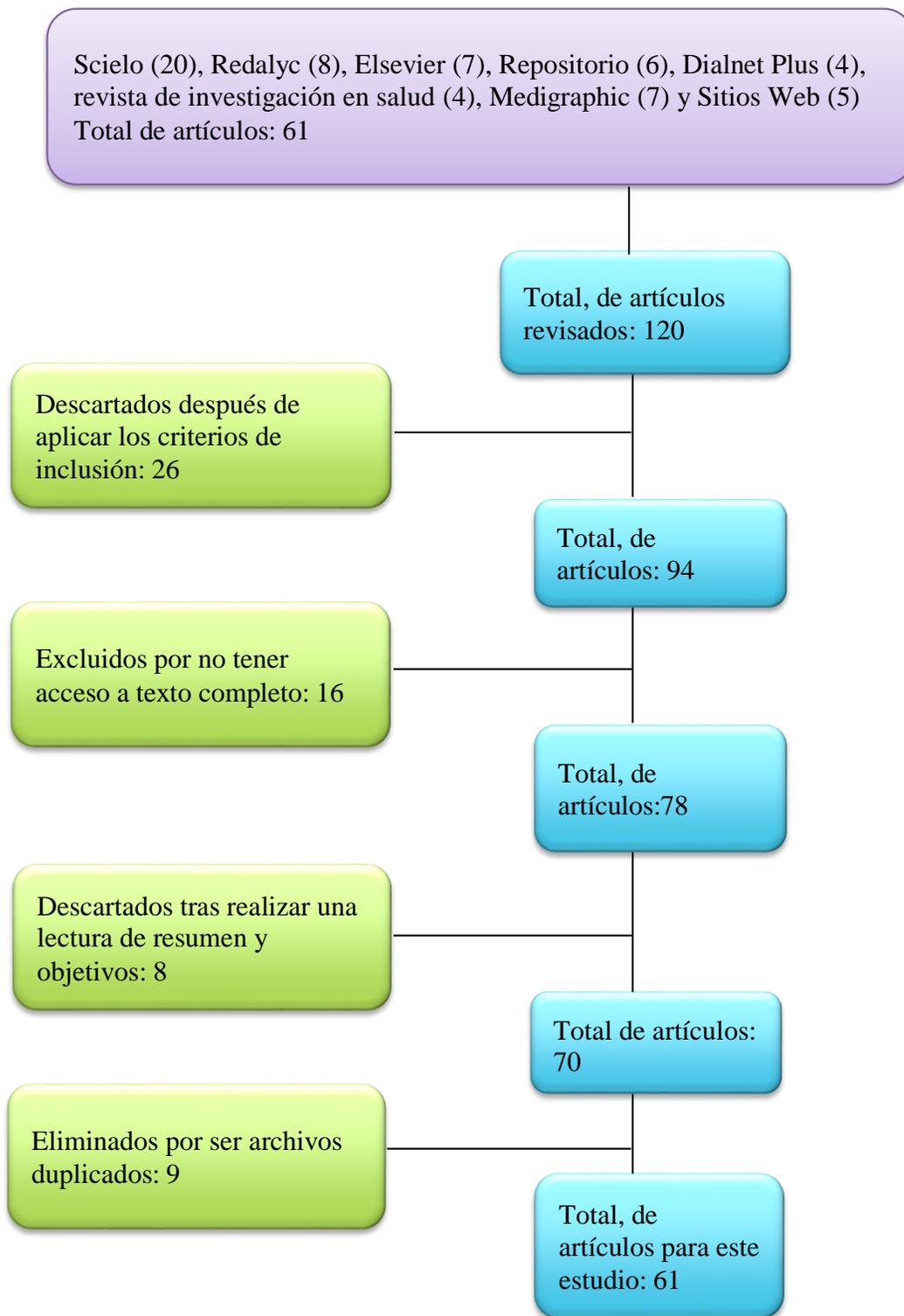
Los criterios de inclusión fueron documentos publicados en los idiomas español e inglés, se incluyeron artículos que contienen resumen, introducción, datos estadísticos, definición, factores de riesgo, también se utilizaron las siguientes palabras clave como: resiliencia, Covid-19, personal de salud y estrategias de afrontamiento, también se consultaron las siguientes páginas web: Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Sociedad Española de recomendaciones Covid-19.

Los criterios de exclusión que se aplicaron son documentos que no disponen de acceso al texto completo, la falta de investigaciones relacionado al tema, archivos duplicados y publicaciones en años inferiores al 2019.

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 una muestra de 61 documentos; las cuales 45 fueron extraídas de fuente secundaria y 16 de fuente primaria.

En la segunda, se desarrolló una triangulación con la información recopilada; en la que se construyeron tablas donde se expone las diferentes dimensiones relacionadas con la resiliencia de los profesionales de la salud frente al COVID-19, así como el registro de cita de escritores, que coinciden y se diferencian en ciertos aspectos relacionados al tema. La población de estudio quedó conformada por 120 artículos científicos y la muestra por 61 artículos científicos, de los cuales se emplearon 27 para la introducción, 4 para el desarrollo y 30 para la triangulación, 20 de ellas en Scielo, 7 Medigraphic, 8 Redalyc, 7 en Elsevier, 5 Sitios Web, 4 en revista de investigación en salud, 6 repositorios y 4 Dialnet Plus.

Algoritmo de búsqueda bibliográfica siguió la formulación siguiente:



Capítulo III. DESARROLLO

En todo el mundo se vive una situación compleja por el rápido avance de la pandemia del COVID-19, incrementando medidas de aislamiento social y la utilización obligatoria de EPP. Esta enfermedad genera un impacto emocional específicamente en el personal sanitario, la OMS, ha equiparado la salud mental con el bienestar subjetivo, la percepción de la propia eficacia, autonomía, competencia, dependencia, autorrealización de las capacidades intelectuales y emocionales. Por esta razón, se incluyen aptitudes para afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y hacer contribuciones a la comunidad.⁽²⁸⁾ Igualmente, la salud mental constituye uno de los objetivos priorizados de la OMS, aunque la magnitud y el impacto que suponen los trastornos mentales, se identifican mediante una serie de enfoques utilizados para su comprensión, aunando esfuerzos necesarios en la construcción hacia la mirada de modelos biomédicos y comportamentales, en todos los profesionales sanitarios que se ven sometidos a diversas consecuencias negativas, como: agotamiento emocional con pérdida progresiva de energía, desgaste, cansancio y fatiga, irritabilidad, actitudes negativas, respuestas poco empáticas y falta de realización que muestran conductas inadecuadas hacia sí mismo y el trabajo.⁽²⁹⁾

Por lo tanto, una persona resiliente debe dar comienzo a una acción en muchos casos anticipando su participación, por lo que es muy conveniente desarrollar esta cualidad en los profesionales de la salud, ejerciendo el control y la motivación del equipo o de la persona para hacer acciones positivas y satisfactorias aceptables por la sociedad, reforzando su liderazgo, considerar un fracaso como una experiencia, capaz de transformar y perseverar ante los momentos de adversidad.⁽³⁰⁾

De la misma manera, es necesario que desarrollen actitudes y aptitudes para reforzar su autoconfianza, proponiendo metas y objetivos mediante un pensamiento constructivo. Es así que, con respecto a la primera dimensión; el autor Villca J. menciona que el COVID-19, es una pandemia, que ha causado altos niveles de contagio al estornudar, hablar o toser, provocando síntomas de gravedad variable, deterioro de la salud mental y física. Por otro lado, Muñoz S. refuta que es una enfermedad infecciosa acompañado de síntomas respiratorios de leves a moderados con más prevalencia en adultos y adultos mayores con patologías añadidas como enfermedades crónicas no transmisibles.^(31,32,33)

En la segunda dimensión; autor Solano A. define a la resiliencia como una manera de

adaptación ante las adversidades y resistencia frente a factores estresantes. No obstante, el autor Pérez J. menciona que sería fundamental evaluar su nivel de fortaleza, optimismo, aspectos sociodemográficos, ambientales y psicológicos del personal de salud que se encuentran en primera línea.^(34,35)

En la tercera dimensión; autor Urzúa A. con respecto a la adaptación, manifiesta que los cambios radicales en las áreas hospitalarias, han provocado cambios en la salud física, psicológica y social, por la impotencia de ver pacientes con la enfermedad del COVID-19 y la muerte de los mismos cada día, ya que antes de la pandemia la atención sanitaria era más tranquila y pacífica, mientras el autor Rodríguez J. menciona que el personal sanitario ha enfrentado cambios desde la infraestructura para habilitar áreas específicas para atender a pacientes con COVID-1, hasta cambios en sus horarios de trabajo, roles y alto grado de responsabilidad.^(36,37)

En la cuarta dimensión; autores Pelegrín E. y Yáñez A. en cuanto al temperamento, manifiestan que el personal de salud debe mantener una actitud positiva para enfrentar y reaccionar ante diferentes situaciones, buscando el bienestar psicológico de sí mismos y su familia, actuando con carácter y responsabilidad, por el contrario, el autor Jeff V. menciona que cada individuo reacciona de manera diferente, empezando desde su personalidad, actitud, carácter y manera de enfrentar la situación.^(38,39,54)

En la quinta dimensión; autor Yang F. con respecto al aislamiento social, recalcan que muchos de los profesionales de la salud por miedo a contagiar a su familia y amigos, han optado por aislarse por completo, mientras que el autor Ramírez J, manifiesta que sus relaciones interpersonales se han visto deterioradas debido al temor de contagiar a sus seres queridos lo que ha provocado el aislamiento total o parcial del individuo.^(40,41)

En la sexta dimensión; autores como Quijano R. y Gonzales J. con respecto a la ansiedad, coinciden en que el mayor efecto recae en el personal de enfermería y con menor incidencia en médicos, debido a situaciones peligrosas ya que están aislados de sus familias, fuentes de apoyo y anticipándose de una amenaza futura, en cambio, el autor Torres V. manifiesta que es una respuesta emocional al cual percibe como una situación peligrosa alcanzando un 28.8 % de ansiedad de moderados a graves.⁽⁴²⁻⁴⁴⁾

En la séptima dimensión; autores como Miranda R. y Villanueva S. referente a la depresión, sostienen que los factores asociados a la depresión son el miedo y temor constante a contraer

la enfermedad, confinamiento, problemas económicos, preocupaciones por familiares, amigos y compañeros de trabajo, largas jornadas de trabajo y distanciamiento social, por otra parte el autor Jeff V. manifiesta que el personal de salud presenta este problema emocional debido a la pérdida de interés en actividades que le traen paz y tranquilidad.^(45,46,49)

En la octava dimensión; autores como Quijije R. y Maldonado G. en relación al estrés, concuerdan que el personal de salud presenta desequilibrio emocional debido a que pierden contacto con su familia, jornadas de trabajo extenuantes y cargadas de noticias poco alentadoras, que inducen al agotamiento físico y mental, agravándose simultáneamente que no permite que responda de manera activa a demandas y condiciones del medio. No obstante, el autor Jeff V. recalca que del total de profesionales sanitarios presentan estrés mínimo 24.5 %, moderado 21,7% y moderado-grave 53,8%, con más prevalencia en el personal de enfermería que en médicos.⁽⁴⁷⁻⁴⁹⁾

En la novena dimensión; autores como Cruz A. y Monterrosa A. en cuanto al miedo, concuerdan de que no es una situación normal porque existe repercusiones a nivel emocional provocando daños debido la ausencia de información de la enfermedad y generando pánico al adquirir la enfermedad y morir a consecuencia de ello, mientras van perdiendo la ilusión, esperanza, diversión, felicidad y relacionarse con otras personas, sin embargo, el autor Valero N. exterioriza que es normal y humano, actúa como una respuesta adaptativa de nuestro cuerpo y medio al que se considera una amenaza, pero es necesario reducir al mínimo estas emociones negativas para generar calma y tranquilidad.⁽⁵⁰⁻⁵²⁾

En la décima dimensión; autores Quintana D. y López B. sobre el desempeño laboral, manifiestan que depende de factores, como: salarios inaceptables, bajos incentivos económicos, falta de permisos para mejorar competencias y mejoras en la infraestructura, condiciones de trabajo que aumentan los riesgos laborales, falta de comunicación, no solucionar problemas de forma rápida, falta de toma de decisiones e iniciativa, en cambio el autor Lahitte Y. alude que para mejorar es indispensable mantener responsabilidad en prácticas competentes y respetar normas de seguridad, para brindar cuidado humanizado a pacientes vulnerables, ofrecer acompañamiento, seguridad y apoyo espiritual.⁽⁵³⁻⁵⁵⁾

En la décima primera dimensión; autores Román R. y Aguilera C. acerca de la sobrecarga laboral, señalan que existen dos tipos, como: física y emocional, que afecta en su rendimiento laboral, presentando cefalea, náuseas, estreñimiento y dificultad para concentrarse mientras

trabajan, por el contrario, el autor Mejía P. manifiesta que los profesionales sanitarios de entidades públicas tienen mayor sobrecarga laboral, como: el exceso de tareas, número de pacientes a su cargo, falta de apoyo en el ambiente de trabajo, que se traducen en un deterioro de la calidad en los cuidados e insatisfacción del usuario en áreas hospitalarias.⁽⁵⁶⁻⁵⁸⁾

En la décima segunda dimensión; autores Domínguez R. y Gómez M. en cuanto a bioseguridad, mencionan que, debido al riesgo de contagio han implementado el EPP, con el fin de que el personal de salud disminuya la posibilidad de contagiarse dentro y fuera de su lugar de trabajo, pero está comprometido por factores internos y externos, como desabastecimiento de suministros y desconocimiento para atender a pacientes con Covid-19, por el contrario, el autor Barrera T. recalca que el EPP no es recomendado porque no se lo utiliza de la manera adecuada y aumenta el riesgo de contagio, por lo cual es urgente adoptar medidas para el control de infecciones.⁽⁵⁹⁻⁶¹⁾

**RESILIENCIA EN EL PERSONAL DE SALUD FRENTE AL COVID-19 Y SUS SEMEJANZAS Y DIFERENCIAS SEGÚN
AUTORES**

| AUTORES | AÑO DE PUBLICACIÓN | REVISTA | DIMENSIONES | SEMEJANZAS | DIFERENCIAS | ANÁLISIS |
|---------------------------|---------------------------|--|--------------------|--|---|--|
| Villca J. ⁽³²⁾ | 2020 | Revista médica Proquest | Definición | La pandemia COVID-19, ha puesto en una situación complicada a toda la población, debido al contagio por medio de gotas respiratorias, lo que ha hecho evidente la fragilidad de los individuos en cuanto a su salud física y mental. ⁽³²⁾ | Es una enfermedad infecciosa, las personas que se infectan por el virus del COVID-19, presentan síntomas respiratorios de leves a moderados, pero con más prevalencia en adultos y adultos mayores con patologías subyacentes como enfermedades crónicas no transmisibles | El COVID-19 representa una crisis mundial, debido a que en los últimos meses pasó de epidemia a pandemia, debido al alto contagio mediante la transmisión de gotas respiratorias, provocando grandes |
| Muñoz S. ⁽³³⁾ | 2021 | Revista Estudios de Gerenciales (Proquest) | | El coronavirus pertenece a una familia de virus que causa infecciones de gravedad | | |

| | | | | | | |
|---------------------------|------|--|-------------|---|---|--|
| | | | | variable que se propaga desde la boca o la nariz de una persona que está infectada y lo expulsa al toser, estornudar, hablar o respirar, mediante gotas de aerosoles. ⁽³²⁾ | (Diabetes Mellitus, Hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y pulmonares), entre otros. ⁽³³⁾ | problemas a nivel emocional, físico y psicológicos en la población. |
| Solano A. ⁽³⁴⁾ | 2021 | Revista Anatomía digital (Google académico) | Resiliencia | El COVID-19, generó eventos estresantes y un ambiente de trabajo agresivo que influyó directamente en la capacidad de adaptarse con éxito a la adversidad al personal sanitario de primera línea. ⁽³⁴⁾ | Es fundamental saber escuchar al personal de salud con el objetivo de conocer su nivel de fortaleza y optimismo, mediante la evaluación de los aspectos socio demográficos, ambientales y psicológicos. ⁽³⁵⁾ | El personal de salud que se encuentra en primera línea atendiendo pacientes COVID-19, se ha enfrentado a graves problemas entre ellos el temor a contagiarse y contagiar a su familia, la sobrecarga |
| Pérez J. ⁽³⁵⁾ | 2021 | Revista Enfermería Global (Google académico) | | La capacidad adaptativa de cada individuo juega un papel importante durante la pandemia, | | |

debido a que representa el nivel de vulnerabilidad al que está expuesta cada persona.⁽³⁴⁾

laboral, el estrés, las largas jornadas de trabajo, entre otros.

| | | | | | |
|------------------------------|------|---|---|--|--|
| Urzúa A. ⁽³⁶⁾ | 2020 | Revista de Adaptación Pediatría mexicana (Google académico) | El alto contagio ha generado numerosos reportes de la enfermedad e incluso la muerte del personal sanitario en distintas partes del mundo, lo que ha generado un temor real en la atención a los pacientes, por lo cual su capacidad adaptativa ha disminuido considerablemente en su ámbito de trabajo, debido a los cambios | Uno de los retos que ha enfrentado el personal sanitario empieza desde los cambios de la infraestructura para habilitar áreas específicas donde atender a pacientes con COVID-19, mientras otros profesionales atienden a pacientes con distintas patologías, tuvieron cambios en sus horarios de trabajo, | La personal salud ha tenido que adaptarse a situaciones complicadas, que han puesto en riesgo su bienestar psicológico, emocional y físico, por esta razón durante el transcurso de la pandemia se |
| Rodríguez J. ⁽³⁷⁾ | 2020 | Revista Cubana de Enfermería (Google académico) | | | |

durante los últimos tiempos.⁽³⁶⁾ roles y alto grado de responsabilidad.⁽³⁷⁾ han ido adaptando a las nuevas condiciones de vida que actualmente está atravesando el mundo.

Antes de la pandemia del COVID-19, en las áreas hospitalarias la labor del personal de salud era más tranquila y pacífica, pero el cambio radical para atender a pacientes infectados con la enfermedad causó conmoción en todas las unidades de salud debido al desconocimiento de la enfermedad, provocando cambios en su salud física, psicológica y social.⁽³⁶⁾

| | | | | | | |
|-----------------------------|------|--|--------------|--|---|--|
| Pelegrín E. ⁽³⁸⁾ | 2020 | Revista de ciencias Sociales (Google académico) | Temperamento | Es la capacidad de las personas para dirigir su camino a los recursos de mantenimiento de la salud, incluidos los sentimientos de bienestar, condición de la familia, de la persona y comunidad. ⁽³⁸⁾ | Implica diferencias individuales en cada persona ya que cada uno reacciona de distinta manera, empezando desde su personalidad, actitud, carácter y la manera de enfrentarse a la situación, que son asociadas a estímulos emocionales que originan la formación de hábitos y el desarrollo de habilidades. ⁽³⁹⁾ | Resulta fundamental que el personal de salud cuente con la capacidad enfrentarse a diferentes situaciones con valentía, manteniendo carácter y actitud frente a la situación que enfrentan durante esta pandemia de COVID-19, para que permita tener empatía y |
| López B. ⁽⁵⁴⁾ | 2020 | | | | | |
| Yáñez A. ⁽³⁹⁾ | 2020 | Revista de investigación e innovación (Google académico) | | Se considera que la atención de salud mental generada por la pandemia ha sido subestimada. Sin embargo, se evidencia la importancia de tomar en cuenta factores que intervienen para generar problemas | | |

mentales graves, que dificulten enfrentar y reaccionar ante una situación determinada.⁽⁵⁴⁾

mejorar su capacidad intelectual y habilidad de socialización durante este nuevo reto.

| | | | | | |
|-------------------------|------|--|---|---|---|
| Yang F. ⁽⁴⁰⁾ | 2020 | Revista colombiana de anestesiología (Google académico) Aislamiento social | Puede llegar a ser traumático, se identificaron factores de estrés psicológico en los trabajadores de salud como: percepción de que se está en riesgo de contraer la infección, el impacto del brote en la vida laboral, ánimo depresivo, trabajar en una unidad de alto riesgo, cuidar a pacientes con SARS-CoV. ⁽⁴⁰⁾ | La ausencia de relaciones personales satisfactorias con su familia y amigos es debido al miedo a contagiarse por la falta de recursos e insumos sanitarios, que ha provocado el aislamiento total o parcial de todo el personal de salud. ⁽⁴¹⁾ | Actualmente se está viviendo una época de distanciamiento social y medidas extremas de bioseguridad, con el objetivo de evitar contagios. Por esta razón es necesario trabajar con la población afectada para disminuir los |
|-------------------------|------|--|---|---|---|

| | | | | |
|----------------------------|------|---|--|--|
| Ramírez J. ⁽⁴¹⁾ | 2020 | Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública (Google académico) | Resulta importante incentivar y apoyar el pensamiento positivo sobre el futuro y establecer estrategias para disminuir los niveles de estrés y de hiperactivación, debido a la separación de sus familias y amigos por el temor a contagiarles de la enfermedad de COVID-19. ⁽⁴⁰⁾ | niveles de estrés, ansiedad y temor ante la situación. |
|----------------------------|------|---|--|--|

| | | | | | | |
|-----------------------------|------|------------------|----------|--|--|---|
| Quijano R. ⁽⁴²⁾ | 2020 | Scielo | Ansiedad | La tasa de ansiedad del personal de salud es más alta en enfermeras que en médicos manifestándose como anticipación de una amenaza futura. ⁽⁴²⁾ | Es una respuesta emocional de un individuo ante situaciones que percibe como amenazas acompañado de alteraciones | La ansiedad representa un riesgo que inminente para los profesionales de la salud, la misma |
| Gonzales J. ⁽⁴³⁾ | 2020 | Revista mexicana | | | | |

Torres V.⁽⁴⁴⁾ 2021

de
urología

Revista de
la
Universi-
dad
autónoma
de Chile

El nivel de ansiedad tiene más prevalencia en el personal de enfermería de primera línea en comparación con los médicos, quienes son particularmente vulnerables porque trabajan en situaciones peligrosas y a menudo están aislados de sus familias y fuentes de apoyo.⁽⁴³⁾

fisiológicas que provocan una representación del 28.8% de ansiedad de moderados a graves que afecta a todo el personal de salud.⁽⁴⁴⁾ fisiológicas que provocan una descarga emocional más prevalente en el personal de enfermería que en médicos debido al arduo trabajo en el área hospitalaria, sin embargo, cada cambio en su estado emocional va depender de como la persona afronta la realidad.

| | | | | | | |
|-------------------------------|------|---|-----------|---|--|--|
| Miranda R. ⁽⁴⁵⁾ | 2020 | Revista Scielo | Depresión | Los factores asociados a la depresión se manifiestan el miedo a contraer la enfermedad, confinamiento, problemas económicos, preocupaciones por familiares, amigos y compañeros de trabajo. ⁽⁴⁵⁾ | La depresión representa uno de los principales problemas mentales que manifiesta el personal de salud que se encuentra en primera línea. Según las fuentes revisadas esto se debe en gran medida a las largas jornadas de trabajo, el distanciamiento social y el temor constante a contagiarse. ⁽⁴⁶⁾ | Existen diversos factores que inciden en la aparición de depresión, ocasionando cambio de humor, tristeza, melancolía llegando a derrumbarse emocionalmente que al paso del tiempo puede llegar a ser severa, por tal motivo es indispensable implementar estrategias para el afrontamiento. |
| Jeff V. ⁽⁴⁹⁾ | 2020 | Revista Scielo | | | | |
| Villanueva S. ⁽⁴⁶⁾ | 2021 | Revista de la Universidad, Ciencia y tecnología | | El personal de salud de primera línea presenta depresión solamente por la pérdida del interés en actividades que le traen paz y tranquilidad. ⁽⁴⁹⁾ | | |

| | | | | | |
|------------------------------|------|---|---|---|---|
| Quijije R. ⁽⁴⁷⁾ | 2020 | Revista de Estrés Universidad de Ciencia y Tecnología | El estrés está siendo preocupante debido a que los profesionales de la salud pierden contacto con su familia, jornadas de trabajo extenuantes y cargadas de noticias poco alentadoras inducen al agotamiento físico y mental. ⁽⁴⁷⁾ | El 24,5% del total de los profesionales de la salud presentan estrés mínimo, pero el 21,7% tienen estrés moderado y el 53,8% estrés moderado-grave, con más prevalencia en el personal de enfermería que en médicos, debido a un desequilibrio emocional. ⁽⁴⁹⁾ | Se estima que los profesionales de la salud pierden el equilibrio emocional debido al estrés constante al que se enfrentan, manifestando sentimiento de tensión física o mental, provocando sentimientos negativos. |
| Maldonado G. ⁽⁴⁸⁾ | 2020 | Revista Scielo | Es una condición neurológica, en la cual un estímulo agrava las manifestaciones estresantes que no permite que los profesionales sanitarios respondan de manera activa a demandas y condiciones del medio. ⁽⁴⁸⁾ | | |
| Jeff V. ⁽⁴⁹⁾ | 2020 | Revista de la universidad de Sonora | | | |

| | | | | | | |
|-------------------------------|------|--|-------|--|--|---|
| Cruz A. ⁽⁵⁰⁾ | 2021 | Revista cubana de enfermería | Miedo | El miedo ante situaciones de incertidumbre se manifiesta en que hacer, que se puede esperar y el control sobre la situación que depara el futuro, ya que el miedo los paraliza, pierden la ilusión, esperanza, diversión, felicidad y relacionarse con otras personas. ⁽⁵⁰⁾ | El miedo es normal y humano, es una respuesta adaptativa de nuestro cuerpo y medio al que se considera una amenaza, pero es necesario reducir al mínimo estas emociones negativas para distraer la mente y emociones en circunstancias que generen calma y tranquilidad. ⁽⁵²⁾ | El miedo es una problemática que suma importancia que produce cambios en su estado de salud causando sensaciones desagradables provocada por el peligro ya sea real o imaginario. |
| Monterrosa A. ⁽⁵¹⁾ | 2021 | Artículo de investigación, ciencia y vinculación | | | | |
| Valero N. ⁽⁵²⁾ | 2020 | Artículo MED UNAB | | El miedo no es una situación normal ya que son respuestas emocionales del cerebro provocando daños por la ausencia de información de la enfermedad y genera pánico al adquirir la enfermedad y morir a | | |

consecuencia de ello.⁽⁵¹⁾

| | | | | | | |
|-----------------------------|------|--|-------------------|--|--|---|
| Quintana D. ⁽⁵³⁾ | 2019 | Artículo de Investigación Universidad de Manizales | Desempeño laboral | El desempeño del personal de salud ha disminuido por factores como salarios inaceptables, bajos incentivos económicos, permisos para mejorar competencias, mejoras en la infraestructura y condiciones de trabajo que conducen a aumentar los riesgos laborales. ⁽⁵³⁾ | El desempeño laboral del personal de salud resulta importante por la trascendencia no solo por su atención técnica y cuidado humano de personas vulnerables, acompañamiento, seguridad, apoyo espiritual, sino también por prácticas incompetentes y trabajar sin respetar las normas de seguridad que se establecen para evitar la infección. ⁽⁵⁵⁾ | Los problemas generales a los que se enfrentan los profesionales de la salud condicionan a la necesidad de implicar en el desempeño laboral ya que durante los últimos tiempos se ha visto disminuido su desempeño debido a diferentes factores tanto en el orden |
| López B. ⁽⁵⁴⁾ | 2021 | Scielo | | | | |
| Lahitte Y. ⁽⁵⁵⁾ | 2020 | Scielo | | El desempeño laboral varía de una persona a otra, depende de innumerables factores, que disminuyen como: falta de comunicación, no solucionar los problemas de forma | | |

rápida, falta de toma de decisiones e iniciativa.⁽⁵⁴⁾

profesional como técnico, basándose en relaciones interpersonales que se crean en la atención del proceso de la enfermedad.

| | | | | | |
|-----------------------------|------|--|--|--|---|
| Roman R. ⁽⁵⁶⁾ | 2020 | Repositorio Sobrecarga laboral de Escuela de Postgrado | Existen dos tipos de sobrecarga laboral como: física (estática, dinámica y postura del trabajo) y emocional (carga mental y fatiga), que afecta en su rendimiento laboral. ⁽⁵⁶⁾ | Los profesionales sanitarios de entidades públicas tienen mayor sobrecarga laboral no solo por exceso de tareas y número de pacientes a su cargo, sino procedimientos y cuidados que deben realizar, esto aunado a la falta de apoyo en el ambiente de trabajo, que se | La sobrecarga laboral tiene efectos negativos sobre el estado de ánimo, provocando daños a nivel físico y emocional, debido al exceso que |
| Aguilera C. ⁽⁵⁷⁾ | 2019 | Repositorio de Escuela de Postgrado | Los profesionales de salud están sobrecargados laboralmente y se relaciona con signos y | | |
| | 2019 | | | | |

| | | |
|--------------------------|---|---|
| Mejía P. ⁽⁵⁸⁾ | Reposito- rio de Escuela de Postgrado | sintomas que presentan traducen en un demanda más mientras trabajan como deterioro de la horas al cefalea, náuseas, calidad en los brindar estreñimiento y cuidados e atención y a dificultad para insatisfacción del los cambios concentrarse. ⁽⁵⁷⁾ usuario en áreas durante los hospitalarias. ⁽⁵⁸⁾ últimos meses por la pandemia de Covid-19. |
|--------------------------|---|---|

| | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|--|
| Domínguez 2020 R. ⁽⁵⁹⁾ | Revista Bioseguridad científica el Institu- to Nacional de Salud | Debido al riesgo de contagio, se han implementado medidas sanitarias incluyendo el EPP adecuado de acuerdo al nivel de exposición, con el fin de que el personal de salud disminuya la posibilidad de enfermar de COVID-19 dentro y fuera de su lugar de trabajo. ⁽⁵⁹⁾ | En este contexto hay miles de contagios y muertes del personal de salud, por lo cual es urgente adoptar medidas para el control de infecciones con el mantenimiento preventivo y correctivo del aire, de cubículos de aislamiento y | Ante el riesgo de contagio se han adoptado medidas sanitarias que incluyen el EPP y desinfección constante de áreas Covid- 19, con el objetivo de que el |
| Gómez M. ⁽⁶⁰⁾ | 2020 Revista SANUS (Universi- dad | | | |

| | | | |
|--------------------|------|------------|--|
| | | de Sonoro) | seguimiento de personal de |
| | | | Las normas de sanitización con salud evite el |
| | | | bioseguridad descontaminación de contagio al |
| Barrera | 2020 | Artículo | constituyen pautas que áreas y dotación de brindar los |
| T. ⁽⁶¹⁾ | | científico | reducen el riesgo de insumos. Además, se cuidados |
| | | Universi- | contagio en el personal recalca que el EPP no durante la |
| | | dad | de salud, sin embargo, es recomendado atención. |
| | | Técnica | en la actualidad la porque no se le |
| | | de Ambato | aplicación de las normas utiliza de la manera |
| | | | de bioseguridad se ha adecuada y aumenta |
| | | | visto comprometido el riesgo de |
| | | | debido a factores contagio. ⁽⁶¹⁾ |
| | | | internos o externos |
| | | | como son el |
| | | | desabastecimiento de |
| | | | suministros necesarios y |
| | | | el desconocimiento por |
| | | | parte de los |
| | | | profesionales para |
| | | | atender los casos de |
| | | | pacientes con Covid- |
| | | | 19. ⁽⁶⁰⁾ |

CONCLUSIONES

- La resiliencia de la población en general, en especial del personal de salud se puso a prueba durante la pandemia del COVID-19, debido a que fueron necesarias intervenciones tanto grupales como individuales para potencializar las capacidades de afrontamiento de estos individuos, enfocándose en el ambiente laboral y familiar.
- La pandemia del COVID-19 afecta negativamente la salud mental y física de los profesionales de la salud, que se asocia a incertidumbre, distanciamiento social, aislamiento provocando altos índices de ansiedad, depresión y estrés, por cual es esencial conocer y controlar los riesgos a los que están expuestos los trabajadores de la salud, implementando estrategias de prevención y minimización de enfermedades, aumentar su autoestima para enfrentarse a ambientes difíciles, descubriendo cualidades propias que desconocían, que determinen su confianza, optimismo y lograr su adaptación ante una situación negativa.
- Es fundamental potencializar la resiliencia en los profesionales de la salud para fomentar la capacidad de afrontar de forma efectiva, las adversidades en los ámbitos estresantes consiguiendo fortalecer su personalidad y capacidad resiliente ante circunstancias que afectan su vida personal, relaciones familiares y contexto social.
- El presente estudio tiene como finalidad conocer la capacidad que poseen los profesionales de la salud para enfrentarse a situaciones adversas como la actual pandemia, también representa un aporte para el desarrollo de nuevos estudios enfocados en el equipo de salud quienes fueron los más afectados al encontrarse en primera línea.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabezas C. Pandemia de la COVID-19: tormentas y retos. Scielo. [Internet]. 2020. [citado el 29 de agosto de 2021]. Vol.37(4). Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n4/603-604/es/>
2. Dr. Tedros A. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. OPS y OMS. [Internet]. 2020. [citado el 21 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
3. Carlos V. ¿Qué es el COVID-19?. ATS. American Thoracic Society [Internet]. 2020. [citado el 29 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/covid-19.pdf>
4. Ribot V. Chang N, González L. Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. Rev. habanera ciencias médicas. [Internet]. 2020 [cited 2021 Aug 29];Vol.19. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400008
5. Cassiani S, Munar E, Umpierrez A, Leija C. La situación de enfermería en el mundo y la región de las Américas en tiempo de la pandemia de COVID-19. Rev. Panam Salud Pública. [Internet]. 2020. [citado 18 Junio 2021]. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2020.v44/e64/es>
6. Ortega A. Mesa I. Peña S. Ramírez A. Vista de Miedo al coronavirus, ansiedad y depresión en profesionales de la salud. Universidad Ciencia y Tecnología. 2021 [Internet]. [citado 18 Junio 2021]. Disponible en: <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/454/893>
7. Espinosa Y, Mesa D, Díaz Y, Caraballo L. Mesa M. Estudio del impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias Médicas, Los Palacios. 2020. [Internet]. Sld.cu. [citado 18 Junio 2021]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v46s1/1561-3127-rcsp-46-s1-e2659.pdf>

8. Vallejos M. Gálvez N. Efecto emocional por COVID-19 en el personal de salud durante la pandemia. Red Asistencial Lambayeque. [Internet]. 2021. [citado 18 Junio 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56418/Vallejos_SML-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Forner M. Arroyo M. Perea M. Jacas C. Ferrer M. Ramos A. y Richarte V. La Atención a las Necesidades en Salud Mental de los Profesionales Sanitarios durante la COVID-19. [Internet]. 2021. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://journals.copmadrid.org/clysa/art/clysa2021a13>
10. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051
11. Pérez P, Noroña D, Vega Vladimir. Repercusión SARS-CoV-2 en salud mental y bienestar psicológico del personal Centro de Salud Huambalo 2020. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/563/1261
12. Tusev A. Tonon L, Capella M. Efectos Iniciales en la Salud Mental por la Pandemia de Covid-19 en algunas Provincias de Ecuador. [Internet]. 2020. Núm. 15 (2020): Edición Especial. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://revistas.uees.edu.ec/index.php/IRR/article/view/471/446>
13. Pollock A, Cambell P, Cheyne J, Cowie J, Davis B, McCallum J, McGill K, Elders A, Hagen S, Torrens C. Intervenciones para apoyar la resiliencia y la salud mental de los profesionales sanitarios y de la asistencia social de primera línea durante y después de un brote de una enfermedad, una epidemia o una pandemia: revisión sistemática de métodos mixtos.[Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013779/epdf/f>

ull

14. Bortoli S, Munar E, Umpierres A, Peduzzi M y Leija C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19 .[Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/2020.v44/e64/es/>
15. Peñafiel J. Ramírez A. Mesa I. Martínez P. Impacto psicológico: resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia del COVID-19. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: http://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_3_2021/1_impacto_psicologico_resiliencia.pdf
16. Páez M. La salud desde la perspectiva de la resiliencia. Universidad de Manizales. [Internet]. 2020. [citado 21 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538020/html/>
17. Martínez R, González L, Navarro N, De la Roca JM, Reynoso O. Resiliencia asociada a factores de salud mental y sociodemográficos en enfermeros mexicanos durante COVID-19. 2021 [Internet]. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000300001
18. Estevez R, Basset I, Flores J. Sánchez A. Pérez M. Estado resiliente de estudiantes de la licenciatura en enfermería con riesgo de deserción. 2019. [Internet]. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2019/cnf193k.pdf>
19. Aranda A, Vargas V. Relación entre factores personales y resiliencia entre enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte. 2019. [Internet]. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5949/1/RE_SE.ENFERMERIA_ANA.ARANDA_FACTORES.PERSONALES.RESILENCIA_DATOS.pdf

20. Lic. Quiroz L. Dr. Angulo C, MsC. Abarca J y Espinoza T. Resiliencia en enfermeras durante la pandemia COVID-19. [Internet]. 2021. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2818/2833>
21. Jackson D. Usher K. Resiliencia y la Fuerza Laboral de los Profesionales de Enfermería. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/22%20\(2020\)/145263339002/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/22%20(2020)/145263339002/)
22. Vásquez L. López J. Resiliencia en el profesional de enfermería del Hospital Israel Ranuarez Balza. [Internet]. 2019. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7380/Vasquez%20_%20BLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Jiménez L, Villamar L. Resiliencia en el confinamiento por el rebrote del COVID-19. [Internet]. 2021. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/65/168>
24. Martínez V, Álvarez C, Riaño I. COVID-19, una pandemia de película: análisis de problemas éticos. Revista de Medicina. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7937055>
25. Benítez R. Sistemas de trabajo de alto rendimiento y modelo de organización saludable frente al impacto psicológico de la COVID-19 en profesionales sanitarios. Estudios Gerenciales. [Internet]. 2021. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0123-59232021000200167&lng=en&nrm=iso&tlng=es
26. Gordón P, Córdova M, Villacrés E, Barreno E. La edad y la resiliencia en el personal de salud que atiende pacientes con Covid-19. AD [Internet]. 2021. [citado 17 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/1669/4191>
27. Martínez R, González L, Navarro N, de la Roca Chiapas J, Reynoso O. Resiliencia asociada a factores de salud mental y sociodemográficos en enfermeros mexicanos

- durante COVID-19. Scielo.[Internet]. 2021. [citado 2021 Agosto 17] . Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000300001&lng=es
28. Kang L, Li Y, Hu S, Chen M, Yang C, Yang BX, et al. The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. [Internet]. 2020. [citado 2021 Ago 17] . Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2215-0366%2820%2930047-X>
29. Alvarez P, Castiblanco F, Correa A, Guío A. COVID-19: médicos, gastroenterología y emociones. Scielo. [Internet]. 2020. [citado el 23 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v35s1/0120-9957-rcg-35-s1-00064.pdf>
30. Terry Y, Bravo N, Elias K, Espinosa I. Aspectos psicosociales asociados a la pandemia por COVID-19. Rev. inf. cient. [Internet]. 2020. [citado 2021 Ago 23] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000600585&lng=es. Epub 04-Dic-2020.
31. Pedroso R, Murgia E. Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19. [Internet]. 2021. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ijmss/article/view/655/948>
32. Villca J, Moreno R, Gómez C, Vargas A. Influencia de la pandemia COVID-19 en la salud mental en trabajadores de salud. [Internet]. 2021. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662021000100013&lng=es&nrm=iso
33. Muñoz S, Molina D, Ochoa R, Sanchez O, Esquivel J. Estrés, respuestas emocionales, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia del COVID-19. [Internet]. Medigraphic.com. [citado 18 Junio 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf>
34. Solano A. Resiliencia y COVID-19. Revista colombiana. Vol 71,núm 1, .[Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/1952/195263304001/195263304001.pdf>

35. Pérez J, Dorado A, Rodríguez M, López J. Resiliencia para la promoción de la salud en la crisis Covid-19 en España. Redalyc. [Internet]. 2020. [citado 18 Junio 2021]. Vol.26. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/280/28065077005/html/index.html>
36. Urzúa A, Samaniego A, Caqueo A, Zapata A, Irarrázaval M. Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia del COVID-19. [Internet]. 2020. [citado 18 Junio 2021]. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000801121&lang=pt
37. Rodríguez J. Pandemia por nuevo Coronavirus: Amor en tiempos de Covid19. Rev Chil Pediatr. 2020. [citado 18 junio 2021]. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000200177
38. Pelegrín E. Cómo afecta el COVID-19 a la salud mental del personal hospitalario. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en:
<https://revistamedica.com/covid-19-salud-mental-personal-hospitalario/>
39. Yáñez A, Luna H. Desbalance en el temperamento y carácter a causa del confinamiento por COVID-19. [Internet]. 2020. [citado el 23 de agosto de 2021]. Disponible en:
<https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/1154/841>
40. Yang F. Efectos del entrenamiento en resiliencia emocional sobre el estrés percibido por las enfermeras, las emociones positivas y negativas y la calidad del sueño. 2019. Revista Argentina Clínica Psicológica. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en:
https://www.revistaclinicapsicologica.com/pdf_files/trabajos/vol_28/num_2/RA_CP_28_2_199_AOR7ZOK8G6.pdf
41. Ramirez J, Castro D, Lerma C, Yela F, Escobar F. Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. [Internet]. 2020. [citado el 23 de agosto de 2021]. Disponible en:

https://www.researchgate.net/profile/Franklin-Escobar-Cordoba/publication/344157547_Consecuencias_de_la_pandemia_de_la_COVID19_en_la_salud_mental_asociadas_al_aislamiento_social/links/5f5678fb92851c250b9ce744/Consecuencias-de-la-pandemia-de-la-COVID-19-en-la-salud-mental-asociadas-al-aislamiento-social.pdf

42. Quijano R, Rebatta A, Garayar H, Gutierrez K, Bendezu G. Aprendizaje en tiempos de aislamiento social. [Internet]. 2020. [citado el 23 de agosto de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200375
43. Gonzales J. Rosario A. Cruz A. Escala de Ansiedad por Coronavirus: Un Nuevo Instrumento para Medir Síntomas de Ansiedad Asociados al COVID-19. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2413-44652020000300003&script=sci_abstract
44. Torres V-Muñoz. Farías J. Reyes L. Díaz C. Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con COVID-19. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/uro/ur-2020/ur203i.pdf>
45. Miranda R. Murguía E. Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19. Universidad Autónoma de Chile. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/478/4782042007/html/index.html>
46. Villanueva S. Factores asociados a la ansiedad en el personal de salud durante la pandemia del COVI-19. [Internet]. 2021. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/4418>
47. Quijije R. Vargas G. Olaya M. Cando N. Evaluación en el personal de salud del estrés hospitalario por COVID-19. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/401/718>

48. Maldonado G. Trejo C. Guerrero A. Mendoza I. Fatalismo y estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19 de los profesionales de enfermería. Universidad de Sonora. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/239/208>
49. Jeff V. Consideraciones sobre la salud mental de a pandemia de COVID-19. Rev. Perú Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es/>
50. Cruz A, Astrés M, Fernández M. Aliaga L. Pillon S. Miedo experimentado por profesionales de la salud en la pandemia por COVID-19 e implicaciones para la salud mental. [Internet]. 2021. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3971>
51. Monterrosa A. Dávila R. Mejía A. Contreras J. Mercado M. Flores C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf>
52. Valero N. Vélez M. Duran A. Torres M. Afrontamiento del COVID-19: ansiedad, miedo, estrés y depresión. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/472740447/Afrontamiento-del-COVID-19-estres-miedo-ansiedad-y-depresion>
53. Quintana D. Tarqui C. Desempeño laboral del personal de salud en el Hospital de la Seguridad Social de Callao de Perú. [Internet]. 2019. [Internet]. 2019. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538013/html/>
54. López B. Aragón J. Muñoz M. Madrid S. Tornell I. Calidad de vida y desempeño laboral en médicos del instituto mexicano del seguro social de bienestar, en el estado de Chiapas. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000200316&script=sci_arttext

55. Lahite Y. Céspedes V. Maslen M. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494
56. Roman R, Florez J. Impacto de la pandemia COVID-19 en la sobrecarga laboral del personal de salud: revisión sistemática. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57262/Roman_CR_Y-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Aguilera C. Vargas C. Sobrecarga Laboral en el personal de salud. [Internet]. 2019. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5863/aguilera-carina.pdf
58. Mejía P. Murga S. Aguilar N. Sobrecarga laboral y calidad de cuidado del profesional de la salud desde la perspectiva del usuario. [Internet]. 2019. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11644/1864.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
59. Domínguez R, Zelaya S, Gutiérrez M, Castellanos E. Medidas de protección en personal de salud para disminución de riesgo de contagio de COVID-19. [Internet]. 2019. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf>
60. Gómez M. Bioseguridad en el personal de salud en tiempos de pandemia. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/217/152>
61. Barrera T. Castillo R. Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de salud. [Internet]. 2020. [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: <http://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/463/346>

