

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Revisión crítica: carga laboral del personal de enfermería en Unidad de  
Cuidados Intensivos**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS  
INTENSIVOS**

**AUTOR**

**Alma Alhely Buguña Seminario**

**ASESOR**

**Mercedes Elizabeth López Díaz**

**<https://orcid.org/0000-0002-7375-7907>**

**Chiclayo, 2025**

**Revisión crítica: carga laboral del personal de enfermería en  
Unidad de Cuidados Intensivos**

PRESENTADA POR

**Alma Alhely Buguña Seminario**

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

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN  
CUIDADOS INTENSIVOS**

APROBADA POR

Blanca Esther Ramos Kong

PRESIDENTE

Aurora Violeta Zapata Rueda

SECRETARIO

Mercedes Elizabeth López Díaz

VOCAL

## **Dedicatoria**

A mi querida mamá, por su amor incondicional, su paciencia infinita y su inquebrantable apoyo en cada paso de este camino. Gracias por enseñarme la importancia de la perseverancia y el esfuerzo, y por ser mi inspiración constante.

A mi hermana, por ser mi compañera de aventuras. Tu fortaleza y determinación me han motivado a seguir adelante incluso en los momentos más desafiantes.

A mi hermano, por su cariño y comprensión, y por ser siempre una fuente de alegría y apoyo incondicional. Gracias por creer en mí y por animarme a alcanzar mis metas.

## **Agradecimientos**

A Dios, por la guía y fortaleza, a la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente. Este logro no habría sido posible sin el ambiente de excelencia y compromiso que caracteriza a esta institución.

A mis profesoras, por su dedicación y esfuerzo en impartir conocimiento y sabiduría a lo largo de la especialidad. Su pasión por la enseñanza y su constante apoyo han sido fundamentales para mi desarrollo académico. Gracias por motivarme a superar mis límites y por inspirarme a seguir aprendiendo cada día.

De manera especial, quiero agradecer a mi asesora, Mercedes López Díaz, por su inigualable guía, paciencia y dedicación. Su orientación y sus valiosos consejos han sido cruciales en cada etapa de este proyecto. Gracias por su tiempo y comprensión.

# REVISION CRITICA CARGA LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.docx

## INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	5%
2	<a href="http://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	4%
3	<a href="http://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://www.scielo.br">www.scielo.br</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.puce.edu.ec">repositorio.puce.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://revistas.uta.edu.ec">revistas.uta.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://cisalud-ucmh.sld.cu">cisalud-ucmh.sld.cu</a> Fuente de Internet	1%

# Índice

<b>RESUMEN</b> .....	<b>7</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>8</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>9</b>
<b>MARCO METODOLÓGICO</b> .....	<b>13</b>
1.1. Tipo de investigación.....	<b>13</b>
1.2. Metodología EBE .....	<b>13</b>
1.3. Formulación de la Pregunta según esquema PICOT .....	<b>14</b>
1.4. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro .....	<b>26</b>
1.5. Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados .....	<b>29</b>
1.6. Viabilidad y pertinencia de la Pregunta.....	<b>30</b>
1.7. Metodología de Búsqueda de Información .....	<b>30</b>
<b>DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO</b> .....	<b>31</b>
2.1. Artículo para Revisión.....	<b>31</b>
2.2. Comentario Crítico .....	<b>33</b>
2.3. Importancia de los resultados .....	<b>36</b>
2.4. Nivel de Evidencia.....	<b>36</b>
2.5. Respuesta a la pregunta .....	<b>37</b>
2.6. Recomendaciones .....	<b>37</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>38</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>41</b>

## Lista de tablas

Formulación de la Pregunta y Viabilidad 1.....	14
Formulación de la pregunta y viabilidad 2.....	14
Elección de las palabras claves 3 .....	14
Registro escrito de la Búsqueda 4 .....	15
Síntesis de la evidencia 5 .....	29
Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia 6 .....	30

## RESUMEN

La carga laboral que experimenta el equipo de enfermería de la unidad de cuidados críticos genera reacciones en el estilo de vida de dichos profesionales, su labor proporciona y garantiza la calidad de en el cuidado del paciente y su familia. Objetivos: Dilucidar la gravitación ocupacional de los profesionales sanitarios en el ámbito de las unidades de terapia intensiva. **Método:** Examen exhaustivo y minucioso que abarca trabajos académicos difundidos en relación con el peso profesional del colectivo de enfermería en unidades críticas a lo largo del lustro precedente. Las indagaciones se llevaron a cabo en repositorios bibliográficos acreditados (PubMed, Web of Science, entre otros), implementando una conjunción de términos clave tales como: “profesionales de enfermería”, “sobrecarga profesional” y “unidades de cuidados intensivos”. De estas pesquisas se extrajo un acervo inicial de 1167 manuscritos, de los cuales, tras un proceso de tamizado, se seleccionaron únicamente 26 estudios que fueron evaluados conforme al compendio metodológico de Gálvez Toro. Entre estas investigaciones destaca el análisis titulado: “Factores vinculados con la sobrecarga laboral en el colectivo de enfermería en tres Unidades de Vigilancia Intensiva”, al cual se aplicó el instrumento STROBE. Finalmente, se abordó la interrogante: **¿Cuál es la carga laboral que soporta el personal de enfermería en las unidades de terapia intensiva?** se determinó que existe una alta carga laboral; pero mencionaremos puntos específicos de los resultados que generaron esa respuesta, como: el 68% del tiempo es empleado en un solo paciente, las tareas administrativas generan el mayor uso del tiempo, seguido de actividades como control y monitorización, cambios posturales, soporte renal y administración de medicamentos

**Palabras claves:** enfermeros, carga labora, unidad de cuidados intensivos

## ABSTRACT

The workload experienced by the nursing team in the critical care unit generates reactions in the lifestyle of these professionals, their work provides and guarantees the quality of care for the patient and his/her family. Objectives: To elucidate the occupational weight of health professionals in the field of intensive care units. Method: Exhaustive and thorough examination that includes academic works disseminated in relation to the professional weight of the nursing group in critical units throughout the previous five years. The inquiries were carried out in accredited bibliographic repositories (PubMed, Web of Science, among others), implementing a conjunction of key terms such as: "nursing professionals", "professional overload" and "intensive care units". From these inquiries, an initial collection of 1167 manuscripts were extracted, from which, after a screening process, only 26 studies were selected that were evaluated according to the methodological compendium of Gálvez Toro. Among these investigations, the analysis entitled: "Factors linked to work overload in the nursing staff in three Intensive Care Units" stands out, to which the STROBE instrument was applied. Finally, the question was addressed: What is the magnitude of the occupational burden borne by the nursing staff in intensive care units? It was determined that there is a high workload; but we will mention specific points of the results that generated this response, such as: 68% of the time is spent on a single patient, administrative tasks generate the greatest use of time, followed by activities such as control and monitoring, postural changes, renal support and administration of medications.

**Keywords:** nurses, workload, intensive care unit

## **Introducción**

Se debe tener en cuenta la cantidad de labores en la unidad crítica ya que cuando esta es excesiva se considera como un componente favorecedor de resultados contrarios a los deseados, en pacientes enfermos graves, esencialmente. Las particularidades sociodemográficas y clínicas, el tiempo en la unidad, mortalidad y el compromiso de la salud del paciente están relacionadas a una elevada sobrecarga laboral, según hallazgos. Por lo tanto, monitorear la demanda de atención en enfermería es cada vez más necesario para asegurar una atención segura para ambas partes(1).

La unidad cuenta con los laboradores que tiene la tarea de supervisión continua, y atención de la persona con complicaciones, lo que le genera sobrecarga anímica y de trabajo afectando la vigilancia a la persona a cuidado e interrumpe su bienestar. La recuperación del paciente es el resultado directo de todo el esfuerzo y la energía que invierte el personal de enfermería. Se cree que el procesamiento de una cantidad excesiva de información aumenta el estrés en el trabajo y reduce el desempeño personal y organizacional(2).

En la actualidad, el personal de enfermería está más cerca del dolor, sufrimiento, el miedo, la impotencia, soledad en los pacientes, además del sentimiento de identificación con su desconsuelo y duelo. Se consideran a la atención como inmediatos ya que deben atender los requerimientos de las personas al cuidado y dejar de lado los deseos personales, siendo así altos los compromisos que le genera esta carrera en nuestra sociedad(3).

Los escasos recursos humanos de enfermería especializada son el factor de mayor impacto en la atención de calidad, junto con el tiempo total y la continuidad empleado en el servicio al paciente, la carencia de oportunidades de cooperación al tomar decisiones, el riesgo de contaminación y daño psicológico, la exposición constante de nuevos conocimientos y tecnologías(1).

Además, se ha reconocido que la carga de trabajo de los enfermeros tiene un impacto en la seguridad del usuario, principalmente en estas unidades críticas.

Del usuario, los efectos negativos y el aumento de la mortalidad se reflejan en la falta de acomodo en el trabajo, la influencia del tiempo, el proceso de información, las exigencias opuestas y el poco acceso a los recursos.

La evaluación de las cargas de trabajo debe ser fundamental en la elección de personal enfermero en todas las áreas de internamiento. Partiendo del menester de los pacientes, actualmente se encuentran indicativos para deducir la suma de trabajo del personal enfermero; requerimiento que genera mejoría en el costo-beneficio y la atención eficaz, por el elevado coste además de elevada necesidad de personal en calidad y cantidad que demanda la Unidad de Cuidados Intensivos. Esta organización se divide en distintos conjuntos; con base en acciones inmediatas para así calcular los momentos que se invierten para la atención, donde predomina la Nursing Activities Score (NAS) y de acciones mediatas para calcular variantes que permitan el conteo del periodo de indicativos de atención, como el Nine Equivalentents of Nursing Manpower use Score (NEMS) y el Simplified Therapeutic Intervention (TISS), que no manifiesta la actuación enfermera ya que tiene como obstáculo el ser diseñadas dentro de un marco referencial propio(4).

En general, a nivel internacional y en Perú, se indica que la ratio óptima de enfermera/paciente en estas unidades sea de 1:2, es decir, una enfermera por cada dos pacientes. Esta ratio es considerada esencial para proporcionar una atención adecuada y segura a los pacientes críticos, reduciendo riesgos como infecciones nosocomiales, mortalidad y reingresos hospitalarios(5); la ratio de enfermera/paciente en las Unidades de Cuidados Intensivos de la ciudad de Chiclayo no está ampliamente documentada en fuentes específicas a nivel local, sin embargo hay información disponible pueden proporcionar una aproximación útil, siendo esta que el ratio en el Hospital Regional Docente las Mercedes es de 3:1, el Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo es de 2:1, el Hospital Regional de Lambayeque es de 2:1 aunque en ocasiones si el resultado TISS es menor a 20 consideran 3:1, y el Hospital Luis Heysen Incháustegui tiene un ratio de 3:1 por su última categorización como nivel II-1.

La conducción del paciente crítico ha experimentado cambios significativos gracias a los avances científicos y tecnológicos, principalmente en la observación, seguimiento, el apoyo a la disfunción orgánica y maneras de cuidado. En relación con la indagación en varias investigaciones la Nursing Activities Score puso en evidencia numerosas investigaciones revelando su capacidad para lograr el objetivo y ser empleado en numerosos hospitales; estando

implementada en diferentes Hospitales, realizando ciertos ajustes según las tareas que lleva a cabo el personal.

Según lo mencionado, el fin es precisar la carga laboral de estos individuos en Unidad de Cuidados Intensivos.

El resultado de esta investigación ayudará al personal de enfermería a tomar medidas provisionarias y medidas que generen cambio con relación a la carga de trabajo, puesto que podría impactar de manera adversa en su bienestar general.

La carga laboral diaria de los enfermeros se ha convertido en un factor crucial para evaluar cómo afecta a la salud del profesional, así como su seguridad, pudiendo perjudicar así la atención y la protección del paciente. La carga laboral en las unidades de cuidado intensivo es de tal magnitud que debe ser evaluada por una variedad de factores que afectan directa o indirectamente el entorno laboral y el nivel de atención que brindan a la persona al cuidado. Además, es el factor estresante que está estrechamente relacionado con la amplia gama de reacciones de deterioro tanto físicas como psicológicas(6).

Al facilitar la prevención y el tratamiento de afecciones, así como velar por el bienestar de individuos, núcleos familiares y comunidades, el especialista en enfermería impulsa la adopción y optimización del estado de salud. Sin embargo, debido a la sobrecarga ocupacional, las jornadas laborales dilatadas y el desgaste psicológico asociado con la gestión de escenarios críticos, entre otros elementos, esta disciplina demanda condiciones laborales apropiadas (2). La disposición de personal de enfermería capacitado resulta imprescindible para salvaguardar la excelencia y seguridad en la prestación de cuidados. No obstante, en numerosos establecimientos asistenciales que cuentan con áreas críticas, la carencia de recursos humanos y la imposición de jornadas adicionales durante días de descanso representan desafíos recurrentes.

El déficit de enfermeros en las unidades de atención intensiva puede achacarse a una multiplicidad de causas:

1. Bajo número de egresados de enfermería especializada en cuidados intensivos: La formación especializada es costosa y requiere un compromiso significativo de tiempo y recursos, lo que limita el número de profesionales capacitados(7).

2. Migración de profesionales: Enfermeros capacitados a menudo buscan oportunidades en otras regiones o países con mejores condiciones laborales y salarios(8).
3. Jornadas extenuantes y burnout: Las condiciones laborales en las unidades de cuidados intensivos son particularmente exigentes, lo que puede llevar al burnout, reduciendo la retención de personal(9).

La realización de horas extras en días de franco, aunque necesaria para mantener las operaciones, tiene varias implicancias negativas:

1. Salud y bienestar del personal: Trabajar en días de descanso puede conducir a fatiga, estrés y complicaciones de salud, impactando la calidad de vida del persona enfermero(10).
2. Calidad de la atención: La fatiga acumulada puede reducir la capacidad de los enfermeros para brindar una atención óptima, aumentando el riesgo de errores médicos y comprometiendo la seguridad del paciente(11).
3. Costos económicos: Las horas extras representan un costo adicional significativo para los hospitales, que deben ser gestionados en presupuestos ya ajustados, lo que puede ocasionar faltas de pago.
4. Impacto en la Atención de Pacientes: La combinación de falta de personal y la dependencia en horas extras puede tener consecuencias directas e indirectas en la atención de los usuarios(6):
  - a. Incremento de la sobrecarga de trabajo: Los enfermeros pueden encontrarse con una cantidad excesiva de pacientes por atender, lo que reduce la duración y la excelencia del cuidado proporcionado a cada persona.
  - b. Aumento del estrés y burnout en el personal: Un personal agotado y estresado es menos eficiente y más propenso a cometer errores, lo que pone en riesgo la seguridad del paciente.
  - c. Retención y satisfacción del personal: Las malas condiciones laborales pueden llevar a una alta rotación de personal, lo que perpetúa el ciclo de escasez y sobrecarga laboral.

En resumen, abordar la falta de personal y la realización de horas extras en días de franco en estas unidades críticas requiere un enfoque integral que incluya la mejora de las condiciones de trabajo, la formación, así como la retención de personal especializado, y apoyo gubernamental.

Estas medidas además de mejorar la calidad de vida del personal de enfermería también asegurarán una atención segura y de alta calidad para los pacientes.

## **MARCO METODOLÓGICO**

### **1.1. Tipo de investigación**

Es una investigación secundaria, la cual a su vez consiste en un escrutinio exhaustivo de la bibliografía científica fundamentado en parámetros metodológicos y experimentales, se recurre a investigaciones de enfoque cuantitativo o cualitativo como herramientas para abordar y desentrañar una problemática específica (12).

El propósito central de esta investigación es recopilar información actual sobre el tema, las investigaciones realizadas y los aspectos que aún no se han descubierto.

Las revisiones son estudios secundarios. Las revisiones bibliográficas implican buscar información, analizarla y combinar los hallazgos para actualizar conocimientos o identificar la evidencia científica existente sobre un tema específico.

### **1.2. Metodología EBE**

Se implementó la perspectiva de enfermería basada en la evidencia, un enfoque que conlleva una indagación metódica en pos de soluciones sustentadas en investigaciones científicas, pertinentes y aplicables a la praxis profesional del colectivo enfermero. Este paradigma se caracteriza además por ser introspectivo y hermenéutico, permitiendo la contextualización y adecuación de los hallazgos investigativos a las circunstancias particulares de la labor de las enfermeras.(13).

Este procedimiento adopta las óptimas pruebas empíricas asequibles para efectuar determinaciones esclarecidas, minuciosas y meticulosamente ponderadas en torno al tratamiento individualizado de cada sujeto asistido. Sus cuatro pilares teóricos comprenden la indagación científica, la pericia del facultativo, las inclinaciones y principios del paciente, así como los medios accesibles.

### 1.3. Formulación de la Pregunta según esquema PICOT

Tabla 1. Formulación de la Pregunta y Viabilidad

<b>Cuadro N° 02: Formulación de la Pregunta y Viabilidad</b>		
<b>P</b>	<b>Paciente o Problema</b>	Licenciadas en Enfermería de la unidad de cuidados intensivos
<b>I</b>	<b>Intervención</b>	El peso ocupacional podría constituir un elemento cardinal en la asiduidad de percances dentro de las unidades de cuidados intensivos. Una disminución en la observancia de determinados enfermos y un recorte en la monitorización del personal auxiliar técnico podrían derivar en un alza de transgresiones a los protocolos establecidos, lo cual, a su vez, tendría el potencial de amplificar la prevalencia de eventualidades, incluidas las contaminaciones contraídas en el nosocomio.
<b>S</b>	<b>Tipo de diseño de investigación</b>	Investigación secundaria
<b>Oxford-Centre of Evidence Based Medicine.</b>		

Formulación de la pregunta y viabilidad 2

Por ello se precisa:

- ¿Como es la carga laboral del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos?

Tabla 2. Elección de las palabras claves

<b>Cuadro N°03: Elección de las palabras claves</b>			
<b>Palabra Clave</b>	<b>Inglés</b>	<b>Portugués</b>	<b>Sinónimo</b>
Enfermeros	Nurse	Enfermeira	Enfermera, enfermera especialista, personal de salud
Carga laboral	Workload	carga de trabalho	Carga de trabajo del personal
Unidad de cuidados intensivos	Intensive care units	unidades de terapia intensiva	Cuidados críticos, terapia intensiva.

Elección de las palabras claves 3

Tabla 3. Registro escrito de la búsqueda

<b>Cuadro N° 04: Registro escrito de la búsqueda</b>				
<b>Base de datos consultada</b>	<b>Fecha de la búsqueda</b>	<b>Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda</b>	<b>N° de artículos encontrados</b>	<b>% de artículos seleccionados</b>
<b>BVS</b>	MARZO	enfermeras AND carga de trabajo AND unidad critica	14	50%
	MARZO	nurse specialists AND workload AND intensive care units	11	27.2%
	MARZO	nurse AND workload AND critical care	63	12.6%
<b>PUBMED</b>	MARZO	nurse specialists AND workload AND intensive care units	11	0%
	MARZO	nurse specialists AND workload AND intensive care units	826	0.24%
<b>EPISTEM ONIKOS</b>	MARZO	enfermeras AND carga de trabajo AND unidad critica	61	1.63%
	MARZO	nurse specialists AND workload AND intensive care units	8	0%
	MARZO	nurse AND workload AND critical care	173	1.73%

*Registro escrito de la Búsqueda 4*

Tabla 4. Paso 3: Ficha para recolección bibliográfica

<b>Cuadro N°5 Paso 3: Ficha para recolección bibliográfica</b>						
<b>N°.</b>	<b>Autor (es)</b>	<b>Título de artículo</b>	<b>Revista (Volumen, año, número)</b>	<b>Link</b>	<b>Idioma</b>	<b>Método</b>
1	María Fernanda Acosta-Romol* Gloria Janeth Maya-Pantoja2	Competencias clínicas y carga laboral de Enfermería en Unidades de Cuidado Intensivo Adultos	Ciencia y Cuidado – Scientific Journal of Nursing (Vol. 17, May-Ago 2020, No. 2)	<a href="https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/articulo/view/1698/3076">https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/articulo/view/1698/3076</a>	Español	Estudio observacional de corte transversal
2	Patrícia de Oliveira Salgado1 , Carla de Fátima Januário1 , Luana Vieira Toledo1 , Lidia Miranda Brinati2 , Taciane Sérgio de Araújo2 , Gabriela Tavares Boscarol1	Carga de trabajo de enfermería requerida por los pacientes durante la hospitalización en una UCI: estudio de cohorte	Enferm. glob. vol.19 no.59 Murcia a jul. 2020 Epub 10-Ago-2020	<a href="https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.400781">https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.400781</a>	Español	Estudio de cohorte prospectivo

3	Diana Isabel Cáceres Rivera1 Claudia Consuelo Torres2 Luis Alberto López Romero3	Factores asociados a la carga de trabajo de enfermería en tres Unidades de Cuidado Intensivo	Rev. esc. enferm. USP 55 • 2021	DOI: <a href="https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUS-P-2020-0272">https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUS-P-2020-0272</a>	Español	Estudio analítico transversal
4	Mg. Paola Cabrera Espezua Lic. Victoria Esther Vera Lopez	Carga laboral y satisfacción del enfermero de la unidad de cuidados intensivos de un hospital público, en tiempos de pandemia por COVID 19 en lima, 2021	-	<a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6819/T061_44139858_S.pdf?sequence=3&amp;isAllowed=y">https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6819/T061_44139858_S.pdf?sequence=3&amp;isAllowed=y</a>	Español	El estudio será de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, y de diseño no experimental, descriptivo, y correlacional
5	MG. Purizaca Curo, Roxana Marisel LIC. Ojeda Sarmiento Noemi	Carga Laboral En La Unidad De Cuidado Intensivos En Enfermeras De Los Hospitales De Las Fuerzas Armadas En Pandemia Covid-19, 2022	-	<a href="https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/eam/handle/20.500.12970/1315/T0RABAJO%20A">https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/eam/handle/20.500.12970/1315/T0RABAJO%20A</a>	Español	Enfoque cuantitativo, el diseño será no experimental, descriptivo de corte transversal

				<a href="#">CADEM ICO- OJEDA %20SA RMIEN TO.pdf? sequence =1&amp;isAl lowed=y</a>		
6	Guerrero Hernández, Leidy Rosa; Huamá Sialer, Carmen del Rosario; Manrique Rosas, Cesar Iván	Carga laboral y actitud del profesional de enfermería hacia el familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos adultos de una clínica privada	-	<a href="https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/718">https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/718</a>	Español	Cuantitativa correlacional
7	Diana Isabel Cáceres Rivera a, Claudia Consuelo Torres b, Luisa Yaneth Cristancho Zambrano c, Luis Alberto López Romero d	Carga laboral de los profesionales de enfermería en unidad de cuidados intensivos. Estudio descriptivo: «CARETIME»	Elsevier <a href="#">Vol. 20. Núm. 2.</a> páginas 92-97 (Abril - Junio 2020)	DOI: <a href="#">10.1016/j.ajcc.2019.12.002</a>	Español	Estudio descriptivo

8	J. Valls-Matarín, M. Salamero-Amorós, C. Roldán-Gil	Análisis de la carga de trabajo y uso de los recursos enfermeros en una unidad de cuidados intensivos	Elsevier Vol. 26 Núm. 2 páginas 72-81 (Abril - Junio 2015)	DOI: <a href="https://doi.org/10.1016/j.enferm.2015.02.002">10.1016/j.enferm.2015.02.002</a>	Español	Estudio descriptivo transversal
9	Marjorie Saltos Rivas, Carmen Natacha Pérez Cardoso, Rogelio Suárez Mella, Sandra María Linares Giler	Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente.	Revista Cubana de Enfermería. Vol. 34, N° 2, 2018	<a href="https://revista.sld.cu/index.php/enfer/article/view/2170/366">https://revista.sld.cu/index.php/enfer/article/view/2170/366</a>	Español	Estudio Descriptivo transversal
10	Mgtr. Rossana Pascuala Gonzales De La Cruz Lic. Roxana Del Rosario Ramos Castro	Validación De La Nursing Activities Score Para Medir Carga Laboral De Enfermería En El Servicio De Cuidados Intensivos Del Hnass – Lima, 2021.	-	<a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10324/Validacion_RamosCastro_Roxana.pdf?sequence=3">https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10324/Validacion_RamosCastro_Roxana.pdf?sequence=3</a>	Español	Estudio no experimental con enfoque cuantitativo descriptivo prospectivo de corte transversal

1 1	<p>Raiane Antônia Santos Nobre, Hertaline Menezes do Nascimento Rocha, Fernanda de Jesus Santos, Allan Dantas dos Santos, Rafaela Gois de Mendonça, Andreia Freire de Menezes</p>	<p>Aplicación del Nursing Activities Score (NAS) en diferentes tipos de UCI's: una revisión integrativa.</p>	<p>SciELO Enferm. glob. vol.18 no.56 Murcia oct. 2019 Epub 23-Dic-2019</p>	<p><a href="https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.4.362201">https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.4.362201</a></p>	<p>Español</p>	<p>Revisión bibliográfica integrativa</p>
1 2	<p><a href="#">Enrico Giuliani</a>, <a href="#">Giovanni Lionte</a>, <a href="#">Paola Ferri</a>, <a href="#">Alberto Barbieri</a></p>	<p>The burden of not-weighted factors - Nursing workload in a medical Intensive Care Unit</p>	<p><a href="#">Intensive and Critical Care Nursing Volume 47</a>, August 2018, Pages 98-101</p>	<p>DOI: <a href="#">10.1016/j.iccn.2018.02.009</a></p>	<p>Ingles</p>	<p>ensayo observacional retrospectivo</p>
1 3	<p><a href="#">Juliana Lemos Romano</a>, <a href="#">Paulo Carlos Garcia</a>, <a href="#">Daniela Vieira</a></p>	<p>Type of admission and nursing workload of critical patients: a cross-sectional study</p>	<p><a href="#">Nursing in Critical Care Volume 24</a>, Issue 6 p. 387-391</p>	<p>DOI: <a href="#">10.1111/ncic.12408</a></p>	<p>Ingles</p>	<p>estudio transversal cuantitativo</p>

	<a href="#">Silva, Bruna</a> <a href="#">Roberta</a> <a href="#">Siqueira</a> <a href="#">Moura, Lilia</a> <a href="#">de Souza</a> <a href="#">Nogueira</a>					
1 4	<a href="#">Kelly C</a> <a href="#">Strazzieri-</a> <a href="#">Pulido, carol</a> <a href="#">viviana s</a> <a href="#">gonzález, Pa</a> <a href="#">ula C.</a> <a href="#">Nogueira, K</a> <a href="#">atia G</a> <a href="#">Padilha, Ver</a> <a href="#">a LCG</a> <a href="#">Santos</a>	Pressure injuries in critical patients: Incidence, patient-associated factors, and nursing workload	J Nurs Manag. 2019 Mar;27(2):301-310. doi: 10.1111/jonm.12671. Epub 2018 Sep 20.	DOI: <a href="#">10.1111/jonm.12671</a>	Ingles	Cohorte Retrospectivo
1 5	M E Hoogendoorn, S Brinkman, J Spijkstra, R J Bosman, C C Margadant, J Haringman, N F de Keizer	The objective nursing workload and perceived nursing workload in Intensive Care Units: Analysis of association	Int J Nurs Stud. 2021 Feb; 114:103852. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2020.103852. Epub 2020 Dec 8.	DOI: <a href="#">10.1016/j.ijnurstu.2020.103852</a>	Ingles	Descriptivo
1 6	Renata Pereira Lima Silva, Mayra Gonçalves Meneguetti, Lilian Dias Castilho	Omission of nursing care, professional practice environment and workload in intensive care units	J Nurs Manag. 2020 Nov;28(8):1986-1996. doi: 10.1111/jonm.13005	DOI: <a href="#">10.1111/jonm.13005</a>	Ingles	Transversal

	Siqueira, Thamiris Ricci de Araújo, Maria Auxiliadora- Martins, Luciene Mantovani Silva Andrade, Ana Maria Laus		m.13005. Epub 2020 Apr 8.			
1 7	Charlotte C. Margadant a d, Nicolette F. de Keizer a d, Marga E. Hoogendoorn d e, Rob J. Bosman b d, Jan Jaap Spijckstra c e, Sylvia Brinkman a d	Nurse Operation Workload (NOW), a new nursing workload model for intensive care units based on time measurements: An observational study	International Journal of Nursing Studies Volume 113, January 2021, 103780	<a href="https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103780">https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103780</a>	Ingles	Observaciona l
1 8	João Lindo Simões, Pedro Sa- Couto, Carlos Jorge Simões, Cátia Oliveira, Neuza Maia Dos Santos,	Nursing workload assessment in an intensive care unit: A 5-year retrospective analysis.	J Clin Nurse- 2021 Feb;30(3- 4):528-540. doi: 10.1111/joc n.15570. Epub 2021 Jan 4.	DOI: 10.1111/ jocn.155 70	Ingles	análisis de cohortes retrospectivo

	José Mateus, Carlos Pires Magalhães, Matilde Martins					
1 9	Arnaud Bruyneel RN, CCN, Msc, Julie Maes RN, CCN, MSc, Lionel Di Pierdomenico RN, MSc, Jérôme Tack RN, CCRN, Msc, Martin Bogaert Msc, Pol Leclercq MD, PhD, Magali Pirson RN, PhD	Associations between two nursing workload scales and the cost of intensive care unit nursing staff: A retrospective study of one Belgian hospital	Journal of Nursing Management Volume 30, Issue 3 p. 724-732	<a href="https://doi.org/10.1111/jonm.13544">https://doi.org/10.1111/jonm.13544</a>	Ingles	Estudio retrospectivo y cuantitativo
2 0	Arnaud Bruyneel 1, Jérôme Tack 2, Marie Droguet 3, Julie Maes 4, Xavier Wittebole 5, D Reis Miranda 6, Lionel Di	Measuring the nursing workload in intensive care with the Nursing Activities Score (NAS): A prospective study in 16 hospitals in Belgium	Journal of Critical Care Volume 54, December 2019, Pages 205-211	DOI: 10.1016/ j.jcrc.20 19.08.03 2	Ingles	--

	Pierdomenico 7					
2 1	Yaseen Mohammed A Alrabae, Ahmad E Aboshaiqah, Regie B Tumala	The association between self-reported workload and perceptions of patient safety culture: A study of intensive care unit nurses	Journal of Clinical Nursing Volume 30, Issue 7-8 p. 1003-1017	DOI: <a href="https://doi.org/10.1111/jocn.15646">10.1111/jocn.15646</a>	Ingles	Descriptivo correlacional
2 2	Azize Karahan, Sultan Kav, Banu Çevik, Ebru Akgün Çıtak, Ziyafet Uğurlu, Berrak Fulser	Alarm fatigue among nurses working in intensive care and other inpatient clinics	Work. 2023 Apr 15.	DOI: <a href="https://doi.org/10.3233/WOR-220466">10.3233/WOR-220466</a>	Ingles	Estudio descriptivo
2 3	Pedro Miguel Garcez Sardo, Rui Pedro Antunes Macedo, José Joaquim Marques Alvarelhão, João Filipe Lindo Simões, Jenifer Adriana Domingues	Nursing workload assessment in an intensive care unit: A retrospective observational study using the Nursing Activities Score	Nursing in Critical Care Volume 28, Issue 2 p. 288-297	<a href="https://doi.org/10.1111/nicc.12854">https://doi.org/10.1111/nicc.12854</a>	Ingles	Estudio de cohorte retrospectiva observacional

	Guedes, Carlos Jorge Simões, Fernanda Príncipe					
2 4	Ameenah A Almenyan 1, Asma Albuduh 2, Fatimah Al- Abbas 2	Effect of Nursing Workload on Intensive Care Units	Cureus. 2021 Jan 13;13(1): e12674	DOI: <a href="https://doi.org/10.7759/cureus.12674">10.7759/cureus.12674</a>	Ingles	---
2 5	Kolsoom Nasirizad Moghadam 1, Minoos Mitra Chehrzad 2, Shademan Reza Masouleh 3, Abbas Mardani 4, Maryam Maleki 5, Elham Akhlaghi 4, Celia Harding 6	Nursing workload in intensive care units and the influence of patient and nurse characteristics	Nurs Crit Care. 2021 Nov;26(6):4 25-431.	DOI: <a href="https://doi.org/10.1111/nicc.12548">10.1111/nicc.12548</a>	Ingles	Diseño Transversal

**1.4. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro**

Tabla 6. Síntesis de la Evidencia

<b>Cuadro N° 06: Síntesis de la Evidencia</b>				
<b>N°</b>	<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Resultado</b>	<b>Decisión</b>
1	Competencias clínicas y carga laboral de Enfermería en Unidades de Cuidado Intensivo Adultos	Estudio observacional de corte transversal	Responde 5 de 5	Para pasar lista
2	Carga de trabajo de enfermería requerida por los pacientes durante la hospitalización en una UCI: estudio de cohorte	Estudio de cohorte prospectivo	Responde 5 de 5	Para pasar lista
3	Factores asociados a la carga de trabajo de enfermería en tres Unidades de Cuidado Intensivo	Estudio analítico transversal	Responde 5 de 5	Para pasar lista
4	Carga Laboral Y Satisfacción Del Enfermero De La Unidad De Cuidados Intensivos De Un Hospital Público, En Tiempos De Pandemia Por COVID 19 En Lima, 2021	El estudio será de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, y de diseño no experimental, descriptivo, y correlacional	Responde 2 de 5	No se puede emplear
5	Carga Laboral En La Unidad De Cuidado Intensivos En Enfermeras De Los Hospitales De Las Fuerzas Armadas En Pandemia Covid-19, 2022	Enfoque cuantitativo, el diseño será no experimental, descriptivo de corte transversal	Responde 2 de 5	No se puede emplear

6	Carga Laboral Y Actitud Del Profesional De Enfermería Hacia El Familiar Del Paciente Hospitalizado En La Unidad De Cuidados Intensivos Adultos De Una Clínica Privada	Cuantitativa correlacional	Responde 2 de 5	No se puede emplear
7	Carga laboral de los profesionales de enfermería en unidad de cuidados intensivos. Estudio descriptivo: «CARETIME»	Estudio descriptivo	Responde 3 de 5	No se puede emplear
8	Análisis de la carga de trabajo y uso de los recursos enfermeros en una unidad de cuidados intensivos	Estudio descriptivo transversal	Responde 4 de 5	No se puede emplear
9	Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente	Estudio Descriptivo transversal	Responde 4 de 5	No se puede emplear
10	Validación De La Nursing Activities Score Para Medir Carga Laboral De Enfermería En El Servicio De Cuidados Intensivos Del Hnass – Lima, 2021	Estudio no experimental con enfoque cuantitativo descriptivo prospectivo de corte transversal	Responde 2 de 5	No se puede emplear
11	Aplicación del Nursing Activities Score (NAS) en diferentes tipos de UCI's: una revisión integrativa	Revision bibliográfica integrativa	Responde 5 de 5	Para pasar lista
12	The burden of not-weighted factors – Nursing workload in a medical Intensive Care Unit	ensayo observacional retrospectivo	Responde 5 de 5	Para pasar lista
13	Type of admission and nursing workload of critical patients: a cross-sectional study	estudio transversal cuantitativo	Responde 5 de 5	Para pasar lista

14	Pressure injuries in critical patients: Incidence, patient-associated factors, and nursing workload	Cohorte Retrospectivo	Responde 3 de 5	No se puede emplear
15	The objective nursing workload and perceived nursing workload in Intensive Care Units: Analysis of association	Descriptivo	Responde 3 de 5	No se puede emplear
16	Omission of nursing care, professional practice environment and workload in intensive care units	Transversal	Responde 4 de 5	No se puede emplear
17	Nurse Operation Workload (NOW), a new nursing workload model for intensive care units based on time measurements: An observational study	Observacional	Responde 5 de 5	Para pasar lista
18	Nursing workload assessment in an intensive care unit: A 5-year retrospective analysis	análisis de cohorte retrospectivo	Responde 3 de 5	No se puede emplear
19	Associations between two nursing workload scales and the cost of intensive care unit nursing staff: A retrospective study of one Belgian hospital	Estudio retrospectivo y cuantitativo	Responde 3 de 5	No se puede emplear
20	Measuring the nursing workload in intensive care with the Nursing Activities Score (NAS): A prospective study in 16 hospitals in Belgium	--	Responde 3 de 5	No se puede emplear
21	The association between self-reported workload and perceptions of patient safety culture: A study of intensive care unit nurses	Descriptivo correlacional	Responde 3 de 5	No se puede emplear
22	Alarm fatigue among nurses working in intensive care and other inpatient clinics	Estudio descriptivo	Responde 5 de 5	Para pasar lista

23	Nursing workload assessment in an intensive care unit: A retrospective observational study using the Nursing Activities Score	Estudio de cohorte retrospectivo observacional	Responde 5 de 5	Para pasar lista
24	Effect of Nursing Workload in Intensive Care Units	---	Responde 3 de 5	No se puede emplear
25	Nursing workload in intensive care units and the influence of patient and nurse characteristics	Diseño Transversal	Responde 3 de 5	No se puede emplear

*Síntesis de la evidencia 5*

### ***1.5.Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados***

<b>Cuadro N° 07: Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia</b>				
<b>N°</b>	<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Lista empleada</b>	<b>Nivel de evidencia y grado de recomendación</b>
1	Competencias clínicas y carga laboral de Enfermería en Unidades de Cuidado Intensivo Adultos	Estudio observacional de corte transversal	ASTETE	Nivel III C
2	Carga de trabajo de enfermería requerida por los pacientes durante la hospitalización en una UCI: estudio de cohorte	Estudio de cohorte prospectivo	STROBE	NIVEL II 2 B O D
3	Factores asociados a la carga de trabajo de enfermería en tres Unidades de Cuidado Intensivo	Estudo analítico transversal	STROBE	NIVEL III C
4	Aplicación del Nursing Activities Score (NAS) en diferentes tipos de UCI's: una revisión integrativa	Revision bibliográfica integrativa	STROBE	NIVEL III C

5	Nurse Operation Workload (NOW), a new nursing workload model for intensive care units based on time measurements: An observational study	Observacional	STROBE	NIVEL III C
6	Nursing workload assessment in an intensive care unit: A retrospective observational study using the Nursing Activities Score	Estudio de cohorte retrospectivo observacional	STROBE	NIVEL II 2 B O D

*Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia 6*

### **1.6. Viabilidad y pertinencia de la Pregunta**

Dado que la carga laboral del colectivo de enfermería está intrínsecamente ligada a los recursos humanos disponibles, la primacía asistencial, la integridad del paciente y los costos operativos, este planteamiento reviste plausibilidad y trascendencia. Igualmente, según pesquisas, la calidad existencial de los profesionales sanitarios que asisten a individuos con trastornos crónicos no transmisibles se deteriora notablemente debido a los prolongados horarios de trabajo y a las exigencias tanto corporales como mentales involucradas.

Es relevante porque los hallazgos pueden ejercer una influencia profunda en la excelencia del cuidado brindado, la calidad de vida del personal de enfermería y la eficacia funcional de las unidades de cuidados intensivos. Este tipo de exploración tiene el potencial de propiciar mejoras en las condiciones laborales y en la protección del paciente, aportando de manera significativa al ámbito de la sanidad.

### **1.7. Metodología de Búsqueda de Información**

Se hallaron investigaciones relacionadas con el tema seleccionado en las siguientes bases de datos: PubMed, Epistemónikos y BVS. La búsqueda se llevó a cabo desde junio de 2022, utilizando las palabras clave basadas en el Tesoro DeCS: “enfermeros”, “carga laboral” y “UCI”.

Tras una revisión inicial de los resúmenes, se localizaron 25 artículos relevantes. A continuación, se aplicó la tabla de validez y utilidad aparente de Gálvez Toro para elegir 6

artículos que se incluirían en la revisión sistemática. Finalmente, se seleccionó un único artículo para el comentario crítico, como se indica en los cuadros 3 y 4.

## DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO

### 2.1. Artículo para Revisión

Factores asociados a la carga de trabajo de enfermería en tres Unidades de Cuidado Intensivos

- a. **Título de la Investigación secundaria que desarrollará:** Revisión Crítica: Carga laboral del personal de enfermería en Unidad de Cuidados Intensivos
- b. **Revisor(es):** Alma Alhely Buguña Seminario
- c. **Institución:** Unidad de Cuidados Intensivos
- d. **Dirección para correspondencia:** almabugunaseminario@gmail.com
- e. **Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:** Diana Isabel Cáceres Rivera, Claudia Consuelo Torres, Luis Alberto Lopez Romero. Factores asociados a la carga de trabajo de enfermería en tres Unidades de Cuidado Intensivo. Colombia, 2021. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/44qjyHfGQZCVsV5z6ZgLcvf/?format=pdf&lang=es>
- f. **Resumen del artículo original:**

Las faenas de cuidado desempeñadas por los expertos en enfermería dentro de una UCI oscilan dependiendo del ámbito laboral y, por lo general, se adecuan a las directrices institucionales. Estas labores están asimismo condicionadas por la extensión de las jornadas laborales y la cantidad de pacientes asignados. El propósito de esta pesquisa fue analizar la carga laboral del personal de enfermería en las UCI y los factores vinculados al Nursing Activities Score (NAS).

Se trata de un examen analítico de cohorte transversal llevado a cabo en tres UCI de Bucaramanga, Colombia, entre febrero de 2018 y febrero de 2020, que incluyó 362 registros de personas ingresadas en estas unidades, las cuales son polivalentes y ofrecen atención tanto a pacientes con dolencias médicas como quirúrgicas, incluyendo procedimientos de cirugía cardiovascular.

Los datos fueron compilados por un trío de enfermeras adiestradas por la investigadora principal, quienes realizaban entrevistas a la enfermera encargada al término de cada jornada y completaban un formulario de recopilación previamente diseñado. La información procedente de los tres establecimientos fue ingresada en una plantilla de Excel adecuadamente cifrada, donde se verificaron y rectificaron posibles equivocaciones de digitación. Para efectuar el análisis, se empleó el software STATA en su edición 14.0.

Se definió como variable dependiente el **NAS**, obtenido a través del autorreporte de los profesionales de enfermería al concluir su jornada en la UCI. Entre las variables independientes se incluyeron características sociodemográficas (edad, género, estado conyugal, grado de instrucción, estrato económico, actividad ocupacional y afiliación al sistema de seguridad social), variables clínicas (procedencia del servicio, clasificación diagnóstica, letalidad, tipo de UCI, duración de la hospitalización, puntuación APACHE II y puntuación SOFA) y factores vinculados a la UCI (cantidad total de pacientes, número de enfermeras por jornada y porcentaje de ocupación).

Los hallazgos evidenciaron una correspondencia rectilínea, directa y tenue entre el NAS y la puntuación APACHE II, lo que sugiere que, al incrementarse la probabilidad de defunción, también se intensifica la exigencia asistencial para el personal de enfermería. No se detectó vínculo alguno entre el NAS y la cronología vital del enfermo hasta aproximadamente los 40 años. Asimismo, aquellos individuos con una permanencia superior a tres jornadas en la UCI exhibieron una media de NAS cifrada en 16.78.

Se constató una conexión relevante, con un incremento medio de 22.31 unidades en el NAS para los pacientes provenientes de intervenciones quirúrgicas, en contraposición con los derivados de servicios de urgencias. Además, se destacaron disparidades en la carga ocupacional según la clasificación diagnóstica, con énfasis en las diferencias observadas entre casos de traumatología y urgencias frente a aquellos relacionados con afecciones infeccioso-metabólicas.

En síntesis, cerca de la mitad del gremio de enfermería destina aproximadamente el 68% de su jornada laboral a la atención de un único enfermo crítico, con fluctuaciones dependiendo de la UCI, llegando a superar el 100% en la UCI 2, lo que evidencia un considerable peso ocupacional. Las tareas de índole administrativa representan el mayor consumo temporal, seguidas por acciones como vigilancia y supervisión, movilización de pacientes, ajustes posturales, asistencia renal y dispensación de fármacos.

Adicionalmente, se determinó que una hospitalización prolongada más allá de tres días, una puntuación elevada en el índice APACHE II, la procedencia del área quirúrgica y diagnósticos relacionados con traumatismos y emergencias están estrechamente vinculados con un notable incremento en la carga laboral del personal de enfermería.

- ✚ **Entidad financiadora de la investigación y declaración de conflictos de interés:**  
Autofinanciado
  
- ✚ **Declaración de conflictos de interés.** Ninguno
  
- ✚ **E-mail de correspondencia de los autores del artículo original.** Diana Isabel Cáceres Rivera / Calle 30 A 33-51 / dianai.caceres@ucc.edu.co
  
- ✚ **Palabras clave:** Workload; Critical Care Nursing; Intensive Care Units

## 2.2. Comentario Crítico

El comentario crítico tiene como objetivo examinar y evaluar una investigación específica. Para realizarlo se siguió 4 etapas: la conceptual, la de planificación, la empírica y la interpretativa, brindando un análisis más exhausto a los métodos y el resultado. Seguidamente el desarrollo:

Para realizar la comprobación de la calidad de la metodología se utilizó la lista de comprobación STROBE que cuenta con 22 ítems que detalla y explica el cómo comunicar de la mejor manera los estudios observacionales, dependiendo también de la forma en la que el autor quiere expresar sus hallazgos y de su campo de investigación.

Para iniciar, el título “Factores asociados a la carga de trabajo de enfermería en tres Unidades de Cuidado Intensivo” es claro y expresa sus variables, proporcionando así una completa información; de acuerdo con Díaz Portillo “el título debe ser breve y solo tener 15 palabras”, en el estudio si se cuenta con el número de palabras correspondientes, con una gramática y lenguaje correcto.

Analizando resumen contiene las partes debidas, expresando: objetivos, método, resultado con datos y porcentajes exactos, y conclusiones, teniendo así, en 200 palabras, la información que el lector requiere para saber que se encontró o que se hizo en dicha investigación. Según Díaz Portillo nos dice que el resumen debe comprender una extensión máxima de 250 palabras y así se evidencia en esta investigación.

Con respecto a la introducción, esta brinda información sobre el por qué y el para qué de la búsqueda, además de contrastar la realidad y plasmarla de manera que el lector entre en contexto y entienda el fundamento. También presenta algunas definiciones que van de la mano para explicar siglas o abreviaturas, y ayudan a aclarar la lectura.

El objetivo es anunciado por Sampieri como enunciados claros, para impedir errores en el proceso(14), en esta investigación el objetivo general fue “determinar la carga laboral de enfermería en UCI y los factores asociados a puntaje del NAS”, el cual es claro y conciso, anuncia resultados precisos que se darán a conocer al finalizar la investigación, así como también concierne y guarda relación con la pregunta de investigación. Crespo (15) señala en su investigación que los estudios descriptivos pueden formularse sin una hipótesis explícita, ya que su objetivo principal es describir fenómenos en lugar de explicarlos. En esta investigación no se plantean hipótesis, dado que es un estudio de tipo descriptivo.

En su método y diseño de estudio es práctico y breve, planteando su diseño como analítico y de corte transversal, que es para su problema de investigación el más propicio, y lo que significa, según Sampieri, que debido a que se trata de una investigación observacional, se examinaron datos de variables recogidas durante un período determinado en una muestra de la población. (14).

El contexto es expresado de forma detallada, siendo este entre Febrero del 2018 y Febrero del 2020 en tres UCI de Bucaramanga, Colombia; además, detalla el tipo de muestreo que utiliza con el tipo de participantes, método que se eligió para su selección y los criterios de inclusión y exclusión empleados. Existen varios tipos de variables, dependiendo de la perspectiva que escojamos para su clasificación, siendo las más importantes 2, las cuales son consideradas en este estudio: variable dependiente tenemos el Nursing Activities Score (NAS), y como variables independientes tenemos las variables sociodemográficas, las variables clínicas del estado de salud y las variables relacionadas con la UCI.

Según Pedro Luis López (16), el proceso de muestreo es el mecanismo empleado para seleccionar a los integrantes de una muestra a partir del universo poblacional. Asimismo, Mata (et al., 1997:19) sostiene que este procedimiento comprende un conjunto de normativas, metodologías y criterios aplicados para escoger un subconjunto de elementos de una población, garantizando que reflejen fielmente la realidad global. En esta investigación, se implementó un muestreo por conveniencia que incluyó 362 registros de pacientes distribuidos en las tres UCIs. Se especificaron las particularidades que debían cumplir estos sujetos, delineadas en los criterios de selección o admisibilidad.

El grupo elegible fue determinado mediante lineamientos de inclusión, exclusión y descarte. En el estudio se consideraron pacientes mayores de 18 años que hubieran permanecido en UCI intermedia o completa durante un mínimo de 48 horas en las tres instituciones participantes, independientemente del diagnóstico médico, y con una instrucción escrita en su historial clínico para continuar con la atención en la UCI. Fueron excluidos únicamente los pacientes trasladados

a salas generales o aquellos en cuidados paliativos. También se descartaron individuos incapaces de cumplir con el requerimiento debido a restricciones laborales o modificaciones en sus responsabilidades.

Para la presentación de datos cuantitativos, se empleó un plan de análisis estadístico. Este comprendió un estudio descriptivo de todas las variables incluidas. Para las variables continuas, se aplicaron las pruebas estadísticas de Shapiro-Wilk y Skewness-Kurtosis (Skets), mientras que las nominales fueron expresadas mediante frecuencias absolutas y relativas. El procesamiento de datos se realizó con el software STATA versión 14.0, y los resultados se presentaron en cuadros, tablas de frecuencias y porcentajes.

De manera particular las investigaciones cuantitativas generan los resultados de forma estadística o numérica(17), en esta investigación los resultados responden al objetivo planteado mostrando que: mientras más alta es la probabilidad de muerte del paciente más alta será la carga de enfermería, además que el 50% del personal invierte 25% de su tiempo en actividades administrativas, Empleando el tiempo restante en la supervisión y control de parámetros vitales, la movilización y ajustes posturales, el soporte nefrológico y la dosificación de fármacos, se añade que, por jerarquización de diagnósticos y prioridades, el 41.99% de los pacientes presentan afecciones circulatorias, el 17.23% problemas respiratorios y el 12.43% patologías del sistema nervioso central (SNC). Asimismo, se observó que, en casos con una permanencia hospitalaria superior a tres jornadas, la media del NAS asciende a 16.78, lo cual implica un incremento significativo en la carga ocupacional del personal.

De manera paralela, en el estudio titulado “*Competencias Clínicas y Carga Laboral de Enfermería en Unidades de Cuidados Intensivos Adultos*” (18), se determinó que el puntaje promedio de la escala NAS, según cuestionarios autoadministrados, alcanzó 68 puntos, mientras que la evaluación mediante observación arrojó un promedio de 53 puntos. Esta disparidad en las medias sugiere que los enfermeros en UCI perciben una carga de trabajo mayor a la que objetivamente se registra en las unidades evaluadas.

Adicionalmente, al analizar la carga laboral en función de los turnos, se encontró que durante las horas matutinas no se reportaron casos de sobrecarga ocupacional, mientras que, en los turnos vespertinos y nocturnos, un 16.7% de los casos presentó niveles preocupantes de sobrecarga. Este hallazgo genera inquietud, ya que, a pesar de que el peso laboral en el personal de enfermería de las UCIs es considerable y amenaza su bienestar físico y mental, no se prioriza como un criterio determinante al aceptar pacientes en estas unidades ni se promueve la

contratación de más personal en esta área. Esto subraya además que el riesgo se extiende significativamente hacia los pacientes bajo su cuidado.

En la discusión y conclusión los autores presentan los resultados más resaltantes que generan mayor carga laboral como: “las tareas administrativas, los días de estancia hospitalaria del paciente, la categoría diagnóstica”, y traen a colación resultados de otras investigaciones para comparar y reforzar lo que ellos exponen. Según *María Fernanda Acosta-Romo* en su investigación plantea como conclusiones el profesional de enfermería que desempeña sus funciones en la UCI debe atender una pluralidad de ámbitos en su quehacer cotidiano, lo que puede restringir su habilidad para llevar a cabo de manera integral todas sus responsabilidades. Esto puede desembocar en una participación menguada en actividades como la investigación, la formación académica y ciertas labores administrativas u organizativas. En otras palabras, el abanico de tareas que ejecuta es amplio, lo que incrementa significativamente la carga ocupacional.

Esta comparación de conclusiones se efectúa con el propósito de robustecer los hallazgos de la investigación seleccionada, otorgándoles mayor sustento y relevancia para el lector. Asimismo, busca evidenciar que los resultados obtenidos no son situaciones desvinculadas de la realidad, sino que se alinean con las condiciones experimentadas en el entorno profesional.

En la investigación la discusión, como corresponde, menciona la utilidad de sus resultados, las repercusiones en la persona al cuidado y sus intenciones.

### **2.3. Importancia de los resultados**

Una alta carga laboral en el personal de enfermería de la UCI podría representar un factor de riesgo para el desarrollo de complicaciones o efectos adversos que impacten la eficacia del cuidado, además que estos resultados resaltan la importancia de proponer una ratio que refleje la carga de trabajo considerando que se verá afectado por otros elementos. En base a estos resultados podemos despertar ante la distribución inadecuada de los pacientes, por lo tanto, mostrar que, nuevamente, esto disminuye la calidad del trabajo y del cuidado del personal de enfermería.

### **2.4. Nivel de Evidencia**

El escalafón de solidez probatoria de este estudio, conforme al marco proporcionado por el **Canadian Task Force on Preventive Health Care (CTFPHC)**, se posiciona en el **Nivel III**. Este nivel alude a apreciaciones de peritos fundamentadas en praxis clínica acumulada, complementadas por indagaciones descriptivas o dictámenes provenientes de paneles especializados.

Para establecer la jerarquía de sugerencias, se tomaron en cuenta las directrices relacionadas con intervenciones preventivas de carácter cuantitativo (CTFPHC). El rango de recomendación C señala que, si bien existe evidencia suficiente para contemplar la implementación de la tecnología evaluada, su uso debería respaldarse por razonamientos adicionales o en base a criterios suplementarios.

## **2.5. Respuesta a la pregunta**

Para dar respuesta a la pregunta de investigación ¿Cómo es la carga laboral del personal de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos?, la respuesta principal es: existe una alta carga laboral; pero mencionaremos puntos específicos de los resultados que generaron esa respuesta, como: el 68% del tiempo es empleado en un solo paciente, las tareas administrativas generan el mayor uso del tiempo, seguido de actividades como control y monitorización, cambios posturales, soporte renal y administración de medicamentos. Además, la estancia hospitalaria mayor a 3 días y el diagnóstico de traumatología, cirugía y emergencia son los que mayormente se asocian a la respuesta principal.

## **2.6. Recomendaciones**

1. La universidad como institución educadora debería brindar acceso completo a artículos de investigación que nos sirvan en el desarrollo de nuestros cursos e investigaciones.
2. Que el personal de enfermería mediante el área de investigación genere datos para mostrar la realidad de sus servicios en los diferentes hospitales del país.
3. Que las áreas administrativas y de recursos humanos en los hospitales/clínicas brinden un cuidado adecuado a su personal, evitando sostener niveles altos de carga laboral.

## **Capítulo III: PROPUESTA**

1. Establecer una ratio o un grado de la NAS modificable según las características de los ingresos y/o egresos en la UCI.
2. Aplicar el NAS en más instituciones a manera de investigar la relación que tienen con la carga laboral y descubrir su realidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García JTE, González LRR, Zambrano ES, Solorzano HM, Cardoso CNP, Moreira JM. Sobrecarga laboral en personal de enfermería de unidades de cuidados intensivos. QhaliKay Rev Cienc Salud ISSN 2588-0608. 28 de junio de 2022;6(2):21-7.
2. Quintana-Zavala MO, Bautista-Jacobo A, Velarde-Pacheco EP. Percepción del contexto laboral de profesionales de enfermería del noroeste de México en tiempos de COVID-19. SANUS Rev Enferm. 31 de diciembre de 2020;5(16):1-14.
3. Següel Palma F, Valenzuela Süazo S, Sanhueza Alvarado O. El Trabajo Del Profesional De Enfermería: Revisión De La Literatura. Cienc Enferm. agosto de 2015;21(2):11-20.
4. Nobre RAS, Rocha HM do N, Santos F de J, Santos AD dos, Mendonça RG de, Menezes AF de. Aplicação do Nursing Activities Score (NAS) em diferentes tipos de UTI's: uma revisão integrative. Enferm Glob. 21 de septiembre de 2019;18(4):485-528.
5. Cáceres Rivera DI, Consuelo Torres C, Cristancho Zambrano LY, López Romero LA. Carga laboral de los profesionales de enfermería en unidad de cuidados intensivos. Estudio descriptivo: «CARETIME». Acta Colomb Cuid Intensivo. abril de 2020;20(2):92-7.
6. Investigación RS. Manejo del estrés y el autocuidado emocional en enfermería. [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2023 [citado 8 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/manejo-del-estres-y-el-autocuidado-emocional-en-enfermeria/>
7. Delgado MTB, Quijije WFD, Flores BIP, Velázquez M del RH. Estrés Laboral En El Personal De Enfermería Del Área De Uci Durante La Pandemia De Covid 19: Estrés Laboral Durante La Pandemia De Covid 19. UNESUM - Cienc Rev Científica Multidiscip. 9 de noviembre de 2020;4(3):41-50.
8. Situación de la enfermería en el mundo 2020: invertir en educación, empleo y liderazgo [State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs and leadership]. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2020. 9. Orfelina MMA. Síndrome De Burnout En Los Profesionales De Enfermería De La Unidad De Cuidados Intensivos En Un Hospital De Emergencias Del Minsa - 2021.

10. Beltrán JM, Carvajal AB. Agotamiento profesional en personal de enfermería y factores de riesgo psicosocial. Arch Venez Farmacol Ter. 2019;38(4):501-8.
11. Investigación RS. El rol del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos (UCI). [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2023 [citado 8 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/el-rol-del-profesional-de-enfermeria-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos-uci/>
12. Castro M, Simian D. La Enfermería Y La Investigación. Rev Médica Clínica Las Condes. 1 de mayo de 2018;29(3):301-10.
13. Pablo Alonso Coello, Olga Ezquerro Rodríguez, Isabel Fargues García, Josep Ma García Alamino, Mercé Marzo Castillejo, Monserrat Navarra Llorens, Jordi Pardo Pardo, Mireia Subirana Casacuberta, Gerard Urrutia Cuchí. Enfermeria Basada en Evidencia [Internet]. 1a ed.: Difusión Avances de Enfermería (DAE, S.L.); 2004 [citado el 8 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/589/ENFERMERIA%CC%81A%20BASADA%20EN%20LA%20EVIDENCIA.pdf>
14. Sampieri RH. Metodología de la Investigación. 6a ed. Nueva York, NY, Estados Unidos de América: McGraw-Hill; 2014.
15. Rodolfo Crespo Montero. Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba. Metodología de la investigación para enfermería nefrológica. SEDEN [Internet]. 2020 [citado el 8 de junio de 2024]; Disponible en: [https://www.revistaseden.org/files/art318\\_1.pdf](https://www.revistaseden.org/files/art318_1.pdf)
16. López PL. Población Muestra Y Muestreo. Punto Cero [Internet]. 2004 [citado el 8 de junio de 2024];09(08):69-74. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012)
17. 5. Gozalo NC. Metodos de Investigacion Cuantitativa. Oberta UOC Publishing, SL [Internet]. 2019 [citado el 8 de junio de 2024]; Disponible en: [https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/147059/1/BasesParaLaInvestigacionEnCienciasDeLaSalud\\_MetodosDeInvestigacionCuantitativa.pdf](https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/147059/1/BasesParaLaInvestigacionEnCienciasDeLaSalud_MetodosDeInvestigacionCuantitativa.pdf)

18. Acosta-Romo MF, Maya-Pantoja GJ. Competencias clínicas y carga laboral del profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidado Intensivo adulto. Rev Cienc Cuid. 1 de mayo de 2020;17(2):22-32.

## ANEXOS

<b>Cuadro N° 01: Descripción del Problema</b>		
<b>1</b>	<b>Contexto-Lugar</b>	Unidad de cuidados intensivos
<b>2</b>	<b>Personal de Salud</b>	Licenciados en enfermería
<b>3</b>	<b>Paciente</b>	
<b>4</b>	<b>Problema</b>	Carga Laboral
<b>4.1</b>	<b>Evidencias internas:</b> <b>Justificación de práctica habitual</b>	-Experiencia clínica del personal. -Resultados observados en la práctica -Satisfacción del paciente -Retroalimentación del equipo
<b>4.2</b>	<b>Evidencias internas:</b> <b>Justificación de un cambio de práctica</b>	La evidencia que surge del propio entorno de la práctica de enfermería y que respalda la necesidad de modificar las prácticas actuales, este cambio va a colaborar con el mejor manejo y cuidado del paciente y/o pacientes a cargo.
<b>5</b>	<b>Motivación del problema</b>	Tener un manejo más personalizado a partir del tiempo y espacio que debería de otorgársele a cada paciente.