

VIVENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN UN HOSPITAL PÚBLICO.

EXPERIENCES OF NURSING STAFF IN THE INTENSIVE THERAPY UNIT DURING THE COVID-19 PANDEMIC IN A PUBLIC HOSPITAL.

EXPERIÊNCIAS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DURANTE A PANDEMIA DE COVID-19 EM UM HOSPITAL PÚBLICO.

Autoras: Cardenes, Laura Emilce¹; Cardenes, Claudia Gimena²; Calizaya Rebeca Nahir³

RESUMEN

Introducción: La crisis sanitaria mundial a finales de 2019 provocada por el virus SARS COV-2 (Covid-19), ha mostrado la necesidad e importancia de disponer de profesionales de salud en número adecuado a las necesidades de cuidados de la población, donde la atención de enfermería se ha convertido en un reto al brindar cuidado directo a la persona, ya que requiere de especialización y de alta complejidad, siendo necesario para enfrentar la demanda creciente.

Objetivo: Analizar las vivencias del personal de enfermería en Unidad de Terapia Intensiva durante la pandemia por Covid-19, en un hospital público de la ciudad de Córdoba durante el periodo de 2020 al 2022. **Metodología:** Estudio de investigación cualitativo, con enfoque fenomenológico. Se realizaron entrevistas abiertas semiestructuradas a profesionales de enfermería. La muestra estuvo conformada por 6 enfermeros que abocaron su labor en cuidados intensivos en contexto de pandemia en la Institución de Salud Pública de la ciudad de Córdoba. Se empleó el método de análisis de contenido el cual permitió descubrir el significado de las narraciones que brindaron los sujetos de estudio basado en sus experiencias. **Resultados:** Los hallazgos obtenidos se determinaron en función de los objetivos específicos y se organizaron en 5 categorías. Las mismas son “tristeza y angustia”, “estrés e incertidumbre”, “adaptabilidad ante los cambios en la vida profesional”, “sentimiento del cuidado deshumanizado” y “discriminación y rechazo”. **Conclusión:** Los resultados obtenidos demostraron que el Personal de Enfermería vivenció situaciones de alto impacto emocional como miedo y angustia debido a la crisis sanitaria que estaban atravesando, puesto que se encontraban en primera línea luchando contra el virus. Así mismo se evidenció que los profesionales de enfermería vivenciaron plenamente estrés e incertidumbre ante la responsabilidad profesional durante la pandemia, como así también la adaptabilidad ante los cambios de la vida profesional y personal devenidos por multicausales.

Palabras claves: Personal de Enfermería, Covid-19, vivencias, emociones, sentimientos, adaptabilidad.

1. Enfermera profesional. Contacto: laura.cardenes@mi.unc.edu.ar
ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-0473-5957>

2. Enfermera profesional. Contacto: gimena.cardenes@mi.unc.edu.ar
ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-8170-3370>

3. Enfermera profesional. Contacto: rebeca.calizaya@mi.unc.edu.ar
ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-2889-4355>

ABSTRACT

Introduction: The global health crisis at the end of 2019 caused by the SARS COV-2 virus (Covid-19) has shown the need and importance of having health professionals in adequate numbers to meet the care needs of the population, where Nursing care has become a challenge in providing direct care to the person, since it requires specialization and high complexity, being necessary to face the growing demand. **Objective:** To analyze the experiences of nursing staff in the Intensive Care Unit during the Covid-19 pandemic, in a public hospital in the city of Córdoba during the period from 2020 to 2022. **Methodology:** Qualitative research study, with a phenomenological approach. Semi-structured open interviews were conducted with nursing professionals. The sample was made up of 6 nurses who focused their work on intensive care in the context of a pandemic at the Public Health Institution of the city of Córdoba. The content analysis method was used, which allowed us to discover the meaning of the narratives provided by the study subjects based on their experiences. **Results:** The findings obtained were determined based on the specific objectives and were organized into 5 categories. They are “sadness and anguish”, “stress and uncertainty”, “adaptability to changes in professional life”, “feeling of dehumanized care” and “discrimination and rejection”. **Conclusion:** The results obtained demonstrated that the Nursing Staff experienced situations of high emotional impact such as fear and anguish due to the health crisis they were going through, since they were on the front line fighting the virus. Likewise, it was evident that nursing professionals fully experienced stress and uncertainty regarding professional responsibility during the pandemic, as well as adaptability to changes in professional and personal life caused by multiple causes.

Keywords: Nursing Staff, Covid-19, experiences, emotions, feelings, adaptability.

RESUMO

Introdução: A crise sanitária global no final de 2019 causado pelo vírus SARS COV-2 (Covid-19) mostrou a necessidade e importância de contar com profissionais de saúde em número adequado para atender às necessidades de cuidados da população, onde a assistência de Enfermagem tem torna-se um desafio na prestação de cuidados diretos à pessoa, pois exige especialização e alta complexidade, sendo necessário fazer frente à crescente demanda. **Objetivo:** Analisar as vivências dos trabalhadores de enfermagem na Unidade de Terapia Intensiva durante a pandemia de Covid-19, em um hospital público da cidade de Córdoba, no período de 2020 a 2022. **Metodologia:** Estudo de pesquisa qualitativa, com abordagem fenomenológica. Foram realizadas entrevistas abertas semiestruturadas com profissionais de enfermagem. A amostra foi composta por 6 enfermeiros que focaram seu trabalho na terapia intensiva em contexto de pandemia na Instituição de Saúde Pública da cidade de Córdoba. Foi utilizado o método de análise de conteúdo, que permitiu descobrir o significado das narrativas fornecidas pelos sujeitos do estudo a partir de suas experiências. **Resultados:** Os resultados obtidos foram determinados com base nos objetivos específicos e foram organizados em 5 categorias. São eles “tristeza e angústia”, “estresse e incerteza”, “adaptação às mudanças na vida profissional”, “sentimento de cuidado desumanizado” e “discriminação e rejeição”. **Conclusão:** Os resultados obtidos demonstraram que a Equipe de Enfermagem vivenciava situações de alta impacto emocional como medo e angústia pela crise sanitária que atravessavam, pois estavam na linha de frente no combate ao vírus. Da mesma forma, ficou evidente que os profissionais de enfermagem vivenciaram plenamente o estresse e a incerteza quanto à responsabilidade profissional durante a pandemia, bem como como adaptabilidade às mudanças na vida profissional e pessoal causadas por múltiplas causas.

Palavras-chave: Equipe de Enfermagem, Covid-19, vivências, emoções, sentimentos, adaptabilidade.

INTRODUCCIÓN

En el siglo XXI, la más reciente pandemia en la historia y la cual está atravesando el mundo, es la causada por un nuevo coronavirus el SARS-Cov2, que origina la enfermedad Covid-19, este nuevo virus fue detectado por primera vez en la ciudad China de Wuhan en diciembre de 2019, se diferencia de los otros coronavirus por su mayor capacidad de infección y contagio, presentando una letalidad del 3,8 % en América Latina en el mes de Julio de 2020. Esta pandemia, fue reconocida como tal por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo del mismo año, que acompañada por la globalización provocó un brote epidémico en innumerables territorios a nivel global.

En Argentina, Cerezo et al. (2022) mencionan que el país también se encontró transitando la pandemia causada por Covid-19. Su aparición y desarrollo ha mostrado la necesidad e importancia de disponer de profesionales de salud capacitados y competentes. Dentro de este grupo de profesionales se encuentra enfermería, que son quienes trabajaron en la primera línea de atención y cuidados, teniendo un rol crucial en la mejora del acceso y de la calidad de la atención de salud. La atención de enfermería se ha convertido en un reto al brindar cuidado directo a la persona, ya que requiere de especialización y de alta complejidad, siendo necesario para enfrentar la demanda creciente de pacientes enfermos y de sociedades más vulnerables.

Así mismo, según Hernández y Vergara (2021), la pandemia del Covid-19 fue un problema que no solo ha provocado muertes, sino que ha impactado a la vida de los trabajadores de la salud, siendo la profesión de enfermería con mayor vulnerabilidad ante los riesgos expuestos en los servicios hospitalarios.

Gallegos (2020), en su estudio sobre la temática y los agentes de salud, presentó algunos relatos de vivencias del personal de Enfermería de diversos centros sanitarios de la provincia de Córdoba, siendo muy escasa la información. Manifestó que en el marco de la pandemia en el que se encontró la provincia, sumado a la presencia de eventos adversos en el personal de salud que trato con pacientes con Covid-19, fue una situación compleja en el proceso de atención sanitaria, viéndose afectadas las organizaciones de salud por el elevado nivel de infectocontagiosidad del virus precitado, debido a la carencia de recursos humanos y materiales que por momentos se presentó en la pandemia.

A través de la recopilación de datos, se descubrió que las investigaciones mayormente procedían a nivel internacional y nacional, mientras que a nivel provincial se encontró una escasa existencia de material ligado al tema.

Considerándose importante conocer el significado otorgado por estos profesionales a sus vivencias durante esta época, que se vio afectada su práctica profesional y personal, desde la percepción del personal de enfermería de Córdoba capital, respectivamente.

De aquí surgió la duda sobre cuáles son los sentimientos y vivencias de los profesionales de enfermería que evocaban su labor en cuidados intensivos, cuyo trabajo en tiempos de pandemia se vio amenazado. Durante ese tiempo tuvieron una variedad de sentimientos y experiencias provocados por circunstancias desconocidas, que carecían de las herramientas necesarias para realizar el trabajo de enfermería en el contexto de emergencia sanitaria. Con el fin de encontrar herramientas que permitan brindar un cuidado holístico no solo a los pacientes sino también a ellos mismos como profesionales.

El objetivo general fue analizar las vivencias del personal de enfermería en Unidad de Terapia Intensiva durante la pandemia por Covid-19, en un hospital público, Córdoba, 2020-2022.

METODOLOGÍA

La presente investigación ha sido desarrollada desde la perspectiva de la metodología cualitativa, específicamente de tipo fenomenológico. La misma permite comprender en profundidad e interpretar los sentimientos, experiencias y expectativas de los profesionales de enfermería de la UTI, de una Institución Hospitalaria de la Salud Pública en la Provincia de Córdoba. El estudio se llevó a cabo en un período de 1 año, de abril del año 2022 a abril del año 2023, partiendo desde su planificación hasta el informe a la Institución y a la comunidad.

La población estudiada estuvo conformada por 6 profesionales de enfermería, 4 enfermeros y 2 enfermeras. Los participantes fueron profesionales que trabajaron en el área de UTI durante el brote epidémico de Covid-19 del periodo 2020-2022 del Hospital público de Córdoba. La muestra intencional y por saturación de los datos

La técnica de recolección de datos se realizó a través de entrevistas semi-estructuradas con preguntas abiertas, la misma permitió adquirir información de las experiencias de los profesionales de enfermería en el suceso del Covid-19. Las mismas se realizaron a través de plataformas virtuales como Zoom y Meet, La fuente primaria.

El análisis de los datos obtenidos surgió de la grabación, la transcripción de las entrevistas y encuentros virtuales para completar los datos obtenidos

de forma cualitativa entre el equipo de investigación y los entrevistadores, ya que se necesitaba garantizar la fidelidad de las percepciones expresadas. Se empleó el método de análisis de contenido el cual permitió descubrir el significado de las narraciones que brindaron los sujetos de estudio basado en sus historias de vida o experiencias.

En el momento de encuentro virtual con los entrevistados se explicitaron los objetivos de la investigación, del mismo modo fue leído y enviado vía WhatsApp el consentimiento informado para el resguardo ético de la información. Dicho consentimiento siguió el modelo proporcionado por la OMS, la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2017), como así también se consideró las normativas éticas planteadas por el código deontológico del Consejo Internacional de Enfermería (CIE) y artículos (Art. 1, 2, 3, 19, 20 y 27) dispuestos por la Declaración Universal de los Derechos Humanos.

El proyecto de investigación fue aprobado y autorizado por el Comité de Investigación Científica de la Institución de Salud.

RESULTADOS

Los hallazgos encontrados en el trabajo de campo, para una mejor comprensión fueron ordenados en función de los objetivos específicos de la investigación, organizados en categorías, devenidas de las narrativas y las observaciones, seguidas de la conceptualización y la interpretación de la información relevada.

La primera categoría identificada fue **miedo y angustia**, para lograr identificar los sentimientos y emociones que provocó en los enfermeros al ejercer su labor en el Servicio de Unidad Crítica durante la pandemia, primeramente, se realizó un análisis conceptual de las mismas.

Según Vivas et al. (2007) el miedo es una emoción que se activa por la percepción de un peligro presente e inminente. En otras palabras, es una señal emocional de advertencia que se aproxima a un daño físico o psicológico, e inseguridad respecto a la propia capacidad manejar una situación de amenaza.

Mientras que la angustia para Ortega et al. (2003) es una emoción compleja, difusa y desagradable que conlleva serias repercusiones psíquicas y orgánicas en el sujeto; la angustia es visceral, obstructiva y aparece cuando un individuo se siente amenazado por algo.

Se pudo observar que el personal de enfermería percibió a la pandemia como una cuestión alarmante y amenazante, desencadenando una enorme preocupación, que al experimentar a menudo se transformó en miedo y angustia, miedo a contraer Covid-19, al crecimiento exponencial de pacientes infectados, a la intensidad en sus rutinas laborales, a la modificación en las relaciones con pacientes y al transportar el virus a sus familiares/amigos. Así mismo fue determinante el sentimiento de angustia, angustia por el cambio que ha dado su vida, enfrentar el distanciamiento social para cuidar de ellos y a las actividades sociales que antes podían realizar con tranquilidad. Prevaleciendo con intensidad la angustia ante los decesos de pacientes, familiares y colegas.

Narrativas que sustentan esta categoría:

(L1): *“...Nos agarró muchas dudas, muchos miedos, fue un año duro, porque no estábamos acostumbrados, ósea uno se ponía mal al ver mucha gente morir, ¡cuesta! Cuesta por muchas cosas, no era común ver salir 10 cuerpos embolsados por día, salimos muy angustiados y con terror...”*.

(L6): *“...Me dio mucha angustia porque nosotros escuchábamos que mucha gente no creía en el virus y demás... nosotros lo estábamos viviendo, veíamos como se nos moría la gente, y yo decía, ¡¡por Dios!! (Se agarra la cabeza) teníamos tanta bronca...”*.

Otra categoría identificada fue **estrés e incertidumbre**, para lograr indagar cómo vivenciaron los enfermeros su responsabilidad profesional durante la pandemia.

Barrio (2006) afirma que el estrés como un proceso fisiológico y psicológico que se produce cuando las exigencias del entorno superan las capacidades de la persona.

Mientras que la incertidumbre para Sousa (2016) es la experiencia de posibilidad que surge de las múltiples relaciones que pueden existir entre el miedo y la esperanza frente a un nuevo fenómeno al no saber cómo se va a desencadenar.

La pandemia los puso en situaciones inéditas e inciertas, provocando incertidumbre sobre la desinformación sobre los riesgos de contagio, las medidas preventivas, el uso adecuado y sensato de materiales y equipos de protección personal (EPP), el reto de hacer un diagnóstico diferencial, acerca de la

evolución de la pandemia y sus efectos, e incertidumbre por la seguridad de sus propias familias, por lo que les resulta muy preocupante. Como así también los participantes expresaron haber experimentado aspectos relacionados con el estrés, como la tensión emocional, ritmo de trabajo acelerado, agotamiento física por el cuidado de pacientes según la gravedad con riesgo de exacerbación, incomodidad al uso equipo de protección personal, debido por falta de conocimiento de manejo, evolución clínica y tratamiento de las personas infectadas, por lidiar con el sufrimiento y la muerte, por enfrentar mayores responsabilidades laborales y por considerarse un potencial de transmisión a sus familiares.

Las narrativas que sustentan esta categoría son:

(L4): *“...Al inicio fue muy difícil porque era nuevo y no sabíamos cómo manejarnos, no sabíamos que el número de contagio iba a crecer tan rápido, eso me asustó bastante, llegué a pensar que no podía. Vi como colapsaba el hospital y me dio impotencia de no poder hacer nada...”*.

(L6): *“...Puedo contarte cómo ha impactado la incertidumbre, el temor, las muertes en cantidad y un sin fin de cosas en mi salud mental y emocional, prácticamente salía del trabajo muy estresado...”*.

La tercera categoría que se estudio fue **adaptabilidad ante los cambios en la vida profesional**, para lograr reconocer cómo vivenciaron los enfermeros su entorno laboral durante la pandemia.

La adaptación es el proceso y el resultado en que las personas tienen la capacidad de pensar y sentir como individuos o como miembros de un grupo así lo plantean Hernández et al. (2014) al afirmar que ser conscientes y escoger la integración del ser humano con su ambiente. También incorpora una consideración del ser humano como un sistema adaptativo completo que interactúa constantemente con el entorno cambiante.

En el análisis de las narrativas se vislumbró que la Institución de Salud Pública sufrió transformaciones donde han experimentado cambios fundamentales en su entorno laboral ya que no se encontraban preparadas para enfrentar esta pandemia. La infraestructura tuvo que ser reorganizada para la contingencia Covid-19, diseñando áreas de aislamiento y circulación, al igual que los procedimientos se tuvieron que adecuar a los protocolos propuestos por el Ministerio de Salud. Esta situación trajo aparejado un aumento de responsabilidades en los enfermeros y nuevos desafíos ya que se hizo presente la responsabilidad de elaboración de protocolos estandarizados, guiar y controlar

a equipos grandes de enfermeros, identificar y controlar casos exponenciales de Covid-19 y realizar cuidados propios de la disciplina adecuada a la pandemia. Así mismo el Covid-19 ha cambiado el vínculo con sus pares, requiriendo que se ajusten a una nueva forma de trabajar, a los nuevos protocolos diarios, al distanciamiento físico entre compañeros, adaptarse a espacios de trabajo según lo establecido en los protocolos, a salas de reunión repentinamente más amplias y al uso del EPP. Para los entrevistados fue difícil adaptarse a la implementación de distanciamiento ya que estaban lidiando una situación abrumadora y necesitaban el sustento físico de sus compañeros a la que estaban acostumbrados en cada situación vulnerable.

Narrativas que sustentan la categoría:

(L6): *“...Sinceramente el hospital llevo una excelente organización tanto en la readaptación de la infraestructura, como la gestión de recursos humanos y materiales, lo que nunca nos faltó, en ese sentido estaba tranquilo, porque sabía que al llegar al trabajo me encontraría con un EPP para protegerme...”*.

(L2): *“...Debíamos enseñar y capacitar a nuestros enfermeros y aprender nosotros”... ”nunca cambió en mí la responsabilidad profesional como valor, al contrario, justamente me predispose más a estas responsabilidades porque uno sabe que tiene ética y moral más que compromiso que cualquier otro...”*.

(L5): *“...Para mí es muy importante la interacción afectiva entre compañeros más en estas situaciones, donde un abrazo, un beso, realmente te reconforta y se hace sentir la empatía entre compañeros, fue muy difícil y quedará en mis recuerdos los malos momentos que he pasado donde solo quería un abrazo de mi colega...”*.

La cuarta categoría fue **sentimiento del cuidado deshumanizado**, para lograr develar cómo vivenciaron los enfermeros la relación con los pacientes durante la pandemia.

Si hablamos de la deshumanización de la salud, nos referimos a la atención que se vuelve más despersonalizada y centrada en ser eficiente pero no integral. Es el proceso mediante el cual los individuos son despojados de las características humanas, de su valoración ética (Institución Bioética, 2016).

Se halló en el transcurso de esta investigación, la capacidad de adaptación que presentaron los protagonistas que proporcionó una innovación en los cuidados que habitualmente ejercían los enfermeros, ofreciendo a los pacientes la posibilidad de recibir los cuidados pertinentes, pero no la posibilidad de ofrecerles un cuidado holístico. Los protocolos crearon una percepción de deshumanización del acompañamiento que se brindó a los pacientes y familias, donde los protagonistas manifestaron que fue una experiencia difícil, vivenciaron desconcertantes situaciones trágicas y traumáticas, donde percibieron las miradas de pacientes llenas de dolor a causa de la enfermedad, miedo por lo incierto, tristeza generada por no poder ver a sus familiares, ansiedad de querer salir de esa “pesadilla” y no poder.

Narrativas que sustentan la categoría:

(L3): *“...Sinceramente no fue fácil llevar el cuidado de un paciente infectado por las variedades de cumplimientos de protocolos, como el uso de los EPP, el distanciamiento sanitario, debíamos cuidarnos con cada movimiento que hacíamos, pero lo que más resaltaba era el temor de contagiarme y contagiar a mi familia...”*

(L5): *“...Nuestras prácticas de cuidado se vieron modificadas, se implementó la utilización de batas, barbijos y antiparras como así también se implementó el distanciamiento sanitario que consistía en disminuir el contacto directo con las personas internadas...”* “lo imposible que fue atender a un paciente con todos los EPP encima y llevar adelante este protocolo, sinceramente no fue nada fácil...”

La quinta categoría que se consideró fue **discriminación y distanciamiento**, para lograr indagar desde la perspectiva de los enfermeros su dinámica familiar y social durante la pandemia.

Para lo cual, La Oficina del Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Derechos Humanos (2019) señala que la discriminación es considerada como cualquier distinción, exclusión, restricción o preferencia u otro trato diferencial que se base directa o indirectamente por motivos prohibidos de discriminación y que tenga la intención de anular el disfrute o el ejercicio, en igualdad de condiciones, de derechos humanos y libertades. Respecto al distanciamiento, Izquierdo (2018) afirma que puede expresarse con otras palabras que lo describen como recluir, separar o aislar personas, estas acciones se dan en un espacio físico delimitado y tiene una duración de tiempo específica.

Por último, se halló que la pandemia llegó a transformar sus interacciones y sus círculos sociales, desarticulando la dinámica familiar provocando una crisis. Fue grande el temor y la preocupación que sintieron los protagonistas por verse responsables de transmitir el virus a sus familiares, principalmente porque tenían un mayor nivel de conocimiento de los riesgos al que estaban expuestos y sabían que la convivencia diaria con la familia favorecía la infección cruzada, que presentaron grandes sacrificios, uno de ellos fue estar meses alejados de sus familias y sin poder reunirse con amigos. Los profesionales de enfermería también han documentado actos de discriminación y rechazo dirigidos hacia ellos por parte de la población en general ante la sospecha de recibir de ellos la transmisión del virus. Esto se basó en la ignorancia, el miedo y la falta de información de la población.

Narrativas que sustentan dicha categoría:

(L2): *“...Imagínate trabajando en el hospital, estaba en el medio de la trinchera y sentía el rechazo de los demás...me lo hacían saber con sus miradas de desprecio, solo por ser personal de salud...”*.

(L4): *“...Han sido momentos crueles lo que hemos vivido, la salud no es solamente lo físico, es también lo social y en ese sentido si me afecto mucho, en este contexto de pandemia estábamos todos aislados de la familia, los amigos y la sociedad, no se podía tener una vida social que se necesita y de no tener ese contacto fue duro...”*.

DISCUSIÓN

Comprender e interpretar las experiencias de los profesionales de enfermería que actuaron en la unidad de terapia intensiva durante la pandemia de Covid-19, fue necesario partir de las experiencias subjetivas individuales de los participantes.

Los hallazgos de esta investigación en la primera categoría que hace referencia al **miedo y angustia**, se encontraron una investigación realizada en Mar del Plata, Argentina por Garazi (2022) donde se evidenció que en el último tiempo los trabajadores de la salud comenzaron a enfrentar sentimientos de angustia y miedo por haberse expuestos al coronavirus. En los medios de comunicación y las redes sociales volvieron virales los testimonios de personal de enfermería, angustiados con miedo, agotados por las largas jornadas, no solo atendiendo pacientes sino también viéndolos morir a causa de la infección provocada por el virus.

En otra investigación realizada en España, Madrid por Rodríguez (2021), se pudo observar que las personas entrevistadas durante la pandemia, sintieron angustia y tristeza porque no conocían el virus y en muchos casos desconocían si tendrían las herramientas para tratar a los pacientes y para protegerse a sí mismas y a sus familiares.

En la misma línea, otro estudio realizado por Gutiérrez (2020) en Perú, Amazonas, encontramos que durante la pandemia hubo mucho miedo al contagio por la población en general, en especial por el personal de enfermería, ya que ellas estaban en contacto directo y a pesar que usaban EPP, muchas se contagiaron y murieron o contagiaron a sus familiares.

De esta forma se pudo evidenciar la coincidencia que el miedo y angustia fueron unos de los principales sentimientos y emociones que invadieron a los profesionales de enfermería que desempeñaron su trabajo en el transcurso de la pandemia, sin importar lugar de residencia o situaciones particulares, en ese sentido también muestran que las emociones fueron las mismas durante todo el período abordado en el paso del tiempo. Ya que todos los profesionales de enfermería vivenciaron al Covid-19 como una situación alarmante y amenazante a la que estaban expuestos.

Con relación a la segunda categoría **estrés e incertidumbre**, en la investigación realizada por Cantor-Cruz et al. (2021) en el área de la psiquiatría en España, reveló que el estrés, el miedo y la incertidumbre se pueden experimentar como respuesta a la presión y la responsabilidad sentida en sus lugares de trabajo, al atender a una persona sintomática o encontrarse en el mismo espacio físico, ante la posibilidad de contagio y la propagación del virus a familiares, amigos, colegas y pacientes.

En la misma línea, otra investigación realizada en Morelia, México por Ruiz-Recéndiz (2021) expresa que existen estresores de tipo institucional como la de trabajar con pacientes con Covid-19, molestias por el uso EPP, frustración ante la muerte de los pacientes, muchas veces inevitable, o incluso padecer riesgo de agotamiento y fatiga por compasión de los pacientes que cuidan en las Unidades de Cuidados Intensivos.

Por otra parte, una investigación realizada Rodríguez (2021) en Chubut, Argentina evidenció que la pandemia generó un contexto de incertidumbre, donde se desconocía la duración de la situación crítica, generando aún más estrés en los trabajadores del ámbito sanitario. La falta de previsiones a futuro hace que la carga psicológica de la sobre exigencia laboral “esencial” se vuelva muy pesada para estos trabajadores.

De esta forma, a partir de los datos recolectados entre las investigaciones de diferentes territorios, se pudo establecer las coincidencias en que la pandemia fue generadora de una situación caótica, caracterizada por la incertidumbre de no saber qué va a suceder en el futuro próximo y como respuesta a lo que devino la pandemia, el personal de salud se enfrentó a un ritmo acelerado de situaciones que afectaron su bienestar psicológico exhibiendo un elevado grado de estrés.

En la tercer categoría **adaptabilidad ante los cambios en la vida profesional**, en relación con los cambios en el entorno laboral, se encontró un estudio realizado en Buenos Aires, Argentina por Malleville (2021) donde se demostró una serie de transformaciones en el proceso laboral de los servicios de salud tales como la creación de nuevos sectores destinados a la atención de casos confirmados de Covid-19; el reacondicionamiento de espacios laborales; la adquisición de nueva aparatología; la modificación de grupos y las formas de trabajo.

Otra investigación realizada por Cassiani et al. (2020) en Guantánamo, Cuba, demostró que la pandemia del Covid-19 englobó diversos cambios en el diseño de hospitales. Existió la necesidad de adecuar, reconvertir y muchas veces ampliar el espacio físico existente para acomodar el incremento de pacientes.

En la misma línea, un estudio realizado por Urgilés y González (2020) en Ecuador, evidencio que tuvieron que adaptarse a los cambios que implicó la pandemia, cambios que transformaron profundamente el trabajo cotidiano del personal de salud, cambios en la infraestructura y la disposición de los espacios.

De esta forma, se pudo evidenciar que existe concordancia entre las investigaciones presentadas de Argentina, Cuba y Ecuador, donde coinciden en que estos países han sufrido cambios laborales fundamentales producto de no estar preparados para la pandemia, tanto en infraestructura como en nuevos protocolos, procedimientos e incorporación de personal y maquinarias para responder a las amenazas a la salud, siendo un evento difícil de adaptación que atravesó el personal de enfermería.

Otro hallazgo de la investigación con respecto a esta categoría, en relación con la responsabilidad profesional, se encontró en un estudio realizado en Buenos Aires, Argentina, por Mamani y Diez (2020) donde se encontró que la situación de pandemia ha puesto calificadas funciones del personal de enfermería. Representaron un 70% del total, que enfrentaron como consecuencia

de la pandemia una doble carga: turnos más largos en el trabajo dispensando cuidados a personas con una infección tan grave conllevando riesgos, doble responsabilidad en las funciones de gestión y organización.

En este marco, Pereña (2020) en su estudio realizado en Valencia, España se mostró que los sanitarios asumieron su tarea con un enorme compromiso profesional y ético de cuidar, como así también con toda la responsabilidad del funcionamiento de los programas y áreas críticas, desde gestionar los recursos para realizar cada tarea hasta supervisar que los auxiliares de servicio sanitizen eficazmente los boxes de Covid-19. Estos resultados son similares a los encontrados en la investigación realizada por el Colegio de enfermeras de Chile (2020) donde la pandemia ha enfrentado a los profesionales de la salud a múltiples desafíos y aumento de responsabilidad en varias actividades extraordinarias a la labor habitual, tanto implícitas como explícitamente.

Así mismo, otro resultado hallado en la misma categoría, en relación con el vínculo con sus pares, se encontraron en un estudio realizado en Brasil por Alessi (2021) donde se evidenció que los profesionales manifestaron lo importante de cuidarse para poder cuidar a los otros. Debido a ese dilema implementaron el uso de Protocolo General de medidas de prevención y seguridad para emergencias sanitarias por Covid-19, con el objetivo de establecer una serie de medidas de prevención que el personal de la salud debe conocer y cumplir para dar continuidad a las actividades de regulación y control.

Así mismo, en Bolívar, Colombia un estudio realizado por Fernández et al (2020) evidenció que como profesionales comparten momentos, dialogan e interactúan. En este sentido, los cambios respecto a la presencialidad, la rotación de personal, las transformaciones en los equipos de trabajo, el distanciamiento sanitario entre trabajadores, el uso de equipos de protección personal, dificultan el contacto cercano al que estaban acostumbrados.

En la misma línea, en otro estudio realizado por Malleville (2020) en la ciudad de Ensenada y Berisso de Argentina los Profesionales de Salud deben: Mantener el distanciamiento social vigente, evitar las reuniones donde no es posible mantener el distanciamiento, no dar la mano, abrazar o besar al saludar entre profesionales, no compartir elementos de protección ni utensilios de uso personal y el uso de barbijo es obligatorio.

Las investigaciones presentadas en diversos territorios, Brasil, Colombia y Argentina establecieron una concordancia demostrando que la Covid-19 ha alterado la relación entre pares, obligándolos a adaptarse a una nueva forma

de trabajar, adaptándose a los espacios de trabajo según lo establecido en los protocolos, donde el cuidado de los equipos de salud en tiempos de pandemia fue un elemento clave. Coincidieron en que fue una experiencia impactante y difícil de adaptar debido a que estaban lidiando con una situación estresante y necesitaban el apoyo físico de sus colegas.

Al referirnos a la quinta categoría **sentimiento del cuidado deshumanizado**, la investigación de Ramacciotti (2022) realizada en la ciudad de Mar del Plata Argentina, demostró que la pandemia modificó las prácticas de trabajo profesionales de la enfermería, agregó e intensificó rutinas laborales y se modificaron las relaciones con pacientes tanto en los procesos de asistencia, prevención y en el acompañamiento ante la muerte.

Así mismo, en otro estudio realizado por Gaceta (2020) en San Juan para evitar el contagio de este virus respiratorio los vínculos afectivos y la búsqueda de empatía a partir del contacto frecuente con el paciente fue algo distintivo de la profesión de enfermería. Las modificaciones en los protocolos cambiaron los momentos de encuentro, conexión y vínculos entre las enfermeras y los pacientes. En la misma línea, Diana, enfermera quien trabaja en un hospital modular de la zona sur de la Provincia de Chubut, cuenta su experiencia en las que le fue difícil ese cambio de atención y las diferentes experiencias en las que pensaba con sus colegas estrategias para que esos momentos de soledad no fueran tan difíciles para los pacientes. Como así también lo expresó Gimena, una licenciada en enfermería de un hospital de gestión privada de la provincia de Salta, que buscaban otra forma de vincularse que permitiera la adecuación a los protocolos del hospital, para que los pacientes no se sientan tan solos en este cambio repentino de cuidado.

En otro estudio de Burgos (2022) realizado en España, evidencio que el personal de la salud se adaptó a la nueva modalidad y desarrollaron diferentes estrategias para el cuidado de los pacientes. En dicha adaptación a las nuevas condiciones de trabajo y el impacto que presentaron al atender a pacientes con Covid-19, predominaron relatos de miedo y ansiedad, debido que, estos pusieron en segundo plano sus necesidades fisiológicas básicas para cumplir con las exigencias que implicaba.

De esta forma se pudo mostrar la coincidencia entre las investigaciones presentadas en diferentes lugares del mundo, donde se pudo observar y comprobar que la pandemia del Covid-19 el personal de enfermería hizo frente a cambios radicales en el área asistencial, donde se sujetaron a las adaptaciones de los nuevos protocolos y procedimientos de cuidados.

La última categoría que fue sobre **discriminación y distanciamiento**, este hallazgo coincide con la investigación realizada en Cuba por Ardebol et al. (2021), quienes afirman que los trabajadores en salud experimentaron estigmatización por tener mayor contacto con personas con la enfermedad, temor de contagiar Covid-19 a sus amigos y familiares al estar más expuestos al virus por la naturaleza de su trabajo.

En la misma línea, en otra investigación realizada en Bogotá, Colombia por Pascual et al. (2021) se evidenció que durante la pandemia en cierta forma de discriminación, demostrado por el rechazo de miembros de la población general a mantener contacto con personal de salud por fuera del hospital, ante la sospecha de recibir de ellos la transmisión del virus. En ciudades como Nueva York, el bombardeo psicológico orientado a representar al personal de salud como potencial transmisor del virus obligó a que los mismos médicos y enfermeros decidieran dormir en sus vehículos y no regresar a sus hogares.

Asimismo, en Argentina, el número de consultas al Instituto Nacional Contra la Discriminación, la Xenofobia y el Racismo entre marzo y mayo de 2020 aumentaron considerablemente, ya sea por casos de discriminación hacia profesionales de salud, agresiones y maltratos a personas expuestas y le siguen las redes sociales, donde se postean comentarios discriminatorios, despectivos y violentos.

De la misma forma en México, la mayoría de casos de discriminación y agresión a personal de salud parece ocurrir en Yucatán, en donde la actual pandemia ha mostrado un aumento de violencia. Personas que quieren quemar un hospital, que le arrojan café caliente o cloro a los médicos y enfermeras.

Por otro lado, en otra investigación realizada en Ecuador por Zurita (2022) la discriminación y rechazo hace referencia a las conductas discriminatorias y aislantes que tuvieron las personas frente a los miembros de la Cruz Roja Coto-paxi. La mayoría del personal manifestó no haberse sentido discriminado ni rechazado. Sin embargo, la minoría manifestó sentirse discriminado y aliado tanto de su grupo social, como de los pacientes. El personal sufrió discriminación por parte de la población, siendo vistos con recelo pues se les consideraba como personas portadoras del virus.

Finalmente, de esta forma se pudo evidenciar que las investigaciones presentadas no coinciden. Según lo expuesto por Zurita (2022) las situaciones de discriminación al personal de la Cruz Roja se encontraron en la presente investigación que algunos profesionales de la salud manifestaron no sentirse

discriminados. Sin embargo, otros manifestaron sentirse discriminados, debido a que eran asilados de sus amigos/familiares, o eran vistos y tratados con recelo por la población en general ya que se les consideraba como personas que llevaban consigo el virus y esparcían a la población. Estos resultados son similares al encontrado en Argentina, México, Cuba y Colombia, el cual manifiestan que los profesionales de la salud fueron agredidos e incluso algunos de ellos fueron asilados por sus propios familiares.

CONCLUSIÓN

En el presente estudio se describió los sentimientos y emociones desde la perspectiva de los enfermeros que surgieron durante la pandemia, los principales identificados fueron el miedo y angustia; miedo por el crecimiento exponencial de pacientes infectados, por la intensidad en sus rutinas laborales, angustia al ver morir a sus seres queridos, pacientes y colegas, por el cambio que ha dado su vida.

Por consiguiente, se pudo indagar como vivenciaron los enfermeros su responsabilidad profesional durante la pandemia, evidenciando plenamente la incertidumbre por enfrentarse a lo desconocido a una nueva infección, diferente, amenazante, contagiosa, a situaciones laborales y personales desconocidas que les impedía determinar el resultado que tendrían. Por otro lado, se reflejó el estrés por enfrentar un ritmo de trabajo acelerado, incomodidad del uso de equipos de protección personal, el trato con la muerte y el sufrimiento, etc.

Así mismo, se reconoció cómo vivenciaron los enfermeros su entorno laboral durante la pandemia, teniendo en cuenta que la pandemia provocó una serie de cambios en el ámbito hospitalario tanto en la organización interna como en la infraestructura, se observó como el personal de enfermería tuvo que adaptarse a una nueva forma de trabajo, a los nuevos protocolos, a la distancia física entre compañeros, a adaptarse a los espacios de trabajo establecidos por los protocolos, entre otros.

De tal modo, se pudo develar como vivenciaron los enfermeros la relación con los pacientes durante la pandemia, siendo evidentes los cambios a nivel de atención, se constató como los enfermeros tuvieron que ajustarse a los nuevos protocolos y a las prácticas de atención a pacientes infectados.

Por último, se indago desde la perspectiva de los enfermeros su dinámica familiar y social durante la pandemia, contemplándose los cambios en el entorno familiar y social ocasionado por el Covid-19, transformó sus interacciones

y sus círculos sociales, teniendo que adaptarse al distanciamiento social con sus vínculos y enfrentar la discriminación/rechazo por parte de la población, siendo considerados como personas portadoras del virus.

A partir de los resultados obtenidos se concluye que este estudio ha proporcionado una comprensión de las experiencias de vida de los enfermeros durante la pandemia por Covid-19 a través de un enfoque fenomenológico. Esto lleva a reflexionar cuán preparados deben estar los profesionales de enfermería para enfrentar situaciones de riesgo y emergencias sanitarias tanto a nivel profesional como emocional. Así mismo la información recopilada permitió identificar a los miembros vulnerables sus necesidades y demandas únicas, considerando de vital importancia el cuidado integral del profesional de enfermería y sistemas sanitarios seguros ante una situación de pandemia, cumpliendo con los derechos y obligaciones que le corresponden a un trabajador.

Esta investigación también lleva hacer aportes a nivel científico destacando y reconociendo las experiencias del personal de enfermería que fue impactado principalmente por este fenómeno mundial para desarrollar estrategias que puedan ayudar a situaciones similares en el futuro.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alessi, G. (2021, de enero). Brasil, una trinchera especialmente letal para los enfermeros que luchan contra la covid-19. *El país*. <https://elpais.com/america/internacional/2021-01-09/brasil-una-trinchera-especialmente-lethal-para-los-enfermeros-que-luchan-contra-la-covid-19.html>
- Ardebol, N., Hernández, E., Carballo, J. y Fernandez, D. (2021). Efectos psicológicos en personal de enfermería que trabajaron con sospechosos de COVID- 19. *Revista Cubana de enfermería*, 37(1). <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4742>
- Barrio, J., García, M., Ruiz, I. y Arce, A. (2006). *El estrés como respuesta. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 37-48. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832311003.pdf>
- Burgos, A. (2022). *Experiencias de los profesionales enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en las unidades de cuidados críticos*.

- Cantor-Cruz, F., McDouall-Lombanac, J., Parra, A., Martin-Benito, L., Quesada, N. P., González-Giraldo, C., Cárdenas Rodríguez, M. I., Castillo Gutiérrez, A. M., Garzón-Lawton, M. Ronderos-Bernal, C., García Guarín, B., Acevedo-Peña, J. A. R., Gomez-Giomez, O. V. y Yomayusa-Gonzalez, N. (2021). Cuidado de la salud mental del personal de salud durante COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 50(3), 225-231. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-articulo-cuidado-salud-mental-del-personal-S0034745021000470>
- Castillo Vega, S. E. (2014). *El modelo de adaptación de Callista Roy*. <https://es.slideshare.net/scastillovega/modelo-de-adaptacin-de-sor-callista-roy>
- Cerezo, G., Farías, A., Grosso, R. y Romero, B. (2022). *Vivencias en pandemia del personal de enfermería*. <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/29637/Libro%20-%20VIVENCIAS%20EN%20PANDEMIA%20DEL%20PERSONAL%20>
- Colegio de Enfermeras en Chile. (2020). *Liderazgo en Enfermería en Contexto de Pandemia*. *Revista enfermería*, 154. <https://enfermeriachl.files.wordpress.com/2020/05/revista-enfermeria-nro.-154-mayo-2020.pdf>
- Consejo Internacional de Enfermería. (2021). *Código de Ética del CIE para los Profesionales de Enfermería*. https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-06/ICN_Code-of-Ethics_SP_WEB.pdf
- De Sousa, B. (2016). La incertidumbre, entre el miedo y la esperanza. *Casa de las Américas*, 285, 89-95. <https://alice.ces.uc.pt/teste/?lang=4&id=33298>
- Enfermería de San Juan de Dios en tiempos de Pandemia. (2020, 13 de mayo). *Gaceta Médica*. <https://gacetamedica.com/opinion/enfermeria-de-san-juan-de-dios-en-tiempos-de-pandemia/>
- Fernández, A., Fonseca, M., Mirada, J. y Murua, S. (2020). *Los trabajadores y las trabajadoras de la salud en tiempos de pandemia (covid-19)*. https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/resultados_de_la_investigacion_la_situacion_de_los_trabajadores_y_las_trabajadoras_de_la_salud_en_tiempos_de_pandemia_covid_19_relevamiento_en_la_plata_berisso_y_ensenada_.%20Relevamiento%20de%20la%20situaci%C3%B3n%20en%20La%20Plata,%20Berisso%20y%20Ensenada.pdf

- Garazi, D. y Rodríguez, G. (2022). Al principio me dio pánico, mucho pánico: Enfermería, trabajo y emociones en el marco de la pandemia de Covid-19. *Revista Latinoamericana de Trabajo y Trabajadores*, 4, 27-48. https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/161225/CONICET_Digital_Nro.24b35607-207d-4ec1-a69a-1d9e4a180da4_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Gutierrez, S., Zumaeta, M., Alvites, S., Rojas, L. y Muñoz, S. (2020). Sentimientos de los profesionales de enfermería frente a la COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 38. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5094#:~:text=Conclusiones%3A%20Los%20profesionales%20de%20enfermer%3%ADa,les%20genera%20satisfacci%3%B3n%20por%20lo>
- Hernández, E. y Vergara, O. (2021). Auto etnografía y reflexiones en la pandemia por COVID-19. *Revista Ciencia y Cuidado*, 18(3), 1-100. <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2853>.
- Instituto Bioético. (2016). *La deshumanización de la salud*. <https://bioetica.uft.cl/revista-altus/edicion-no-12-bioetica-y-humanizacion/la-deshumanizacion-de-la-salud/#:~:text=Si%20hablamos%20de%20la%20deshumanizaci%3%B3n,humanas%2C%20de%20su%20valoraci%3%B3n%20%3%A9tica>.
- Malleville, S. (2021). *El trabajo de cuidado de la salud en tiempos de pandemia. Transformaciones en el proceso laboral y estrategias de afrontamiento entre las trabajadoras y trabajadores de enfermería*. https://aset.org.ar/wp-content/uploads/2022/08/Copia-de-10_MALLEVILLE_ponencia-Sofia-Malleville.pdf
- Fernández-Diez, M., & Mamani, D. (2022). *Enfermería en su doble rol familiar y profesional ¿Cómo se adapta a las exigencias en esta pandemia por Covid-19?*. *Crear En Salud*, (17). Recuperado a partir de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revcs/article/view/37136>
- Miedo de contagiarse en casa: enfermeras de Córdoba cuentan sus vivencias durante la pandemia. (2020, 7 de julio). *Diario Córdopolis*. https://cordopolis.eldiario.es/cordoba-hoy/miedo-contagiarse-casa-enfermeras-cordoba-cuentan-vivencias-durante-pandemia_1_7103824.html.

- Naciones Unidas. (2021). *La Declaración Universal de Derechos Humanos*. <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>.
- Oficina del Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Derechos Humanos. (2019). Promover y hacer cumplir leyes y políticas no discriminatorias para el desarrollo sostenible. https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Issues/HRIndicators/SDG_Indicator_16b1_10_3_1_Meta-data_SP.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Protección de la salud de los trabajadores*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería*. <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
- Ortega, V. y Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal Estar e subjetividade*, 3(1). http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002
- Pascual, R., Cámerab, L., Sernac, M., Abuabara, Y., Carballo, V., Hernández, H., Sierra, R., Viera, A., Rodríguez, D., Rivero, A., Melgar, F., Ibáñez, C., Arias, C. y Durán, M. (2021). Ataque al personal de la salud durante la pandemia de COVID-19 en Latinoamérica. *Revista Acta Medica Colombiana*, 45(3), 55-69. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-24482020000300055&lng=pt&tlng=es
- Pereña, V., Savón, Y. y Bonnane, M. (2020). *El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19*. *Revista Información Científica*, 99(5), 494-502. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494
- Ramacciotti, K. (2022). *Trabajar en enfermería durante la pandemia de la covid-19*. *Cuaderno de ideas*, 16(16). <https://www.perio.unlp.edu.ar/ojs/index.php/cps/article/download/7515/6560?inline=1>
- Rodríguez, L., Vivar, C., Hernández, P y Soto, N. (2021). Las enfermeras tras la pandemia por Covid-19: ¿ahora qué? *Revista de enfermería clínica*, 32(1), 1-3. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-las-enfermeras-tras-pandemia-por-S1130862121002588>

- Rodríguez, N., Fernández, S., Ondiviela, B., Cuartielles, J. y Carcavilla, T. (2021). Impacto emocional de la pandemia del Covid-19 en el personal de enfermería. *Revista Sanitaria de Investigación*. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/impacto-emocional-de-la-pandemia-del-covid-19-en-el-personal-de-enfermeria/>
- Ruiz-Recéndiz, M., Jiménez-Arroyo, V., Huerta-Baltazar, M., Alcántar-Zavala, M., Herrera-Paredes, J. y González-Villegas, G. (2021). Incertidumbre ante la enfermedad COVID-19 en personal de enfermería de hospitales de Morelia, México. *Revista Unison*, 6. www.scielo.org.mx/pdf/sanus/v6/2448-6094-sanus-6-e242.pdf
- Urgilés, R. y González, M. (2020). Vivencias y emociones del personal de enfermería con pacientes covid-19. Cuenca – Ecuador, 2020. *Revista Médica*. <https://revistamedica.com/vivencias-emociones-enfermeria-covid-19/>
- Vivas, M., Gallego, D. y González, B. (2007). *Educación las emociones*. 2da edición. https://www.orientacionandujar.es/wp-content/uploads/2016/05/libro_educar_emociones.pdf
- Zurita, D. (2022). *Vivencias del Personal de la Cruz Roja de Cotopaxi durante la lucha contra el Covid-19*. [Tesis de grado, Universidad Tecnología Indoamericana de Ecuador]. <https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/4495/1/ZURITA%20CRUZ%20DAVID%20SANTIAGO.pdf>