

Percepción del personal de enfermería frente al cuidado durante la pandemia COVID-19

Perception of Nursing Staff Regarding Care During the COVID-19 Pandemic

Percepção da equipe de enfermagem sobre os cuidados durante a pandemia de COVID-19

MARICIA ANDREA QUIÑONEZ MORA, JUDITH LILIANA ORTIZ MAYORGA, ANGELA MARÍA HENAO CASTAÑO, LAURA RIVEROS GÓMEZ

Marcia Andrea Quiñonez Mora
Los Cobos Medical Center, Bogotá, Colombia
maquinonezm@loscobosmc.com
<https://orcid.org/0000-0003-1102-9987>

Judith Liliana Ortiz Mayorga
Los Cobos Medical Center, Bogotá, Colombia
ljortizm@loscobosmc.com
<https://orcid.org/0000-0002-5587-4720>

Angela María Henao Castaño
Universidad Nacional de Colombia
angmhenaocas@unal.edu.co
<https://orcid.org/0000-0003-4203-0016>

Laura Riveros Gómez
Los Cobos Medical Center, Bogotá, Colombia
lriverosg@loscobosmc.com
<https://orcid.org/0000-0003-4891-2044>

Correo de correspondencia:
angmhenaocas@unal.edu.co

Fecha de recepción: 21/08/2024

Fecha de aceptación: 12/11/2024

Financiación: este trabajo no ha recibido financiación

Conflictos de intereses: las autoras declaran que no hay conflicto de intereses

Resumen

Objetivo: describir la percepción del personal de enfermería que brinda cuidado durante la pandemia por Covid-19. **Metodología:** estudio cualitativo descriptivo con análisis de contenido temático e inductivo, la selección de participantes fue por muestreo no probabilístico e intencionado, 50 enfermeros que laboran en la unidad de cuidado intensivo adulto y hospitalización. Se aplicó entrevista para la recolección de datos, que partió de una pregunta central, el análisis se realizó según planteamientos propuestos por Tinto. **Resultados:** emergieron tres temas con sus unidades de significado. Cuidado de enfermería durante la pandemia: mezcla de emociones. Separación familiar como medida de cuidado. Trabajo en equipo una estrategia de afrontamiento. **Conclusión:** Los desafíos a los cuales el personal de enfermería se ha enfrentado en esta pandemia ha llevado a la presencia de un sin número de manifestaciones emocionales que deben ser tenidas en cuenta para el manejo psicoemocional y prevención de secuelas a largo plazo.

Palabras clave: infecciones por coronavirus; enfermeras y enfermeros; percepción.

Abstract

Objective: to describe the perception of the nursing staff that provides care during the Covid-19 pandemic. **Methodology:** descriptive qualitative study with thematic and inductive content analysis, the selection of participants was by intentional sampling, 50 nurses who work in the adult intensive care unit and hospitalization. An interview was applied for data collection, which started from a central



Licencia: este trabajo se comparte bajo la licencia de Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional de Creative Commons (CC BY-NC-SA 4.0): <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

© 2025 Marcia Andrea Quiñonez Mora , Judith Liliana Ortiz Mayorga, Angela María Henao Castaño, Laura Riveros Gómez

Citación: Quiñonez-Mora, M. A., Ortiz-Mayorga, J. L., Henao-Castaño, A. M., Riveros-Gómez, L. (2025). Percepción del personal de enfermería frente al cuidado durante la pandemia COVID-19. *Cultura de los Cuidados*, (70), 103-110. <https://doi.org/10.14198/cuid.22419>



question, the analysis was carried out according to the approaches proposed by Tinto. **Results:** three themes emerged with their units of meaning. Nursing care during the pandemic: mixed emotions. Family separation as a measure of care. Teamwork a coping strategy. **Conclusion:** The challenges that the nursing staff has faced in this pandemic have led to the presence of several emotional manifestations that must be considered for psycho-emotional management and prevention of long-term sequelae.

Keywords: coronavirus infections; nurses; perception.

Resumo

Objetivo: descrever a percepção da equipe de enfermagem que presta assistência durante a pandemia de Covid-19. **Metodologia:** estudo qualitativo descritivo com análise de conteúdo temática e indutiva, a seleção dos participantes se deu por amostragem intencional, 50 enfermeiros que atuam na unidade de terapia intensiva adulto e internação. Para a coleta de dados foi aplicada uma entrevista, que partiu de uma questão central, a análise foi realizada de acordo com as abordagens propostas por Tinto. **Resultados:** emergiram três temas com suas unidades de sentido. Cuidados de enfermagem durante a pandemia: emoções misturadas. Separação familiar como medida de cuidado. Trabalho em equipe uma estratégia de enfrentamento. **Conclusão:** Os desafios que a equipe de enfermagem tem enfrentado nesta pandemia levaram à presença de uma série de manifestações emocionais que devem ser levadas em consideração para o manejo psicoemocional e prevenção de sequelas a longo prazo.

Palavras-chave: infecções por coronavírus; enfermeiras e enfermeiros; percepção.

INTRODUCCIÓN

El personal de enfermería sea enfrentado a diversos desafíos durante la etapa inicial de la pandemia por el SARS-CoV-2, éste, es el agente causal de la tercera pandemia a gran escala de las últimas dos décadas. El brote comenzó en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei en China. En febrero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) la nombró Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). (Lauxmann, Santucci, & Autrán-Gómez, 2020). Además de las mascarillas recomendadas para pacientes y otras precauciones de barrera, una mejor higiene de manos y la descontaminación de superficies son clave para la seguridad. Las máscaras, gafas, guantes y otras precauciones de barrera no protegerán a los cuidadores que luego tocan superficies contaminadas y no se lavan las manos. El personal de salud debe enfocarse en una meticulosa higiene de manos, evitando contaminar los espacios de trabajo (Adams & Walls, 2020).

Estas condiciones y la alta tasa de mortalidad del virus han llevado a la detección de factores que perturban la salud mental del personal de enfermería durante el cuidado de estos pacientes, presentando estrés de moderado a severo y niveles elevados de ansiedad y depresión (Du *et al.*, 2020). Por lo tanto, los datos de investigación para el desarrollo de enfoques basados en la evidencia son esenciales para reducir las consecuencias negativas de la epidemia en Salud psicológica del personal de enfermería (Giorgi *et al.*, 2020).

Indagar de manera cualitativa la voz de los enfermeros durante la atención de pacientes por Covid-19 puede ayudar a crear intervenciones que permitan reducir el malestar psicológico. Por lo tanto, este estudio tuvo como objetivo describir la percepción del personal de enfermería que brindo cuidado durante la pandemia por Covid-19 en la unidad de cuidado intensivo adulto, urgencias y hospitalización.

METODOLOGÍA

Este es un estudio de abordaje cualitativo descriptivo con análisis de contenido temático e inductivo, el análisis de contenido, favorece la obtención de resultados integrales, profundos e interpretativos más allá de los aspectos léxico-gramaticales. (Caceres-serrano, 2003) La percepción es considerada como una función en virtud de la cual el sujeto que percibe tiene acceso y se comunica con las cosas perceptivas y el mundo perceptivo en general, con toda su vaguedad, indeterminación, incompletitud y apertura (Merleau-ponty, 1945).

Para la selección de los participantes, se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, utilizando los criterios de selección en el cual se encontraban ser enfermero, con experiencia laboral en la institución por más de un 1 año. Se contó con la participación de 50 enfermeros, la recolección de los datos se llevó a cabo entre los meses de Febrero y mayo del 2021. Se explicaron los objetivos del estudio y la metodología a emplear a cada uno de los participantes, quienes aceptaron libremente firmar el consentimiento, cada uno pudo decidir y expresar si aceptaba participar en el estudio, en un acto voluntario.

Los participantes se contextualizaron por parte de los investigadores, se les pidió que pensaran en una situación altamente estresante vivida durante la pandemia Covid-19 en su entorno laboral, familiar o social. La recolección de la información se dio por medio de un formato *on line* con pregunta una abierta la cual exploraba la percepción del personal de enfermería frente al cuidado durante la pandemia Covid-19. Se garantizó la privacidad durante el desarrollo de esta, así como el anonimato de los datos. El investigador dio a conocer que dicha recolección terminaría en el momento que ellos lo decidieran; todas fueron llevadas a cabo sin ningún contratiempo.

Los datos fueron recolectados en una planilla electrónica del programa Microsoft Excel® y para el análisis de contenido inductivo se llevaron a cabo las ocho fases planeadas por (Tinto, 2013): objetivos e hipótesis de la investigación, identificación del material objeto de estudio, definición temporal del estudio y de la unidad de análisis, definición de las categorías de contenido a analizar, sistema de codificación para evaluar las unidades de análisis, codificación de la información en las unidades de análisis, inferencias y análisis de los datos, presentación e interpretación de los resultados.

En el análisis de contenido temático se buscaron las clases de palabras permitiendo agrupar el contenido en núcleos de significados, formando así el árbol de palabras y sus relaciones entre ellos; además, se contó con el software Interface de R pour les Analyses multidimensionnelles de textes et de questionnaires (IRAMUTEQ) permitiendo el análisis estadístico del corpus textual e información de manera individual del comportamiento de las palabras (Moreno & Ratinaud, 2015).

Se siguieron los lineamientos internacionales relacionados con las recomendaciones para investigar con seres humanos consignados en la Declaración de Helsinki (“Declaracion-Helsinki-,” 2013). La privacidad de los participantes y la confidencialidad de la información se protegieron evitando el uso de nombres propios, para lo cual se diseñó un sistema de numeración que identificara cada una de las entrevistas con la letra *E* y autorización del comité de ética de la institución.

RESULTADOS

El estudio contó con la participación de 41 mujeres y 9 hombres con edades 26 y 42 años que laboran en la unidad de cuidado intensivo, urgencias y servicio de hospitalización, con años de experiencia laboral de 1 a 5 años (28%), 6 a 10 (34%), 11 a 15 (26%) 16 a 20 (12%). Las narraciones analizadas por software presentaron ocurrencia del texto en un 81.9% fueron seleccionados 337 (80,23%) de 420 segmentos textuales, formando tres categorías a partir de la selección lexical de las palabras dispuestas en la Tabla 1. A continuación se presenta la Figura 1, nube de palabras del léxico de las narraciones.

Tabla 1. Categorías y unidades de significado

Categoría 1	Categoría 2	Categoría 3
Cuidado de enfermería durante la pandemia: mezcla de emociones	Separación familiar como medida de cuidado	Trabajo en equipo una estrategia de afrontamiento
Unidades de significado: 45% Emociones (muerte, llanto, frustración, feliz, nostalgia, tristeza, alegría, apoyo)	Unidades de significado: 29% Hijos, esposo, daño a mi familia, adultos mayores Ausencia, perdidas	Unidades de significado: 26% Afrontamiento, resiliencia, apoyo

Fuente: Datos estudio 2021

Figura 1. Nube de palabras del léxico de las narraciones



Fuente: Datos estudio 2021

El cuidado durante la pandemia: mezcla de emociones

La unidad de significado mayormente mencionada está relacionada con los momentos emotivos que presentaron los enfermeros durante cuidado, los cuales están llenos de tristeza y felicidad. *“Tuve un paciente, que duró muchos días intubado, su familia recibía la información médica por teléfono, cuando lo extubaron, el paciente se encontraba muy deprimido, lloraba porque quería hablar, con su familia yo le preste mi teléfono celular y la familia lloraba al escucharlo, yo me sentía muy feliz de poderle ayudar pero me llené de nostalgia saber que él ya se había podido comunicar con su familia y que si familia lloraba de la emoción de escucharlo. Me hizo sentir muy feliz y nostalgia a mí también de saber que con un ayuda mínima yo lo había podido ayudar”* (E2).

Se reconoce que la labor de enfermería lleva consigo la entrega constante por el bienestar de los pacientes “*En el primer pico de COVID la situación que enfrente fue que en un solo turno fallecieron 3 pacientes de los 6 que estaban a mi cargo en ese momento, se hizo todo lo posible por ellos, pero por su estado de salud fue imposible. Lo afronte pensando que di lo mejor de mí y que los ayude y estuve ahí en todo momento*” (E1).

Varios participantes coincidieron en identificar como la alta mortalidad del paciente crítico durante la pandemia generó tristeza por el no retorno con sus familias. “*Sinceramente son muchas las historias, entre ellas los pacientes que cuentan sus vivencias antes de ser intubados, el anhelo de que van a volver a sus casas y la tristeza en que a pesar de querer regresar a sus casas fallecen*” (E5). “*La muerte constante de pacientes, es horrible ver morir tanta gente tan seguido y la presión, la carga laboral*” (E17). Así como la pérdida de seres queridos en esta pandemia. “*La muerte de mi mejor amiga, persona de 30 años de edad mientras yo me encontraba en turno asistencial, durante el cual tuve que enfrentarme con esta situación mientras atendía pacientes con la misma patología, u origen, se convierte en una situación importante para mí porque trae a mi vida personal algo que enfrento desde mi vida profesional cada día*” (E10).

La separación de la familia como medida de cuidado

Estar en la primera línea de atención durante la pandemia lleva consigo salvaguardar la integridad y bienestar de los seres queridos sacrificando tiempo y momentos por el bienestar de ellos. “*Separarme de mis hijos a causa de la Pandemia, fue algo que me generó mucho estrés, angustia y tristeza. Lo que hacía era comunicarme vía telefónica con ellos, por video llamada, ya que me generaba miedo ir al lugar donde ellos estaban y contagiar a mi familia.*” (E3). “*Cuando comenzó la pandemia, en mi casa hubo una situación tensa ya que mi pareja yo pertenecemos al área de salud, y éramos los únicos que salíamos de casa en cuarentena, obvio estábamos expuestos siempre, lo que generó miedo al contagio, pero ni siquiera era por lo que la enfermedad podía causar en mí, sino por los daños que podía causar en mi familia, ya que convivo con adultos mayores, y el temor a contagiarlos y a causales problemas graves e incluso la muerte, hizo que fortaleciéramos las medidas de protección y nos mantenía en una constante ansiedad a tal punto que decidimos dejar todo tipo de contacto tanto físico como verbal*” (E11).

Sin embargo el lugar de trabajo se convirtió en un factor de riesgo para todos. “*Cuando tuvimos COVID ya que se afectó mi familia y consideré que por mi trabajo había arriesgado a las personas que más quiero*” (E18).

De igual manera el stress de la situación por la cual los enfermeros estaban cursando llevó a presentar tensión con sus seres queridos. “*Debido a la pandemia y reclutamiento se ha presentado estrés en la familia generando problemas familiares con mi esposo y pues el cansancio mutuo y estar en situaciones estresantes constantemente genera estrés o roces y lo que se realizó es un diálogo de lo sucedido*” (E5).

Trabajo en equipo, una estrategia de afrontamiento

El afrontamiento de los profesionales de enfermería, entendido como aquella acción en pro de hacer frente a condiciones adversas ha llevado que el trabajo en equipo con los diferentes

profesionales en la atención del paciente durante la pandemia se convierta en un vehículo para la canalización de emociones. “*Todo el día estuvimos tristes, frustrados pero al final hablamos todo el equipo y entendimos que a pesar de hacer todo lo que estaba a nuestro alcance de nuestras manos a nivel médico lo hicimos, dimos todo por nuestro paciente pero los planes de Dios no las podemos cambiar*” (E15).

El componente espiritual ligado a la creencia religiosa se convierte en otra de las estrategias para enfrentar la muerte “*Cuando falleció fue doloroso para mí porque pude ver de cerca el dolor de esta familia por perder a una persona tan joven, pensaba que podría ser un familiar y que yo también estaría así de triste como ellos, lo que yo hice en ese momento fue brindarles mi apoyo y decirles que él ya se encontraba en un lugar mejor y sin dolor y a mi amiga le recordaba que nuestro objetivo como enfermeras es velar por la calidad de vida de nuestros pacientes y que si ya no tenía esa calidad de vida lo mejor era q descansara con Dios, eso me ayudó a mí también a disminuir ese sentimiento de dolor y tristeza*” (E23). “*La primera vez que el COVID tocó a un miembro de mi familia, mi tío de 83 años, sin embargo, gracias a Dios todo salió bien, nos permitió como familia unirnos más y valorar el estar vivos ahora*” (E41).

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio son similares a los presentados por otras investigaciones alrededor del mundo en los cuales el personal de enfermería haciendo frente a la primera línea de atención durante la pandemia presentó un gran número de alteraciones psicológicas tales como, la ansiedad por la muerte, por la naturaleza de la enfermedad, causada por el entierro del cadáver, miedo a infectar a la familia, angustia por la pérdida de tiempo, angustia emocional por dar malas noticias, miedo a ser contaminado. (Galehdar, Toulabi, Kamran, & Heydari, 2021). Además, una revisión sistemática y metaanálisis ha demostrado una alta prevalencia de trastornos mentales como la ansiedad y la depresión entre trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19 (Pappa *et al.*, 2020).

De igual manera la separación de la familia fue un común denominador en el personal de enfermería durante la pandemia, debido a la posibilidad de ser portadores cuando regresan a casa del trabajo (Galehdar *et al.*, 2021).

El uso de recursos por parte del personal de enfermería para afrontar estas situaciones fue identificado como lectura de libros sobre la salud mental y asesoramiento o psicoterapia (Kang *et al.*, 2020).

CONCLUSIÓN

Cuidar durante la pandemia COVID 19 exigió a los profesionales de enfermería un esfuerzo mayor al percibido antes de esta. El miedo a enfermar o contagiar a sus familias, al igual que la separación física, generó una mezcla de emociones vividas que se afrontan gracias al trabajo en equipo y al colegaje, así emergen el apoyo emocional y conductas resilientes.

La post pandemia llama a las instituciones a brindar apoyo emocional y psicológico a sus profesionales de enfermería para promover la salud mental, el afrontamiento y la resiliencia.

BIBLIOGRAFIA

- Adams, J. G., & Walls, R. M. (2020). Supporting the Health Care Workforce during the COVID-19 Global Epidemic. *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 323(15), 1439–1440. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.3972>
- Caceres-serrano, P. (2003). Análisis Cualitativo De Contenido: Una Alternativa Metodológica Alcanzable. *Psicoperspectivas*, II(1), 53–81.
- Declaracion-Helsinki-. (2013). Retrieved from www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd.../fd.../Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf
- Du, J., Dong, L., Wang, T., Yuan, C., Fu, R., Zhang, L., ... Li, X. (2020). Psychological symptoms among frontline healthcare workers during COVID-19 outbreak in Wuhan. *General Hospital Psychiatry*, 67(January), 144–145. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2020.03.011>
- Galehdar, N., Toulabi, T., Kamran, A., & Heydari, H. (2021). Exploring nurses' perception of taking care of patients with coronavirus disease (COVID-19): A qualitative study. *Nursing Open*, 8(1), 171–179. <https://doi.org/10.1002/nop2.616>
- Giorgi, G., Lecca, L. I., Alessio, F., Finstad, G. L., Bondanini, G., Lulli, L. G., ... Mucci, N. (2020). COVID-19-related mental health effects in the workplace: A narrative review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(21), 1–22. <https://doi.org/10.3390/ijerph17217857>
- Kang, L., Ma, S., Chen, M., Yang, J., Wang, Y., Li, R., & Yao, L. (2020). Impact on mental health and perceptions of psychological care among medical and nursing staff in Wuhan during the 2019 novel coronavirus disease outbreak: A cross-sectional study. *Brain, Behavior, and Immunity Journal*, 87(January), 11–17.
- Lauxmann, M. A., Santucci, N. E., & Autrán-Gómez, A. M. (2020). The SARS-CoV-2 coronavirus and the COVID-19 outbreak. *International Braz J Urol*, 46(Suppl 1), 6–18. <https://doi.org/10.1590/S1677-5538.IBJU.2020.S101>
- Merleau-ponty, M. (1945). *Phénoménologie De La Perception*. (1945 Librairie Gallimard, Ed.) (Vol. 10). Paris. <https://doi.org/10.1007/978-90-481-2831-0>
- Moreno, M., & Ratinaud, P (2015). Manual uso de IRaMuTeQ version 0.7 alpha 2. Retrieved from <http://www.iramuteq.org/documentation/fichiers/guia-iramuteq>
- Pappa, S., Ntella, V., Giannakas, T., Giannakoulis, V. G., Papoutsi, E., & Katsaounou, P. (2020). Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Brain, Behavior, and Immunity*, 88(May), 901–907. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.026>
- Tinto, J. (2013). El análisis de contenido como herramienta de utilidad para la realización de una investigación descriptiva. *Provincia*, 1(29), 135–173. Retrieved from <https://bit.ly/3JD6cID>