

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Condiciones de trabajo de Enfermería hospitalaria durante la pandemia  
COVID-19**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**Diana Karina Almestar Gamarra**

**ASESOR**

**Elaine Lazaro Alcantara**

<https://orcid.org/0000-0002-7705-626X>

**Chiclayo, 2024**

# **Condiciones de trabajo de enfermería hospitalaria durante la pandemia COVID-19**

PRESENTADA POR

**Diana Karina Almestar Gamarra**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR

Mirian Elena Saavedra Covarrubia

PRESIDENTE

Aurora Violeta Zapata Rueda

SECRETARIO

Elaine Lazaro Alcantara

VOCAL

## **Dedicatoria**

A ti Dios por que me diste la oportunidad de vivir y regalarme una hermosa familia. Detrás de cada línea de llegada, hay una partida. Detrás de cada logro, hay otro desafío y en cada desafío, siempre estaban ustedes

Mis Padres Queridos: a quienes atribuyo todos mis éxitos obtenidos en esta vida. Gracias por la enseñanza moral, intelectual, física y porque su fuerza, su amor, y su confianza me ha servido para poder dirigirme por la vida y me dieron las alas que necesitaba para volar.

En especial dedico esta tesis a mi Esposo Oscar Campos Saavedra por estar en todo momento apoyándome en cada reto que la vida me iba poniendo y a mi hermosa hija Camila Alexandra Campos Almestar quien es mi motor y motivo para seguir esforzándome cada día más en ser mejor persona y profesional.

## **Agradecimientos**

A Dios, por darnos vida y Salud; e iluminarnos en nuestro andar, permitiendo la culminación de la presente investigación y a mi Asesora Dra. Elaine Lazaro Alcantara, por haberme brindado en todo momento su apoyo incondicional, sus conocimientos y sus experiencias para llevar a buen término el presente trabajo de Investigación.

A las enfermeras hospitalarias durante el COVID -19; quienes aportaron con sus conocimientos, experiencias y vivencias dentro del contexto de la pandemia COVID – 19; facilitando así el desarrollo de esta investigación.

A todas las personas y en especial a la Dra. Miriam Elena Saavedra Covarrubia y la Lic. Lily Campos Bravo quien de una y otra manera contribuyeron para la culminación de esta tesis y que sea una realidad.

# Condiciones de trabajo de Enfermería hospitalaria durante la pandemia COVID-19

## INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://www.revistas.usp.br">www.revistas.usp.br</a> Fuente de Internet	7%
2	<a href="http://www.scielo.br">www.scielo.br</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	1%
5	Marco Franco, Julio Emilio. "Indirect and/or Remote Methodology in Hospital and Community Nursing Care", Universitat de Valencia (Spain), 2024 Publicación	<1%
6	<a href="http://www.observatoriorh.org">www.observatoriorh.org</a> Fuente de Internet	<1%
7	Raúl Soto-Cámara, Susana Navalpotro-Pascual, María Paz Matellán-Hernández, Henar Onrubia-Baticón et al. "Consequences	<1%

## Índice

<b>Resumen .....</b>	<b>6</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>7</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>8</b>
<b>Revisión de literatura.....</b>	<b>11</b>
<b>Materiales y métodos .....</b>	<b>13</b>
<b>Resultados y discusión .....</b>	<b>16</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>31</b>
<b>Recomendaciones .....</b>	<b>32</b>
<b>Referencias.....</b>	<b>32</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>39</b>

## Resumen

Objetivo: Explorar la producción de conocimientos sobre las condiciones de trabajo de enfermería hospitalaria durante la pandemia COVID-19. Método: revisión de la literatura sistemática siguiendo cinco etapas, con estrategia de búsqueda aplicada en bases de datos (Scopus, Pubmed, BVS, Google académico) siguiendo protocolo recomendado por el Instituto Joanna Briggs. La selección de documentos fue realizada por dos revisores independientes. Los datos se analizaron temáticamente y sintetizaron utilizando software AtlasTi.24 con licencia propia. Resultados: la muestra final estuvo compuesta por 22 artículos y los contenidos fueron sintetizados en cuatro categorías conceptuales: (a) Condiciones de trabajo precarias; (b) Escasez de equipos de protección personal; (c) Deterioro de la salud mental de enfermeros; y (d) Sobrecarga de trabajo. Conclusión: Las condiciones de trabajo experimentadas por profesionales de enfermería durante la pandemia, como precariedad laboral, sobrecarga de trabajo, falta de equipos de protección personal, prácticas intuitivas sin evidencia científica, síntomas de ansiedad, depresión e insomnio, entre otros, incrementó la probabilidad de abandonar el trabajo y afectar la salud mental de los enfermeros.

**Palabras clave:** Condiciones de trabajo (N01.824.245.925.500), COVID-19 (C01.925.705.500), Enfermería (H02.478), hospital (N02.278.421)

## Abstract

**Objective:** To explore the production of knowledge about hospital nursing working conditions during the COVID-19 pandemic. **Method:** review of systematic literature following five stages, with a search strategy applied in databases (Scopus, Pubmed, VHL, Google Scholar) following a protocol recommended by the Joanna Briggs Institute. The selection of documents was carried out by two independent reviewers. The data were analyzed thematically and synthesized using AtlasTi.24 software with its own license. **Results:** The final sample was composed of 22 articles and the contents were synthesized in four conceptual categories: (a) Precarious working conditions; (b) Shortage of personal protective equipment; (c) Deterioration of the mental health of nurses; and (d) Work overload. **Conclusion:** The working conditions experienced by nursing professionals during the pandemic, such as job insecurity, work overload, lack of personal protective equipment, intuitive practices without scientific evidence, symptoms of anxiety, depression, and insomnia, among others, increased the probability of leaving work and affected nurses' mental health.

**Keywords:** Working Conditions (N01.824.245.925.500), COVID-19 (C01.925.705.500), Nursing (H02.478), Hospital (N02.278.421)

## Introducción

Investigar sobre las condiciones de trabajo de los enfermeros en el contexto de la pandemia COVID-19, constituye una oportunidad para revalorar el trabajo de estos, que bajo circunstancias sin precedentes debieron afrontar en primera línea los embates de la sobrecarga, riesgos a su integridad física y mental, miedo, incertidumbre, escasez de recursos, entre otros, generando inclusive la intención de dejar sus trabajos, lo que se evidencia en las publicaciones a lo largo de estos años <sup>1,2</sup>.

El comienzo de la COVID-19 agudizó las condiciones de trabajo precarias preexistentes en los sistemas sanitarios, principalmente de Latinoamérica, donde indicadores extraídos de informes publicados por la Organización Panamericana de la Salud (PAHO) <sup>3</sup> datan que a nivel de esta región ya existían brechas en relación con el número de recursos humanos de enfermería según población, estimando que hay aproximadamente 9 millones de profesionales de la enfermería, precisando que de cada cien trabajadores en salud 56 son enfermeras, lo que permite proyectar que al 2040 se necesitarán alrededor de 8 millones de enfermeras <sup>4</sup>.

Este indicador no ha mejorado desde hace 10 años, considerando que según reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el 2015 se estimaba la necesidad de alrededor de 23 enfermeros por cada 10.000 habitantes, siendo en promedio 13,8 esto pone en evidencia la escasez de enfermeros en esta parte de la región, a pesar que estos mismos informes indican que la región es la que produce más enfermeros profesionales, determinando que una de cada cuatro enfermeros registrados en el mundo es de esta parte de la región, lo que indica una elevada tasa de migración de este personal superando tres veces el de aquellas que trabajan en sus lugares de origen formativo <sup>5</sup>.

Esta escasez de enfermeros y recursos materiales asociada a la magnitud de personas infectadas generó una alta carga laboral que no solo expuso a los enfermeros a mayores riesgos laborales <sup>6</sup>, sino que debieron cambiar el ritmo de los turnos de trabajo en algunos casos duplicando la jornada laboral hasta en 24 horas <sup>7</sup>, esto debido a la poca disponibilidad de equipos de protección personal (EPP) para realizar el trabajo, dotación insuficiente de personal, multiempleo y sufrimiento emocional, sobre todo al inicio de la pandemia <sup>8</sup>.

Con la rápida expansión de la COVID-19, la oferta en los servicios de salud fue rebasado condicionando que los trabajadores de enfermería incrementaran el riesgo para su propia

salud debido al agotamiento, los contagios, limitaciones en la interacción entre pares, el paciente y su familia, lo que afectó la salud mental de muchos enfermeros, experimentando principalmente alteraciones del sueño, ansiedad, estrés o depresión <sup>9-11</sup>.

A tres años del inicio de esta crisis sanitaria debido a la COVID-19 se puede afirmar que no todo el impacto de la pandemia fue negativo en cuanto a las condiciones de trabajo de los enfermeros puesto que se destacó el rol de estos profesionales en el sistema sanitario, considerando que su desempeño fue crucial para la atención y cuidado humanizado de las personas, esto mostró la necesidad de mejorar la fuerza de trabajo de enfermería en todos los niveles, ampliando el número de profesionales, disminuyendo las brechas de la distribución de las mismas considerando las zonas rurales y una mayor inversión en la formación. Otros aspectos para destacar fueron las mejoras en hospitales, tecnología en salud, fortalecimiento de la competencia educativa de los enfermeros, mejoras remunerativas entre otros <sup>12,13</sup>.

Esta mirada panorámica y contextual de la situación laboral de enfermería antes, durante y postpandemia, amerita identificar el caso de Perú, país reconocido por su elevada tasa de mortalidad COVID-19 en el mundo, estimada en un total de 188 708 muertes entre el 2020 y 2021 <sup>14</sup>. En este país al 2018 se tenía una densidad de enfermeras de 3,0 por cada 1000 habitantes, muy por debajo del promedio de la región sudamericana que ascendía a 4,2 enfermeras por cada 1.000 personas; durante la pandemia y ante la vulnerabilidad del sistema sanitario, se procedió a realizar contrataciones de enfermeros llegando al 2020 a un indicador de 17,7 enfermeras <sup>15</sup>, alcanzando su máximo pico en el 2021 con 20,30 por cada 10.000 habitantes, para luego descender en el 2022 a la calculada en el 2019 que fue de 15,6 enfermeras por 10.000 habitantes <sup>16,17</sup>.

Las condiciones de trabajo de los enfermeros desde antes de la pandemia están reguladas según Ley del trabajo del Enfermero Peruano N.º 27669, que contempla la importancia de una adecuada dotación de recursos, ambiente y control de los riesgos ocupacionales en el desempeño para la a la provisión de servicios de salud <sup>18</sup>, sin embargo a inicios del 2020 y luego en el 2022 el mismo Ministerio de Salud (MINSA) reportó la precariedad de los centros de salud en el Perú tanto en el primer como en el segundo nivel de atención, determinando que el 95% de hospitales y 97,34% de centros de salud de primer nivel tienen capacidad instalada inadecuada <sup>19</sup>.

En definitiva, los reportes desde antes de la pandemia a la actualidad siguen demostrando que uno de los principales ejes es la necesidad de recursos humanos, que en el Perú se ha estimado aproximadamente 27,625 enfermeras/os para alcanzar una densidad de 25 profesionales de enfermería por cada 10,000 habitantes. Así mismo, se ha estimado que el 97% de los enfermeros pertenecen al sector público de la salud y el 6,02% de enfermeros no cuentan con derechos laborales, debido al tipo de contrato por servicios no personales (CAS)<sup>20</sup>.

En el 2021 el Colegio de Enfermeros del Perú publicó un diagnóstico de la situación de enfermería nacional, indicando como principales cifras laborales: el número de enfermeros se incrementó entre el 2010 al 2019 de 54,409 a 93,972 así mismo, una enfermera atendía un promedio de 342 personas, cuando en el mundo se atendía a 114. En cuanto al tipo de contratación se indica que el régimen laboral 276 se incrementó en un 50%, a diferencia del régimen CAS y tercerizada que se estima un incremento de casi 1000%. Paradójicamente durante la pandemia se redujo hasta en 30% las plazas para profesionales de enfermería, priorizando las convocatorias nacionales temporales con salarios que casi duplicaban el monto convencional de una enfermera de contrato estable, accediendo alrededor de 2,433 profesionales de enfermería, un último dato relevante es el de la percepción de valorización del esfuerzo durante la pandemia por parte de trabajadoras enfermeras que manifestaron en 95% que la remuneración no compensó el riesgo asumido y en 63% consideraron que su trabajo no fue valorado por sus superiores<sup>21</sup>.

A pesar de que la pandemia ha sido devastadora para el sistema sanitario en el mundo y especialmente en el Perú, no se evidencian cambios a partir de lo experimentado por el personal de enfermería, en una publicación independiente de enero del 2022, describe como el agotamiento del personal de enfermería, debido a la alta demanda de pacientes, el elevado porcentaje de personal contagiado por la nueva variante ómicron y el aislamiento de un alto porcentaje de enfermeras por comorbilidad y riesgo por edad, contribuyeron a una sobrecarga de trabajo, llegando a laborar en turnos de hasta 24 horas continuas, para cubrir el ausentismo, esto ha generado un desgaste emocional, la idea de renunciar al trabajo o en algunos casos jubilarse anticipadamente, debido al trabajo triplicado<sup>22,23</sup>.

Ante esta realidad descrita cabe preguntarse ¿Cuál el conocimiento producido sobre las Condiciones de trabajo de Enfermería durante la pandemia COVID-19?

El propósito del estudio fue realizar una revisión bibliográfica exhaustiva en las principales bases de datos y literatura gris, con el objetivo de mapear el conocimiento producido.

### **Revisión de literatura**

Antecedentes sobre el tema de la investigación hay un sinnúmero en las diferentes bases de datos, con menor frecuencia en repositorios y literatura gris. Para efectos de este trabajo se han seleccionado los más cercanos y que constituyen un delineamiento de los ejes temáticos de los resultados y discusión.

Las condiciones laborales de las enfermeras al estallar la pandemia de COVID-19, experimentó grandes cambios en su trabajo diario, considerando la preexistencia de ambientes desfavorables, condiciones de trabajo precario, sobrecarga, ritmos intensos de turnicidad, baja remuneración, conflictos laborales, brechas en la dotación de personal y poca valorización profesional<sup>9,24</sup>. Para enfrentar una crisis sanitaria en condiciones de crisis los enfermeros en primera línea debieron incrementar horarios de trabajo, adoptando rutinas exhaustivas debido a la escasez de equipos de protección, falta de materiales, etc. por lo que los profesionales de enfermería debieron asistir a los enfermos de COVID-19 basados en sus conocimientos científicos, habilidades y compromiso con la vida humana, tratando de revertir las condiciones impuestas por un sistema sanitario deficiente<sup>25</sup>.

En una investigación realizada entre noviembre del 2020 y enero del 2021, se demostró que el 96,0% de la nómina de profesionales de enfermería prestaba asistencia directa a pacientes con COVID-19 afirmando la escasez inicial de equipos de protección, alrededor del 82,0% indicó haber sido capacitado para la atención en el mismo ambiente de trabajo. Así mismo, el 84,0% percibió alteración en su rutina de trabajo, potenciando su desgaste físico y mental<sup>26</sup>.

En un estudio multicéntrico, mixto, secuencial explicativo, donde participaron alrededor de 845 profesionales de primera línea, aplicó un cuestionario que exploraba variables sociodemográficas y laborales sobre la pandemia obtuvo como resultados que el 90,2% de los participantes eran contratados, con una secuencia de turnos diurnos y nocturnos. Los enfermeros reconocieron que hubo necesidad de reestructurar los equipos de trabajo, implementar nuevos protocolos de bioseguridad, cambios constantes en cuanto a la cobertura

de atención de los pacientes, lo que condicionó una incertidumbre constante, ante la sobredemanda de pacientes y miedo al contagio propio y de sus familias. Un dato interesante que aporta el estudio es que no hubo diferencias estadísticamente significativas en cuanto al riesgo de contagio, la sensación de miedo y problemas de salud mental entre los profesionales enfermería de unidades COVID-19 y no COVID-19<sup>27</sup>.

Otra investigación realizada con 981 enfermeros reveló que un 15% de los encuestados declararon que debieron variar su rol familiar y doméstico debido al trabajo demandado por la pandemia, así mismo, el 34,9% declaró poseer más de un empleo trabajando en dos instituciones y un 35 hasta en tres o más. En cuanto a las horas de trabajo por día, el 52,4% reportó una jornada de hasta doce horas de trabajo continuado y 8,4% dieciocho a más horas. El 77,5% declaró que el uso de EPP les generó incomodidad, problemas de visión, acústica y sensación de asfixia y pánico, entre otros<sup>28</sup>.

A nivel de Perú se realizó una investigación con personal de enfermería de tres hospitales, analizando las condiciones de trabajo, factores asociados y prevalencia de la COVID-19, obteniendo como resultados que el 47,3% fueron contagiados, del total de participantes (N= 495), encontrando asociación significativa con el nivel de escolaridad del profesional (OR=1.50, p=0.04), mostrando que quienes contaban con especialidad o posgrado tenía menos probabilidad de enfermar por COVID-19, sin embargo no se demostró correlación significativa con los factores laborales y de riesgo<sup>29</sup>.

La base conceptual, extraída de la revisión bibliográfica, da cuenta principalmente de cuatro conceptos:

El término *condiciones de trabajo* se define por los aspectos que caracterizan el ambiente de trabajo, entre ellos el clima y cultura organizacional, estilo de gestión, seguridad, riesgo y valorización percibida por el trabajador, pudiendo generarle o no satisfacción. El trabajo no solo se refiere a una actividad productiva para la vida, sino que otorga posición social, pertenencia e identidad dando como resultado bienestar o aflicción, en este sentido las condiciones de trabajo se relacionan con aquellos factores físicos, sociales y administrativos que determinan el ambiente de este pudiendo dar como resultado una vida laboral favorable o desfavorable al trabajador<sup>30</sup>.

*El trabajo* puede ser descrito como una actividad humana voluntaria, transformadora de la persona que lo ejecuta. Siendo el ser humano un ser complejo y heterogéneo, sus capacidades y potencialidades laborales responden a las condiciones y medio ambiente de trabajo y la forma como estas influyen en todas sus dimensiones, dependiendo de su resistencia y adaptación, por lo que la forma en que cada trabajador percibe sus condiciones de trabajo puede ser muy diferentes, independientemente de que ocupen el mismo puesto de trabajo o ejerzan las mismas funciones <sup>31</sup>.

Las *condiciones de trabajo de enfermería*, pueden ser comprendidas a partir de las evidencias que demuestran como estas han ido experimentando cambios ligados principalmente con lo científico y tecnológico, pero no necesariamente en las condiciones en que se prestan sus servicios, aspectos que lamentablemente están caracterizados por presión asistencial, déficit de personal, carga de trabajo extenuante debido a la alta asignación de pacientes, absentismo, rotación y presentismo, lo que muchas veces obliga a los enfermeros a reflexionar sobre el valor, el sentido y la utilidad de su trabajo <sup>32</sup>.

La enfermería en su *ejercicio profesional* forma parte del contingente de profesionales de la salud, constituyendo sus actividades de cuidado un aporte valioso en la recuperación y promoción de la salud de ellos individuos. Caracterizada por un alto nivel de feminidad y mayor carga directa de los pacientes en sus tareas, el trabajo de las enfermeras impacta directamente en la calidad de atención percibida por los usuarios de los servicios de salud, por lo que las condiciones de trabajo en que desempeñe sus funciones son de relevancia en el sistema sanitario <sup>33</sup>.

## **Materiales y métodos**

El método seguido fue el de revisión bibliográfica, con la finalidad de mapear el conocimiento producido sobre las condiciones de trabajo de los enfermeros en el contexto de la pandemia COVID-19. Ante la necesidad de compilar evidencias científicas sobre el contenido tratado y ante la escasez de estas a nivel nacional y local, la elección de esta metodología adquiere consistencia al permitir abarcar documentos publicados en bases de datos científicas, repositorios y literatura gris, tratando de abarcar todas aquellas variables relacionadas con el concepto y contexto relacionadas con enfermería.

El estudio, siguió cinco etapas de acuerdo con lo propuesto por Arksey y O'Malley<sup>34,35</sup>: identificación de la pregunta que orienta la búsqueda; identificación de los estudios según título/resumen; resumen/texto completo; selección de estudios; análisis de contenido cualitativo de los estudios seleccionados; agrupación, resumen e informe de los resultados.

La pregunta orientadora que se formuló para la revisión fue: ¿Cuál es el conocimiento producido sobre las Condiciones de trabajo de Enfermería hospitalaria durante la pandemia COVID-19? Los estudios incluidos en esta revisión bibliográfica partieron de la estrategia mnemónica PCC (Población, Concepto y Contexto), como recomienda el protocolo del Instituto Joanna Briggs (JBI). Para el proceso de búsqueda y selección de los artículos se sistematizó los siguientes criterios:

**Tabla 01: Delimitación de criterios de selección de estudios**

Pregunta	Objetivo	Criterios de inclusión
<b>Población</b>	Mapear el conocimiento	Enfermería
<b>Concepto</b>	producido sobre las Condiciones de trabajo de	Condiciones de trabajo
<b>Contexto</b>	Enfermería durante la pandemia COVID-19	COVID-19, Hospital
<b>Tipos de fuentes de evidencias</b>		Bases de datos: Scopus, PUBMED, BVS, Google académico,
<b>Otros criterios</b>		Idioma: inglés, portugués, español Años: 2020 – 2023 Texto completo

Considerando los criterios de búsqueda, el proceso se organizó en tres momentos descritos a continuación: 1) Primer momento: Identificación de términos de búsqueda controlados (Medical Subject Headings - MeSH y Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), delimitados en el PCC, todos los términos se encontraron en los tesauros; 2) Segundo momento: en todas las bases de datos delimitadas, se utilizó la misma ecuación de búsqueda avanzada. Al listado obtenido se le aplicaron los otros criterios del protocolo definido en tabla 01, para luego exportarlas en formato CSV y luego al Excel 3) Tercer momento: con las listas exportadas, se procedió a seleccionar de las listas según bases de datos los estudios según título - resumen y finalmente texto completo. Se destaca que no fue necesario incluir

literatura gris debido a la gran actualidad del tema investigado. La estrategia de búsqueda realizada en las diferentes bases de datos se describe en la tabla 02:

**Tabla 02: Estrategias de búsqueda relativas a las bases de datos investigadas.**

Base de datos	Estrategia de búsqueda
<b>PubMed</b>	((("Conditions of work") AND (NURSING)) AND (COVID-19))
<b>Scopus</b>	(TITLE-ABS-KEY(CONDITIONS OF WORK AND NURSING AND COVID-19) AND (LIMIT-TO ( OA,"all" )) AND ( LIMIT-TO ( LANGUAGE,"English" ) OR LIMIT-TO ( LANGUAGE,"Portuguese" ) OR LIMIT-TO ( LANGUAGE,"Spanish" )) AND ( LIMIT-TO ( SUBJAREA,"NURS" )))
<b>BVS</b>	("Condiciones de trabajo") AND (enfermería) AND (covid-19) AND ( fulltext:"1" ) AND la:("pt" OR "en" OR "es")) AND (year_cluster:[2020 TO 2023])
<b>Google Académico</b>	("Condiciones de Trabajo" ) AND ("enfermería") AND ("COVID-19")

Fuente: Elaboración propia

Entre los criterios de inclusión, se seleccionaron estudios disponibles con diferentes metodologías (estudios primarios de investigación, revisiones de la literatura), en los idiomas inglés, español o portugués, publicados desde marzo 2020 hasta julio de 2024. Se seleccionaron aquellos que discutieron de manera específica las condiciones de trabajo de los enfermeros hospitalarios ante el nuevo coronavirus causante de COVID-19. Se excluyeron artículos que no contenían los términos del PCC y aquellos que no eran adecuados al objetivo del estudio o que carecían de información que contribuya con el tema.

Con la finalidad de gestionar la bibliografía de forma ordenada y crear adecuadamente las referencias alcanzadas en la búsqueda, se utilizó el software online Mendeley Web que permitió el acceso automático a las referencias por dos revisores independientes que tuvieron acceso a los mismos resultados de búsqueda. Ante un desacuerdo sobre la inclusión se optó por convocar un tercer revisor.

No se evaluó la calidad metodológica de los estudios primarios, ya que este aspecto no se tiene en cuenta en este tipo de revisiones. Sin embargo, al extraer los datos se utilizó el formulario recomendado por el JBI para facilitar la síntesis de las informaciones y la calidad de las recomendaciones 36. Para mapear la información, los datos fueron recogidos mediante una matriz. Esta herramienta presentó como campos de extracción: datos de publicación (año, autores y país de publicación); objetivos del estudio; método, muestra; principales resultados insertado (localización de la atención y factores culturales y sociales relevantes) <sup>34,35</sup>. Los

resultados extraídos se presentaron en cuadros y se discutieron de forma narrativa con base en clasificaciones de categorías conceptuales.

Para garantizar la calidad de esta investigación, se adoptó el checklist PRISMA-ScR, que contribuye a la adecuación de los componentes de esta revisión <sup>37</sup>.

Para el análisis de los artículos se utilizó lo recomendado por la JBI el análisis de contenido cualitativo básico <sup>38</sup>, con el apoyo del software Atlasti.24 con licencia propia (anexos 1 y 2).

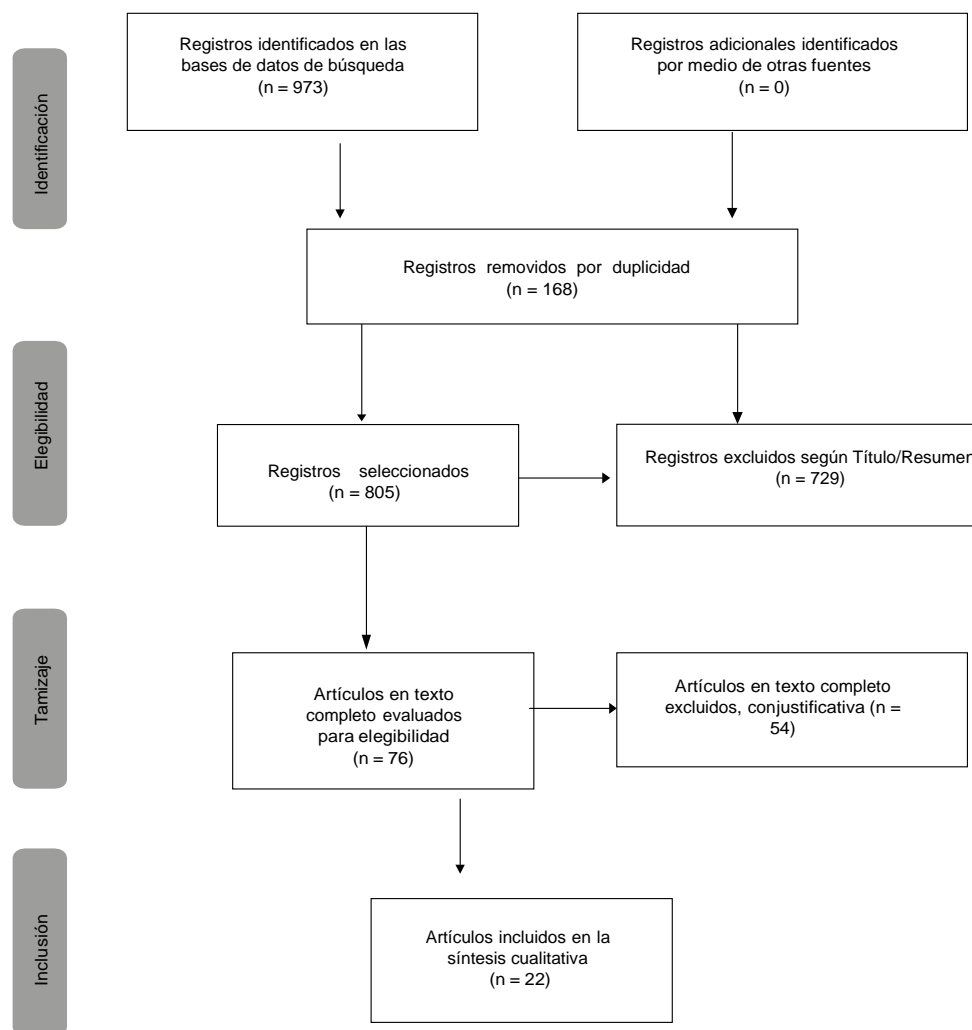
## **Resultados y discusión**

Respecto a la selección e inclusión de los artículos, se cumplió con la extensión PRISMA específica para las revisiones del alcance (PRISMA-ScR), que es ideal para describir minuciosamente el proceso de decisión de investigación ante el método utilizado <sup>36,37</sup>.

Como se indica en la Figura 1, se recuperaron 973 estudios potencialmente elegibles (PubMed=522; Scopus=337; BVS=114).

De esos, se excluyeron 168 estudios duplicados, detectados mediante Excel. Se mantuvieron 805 artículos seleccionados para la fase de lectura de títulos, seleccionando 178 artículos y seleccionados por resúmenes, fueron elegibles 76 artículos. De esos, se excluyeron 13 artículos debido a la imposibilidad de acceder al texto completo y 41 por la incongruencia con los objetivos del estudio. Así pues, la muestra final fue compuesta por 22 artículos, que fueron leídos por completo y analizados por dos investigadores y autores del estudio.

Figura 1 – Diagrama de flujo del proceso de selección de los artículos de revisión, PRISMA-ScR



Los artículos fueron principalmente desarrollados por investigadores procedentes de Brasil (n=11); China (n=2), seguidos de estudios publicados en Inglaterra, Estados Unidos de América, Colombia, Perú, Arabia, Suecia, Finlandia y Polonia (n=1 por país).

Todos los estudios se publicaron entre el 2020 y el 2024, siendo el año 2022 el de mayor publicación (n=6). El idioma de mayor publicación fue inglés (n= 13), portugués (n=7) y español (n=2). Estas características específicas de los estudios se detallan en la tabla 3.

Respecto al diseño metodológico empleado en los registros incluidos, se dividieron en investigaciones empíricas (n=16) e investigaciones teóricas (n=6). Entre los diseños de

investigación se destacan diez estudios descriptivos, cuatro estudios de revisión, uno mixto y seis teóricos que incluyen reflexiones.

**Tabla 03: Características de los estudios y síntesis de la evidencia**

N° REF	AUTOR	PAIS/ IDIOMA/ AÑO	OBJETIVO	METODO/ MUESTRA	CONDICIONES DE TRABAJO EN PANDEMIA
9	Backes, Marli Terezinha Stein; Higashi, Giovana Dorneles Callegaro; Damiani, Patrícia da Rosa; Mendes, Janifer Souza; Sampaio, Lucimar de Souza; Soares, Gustavo Lopes	Brasil/ Ingles/ 2021	Elaborar una reflexión sobre las condiciones laborales actuales de los profesionales de enfermería frente a la pandemia del COVID-19.	Análisis teórico-reflexivo	-Dotación de personal de profesionales de enfermería: inadecuada antes de la pandemia empeorando durante la misma. Incremento de ausentismo y rotación de profesionales; inadecuado proceso de reclutamiento y selección, deficiente integración a las rutinas y protocolos institucionales con el consecuente riesgo de daño al paciente; contratos temporales, pago día/turno, horas extras no remuneradas, sino pagadas con devolución de horas diferidas -Precariedad de las condiciones de trabajo, sobrecarga laboral y salud de los profesionales de enfermería: sobrecarga de trabajo, escasez de EPPs, prácticas intuitivas al no poseer evidencia científica generó estrés, farmacoterapéutica insegura, implicando ansiedad e inseguridad.
10	Cristina García-Vivar, Irati Rodríguez-Matesanz, Leticia San Martín-Rodríguez, Nelia Soto Ruiz, Marta Ferraz-Torres, Paula Escalada-Hernández	España/ ingles/ 2022	Analizar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de las enfermeras que han trabajado en hospitales, centros de atención primaria y centros sociosanitarios	Revisión sistemática/ 31	-Las evidencias demostraron que durante la pandemia se produjeron altas tasas de ansiedad (42,64%), depresión (38,79%), insomnio (53,6%) y síndrome postraumático (39,06%).
25	Spagnol, Carla Aparecida; Pereira, Marcia dos Santos; Cunha, Carolina Teixeira; Pereira, Karolinna Diniz; Araújo, Kênia Luzia de Souza; Figueiredo, Letícia Gonçalves; Almeida, Natália Gherardi	Brasil/ portugués/ 2020	Enfocar de manera crítica y reflexiva las contradicciones de las condiciones de trabajo de enfermería	Estudio de reflexión	-Paradojas en el trabajo de enfermería en tiempos de pandemia: Desvalorización del trabajo y del trabajador, remuneración inadecuada. -Proceso y ambiente de trabajo, caracterizado por condiciones que predisponen cargas excesivas de trabajo, que causan enfermedades y accidentes de trabajo, desgaste físico, psíquico, absentismo, perjudicando la seguridad y asistencia del paciente. -Reorganización del proceso de trabajo en cuanto a las actividades, carencia de protocolos, practica con poca evidencia científica.
26	Oliveira, Washington Júnio; Silva, Michele Salles da; Miguéis, Graciela da Silva; Maier, Suellen Rodrigues de Oliveira; Oliveira, Wanmar de Souza; Araújo,	Brasil/ portugués/ 2022	Analizar las condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en el contexto de la pandemia de Covid-19 en un hospital del interior de Mato Grosso	Cuantitativo, descriptivo/ 50	-Sociodemográficas: predomina sexo femenino, edad mediana, Trabajo en unidad COVID. -Perfil laboral: 96% recibió EPP para atención de pacientes; 84% indicó que se respetó el tiempo de uso; 82% recibió capacitación profesional. -Impactos: 86% indicó haber presentado síntomas; 84% percibe que el ambiente de trabajo se alteró; 21,43% afirmaron que la jornada de trabajo se incrementó, 4,76% indicó cambio drástico en la rutina y pérdida

N° REF	AUTOR	PAIS/ IDIOMA/ AÑO	OBJETIVO	METODO/ MUESTRA	CONDICIONES DE TRABAJO EN PANDEMIA
	Renata Aparecida Faria De; Pereira Filho, Nivaldo				de colegas de trabajo, 38,1% relatan alteración de horarios; 81,25% reducción del tiempo de descanso; 54% desgaste en el trabajo. -Las condiciones de trabajo experimentaron cambios drásticos alterando la salud mental de los profesionales de enfermería.
27	Ampos, Larissa Fonseca; Olino, Luciana; Magalhães, Ana Maria Müller de; Tavares, Juliana Petri; Magnago, Tânia Solange Bosi de Souza; Dal Pai, Daiane	Brasil/ ingles/ 2023	Analizar las consecuencias que tuvo la pandemia en la salud ocupacional de los enfermeros según si se desempeñaban en unidades dedicadas y no dedicadas al COVID-19.	Método mixto, estrategia explicativa secuencial/ 845	-Sociodemográficas: predomina sexo femenino, edad mediana, sin actividad física, aumento de consumo de medicamentos y alcohol. -Perfil laboral: 90,2% contratados, 67% turno rotativo, 7,6% puesto directivo. -Impactos: Reestructuración de equipos de trabajo; comprensión del riesgo y demandas de trabajo; impacto en la salud de trabajadores. -No hubo diferencia estadística entre quienes trabajaban en unidad COVID-19 y no COVID-19.
29	Arpasi Quispe, Orfelina; Chávez Zegarra, Gaby Sonia; Fernandez Molocho, Lili Albertina; Medina Bacalla, Willy Jhon; Leiton Espinoza, Zoila Esperanza; Alves de Araújo Püschel, Vilanice; Silva Fhon, Jack Roberto	Perú/ Español/ 2022	Determinar la prevalencia de la COVID-19 en el personal de enfermería, las condiciones de trabajo y sus factores asociados en tres hospitales de Lima-Perú.	Cuantitativo, descriptivo/ 513	-Sociodemográficas: predomina sexo femenino, con pareja, escolaridad superior, edad mediana, promedio de 4 personas en su hogar. -Perfil laboral: 7,27% puesto directivo; 67,1% de 1 a 3 salarios mínimos; 65,1% trabaja en área COVID. -Impactos: la prevalencia de COVID-19 en profesionales de enfermería fue de 47,3%. -No se mostró suficiente evidencia de asociación con la presencia de COVID-19 en cuanto a la escasez de EPP ni pertenecer a grupo de riesgo. -La variable escolaridad fue la única que mostró asociación significativa (OR=1.500, p=0.044), los que poseían estudios superiores y no de posgrado tenían 1.5 veces mayor probabilidad de tener COVID-19
39	Ribeiro, Anesilda Alves de Almeida; Oliveira, Marcus Vinicius de Lima; Furtado, Betise Mery Alencar Sousa Macau; Freitas, Genival Fernandes de	Brasil/ portugués/ 2022	Analizar los impactos de la pandemia de COVID-19 en la vida, la salud y el trabajo de los enfermeros brasileños.	Cualitativo, histórico social/ 22	-Sociodemográficas: predomina sexo femenino, edad mediana, estado civil soltero, con hijos niños y adolescentes, región sudeste. -Perfil laboral: 72% asistenciales, tempo de formación entre 11 a 20 años. -Impactos: dimensión personal (miedo de infectar a sus familiares, desequilibrio emocional); dimensión profesional (seguridad, dispensación de EPPs, conducta de los gestores, demandas psicosociales; dimensión educacional formativa (nuevas tecnologías). -El proceso de trabajo de los enfermeros durante la pandemia develó deficiencias laborales en el sector salud, condiciones de trabajo poco seguras.
40	Luz, Dayse Christina Rodrigues Pereira; Campos, José Rafael Eduardo; Bezerra, Pablio de Oliveira Saraiva; Campos, Jessika	Brasil/ portugués/ 2021	Identificar los impactos generados por la pandemia en la salud mental de los profesionales de enfermería	Revisión sistemática con meta síntesis/ 29	-Perfil laboral: cargas horarias exhaustivas, condiciones de trabajo deficientes, pocos recursos materiales, desvalorización y baja remuneración. -Impactos: Miedo de transmitir la enfermedad familiares y amigos, aislamiento social, muerte como cotidiano. El trabajo de enfermería durante la

Nº REF	AUTOR	PAIS/ IDIOMA/ AÑO	OBJETIVO	METODO/ MUESTRA	CONDICIONES DE TRABAJO EN PANDEMIA
	Brenda Rafael; Nascimento, Anderson Marcos Vieira do; Barros, Alyce Brito				pandemia estuvo caracterizado por so recarga física, psicológica, incrementando el riesgo de problemas de salud mental.
41	Clementino, Francisco de Sales; Chaves, Ana Elisa Pereira; Pessoa Júnior, João Mário; Miranda, Francisco Arnoldo Nunes de; Medeiros, Soraya Maria de; Martiniano, Claudia Santos	Brasil/ Inglés/ 2020	Analizar los desafíos de los Consejos Federales y Regionales de Enfermería en cuanto al desempeño de la enfermería en el cuidado de personas con COVID-19.	Investigación documental/ 149	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Profesionales de enfermería en pandemia: la lucha contra el enemigo invisible (miedo, incertidumbre)</li> <li>- Condiciones de trabajo en la atención a personas con COVID-19: barreras y desafíos (inspección continua, adecuación de flujos de trabajo)</li> <li>- Devaluación profesional por responsabilidad técnica: escenario de primera línea (salarios, contratos)</li> <li>- Salud mental d ellos profesionales de enfermería: vivir con miedo e incertidumbre (convivir con emociones y sentimientos ansiógenos, estresantes y depresivos)</li> </ul>
42	Machado, Maria Helena; Pereira, Everson Justino; Ximenes Neto, Francisco Rosemiro Guimarães; Wermelinger, Mônica Carvalho de Mesquita Werner	Brasil/ portugués/ 2020	Analizar la situación del equipo de enfermería en el contexto de la pandemia en Brasil, centrándose en la gestión del trabajo de estos profesionales.	Estudio de reflexión	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mercado de trabajo: el personal de enfermería constituyó un 77% de los miembros del equipo de salud, de ellos 235 enfermeros profesionales; 80% de sexo femenino, 60% recibió un salario promedio de R\$ 3.000,00 (tres mil reales, más o menos \$700.00 dólares); campo de trabajo principalmente en el sector público</li> <li>- Condiciones de trabajo: Sentimiento de desvalorización del trabajo, poca protección en su ambiente de trabajo exponiéndolas a violencia por parte de la población usuaria (1/5 sufrió violencia y agresiones físicas, verbales, psicológicas, 10% sufrió accidentes de trabajo, una de cada cinco enfermeros necesitó atención médica, cansancio, agotamiento; multiempleo y tercerización d emano de obra; 1/5 de los profesionales no tuvo días libres.</li> <li>- Gestión el trabajo en salud: Contaminación recurrente del equipo de salud especialmente de enfermería, falta de equipos de protección personal, incremento del ausentismo, contratos laborales desfavorables, inseguridad en el mercado de trabajo, nula participación sindical, trabajo precario, jornada de trabajo prolongada.</li> </ul>
43	Fernanda Moura D'Almeida Miranda, Leni de Lima Santana, Aline Cecília Pizzolato, Leila Maria Mansano Saquis	Brasil/ portugués/ 2020	Reflexionar sobre las condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en la lucha contra el nuevo coronavirus y señalar el efecto sobre la vida de estos profesionales en medio de la pandemia.	Comunicación libre	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Condiciones de trabajo: intensas jornadas, desvalorización, conflictos personales, desgaste físico y psicológico.</li> <li>- Impacto en la salud del trabajador de enfermería: alto número de enfermeros infectados, muerte, escases de equipos de protección, falta de protocolos, contaminación ambiental.</li> <li>- Papel de la enfermera en acciones de vigilancia, prevención y control de la enfermedad.</li> </ul>
44	Carlos J. Canova-Barrios, Ediltrudis Ramos de la Cruz, Lidice Álvarez-Miño, Tatiana Cecilia	Colombia/ español/ 2023	Determinar la relación entre las condiciones de trabajo y las dimensiones que integran la Calidad de Vida Relacionada con la Salud durante la pandemia COVID 19 en los trabajadores de	Estudio analítico de corte transversal/ 110	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entorno de trabajo hostil, exposición a estresores, riesgo psicosocial, afectación de la calidad de vida.</li> <li>- Personal con antigüedad elevada en promedio 10 años de trabajo, turnos de 12 horas, jornada laboral intensa, mayor afectación en la salud mental</li> </ul>

N° REF	AUTOR	PAIS/ IDIOMA/ AÑO	OBJETIVO	METODO/ MUESTRA	CONDICIONES DE TRABAJO EN PANDEMIA
	González Noguera, Edna Margarita Osorio Durán		enfermería y medicina de las Unidades de Cuidados Intensivos de Santa Marta, Colombia.		del personal de enfermería. - Aunque la calidad de vida fue buena, se identificaron afectación en los dominios, dolor corporal, vitalidad, rol emocional y función social durante la pandemia.
45	Linda H. Aiken, Douglas M. Sloane, Matthew D. McHugh, Colleen A. Pogue, Karen B. Lasater	Estados Unidos/ ingles/ 2023	Determinar si la escasez de atención de enfermería hospitalaria se debe principalmente a la pandemia, o si se debe a la falta de personal de enfermería hospitalaria y a las malas condiciones de trabajo anteriores a ella	Diseño transversal repetido antes y durante la pandemia/ 151,335	- Cambios en el empleo de enfermeras, experimentando burnout, insatisfacción laboral, intención de dejar el empleo, déficit de personal, ambiente de trabajo malo y poco trabajo en equipo. - Las enfermeras percibieron que la gerencia no se preocupó de los problemas de atención clínica, del personal de enfermería, ni de la seguridad del paciente en un 8,1% más que en la prepandemia. - Las condiciones de trabajo empeoraron durante la pandemia, sin mejoras en dotación de personal de enfermería, mejora en entornos de trabajo, sin implementación de mejoras durante la última década.
46	Jorge Domingos de Sousa Filho, Kayo Henrique Jardel Feitosa Sousa, Ítalo Rodolfo Silva, Regina Célia Gollner Zeitoune	Brasil/ portugués/ 2022	Reflexionar sobre los sentidos del trabajo de la Enfermería asistencial brasileña en el contexto de la pandemia de Covid-19.	Estudio teórico	- El sentido del trabajo de enfermería en pandemia se caracterizó por: jornada exhaustiva, baja remuneración, falta de concientización y movilización política - El trabajo de enfermería podría ejercerse sin motivación, apenas por el salario, sin identidad, poca autonomía y precarizado.
47	Sulaiman Dawood Al Sabei, Omar Al-Rawajfah, FAAN, Raeda AbuAlRub, Leodoro J. Labrague, Ikram Ali Burney	Arabia/ ingles/ 2022	El objetivo de este estudio fue evaluar la influencia del entorno laboral percibido, el empoderamiento y el estrés psicológico en el agotamiento laboral entre las enfermeras que trabajaban en el momento de la pandemia de COVID-19	Diseño transversal/ 351	- El agotamiento laboral experimentado por las enfermeras es atribuido a dos factores: recursos laborales (ambiente de trabajo, estructura y empoderamiento) y estrés psicológico debido a la demanda laboral. - A medida que aumentaron las demandas los niveles de estrés de las enfermeras aumentaron. - Durante la época de COVID-19, las enfermeras experimentaron altos niveles de angustia laboral debido al miedo de infectarse, infectar a otros, sentirse impotentes y preocupadas por la salud y sufrimiento de los pacientes y sus familias.
48	Xiaotong Liu, Yabin Guo, Yang Zhou	China/ ingles/ 2024	Explorar el entorno de la práctica de enfermería en la sala de COVID-19 durante el período de COVID-19 y su impacto en la calidad de la enfermería para proporcionar una referencia para establecer un equipo de enfermería de apoyo en el área epidémica en el futuro	Estudio transversal/ 251	- El estado del entorno laboral durante la COVID-19, se identificó que las relaciones médico – enfermera mejoró, sin embargo, la dimensión trabajo en equipo tuvo una puntuación media baja, debido a la limitada contribución de los primeros en las salas de internamiento. - La motivación laboral interna alcanzó un puntaje alto, sin embargo, esto está en relación con la inteligencia emocional, autorreflexión, confianza y estilo de comunicación del enfermero.
49	Isabelle Hernandez, Marie Söderström, Ann Rudman, Anna Dahlgren	Suecia/ ingles/ 2024	El objetivo del estudio fue comprender cómo el personal de enfermería percibía sus horas de trabajo y su recuperación durante la pandemia de COVID-19, y si experimentaron algún cambio en su sueño y	Diseño Cualitativo/ 20	- Durante la pandemia de COVID-19 hubo una organización subóptima de las horas de trabajo y pérdida de control, con consecuencias negativas, como fatiga, deterioro de la salud de los enfermeros. - El deterioro de la salud de enfermeros estuvo relacionado con los niveles de

N° REF	AUTOR	PAIS/ IDIOMA/ AÑO	OBJETIVO	METODO/ MUESTRA	CONDICIONES DE TRABAJO EN PANDEMIA
			bienestar		fatiga, falta de sueño y bienestar individual, reducción de su capacidad y rendimiento con incremento de tensión en el tiempo.
50	Anu Pellikka, Kristiina Junttila, Tanja Laukkala & Toni Haapa	Finlandia/ ingles/ 2024	Describir las percepciones de las enfermeras sobre el apoyo deseable de su empleador durante la pandemia de COVID-19	Diseño Cualitativo/ 579	-El salario fue uno de los incentivos percibido como satisfactorio en enfermeras, siendo una forma de reconocimiento del trabajo. -Las enfermeras manifestaron que durante la pandemia sintieron que fueron arrastradas a una guerra desigual, sin saber como enfrentar y cuando terminaría, considerando la inseguridad del entorno de trabajo, insuficiente personal, conocimientos limitados, falta de equipos de protección.
51	Farinaz Havaei, Xuyan Tang, Nassim Adhami, Megan Kaulius, Sheila A. Boamah, Kimberly McMillan	Inglaterra/ ingles/ 2023	Investigar el mecanismo a través del cual las condiciones laborales y la salud física y mental de las enfermeras podrían afectar la intención de abandonar la profesión de enfermería	Diseño transversal/ 3478	-Malas condiciones de trabajo incrementaron directa o indirectamente la probabilidad de las enfermeras de abandonar el trabajo, por el tiempo, desgaste y compromiso para su salud. -Existe una diferencia entre enfermeras nuevas y antiguas en cuanto y la intención de abandonar el trabajo, especulando que esto podría deberse a que las primeras no estuvieron expuestas crónicamente a malas condiciones de trabajo y aún no vieron afectada su salud.
52	Agnieszka Przedborska, Małgorzata Misztal, Luiza Kołodziejczyk-Zwierzyńska, Łukasz Kikowski, Robert Irzmański	Polonia/ ingles/ 2024	Evaluar el impacto del trabajo en las condiciones psicofísicas de enfermeras	Diseño transversal/100	-44,00% de enfermeras participantes trabajaban en 2 o 3 lugares, 49,00% tenía alguna comorbilidad, el periodo mas corto de trabajo en COVID fue de 2 meses y el más extenso fue de 13 meses. -Declararon cambio en las condiciones de trabajo con impacto negativo en su salud. -Trabajar en condiciones difíciles y estrés crónico provocó menor estado de ánimo y aparición de temores por la vida de ellos y sus familiares
53	Meng Zhang, Ping zhang, Yu Liu, Hui Wang, Kaili Hu, Meichen Du	China/ ingles/ 2021	Clarificar tanto los posibles factores influyentes como el estado actual del compromiso laboral de las enfermeras de primera línea	Diseño transversal/ 1040	-Las puntuaciones de estrés, carga de trabajo y compromiso laboral de enfermeras en primera línea fue de $36,37 \pm 19,28$ , $71,21 \pm 16,11$ y $34,13 \pm 8,82$ respectivamente. -El compromiso laboral se correlacionó negativamente con el estrés y la carga de trabajo. Sin embargo, se evidenció un nivel de compromiso superior al de etapa prepandémica.
54	Diego de Oliveira Souza	Brasil/ ingles/ 2021	El objetivo de este estudio fue examinar la carga de trabajo de las enfermeras y su dinámica durante los primeros meses (enero a abril de 2020) de la pandemia	Revisión integrativa/ 9	-La carga de trabajo de enfermeras en los primeros meses de la pandemia condicionó una carga psicológica y biológica intensa. -La carga psicológica y fisiológica estuvo relacionada con el dolor y muerte recurrente, trayendo como efecto el miedo de contagiarse y morir.

Las evidencias de manera global evidencian que los enfermeros debieron afrontar un drástico cambio en sus rutinas de trabajo, debiendo afrontar mayor sobrecarga de trabajo, escasez de equipos de protección personal, condiciones de trabajo precarias, todo esto



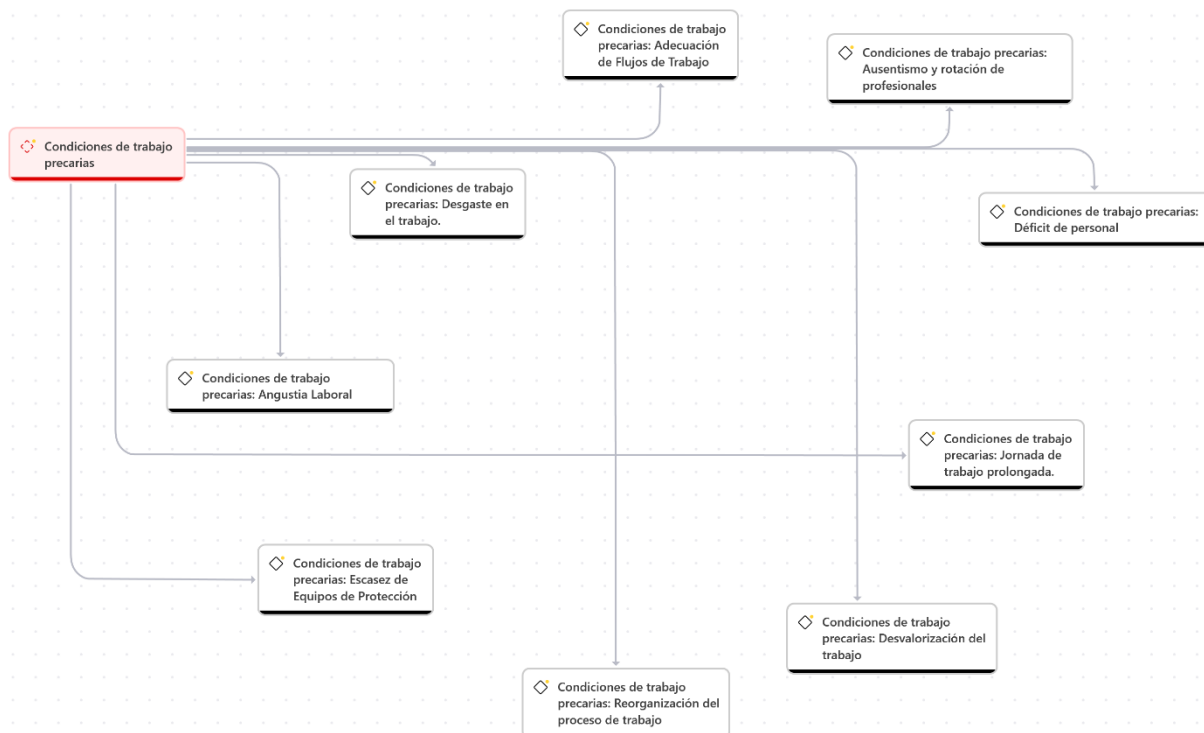
### **Categoría temática 1: Condiciones de trabajo precarias**

No se podría comprender la emergencia de esta temática en literatura científica producida durante la pandemia COVID-19 respecto a la precarización de las condiciones de trabajo de enfermería, sino retrocedemos unos años antes de la pandemia donde las publicaciones daban cuenta de la posición dependiente<sup>55</sup> e invisible<sup>56</sup> de la enfermería dentro del ámbito hospitalario y consecuentemente de sus condiciones de trabajo. Estas dos características de las condiciones de trabajo constituyen un consenso en la literatura y no solo hace referencia a los aspectos contractuales, ambiente de trabajo, remuneraciones, sino que también están aspectos subjetivos como el reconocimiento, valorización y satisfacción laboral.

De acuerdo con los artículos incluidos, las condiciones precarias de trabajo en enfermería, preexistentes a la pandemia, se caracterizaron por los siguientes elementos: adecuaciones en los flujos de trabajo<sup>25,26,29,39,41,42,52,54</sup>; reorganización del proceso de trabajo<sup>9,25,26,42,45,49,51</sup>; desgaste en el trabajo<sup>9,26,27,41,42,43,45,47,50</sup>; angustia laboral<sup>25,43,44,45,47,54</sup>; déficit de personal<sup>9,25,26,27,40,45,46,47</sup>; jornada de trabajo prolongada<sup>9,25,40,42,43,44,46,49,52</sup>; desvalorización del trabajo<sup>25,40,41,43</sup>; ausentismo y rotación de personal<sup>9,42,51</sup>; escasez de equipos de protección<sup>42,43,50</sup>.

Los códigos emergentes, representados en la figura 3, dan cuenta de que las condiciones preexistentes no fueron las más adecuadas para desempeñar las funciones de manera satisfactoria y segura, principalmente por la falta inicial de equipos de protección, jornadas de trabajo extensas, en ocasiones no se contó con condiciones mínimas de higiene, turnos de trabajo agotadores con más de 12 horas, lo que generó ausentismo ya sea por contagio del personal o por la inseguridad experimentada, además del limitado recurso humano disponible, lo que condicionó reclutar enfermeras jóvenes inexpertas<sup>57</sup>.

**Figura 3: Red de elementos de la categoría 1**



Fuente: Atlasti.24

En el año 2020 de manera anecdótica y a propósito del año de la enfermería, declarada por la OMS, se publicaron informes sobre la situación de la enfermería en el mundo y las américas, donde ya se daba cuenta de las brechas de personal de enfermería en los sistemas sanitarios, una fuerza de trabajo con 38% de profesionales jóvenes pero un 17% de profesionales de más de 55 años que en los próximos 10 años estaría jubilándose<sup>3</sup>; son justamente estos datos los que explicarían las condiciones precarias de trabajo durante la pandemia, debido a que un alto porcentaje de enfermeras debió pasar a trabajo remoto por presentar alguna comorbilidad, enfermeras jóvenes que se vieron tentadas a renunciar a sus trabajos, reducción de las plantillas de personal de enfermería lo que sobrecargó las jornadas de trabajo, la exposición al contagio de COVID-19 lo que generó ausentismo y rotación de personal, poniendo en evidencia la fragilidad del sistema sanitario en el mundo<sup>58</sup>.

Las condiciones de trabajo de los enfermeros durante la pandemia fueron malas sintiendo que debieron enfrentarse a una “guerra” sin saber como enfrentarla y cuando terminaría, considerando además que debieron desempeñarse en un entorno de trabajo inseguro, con conocimientos y recursos limitados<sup>50</sup>.

## **Categoría temática 2: Escasez de equipos de protección personal**

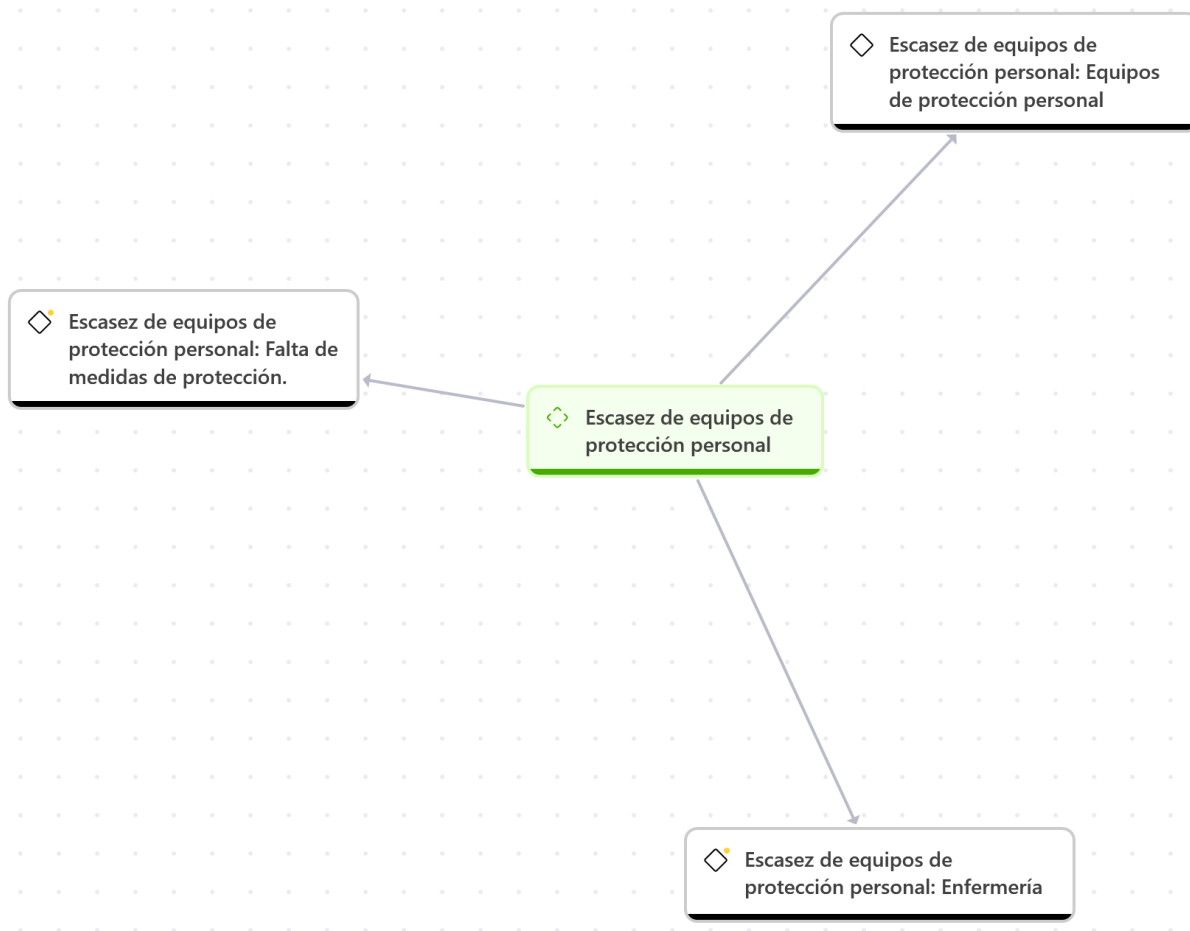
Trabajar como enfermero durante la pandemia significó afrontar dificultades, temores, medidas de bioseguridad limitadas e incertidumbre frente al desenlace al que conduciría esta situación sanitaria inesperada, lo que condicionó asumir retos y desafíos, principalmente por la escasez de personal y recursos de protección que fue ampliamente denunciado, lo que generó la necesidad de improvisar <sup>59</sup>, en el peor de los casos la literatura reporta que la falta de equipos de protección y las dudas sobre lo que serviría para protegerse significó trabajar en condiciones adversas, momentos de tensión y miedo <sup>60</sup>.

Existe consenso en que el personal de enfermería es un sector clave dentro de las organizaciones de salud, este rol indiscutible no surgió con la pandemia, sino que es de larga data. Durante la emergencia sanitaria los enfermeros debieron asumir tareas de rastreo de la enfermedad como: hisopado, atención de pacientes hospitalizados o sospechosos, Triage y monitoreo, “estas nuevas tareas” requerían de protección escrupulosa, pues el escenario era incierto y poco previsible, debido a la escasez de equipos de protección lo que generó inseguridad y sensación de trabajar bajo un alto riesgo <sup>60</sup>.

De acuerdo con los artículos analizados, la escasez de equipos de protección personal se caracterizó por integrar los siguientes elementos: equipos de protección personal <sup>26,42</sup>; enfermería <sup>26,42</sup>; falta de medidas de protección <sup>9,40,42,47</sup>.

Tal como se evidencia en la figura 4, la escasez de equipos de protección personal denominados EPPs, fue una constante en las condiciones de trabajo de los enfermeros <sup>61,62</sup> donde se da cuenta que la escasez de recursos materiales en el cotidiano de trabajo conllevó algunas veces a negarse a actuar, pues sin protección adecuada el desempeño de las funciones implicaría alto riesgo, llegando inclusive el personal de enfermería a comprar con su dinero sus propios equipos de protección o solicitaron donativos para a compra de estos elementos indispensables. Adicionalmente enfermeros que participaron en las publicaciones manifestaron haber tenido desconocimiento sobre el uso correcto de los EPPs, enfatizando en la carencia de protocolos y directrices precisas <sup>62</sup>.

**Figura 4: Red de elementos de la categoría 2**



Fuente: Atlasti.24

Reflexionar sobre la escasez de equipos de protección es un aspecto que no puede mirarse solamente como algo pasado, pues la trascendencia que tuvo fue global y existen amenazas posibles de repetir experiencias <sup>59</sup>. Si bien es cierto que pasado los tres primeros meses esta escasez fue resuelta, la sobredemanda mantuvo la falta de EPPs como una constante, generando ausentismo, infecciones y reinfecciones en el personal de enfermería, inseguridad en el desempeño laboral y trabajo precario <sup>26,42</sup>.

### **Categoría temática 3: Deterioro de la salud mental de enfermeros**

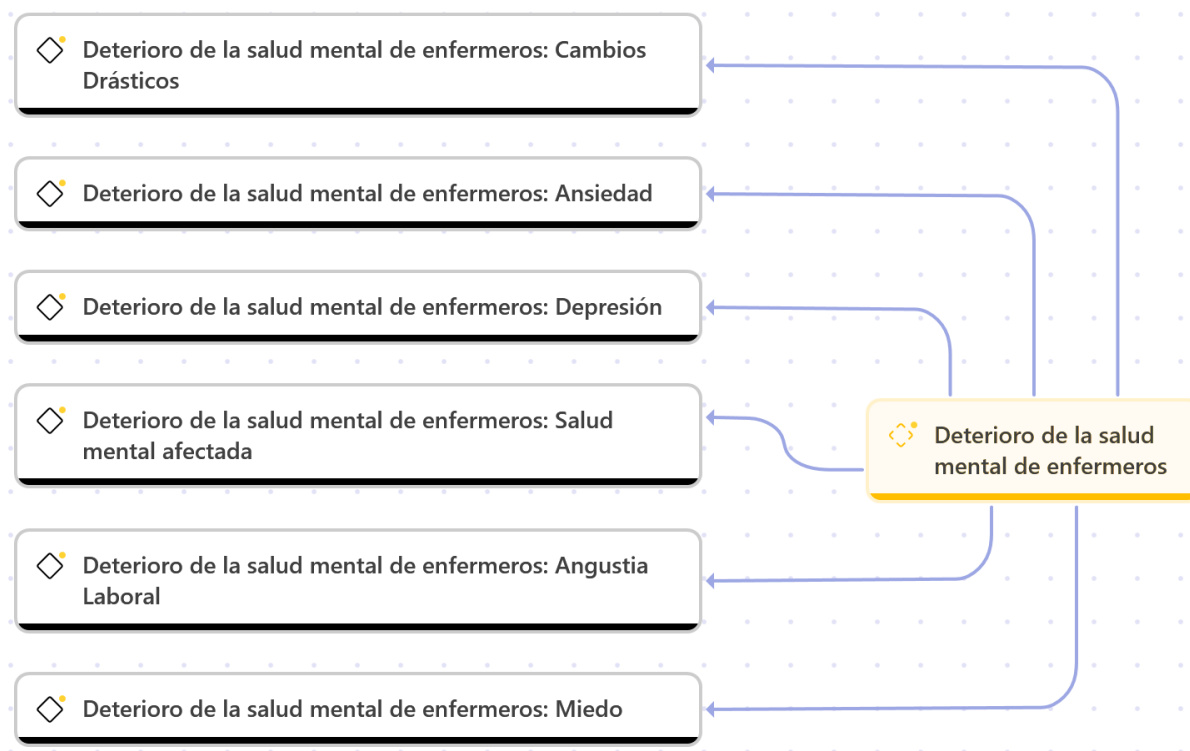
Durante la pandemia los profesionales de enfermería experimentaron circunstancias sin precedentes, caracterizadas principalmente por el miedo a infectarse, infectar a familiares, los mitos y la desinformación en redes sociales y medios de comunicación, que divulgaron noticias erróneas y lineamientos poco claros por parte de las autoridades sobre el cuidado de la salud <sup>63</sup>. Este incremento de emociones negativas, los drásticos cambios en las rutinas laborales (horarios prolongados, recursos restringidos, poca interacción social) y la experiencia de ver masivamente morir a tanta gente, generó desgaste, desmotivación para ejercer las funciones propias del ejercicio profesional, así como un desmedro en la capacidad de pensar, concentrarse y razonar, así como equilibrio emocional y psicomotora, afectando la salud mental de los enfermeros en primera línea <sup>64</sup>.

Esto se corrobora con los códigos temáticos que han emergido en el análisis de los artículos incluidos que evidencian seis elementos: depresión <sup>9,10,40,41,52</sup>; miedo <sup>9,52,54</sup>; cambios drásticos <sup>26,44,54</sup>; salud mental afectada <sup>10,26,40,41,44,47</sup>; ansiedad <sup>9,10,40,41</sup>; angustia <sup>43,47</sup>.

En definitiva, la pandemia COVID-19 trajo como resultado desequilibrios mentales en los profesionales de enfermería, tal como se observa en la figura 5. Estos elementos son corroborados en un estudio que analizó los factores asociados a ansiedad, depresión y estrés en este grupo profesional, identificando que algunos factores relacionados fueron el sexo femenino, nivel educativo básico del enfermero, indicando que estos desconocían el origen del contagio y las medidas de protección sobre todo al inicio de la pandemia, el miedo a contagiarse, la continuidad y permanencia de largas horas al lado de pacientes infectados, el colapso de los servicios de salud, fueron condicionantes de un cambio emocional en los enfermeros <sup>65</sup>.

Así mismo, factores psicosociales relacionados con el aislamiento, desencadenaron estrés durante la COVID-19 aunado a la escasez de equipos de protección, la falta de apoyo social generó un desequilibrio en el estilo de vida laboral y familiar, ocasionando reacciones como la baja motivación, fatiga, bajo estado de ánimo que conllevan a depresión, ansiedad y angustia, afectando su salud mental <sup>64</sup>.

**Figura 5: Red de elementos de la categoría 3**



Fuente: Atlasti.24

En un estudio realizado en España sobre las consecuencias de la COVID-19 en la salud mental de enfermeros, evidenció que, de un total de 474 enfermeras en emergencias hospitalarias, el 32,91%, 32,70% y el 26,33% presentaron altos niveles de depresión, ansiedad y estrés, respectivamente. Esto conllevó a que algunas de ellas se automedicasen con psicofármacos, sobre todo en aquellos con menos competencias para manejar situaciones de estrés inclusive previo a la pandemia. Otro factor fue el cambio en las condiciones laborales que incrementó la vulnerabilidad de las enfermeras a padecer alteraciones de su salud mental<sup>66</sup>.

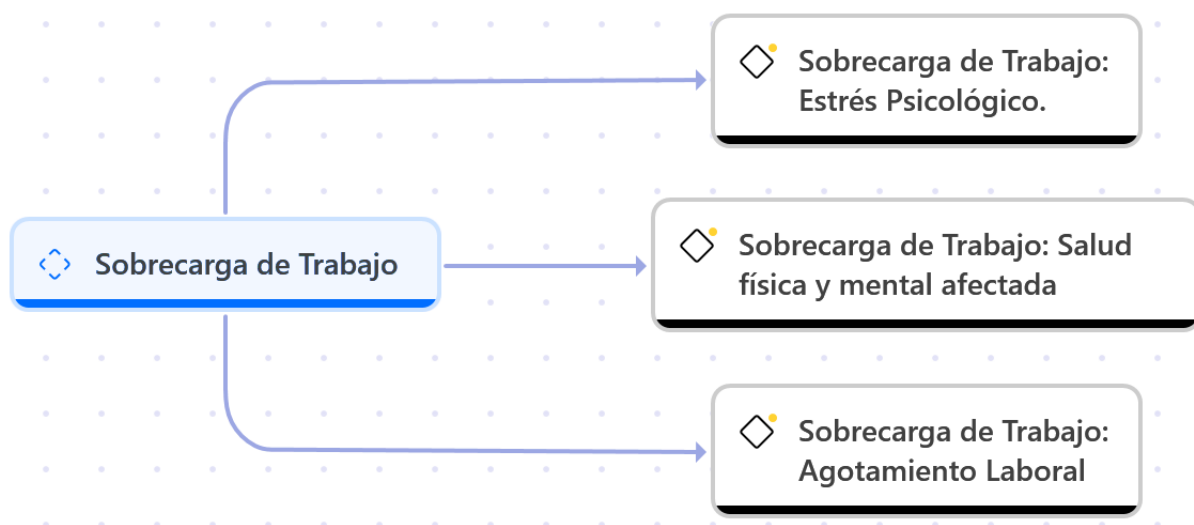
#### **Categoría Temática 4: Sobrecarga de trabajo**

Esta categoría temática analiza uno de los factores más recurrentemente mencionado en la literatura científica que da cuenta de las condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería durante la pandemia. Definitivamente la pandemia condicionó un escenario laboral caracterizado por muerte, soledad, miedo, riesgo de contagio y sobrecarga de trabajo, lo que hizo que el día a día de los enfermeros sea difícil y de impacto negativo<sup>67</sup>.

Estudios previos a la pandemia, ya habían demostrado que la escasez de personal, el pluriempleo, la intensidad del trabajo, la extensión de la jornada de trabajo, el ausentismo y sobrecarga de pacientes, eran características de las condiciones de trabajo de los enfermeros. Sin embargo, esta se vio exponencialmente intensificada durante la COVID-19 donde la sobrecarga de trabajo, cambios en los modelos de trabajo, multiplicidad de funciones, extenuantes jornadas laborales por la extensión horaria debido a la escasez de EPPs, incremento en la intensidad de las tareas y el ritmo de trabajo, debiendo realizar tareas que antes de la pandemia no realizaba <sup>68</sup>.

Estas condiciones analizadas en los diferentes artículos incluidos en este estudio han dado como resultado cinco códigos temáticos representados en la figura 6: agotamiento laboral <sup>26,42,47,49,54</sup>; salud física y mental afectada <sup>10,25,26,40,42,44,47,49,51,53</sup>; estrés psicológico <sup>9,40,47,49,52,54</sup>.

**Figura 6: Red de elementos de la categoría 4**



Fuente: Atlasti.24

Los enfermeros como trabajadores en primera línea durante la pandemia tuvieron que soportar una carga física y mental intensa durante la pandemia, poniendo de manifiesto la sobrecarga laboral de este personal, provocado por cambios constantes en el sistema de salud, el aumento de horas laborales, cambios en los regímenes de descanso, afectación de rutinas laborales y domésticas, la alta demanda de pacientes y la dotación de personal mermada. Al respecto, la carga horaria de trabajo al inicio de la pandemia fue hasta de 24hrs, percepción de

empeoramiento del espacio físico debido al incremento del número de camas en la infraestructura preexistente a la pandemia <sup>28</sup>.

La sobrecarga de trabajo de los enfermeros no es una variable que emergió con la pandemia, por el contrario, las ratios precedentes de enfermera/habitante en muchos países ya evidenciaban esta sobrecarga, muy característica de la precariedad del sistema sanitario. Estas brechas que debieron ser afrontadas por el personal de enfermería, que aunado a este factor debió también adecuarse a la contratación de enfermeras sin experiencia y especialidad, con rotaciones demasiado frecuentes de puesto de trabajo, lo que limitaba la continuidad en el trabajo y por ende la mayor carga en la enfermera más experimentada <sup>67</sup>.

Durante la pandemia el personal de enfermería debió mantener acciones necesarias para el cuidado de los pacientes en los hospitales denominados “COVID” demostrando compromiso profesional y ético, a pesar de las circunstancias y condiciones de trabajo, su contribución ha sido invaluable, a pesar de que hoy pareciera haberse olvidado la posición que ocupa en el sistema sanitario, devolviéndola a la invisibilidad característica de su accionar <sup>69</sup>.

La pandemia de COVID-19 impuso condiciones laborales extremadamente desafiantes para el personal de enfermería. Estos profesionales enfrentaron una alta carga de trabajo, falta de recursos adecuados y un riesgo significativo de infección. Además, tuvieron que adaptarse rápidamente a nuevas rutinas y protocolos de bioseguridad, lo que generó estrés y agotamiento. A pesar de estos desafíos, los enfermeros demostraron una increíble resiliencia y dedicación, desempeñando un papel crucial en la respuesta sanitaria. Su labor no solo fue esencial para el cuidado de los pacientes, sino que también subrayó la importancia de contar con un sistema de salud robusto y bien equipado para enfrentar crisis futuras <sup>70</sup>.

## **Conclusiones**

En síntesis, el contenido de los artículos da cuenta de diversas condiciones de trabajo experimentadas por profesionales de enfermería durante la pandemia, como precariedad laboral, sobrecarga de trabajo, falta de equipos de protección personal, prácticas intuitivas sin evidencia científica, síntomas de ansiedad, depresión e insomnio, entre otros. Las condiciones de trabajo empeoraron durante la pandemia, las enfermeras experimentaron un alto nivel de angustia y el agotamiento laborales estuvo atribuido a la falta de recursos laborales y al estrés psicológico. Además, las malas condiciones de trabajo pudieron incrementar la probabilidad

de abandonar el trabajo y afectar la salud de las enfermeras. Así mismo, las enfermeras experimentaron estrés y carga de trabajo elevados durante la pandemia, afectando su salud psicológica y fisiológica. Sin embargo, se evidencia un compromiso laboral mayor que antes de la pandemia. La carga de trabajo durante los primeros meses de la pandemia tuvo un efecto traumático en las enfermeras, con miedo de contagiarse y morir.

### **Recomendaciones**

Del alcance de la revisión se desprenden las siguientes recomendaciones:

- Mayor apoyo psicológico: Ofrecer servicios de apoyo y asesoramiento psicológico para ayudar a los profesionales a manejar el estrés y el agotamiento.
- Equipos de protección adecuados: Asegurar que todo el personal tenga acceso constante y suficiente a equipos de protección personal de alta calidad.
- Capacitación continua: Implementar programas de formación y actualización constante para preparar a los enfermeros para situaciones de emergencia y nuevas enfermedades.
- Condiciones laborales justas: Mejorar los salarios, beneficios y condiciones laborales para reflejar la importancia y el riesgo del trabajo que realizan.
- Reducción de la carga de trabajo: Contratar personal adicional para disminuir la carga de trabajo y permitir turnos de trabajo más manejables.
- Reconocimiento y valorización: Crear programas de reconocimiento y recompensas para celebrar y valorar el trabajo de los enfermeros.
- Infraestructura sanitaria: Invertir en mejorar la infraestructura y los recursos hospitalarios para estar mejor preparados ante crisis sanitarias.

### **Referencias**

1. Putekova, S., Martinkova, J., Urickova, A. et al. El impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud y las condiciones laborales de las enfermeras y sus implicaciones para las políticas: un estudio transversal en Eslovaquia. *BMC Nurs* 22, 185. 2023. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01356-z>
2. Ribeiro, OMPL, Cardoso, MF, de Lima Trindade, L. et al. Del primero al cuarto período crítico de la COVID-19: ¿qué ha cambiado en los ambientes de la práctica de enfermería en el ámbito hospitalario?. *BMC Nurs* 22, 53. 2023. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01207-x>
3. Cassiani SHB, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Rev Panam Salud Publica*. 2020 May 12;44:e64. Spanish. doi: 10.26633/RPSP.2020.64. PMID: 32399019; PMCID: PMC7213064.
4. OPS/OMS [Internet]. La situación de la enfermería en la Región de las Américas Informe final del Foro Regional para el Avance de la Enfermería en América Latina

- del 8 y 9 septiembre del 2022. Washington, D.C., 2023 [citado el 10 de junio de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/NT57dr>
5. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. La OPS/OMS destaca la necesidad de formar más personal de enfermería en América Latina y el Caribe 2015 [citado el 10 de junio de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/NT57dr>
  6. 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 <https://doi.org/10.18270/rce.v19i1.2970>
  7. Soares SSS, Lisboa MTL, Queiroz ABA, Silva KG, Leite JCRAP, Souza NVDO. Dupla jornada de trabalho na enfermagem: paradigma da prosperidade ou reflexo do modelo neoliberal? *Rev baiana enferm.* 2021;35:e38745. Disponível em: DOI 10.18471/rbe.v35.38745
  8. Soares CB, Peduzzi M, Costa MV. Nursing workers: Covid-19 pandemic and social inequalities [editorial]. *Rev Esc Enferm USP.* 2020;54:e03599. doi: <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2020ed0203599>
  9. Backes Marli Terezinha Stein, Higashi Giovana Dorneles Callegaro, Damiani Patrícia da Rosa, Mendes Janifer Souza, Sampaio Lucimar de Souza, Soares Gustavo Lopes. Working conditions of Nursing professionals in coping with the Covid-19 pandemic. *Rev. Gaúcha Enferm.* [Internet]. 2021 [citado 2023 Set 03]; 42(spe): e20200339. Disponível em: [http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1983-14472021000100710&lng=pt](http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472021000100710&lng=pt). Epub 18-Jun-2021. <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200339>
  10. García-Vivar, C., Rodríguez-Matesanz, I., San Martín-Rodríguez, L., Soto-Ruiz, N., Ferraz-Torres, M., & Escalada-Hernández, P. Analysis of mental health effects among nurses working during the COVID-19 pandemic: A systematic review. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 30, 326–340. (2023) <https://doi.org/10.1111/jpm.12880>
  11. Putekova, S., Martinkova, J., Urickova, A. et al. El impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud y las condiciones laborales de las enfermeras y sus implicaciones para las políticas: un estudio transversal en Eslovaquia. *BMC Nurs* 22, 185 2023. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01356-z>
  12. Díaz-Díaz J, González-Puerto Y, Sánchez-García Z, Pérez-Pérez F, Araña-Hernández Y, Hurtado-Montero G. El rol de Enfermería frente al COVID-19. *Medisur [revista en Internet]*. 2020 [citado 2023 Jun 10]; 18(5):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4751>
  13. Ribeiro, OMPL, Cardoso, MF, de Lima Trindade, L. et al. Del primero al cuarto período crítico de la COVID-19: ¿qué ha cambiado en los ambientes de la práctica de enfermería el ámbito hospitalario? *BMC Nurs* 22, 53 2023. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01207-x>
  14. Valdez Huarcaya W, Miranda Monzón JA, Napanga Saldaña EO y Driver CR. Impacto de la COVID-19 en la mortalidad en Perú mediante la triangulación de múltiples fuentes de datos. *Rev Panam Salud Publica.* 2022; 46: e53. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.53>
  15. López Vega, María Jesús, Majo Marrufo Helga Ruth. Situación de Enfermería en tiempos de COVID-19: Una mirada panorámica. *Journal of American Health* (2020): 48-58. Disponible en: <https://www.jah-journal.com/index.php/jah/article/view/50/106>
  16. Ministerio de Salud. Información de Recursos Humanos en el sector Salud. 20 de junio de 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/3144627-informacion-de-recursos-humanos-en-el-sector-salud>

17. Peralta-Gómez R. et al. Situación de enfermería en Perú: una mirada en prepandemia. *Revista Recien* [Internet]. 2021[consultado 11 junio 2023]; 10(3). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5516.pdf>
18. Ley del trabajo del Enfermero N° 27669. Colegio de Enfermeros del Perú, 15 de febrero 2002. Disponible en: [https://www.conaren.org.pe/documentos/ley\\_trabajo\\_enfermero\\_27669.pdf](https://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf)
19. MINSA. Diagnóstico de brechas y equipamiento del sector salud. Enero 2022. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2022/diagnostico-brechas-infraestructura-sector-salud-2022.pdf>
20. Gallegos A. Necesidad de recursos humanos de enfermería por brote de COVID-19 Perú. *Rev. RECIEN*. 2020;Vol. 9 / N° 1. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/20/18>
21. Colegio de Enfermeros del Perú Consejo Nacional. Diagnóstico de Enfermería en el Perú Una perspectiva histórica y de equidad de género. Lima octubre 2021. Disponible en: [https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/11/Diagnostico\\_enfermeria.pdf](https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/11/Diagnostico_enfermeria.pdf)
22. Cabral, Ernesto. “Estamos agotados”: Falta de personal por contagios en más de 2.300 trabajadores de la salud. *Aliados/as-Ojo público*. Enero 2022. Disponible en: <https://ojo-publico.com/3281/mas-2300-contagios-trabajadores-la-salud-lima>
23. Fernandes da Silva VGF, Silva BN, Pinto ESG, Menezes RMP. The nurse's work in the context of COVID-19 pandemic. *Rev Bras Enferm*. 2021;74(Suppl 1):e20200594. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0594>
24. Miranda FMA, Santana L de L, Pizzolato AC, Saquis LMM. Condições de trabalho e o impacto na saúde dos profissionais de enfermagem frente a Covid-19. *Cogitare enferm*. [Internet]. 2020 [acesso em “colocar data de acesso, dia, mês abreviado e ano”]; 25. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v25i0.72702>.
25. Spagnol Carla Aparecida, Pereira Marcia dos Santos, Cunha Carolina Teixeira, Pereira Karolinna Diniz, Araújo Kênia Luzia de Souza, Figueiredo Letícia Gonçalves et al . Holofotes Acesos Durante A Pandemia Da Covid-19: Paradoxos Do Processo De Trabalho Da Enfermagem. *Reme : Rev. Min. Enferm*. [Internet]. 2020 [citado 2023 Set 03] ; 24: e1342. Disponível em: [http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1415-27622020000100606&lng=pt](http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-27622020000100606&lng=pt). Epub 05-Fev-2021. <http://dx.doi.org/10.5935/1415.2762.20200079>.
26. Oliveira WJ, Silva MS, Miguéis GS, Maier SRO, Oliveira WS, Araújo RAF, et al. Implications of Covid-19 on the working conditions of nursing professionals: a descriptive study. *Online Braz J Nurs*. 2022;21 Suppl 2:e20226597. <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20226597>
27. Ampos LF, Olino L, Magalhães AMM, Tavares JP, Magnago TSBS, Dal Pai D. Nursing performance in COVID-19 and non-COVID-19 units: Implications for occupational health. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2023;31:e3741. [Access 2023 Set 03]; Available in: URL. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6215.3741>
28. Silvera Carminati AE, Prol Misura SM, Gallardo Denis YV. Situación de carga física y mental en enfermería de Uruguay durante la pandemia Covid 19. *RUE* [Internet]. 2 de julio de 2022 [citado 3 de septiembre de 2023];17(2):e2022v17n2a4. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/359>
29. Arpasí Quispe O, Chávez Zegarra GS, Fernandez Molocho LA, Medina Bacalla WJ, Leiton Espinoza ZE, Alves de Araújo Püschel V, et al. Personal de enfermería contagiado por COVID-19: condiciones de trabajo y sus factores asociados en tres hospitales de Lima-Perú. *Enf Global* [Internet]. 1 de abril de 2022 [citado 1 de

- noviembre de 2024];21(2):330-55. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/502991>
30. Canales-Vergara M., Valenzuela-Suazo S., Paravic-Klijn T.. Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en Chile. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2016 Sep [citado 2023 Sep 04] ; 13( 3 ): 178-186. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632016000300178&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632016000300178&script=sci_arttext).
  31. Neffa, Julio Cesar. Introducción al concepto de condiciones y medio ambiente de trabajo (CyMAT). 2015. Disponible en: [https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/13769/CONICET\\_Digital\\_Nro.17010.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/13769/CONICET_Digital_Nro.17010.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  32. Granero A, Blanch JM, Ochoa P. Labor conditions and the meanings of nursing work in Barcelona. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2018;26: e2947. [Access 2023 Sep 04]; Available in: DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2342.2947>
  33. Orcasita Almarales, A., & Ovalle Yaguna, L. (2019). Condiciones Laborales del Personal de Enfermería en una Clínica de Alta Complejidad en Valledupar. *Biociencias*, 14(1), 99-124. <https://doi.org/10.18041/2390-0512/biociencias.1.5334>
  34. Peters MDJ, Godfrey CM, Khalil H, McInerney P, Parker D, Soares CB. Guidance for conducting systematic scoping reviews. *Int J Evid Based Healthc*. 2015;13(3):141-6. doi: 10.1097/XEB.0000000000000050
  35. Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: towards a methodological framework. *Int J Soc Res Methodol*. 2005;8(1):19-32. doi: 10.1080/1364557032000119616
  36. The Joanna Briggs Institute. Joanna Briggs Institute Reviewers' Manual: 2015 edition/ Supplement. [Internet]. Australia: The Joanna Briggs Institute; 2015 [cited set 4, 2023]. Available from: <https://nursing.lsuhs.edu/JBI/docs/ReviewersManuals/Scoping-.pdf>
  37. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med*. 2018;169(7):467-73. doi: 10.7326/M18-0850
  38. Codina L. Revisiones sistematizadas en Ciencias Humanas y Sociales. 3: Análisis y Síntesis de la información cualitativa. En: Lopezosa C, Díaz-Noci J, Codina L, editores *Metodos Anuario de Métodos de Investigación en Comunicación Social*, 1. Barcelona: Universitat Pompeu Fabra; 2020. p. 73-87. DOI: 10.31009/metodos.2020.i01.07
  39. Ribeiro AA, Oliveira MV, Furtado BM, Freitas GF. Impactos da pandemia COVID-19 na vida, saúde e trabalho de enfermeiras. *Acta Paul Enferm*. 2022;35: eAPE01046. DOI <http://dx.doi.org/10.37689/acta-ape/2022AO010466>
  40. Rodrigues Pereira Luz DC, Eduardo Campos JR, de Oliveira Saraiva Bezerra P, Campos JBR, Vieira do Nascimento AM, Brito Barros A. Burnout y salud mental en tiempos de pandemia de COVID-19: una revisión sistemática con metaanálisis. *Enfermería (São Paulo)* [Internet]. 17 de mayo de 2021 [citado 2 de diciembre de 2023]; 24(276):5714-25. Disponible en: <https://www.revistanursing.com.br/index.php/revistanursing/article/view/1540>
  41. Clementino Francisco de Sales, Chaves Ana Elisa Pereira, Pessoa Júnior João Mário, Miranda Francisco Arnoldo Nunes de, Medeiros Soraya Maria de, Martiniano Claudia Santos. Nursing Care Provided to People With Covid-19: Challenges In The Performance Of The Cofen/Corens System. *Texto contexto - enferm*. [Internet]. 2020 Dez [citado 2023 Dez 02] ; 29: e20200251. Disponível em: [http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-07072020000100219&lng=pt](http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072020000100219&lng=pt). Epub 21-Dez-2020. <http://dx.doi.org/10.1590/1980->

- [265x-tce-2020-0251](#).
42. Machado, Maria Helena, et al. Enfermagem em tempos de COVID-19 no Brasil: um olhar da gestão do trabalho. *Enfermagem em Foco*, 2020, vol. 11, no 1. ESP. Disponible en: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/3994>
  43. Miranda FMA, Santana L de L, Pizzolato AC, Saquis LMM. Condições de trabalho e o impacto na saúde dos profissionais de enfermagem frente a Covid-19. *Cogitare enferm.* [Internet]. 2020 [acesso em, 31, oct 2024]; 25. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v25i0.72702>.
  44. Canova Barrios CJ, Ramos de la Cruz E, Álvarez-Miño L, González Noguera TC, Osorio Duran EM. Relación entre condiciones de trabajo con la calidad de vida relacionada con la salud de trabajadores de enfermería y medicina de unidades de cuidados intensivos durante la pandemia COVID 19 en Santa Marta, Colombia . *Enf Global* [Internet]. 1 de abril de 2023 [citado 1 de noviembre de 2024];22(2):64-90. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/540111>
  45. Aiken, L.H., Sloane, D.M., McHugh, M.D., Pogue, C.A., & Lasater, K.B. A repeated cross-sectional study of nurses immediately before and during the COVID-19 pandemic: Implications for action. *Nurs Outlook*, 71(1), 101903. 2023, January/February. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2022.11.007>.
  46. Sousa Filho JD, Sousa KHJF, Silva IR, Zeitoune RCG. Covid-19 pandemic and Brazilian Nursing: unveiling meanings of work. *Rev Esc Enferm USP*. 2022;56: e20220156. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0156en>
  47. Al Sabei S. D., Al-Rawajfah O., AbuAlRub R., Labrague L. J., and Burney I. A., Nurses' job burnout and its association with work environment, empowerment and psychological stress during COVID-19 pandemic, *International Journal of Nursing Practice*. (2022) 28, no. 5, 13077, <https://doi.org/10.1111/ijn.13077>.
  48. Liu, X., Guo, Y., Zhou, Y. et al. La situación actual del entorno de la práctica de enfermería y su influencia en la calidad de la enfermería en una era posterior a una epidemia: un estudio transversal. *BMC Nurs* 23 , 543 (2024). <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02202-6>
  49. Hernandez Isabelle, Söderström Marie, Rudman Ann, Dahlgren Anna. Under pressure - Nursing staff's perspectives on working hours and recovery during the COVID-19 pandemic: A qualitative study, *International Journal of Nursing Studies Advances*, Volume 7, 2024, 100225, ISSN 2666-142X, <https://doi.org/10.1016/j.ijnsa.2024.100225>.
  50. Pellikka, A., Junttila, K., Laukkala, T. et al. Nurses' perceptions of desired support from their employer during the COVID-19 pandemic: a qualitative survey study. *BMC Nurs* 23, 128, 2024. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01779-2>
  51. Havaei, F., Tang, X., Adhami, N., Kaulius, M., Boamah, S. A., & McMillan, K. Working through a pandemic: The mediating effect of nurses' health on the relationship between working conditions and turnover intent. *Nursing Open*, 10, 7650–7658. 2023. <https://doi.org/10.1002/nop2.2005>
  52. Kikowski, Łukasz; irzmański, Robert. Assessment of the impact of working under COVID-19 conditions on the psychophysical state of nurses. *Acta Balneologica*, 2024, vol. 67, no 2, p. 128-134. Available in: <https://actabalneologica.pl/wp-content/uploads/library/ActaBalneol2024i2net.pdf#page=59>
  53. Zhang, M., zhang, P., Liu, Y., Wang, H., Hu, K. and Du, M. Influence of perceived stress and workload on work engagement in front-line nurses during COVID-19 pandemic. *J Clin Nurs*, 30: 1584-1595. (2021) <https://doi.org/10.1111/jocn.15707>
  54. Souza DO. Health of nursing professionals: workload during the COVID-19 pandemic. *Rev Bras Med Trab*. 2021 Mar 3;18(4):464-471. doi: 10.47626/1679-4435-

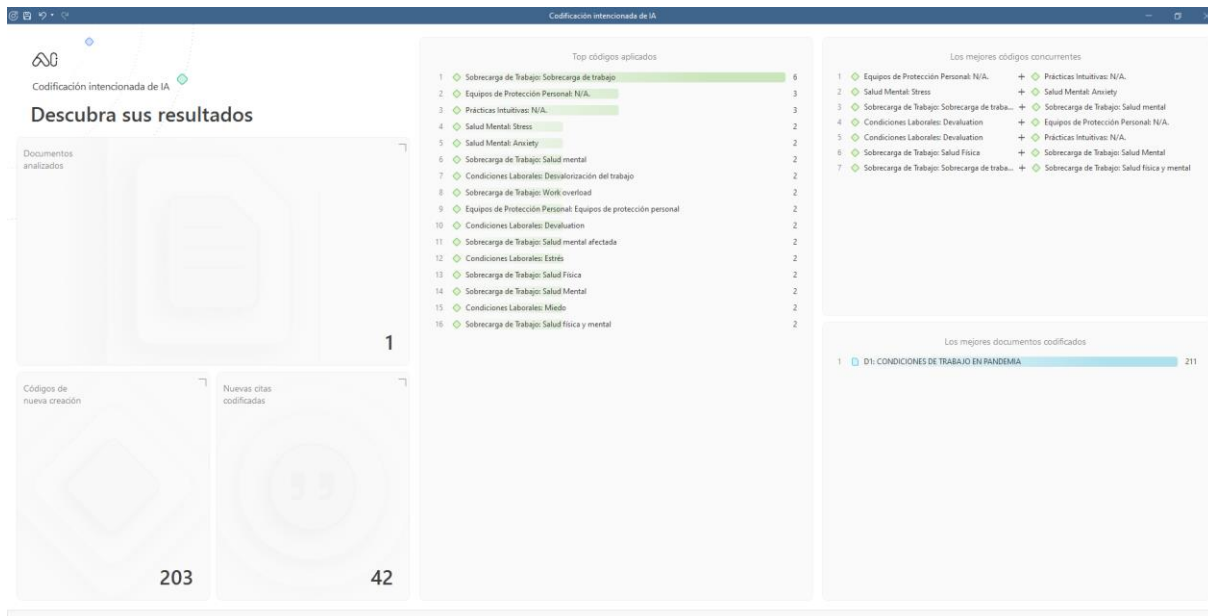
- 2020-600. PMID: 33688329; PMCID: PMC7934175.
55. Malleville, Sofia, & Beliera, Anabel. El lugar del reconocimiento en el trabajo de enfermería. Repensando el concepto de precarización laboral. *Estudios del trabajo*, (59), 49-51. (2020). Recuperado en 02 de noviembre de 2024, de [https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2545-77562020000100005&lng=es&tlng=es](https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2545-77562020000100005&lng=es&tlng=es).
  56. Beliera, A. y Malleville, S. La enfermería y sus tareas invisibles: Revisitando el concepto de precarización laboral. En M. Busso y P. Pérez (Comps.), *El trabajo degradado: Heterogeneidad ocupacional, precarización y nuevas inserciones laborales durante el gobierno de Cambiemos*. (2021) (pp. 191-221). La Plata: Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/libros/pm.4707/pm.4707.pdf>
  57. Saltos-Llerena Irma Jeannette. Condiciones de trabajo del personal de salud que enfrenta la pandemia en Latinoamérica: revisión integrativa. *Sanus* [revista en la Internet]. 2022 Dic [citado 2024 Nov 02] ; 7: e311. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-60942022000100111&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942022000100111&lng=es). Epub 21-Mar-2023. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.311>.
  58. de Ambrosio, Martín. Pandemia deja en evidencia falta de personal de enfermería [Internet]. *América Latina y el Caribe*. 2020 [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.scidev.net/america-latina/news/pandemia-deja-en-evidencia-falta-de-personal-de-enfermeria/>
  59. Eslaba-Albarracín DG. Enfermería Retos y desafíos en tiempos de pandemia. *Rev. cienc. ciudad*. [Internet]. 1 de septiembre de 2020 [citado 2 de noviembre de 2024];18(3):5-8. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3134>
  60. Ramacciotti K. Trabajar en enfermería durante la pandemia de la covid-19. *Cuad H Ideas* [Internet]. 2022 [citado el 3 de noviembre de 2024];16(16):e060. Disponible en: <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/151196>
  61. Ferreira do Nascimento Vagner, Yuri Hattori Thalise, Pereira Terças-Trettel Ana Cláudia. Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. *Rev Hum Med* [Internet]. 2020 Ago [citado 2024 Nov 03] ; 20(2):312-333. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202020000200312&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202020000200312&lng=es). Epub 05-Jul-2020.
  62. Góes FGB, Silva ACSS, Santos AST, Pereira-Ávila FMV, Silva LJ, Silva LF, Goulart MCL. Challenges faced by pediatric nursing workers in the face of the COVID-19 pandemic. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2020;28:e3367. [Access nov 2 2024]; Available in: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/Zm88kfbhvkYvrvyQWGqgCF/?format=html&lang=es> DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.4550.3367>.
  63. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2020;37(2):327-34. doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
  64. Arevalo Marcos RA, Villarreal Magán PC, Alvarado Chávez PE, Montoro Valdivia MA, Benavides Silva de Sender EM del C. Estudio de caso: salud mental del profesional de enfermería en tiempos de pandemia covid-19. *Ciencia Latina* [Internet]. 23 de agosto de 2022 [citado 3 de noviembre de 2024];6(4):2258-71. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2750>
  65. Anita Maggie Sotomayor Preciado, Joseph Fernando Zambrano Requielme, Adrián

- Josué Ayala Noriega, Janeth Rodríguez Sotomayor, Maria Luisa Loaiza Mora. Factores asociados a la ansiedad, depresión y estrés en profesionales de enfermería post pandemia COVID-19- Ecuador. DC [Internet]. 8 de mayo de 2023 [citado 3 de noviembre de 2024];9(2):1548-62. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3359>
66. Raúl Soto-Cámara, Susana Navalpotro-Pascual, María Paz Matellán-Hernández, Henar Onrubia-Baticón, Noemí García-Santa-Basilía, Rosa M. Cárdbaba-García. Consecuencias de la pandemia COVID-19 en la salud mental de los enfermeros de los servicios de emergencias extrahospitalarias españoles, *Enfermería Clínica*, Volume 34, Issue 4, 2024, Pages 312-321, ISSN 1130-8621, <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2024.02.004>. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862124000275>
67. San Martín-Rodríguez L, García-Vivar C, Escalada-Hernández P, Soto-Ruiz N. Las enfermeras tras la pandemia por Covid-19: ¿ahora qué? [Nurses after the Covid-19 pandemic: what now?]. *Enferm Clin*. 2022 Jan-Feb;32(1):1-3. Spanish. doi: 10.1016/j.enfcli.2021.12.003. Epub 2022 Jan 4. PMID: 35013663; PMCID: PMC8730526.
68. Aspiazu E, Cutuli R. Condiciones de Trabajo de la enfermería: percepciones, prácticas y riesgos psicosociales durante la pandemia COVID-19. Mar del Plata, Argentina. *EJES* [Internet]. 17 de diciembre de 2022 [citado 3 de noviembre de 2024];6(11):462-95. Disponible en: <https://ojstesteeo.uner.edu.ar/index.php/ejes/article/view/1508>
69. Lahite-Savón Yaritza, Céspedes-Pereña Vivian, Maslen-Bonnane Marely. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. *Rev. inf. cient.* [Internet]. 2020 Oct [citado 2024 Nov 03]; 99( 5 ): 494-502. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332020000500494&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494&lng=es). Epub 27-Oct-2020.
70. Loyola da Silva Thais Cristina, de Medeiros Pinheiro Fernandes Ákysa Kyvia, Brito do O'Silva Camila, de Mesquita Xavier Suênia Silva, Bezerra de Macedo Eurides Araújo. El impacto de la pandemia en el rol de la enfermería: una revisión narrativa de la literatura. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 2024 Nov 03]; 20( 63 ): 502-543. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000300016&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000300016&lng=es). Epub 02-Ago-2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.454061>.

Anexos

Anexo 1

Resultados del análisis de contenido con atlas ti.24



## Anexo 2

Síntesis extraída de los 22 artículos seleccionados que sirvió para el análisis de contenido con software AtlasTi.24

N° REF	CONDICIONES DE TRABAJO EN PANDEMIA
9	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Dotación de personal de profesionales de enfermería: inadecuada antes de la pandemia empeorando durante la misma. Incremento de ausentismo y rotación de profesionales; inadecuado proceso de reclutamiento y selección, deficiente integración a las rutinas y protocolos institucionales con el consecuente riesgo de daño al paciente; contratos temporales, pago día/turno, horas extras no remuneradas, sino pagadas con devolución de horas diferidas</li> <li>-Precariedad de las condiciones de trabajo, sobrecarga laboral y salud de los profesionales de enfermería: sobrecarga de trabajo, escasez de EPPs, prácticas intuitivas al no poseer evidencia científica generó estrés, farmacoterapéutica insegura, implicando ansiedad e inseguridad.</li> </ul>
10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Las evidencias demostraron que durante la pandemia se produjeron altas tasas de ansiedad (42,64%), depresión (38,79%), insomnio (53,6%) y síndrome postraumático (39,06%).</li> </ul>
25	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Paradojas en el trabajo de enfermería en tiempos de pandemia: Desvalorización del trabajo y del trabajador, remuneración inadecuada.</li> <li>-Proceso y ambiente de trabajo, caracterizado por condiciones que predisponen cargas excesivas de trabajo, que causan enfermedades y accidentes de trabajo, desgaste físico, psíquico, absentismo, perjudicando la seguridad y asistencia del paciente.</li> <li>-Reorganización del proceso de trabajo en cuanto a las actividades, carencia de protocolos, practica con poca evidencia científica.</li> </ul>
26	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sociodemográficas: predomina sexo femenino, edad mediana, Trabajo en unidad COVID.</li> <li>- Perfil laboral: 96% recibió EPP para atención de pacientes; 84% indicó que se respetó el tiempo de uso; 82% recibió capacitación profesional.</li> <li>- Impactos: 86% indicó haber presentado síntomas; 84% percibe que el ambiente de trabajo se alteró; 21,43% afirmaron que la jornada de trabajo se incrementó, 4,76% indicó cambio drástico en la rutina y pérdida de colegas de trabajo, 38,1% relatan alteración de horarios; 81,25% reducción del tiempo de descanso; 54% desgaste en el trabajo.</li> <li>- Las condiciones de trabajo experimentaron cambios drásticos alterando la salud mental de los profesionales de enfermería.</li> </ul>
27	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sociodemográficas: predomina sexo femenino, edad mediana, sin actividad física, aumento de consumo de medicamentos y alcohol.</li> <li>- Perfil laboral: 90,2% contratados, 67% turno rotativo, 7,6% puesto directivo.</li> <li>- Impactos: Reestructuración de equipos de trabajo; comprensión del riesgo y demandas de trabajo; impacto en la salud de trabajadores.</li> <li>- No hubo diferencia estadística entre quienes trabajaban en unidad COVID-19 y no COVID-19.</li> </ul>
29	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sociodemográficas: predomina sexo femenino, con pareja, escolaridad superior, edad mediana, promedio de 4 personas en su hogar.</li> <li>- Perfil laboral: 7,27% puesto directivo; 67,1% de 1 a 3 salarios mínimos; 65,1% trabaja en área COVID.</li> <li>- Impactos: la prevalencia de COVID-19 en profesionales de enfermería fue de 47,3%.</li> <li>- No se mostró suficiente evidencia de asociación con la presencia de COVID-19 en cuanto a la escasez de EPP ni pertenecer a grupo de riesgo.</li> <li>- La variable escolaridad fue la única que mostró asociación significativa (OR=1.500, p=0.044), los que poseían estudios superiores y no de posgrado tenían 1.5 veces mayor probabilidad de tener COVID-19</li> </ul>
39	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sociodemográficas: predomina sexo femenino, edad mediana, estado civil soltero, con hijos niños y adolescentes, región sudeste.</li> <li>- Perfil laboral: 72% asistenciales, tiempo de formación entre 11 a 20 años.</li> <li>- Impactos: dimensión personal (miedo de infectar a sus familiares, desequilibrio emocional); dimensión profesional (seguridad, dispensación de EPPs, conducta de los gestores, demandas psicosociales; dimensión educacional formativa (nuevas tecnologías).</li> <li>- El proceso de trabajo de los enfermeros durante la pandemia develó deficiencias laborales en el sector salud, condiciones de trabajo poco seguras.</li> </ul>
40	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perfil laboral: cargas horarias exhaustivas, condiciones de trabajo deficientes, pocos recursos materiales, desvalorización y baja remuneración.</li> <li>- Impactos: Miedo de transmitir la enfermedad familiares y amigos, aislamiento social, muerte como cotidiano. El trabajo de enfermería durante la pandemia estuvo caracterizado por so recarga física, psicológica, incrementando el riesgo de problemas de salud mental.</li> </ul>
41	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Profesionales de enfermería en pandemia: la lucha contra el enemigo invisible (miedo, incertidumbre)</li> <li>- Condiciones de trabajo en la atención a personas con COVID-19: barreras y desafíos (inspección continua, adecuación de flujos de trabajo)</li> <li>- Devaluación profesional por responsabilidad técnica: escenario de primera línea (salarios, contratos)</li> <li>- Salud mental d ellos profesionales de enfermería: vivir con miedo e incertidumbre (convivir con emociones y sentimientos ansiógenos, estresantes y depresivos)</li> </ul>
42	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mercado de trabajo: el personal de enfermería constituyó un 77% de los miembros del equipo de salud, de ellos 235 enfermeros profesionales; 80% de sexo femenino, 60% recibió un salario promedio de R\$ 3.000,00 (tres mil reales, más o menos \$700.00 dólares); campo de trabajo principalmente en el sector público</li> <li>- Condiciones de trabajo: Sentimiento de desvalorización del trabajo, poca protección en su ambiente de trabajo exponiéndolas a violencia por parte de la población usuaria (1/5 sufrió violencia y agresiones físicas, verbales, psicológicas, 10% sufrió accidentes de trabajo, una de cada cinco enfermeros necesitó atención médica, cansancio, agotamiento; multiempleo y tercerización d emano de obra; 1/5 de los profesionales no tuvo días libres.</li> <li>- Gestión el trabajo en salud: Contaminación recurrente del equipo de salud especialmente de enfermería, falta de equipos de protección personal, incremento del ausentismo, contratos laborales desfavorables, inseguridad en el</li> </ul>

N° REF	CONDICIONES DE TRABAJO EN PANDEMIA
	mercado de trabajo, nula participación sindical, trabajo precario, jornada de trabajo prolongada.
43	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Condiciones de trabajo: intensas jornadas, desvalorización, conflictos personales, desgaste físico y psicológico.</li> <li>- Impacto en la salud del trabajador de enfermería: alto número de enfermeros infectados, muerte, escases de equipos de protección, falta de protocolos, contaminación ambiental.</li> <li>- Papel de la enfermera en acciones de vigilancia, prevención y control de la enfermedad.</li> </ul>
44	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entorno de trabajo hostil, exposición a estresores, riesgo psicosocial, afectación de la calidad de vida.</li> <li>- Personal con antigüedad elevada en promedio 10 años de trabajo, turnos de 12 horas, jornada laboral intensa, mayor afectación en la salud mental del personal de enfermería.</li> <li>- Aunque la calidad de vida fue buena, se identificaron afección en los dominios, dolor corporal, vitalidad, rol emocional y función social durante la pandemia.</li> </ul>
45	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cambios en el empleo de enfermeras, experimentando burnout, insatisfacción laboral, intención de dejar el empleo, déficit de personal, ambiente de trabajo malo y poco trabajo en equipo.</li> <li>- Las enfermeras percibieron que la gerencia no se preocupó de los problemas de atención clínica, del personal de enfermería, ni de la seguridad del paciente en un 8,1% más que en la prepandemia.</li> <li>- Las condiciones de trabajo empeoraron durante la pandemia, sin mejoras en dotación de personal de enfermería, mejora en entornos de trabajo, sin implementación de mejoras durante la última década.</li> </ul>
46	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El sentido del trabajo de enfermería en pandemia se caracterizó por: jornada exhaustiva, baja remuneración, falta de concientización y movilización política</li> <li>- El trabajo de enfermería podría ejercerse sin motivación, apenas por el salario, sin identidad, poca autonomía y precarizado.</li> </ul>
47	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El agotamiento laboral experimentado por las enfermeras es atribuido a dos factores: recursos laborales (ambiente de trabajo, estructura y empoderamiento) y estrés psicológico debido a la demanda laboral.</li> <li>- A medida que aumentaron las demandas los niveles de estrés de las enfermeras aumentaron.</li> <li>- Durante la época de COVID-19, las enfermeras experimentaron altos niveles de angustia laboral debido al miedo de infectarse, infectar a otros, sentirse impotentes y preocupadas por la salud y sufrimiento de los pacientes y sus familias.</li> </ul>
48	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El estado del entorno laboral durante la COVID-19, se identificó que las relaciones médico – enfermera mejoró, sin embargo, la dimensión trabajo en equipo tuvo una puntuación media baja, debido a la limitada contribución de los primeros en las salas de internamiento.</li> <li>- La motivación laboral interna alcanzó un puntaje alto, sin embargo, esto está en relación con la inteligencia emocional, autorreflexión, confianza y estilo de comunicación del enfermero.</li> </ul>
49	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Durante la pandemia de COVID-19 hubo una organización subóptima de las horas de trabajo y pérdida de control, con consecuencias negativas, como fatiga, deterioro de la salud de los enfermeros.</li> <li>- El deterioro de la salud de enfermeros estuvo relacionado con los niveles de fatiga, falta de sueño y bienestar individual, reducción de su capacidad y rendimiento con incremento de tensión en el tiempo.</li> </ul>
50	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El salario fue uno de los incentivos percibido como satisfactorio en enfermeras, siendo una forma de reconocimiento del trabajo.</li> <li>- Las enfermeras manifestaron que durante la pandemia sintieron que fueron arrastradas a una guerra desigual, sin saber como enfrentar y cuando terminaría, considerando la inseguridad del entorno de trabajo, insuficiente personal, conocimientos limitados, falta de equipos de protección.</li> </ul>
51	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Malas condiciones de trabajo incrementaron directa o indirectamente la probabilidad de las enfermeras de abandonar el trabajo, por el tiempo, desgaste y compromiso para su salud.</li> <li>- Existe una diferencia entre enfermeras nuevas y antiguas en cuanto y la intención de abandonar el trabajo, especulando que esto podría deberse a que las primeras no estuvieron expuestas crónicamente a malas condiciones de trabajo y aún no vieron afectada su salud.</li> </ul>
52	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 44,00% de enfermeras participantes trabajaban en 2 o 3 lugares, 49,00% tenía alguna comorbilidad, el periodo mas corto de trabajo en COVID fue de 2 meses y el más extenso fue de 13 meses.</li> <li>- Declararon cambio en las condiciones de trabajo con impacto negativo en su salud.</li> <li>- Trabajar en condiciones difíciles y estrés crónico provocó menor estado de ánimo y aparición de temores por la vida de ellos y sus familiares</li> </ul>
53	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Las puntuaciones de estrés, carga de trabajo y compromiso laboral de enfermeras en primera línea fue de <math>36,37 \pm 19,28</math>, <math>71,21 \pm 16,11</math> y <math>34,13 \pm 8,82</math> respectivamente.</li> <li>- El compromiso laboral se correlacionó negativamente con el estrés y la carga de trabajo. Sin embargo, se evidenció un nivel de compromiso superior al de etapa prepandémica.</li> </ul>
54	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La carga de trabajo de enfermeras en los primeros meses de la pandemia condicionó una carga psicológica y biológica intensa.</li> <li>- La carga psicológica y fisiológica estuvo relacionada con el dolor y muerte recurrente, trayendo como efecto el miedo de contagiarse y morir.</li> </ul>