



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS PUEBLA**  
**ESCUELA DE CIENCIAS**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Licenciatura en Enfermería**

Tesis:

“El impacto de la pandemia de Covid-19 en los diferentes roles de enfermería  
en Latinoamérica: Revisión sistemática”

PRESENTA

Romero Mora Laura Marlene

Bonola García Eros Fabrizio

Juárez Rojano Salma Dafne

Eliosa Sánchez Fabiola

Para obtener el grado de Licenciado (a) en Enfermería

Septiembre, 2024



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS PUEBLA**  
**ESCUELA DE CIENCIAS**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Licenciatura en Enfermería**

Tesis:

“El impacto de la pandemia de Covid-19 en los diferentes roles de enfermería  
en Latinoamérica: Revisión sistemática”

PRESENTA

Romero Mora Laura Marlene

Bonola García Eros Fabrizio

Juárez Rojano Salma Dafne

Eliosa Sánchez Fabiola

Para obtener el grado de Licenciado (a) en Enfermería

**Directora:**

Natalia Ramírez Girón

Profesora de Tiempo Completo de la Licenciatura en Enfermería,  
Fundación Universidad de las Américas Puebla. Puebla, México

natalia.ramirez@udlap.mx

Septiembre, 2024

“El impacto de la pandemia de Covid-19 en los diferentes roles de enfermería  
en Latinoamérica: Revisión sistemática”

Comisión sinodal que aprueba la tesis

---

Firma Presidente

DCE. Monserrat Morales Alducín

---

Firma Secretaria

ME. María de las Mercedes Nuri Reyes Vázquez

---

Firma Vocal

DCE. Natalia Ramírez Girón

## **Dedicatoria**

### **LAURA MARLENE ROMERO MORA**

Este proyecto va dedicado a todas esas personas que conforman mi cielo como risas, murmullos y las estrellas para alcanzar un logro más en mi vida y que me han forjado como la persona optimista y profesional que soy, gracias.

### **EROS FABRIZIO BONOLA GARCÍA**

A mis padres, y en especial a ellos, gracias por apoyarme en todo momento, por soportar mis estudios y ser el motor principal para que siga en la carrera. No soy una persona que por lo regular exprese vocalmente lo que siento, pero quiero que sepan que estoy eternamente agradecido; Padre, en algunas ocasiones no seré el mejor hijo, pero esto es especialmente para ti y tus tantas horas de trabajo y esfuerzo he logrado concluir mis estudios profesionales; Mamá, eres la persona que siempre me hizo tener los pies en la tierra, simplemente sin ti no sería la mitad del hombre que soy ahora. Hermano, por momentos eras la única persona que comprendía por lo que pasaba en mis estudios, y eso no tiene precio. Gracias familia, todos mis futuros éxitos serán gracias a ustedes. Aunque hay personas que ya no se encuentran con nosotros, son mi inspiración, Abuelos, siempre tendrán un espacio en mi corazón y tía Mari, no te conocí, pero por lo que le dueles a la gente solo me hace pensar en lo querida y buena gente que eras, la primera enfermera en la familia, y 25 años después estoy acá, nuevamente, gracias a la misma persona que nos puso en este camino, mi papá.

- “La grandeza nace de pequeños comienzos” aunque “No elegimos como comenzar en esta vida, la grandeza real es lo que hacemos con las cartas que nos tocan”.

## **SALMA DAFNE JUAREZ ROJANO**

Agradezco principalmente a mi mamá, quien ha hecho demasiados sacrificios para verme llegar a ser la persona que soy actualmente, porque gracias a ella nunca me ha faltado nada y ha sido mi motor en cada etapa, a mi hermana quien ha sido uno de mis motivos para salir adelante y ha creído en mí en todo momento y a mis abuelos maternos porque han sido como unos segundos padres para mí, ya que me han guiado con mucho amor. En general, gracias por apoyarme en cada faceta y por confiar en mí.

De igual manera, agradecer a mis compañeros de tesis, porque hemos sido un gran equipo, mostrando disciplina y responsabilidad; sin dejar atrás que en este proceso pude conocer las grandes personas que son.

## **FABIOLA ELIOSA SANCHEZ**

A mis padres Emilio Eliosa Torres y Elena Sánchez González por ser mi fuerza, mis guías, cuidadores, protectores y mi inspiración., dedico mi mayor esfuerzo. Gracias por su apoyo inquebrantable, confianza, amor y sus sacrificios para que yo pueda cumplir esta meta tan importante para mi vida.

Gracias por enseñarme el valor de la perseverancia, dedicación, disciplina y compromiso hacia mí y mis proyectos.

Esta tesis es una forma de agradecerles por todo aquello que ustedes han dado por mí y por creer en mi incluso en los momentos más difíciles.

## **Resumen**

Durante la pandemia de Covid-19, los profesionales de enfermería desempeñaron una importante labor, pero diversas situaciones los afectaron. Se realizó una revisión sistemática para documentar el impacto de la pandemia dentro de los diferentes roles de enfermería en América Latina. **Objetivo:** Documentar el impacto de la pandemia de Covid-19 en los diferentes roles de enfermería en Latinoamérica. **Metodología:** Revisión sistemática basada en los lineamientos PRISMA. **Resultados:** Los resultados mostraron que muchas enfermeras sentían que no estaban siendo remuneradas adecuadamente por su trabajo. También fue notable el cambio en la percepción pública de los deberes de los profesionales de enfermería. La función administrativa se centró en garantizar una adecuada gestión de los ingresos. La función docente se centró en promover la educación de enfermería y promover la difusión de información verificable para medidas preventivas y aprovechar la tecnología para la divulgación virtual de conocimientos. El rol investigativo se centró en comprender el impacto económico de la pandemia en los diferentes roles de enfermería y el impacto social, con un aumento de las investigaciones por parte del personal de enfermería. **Conclusión:** El estudio concluyó que las funciones de enfermería fueron las más afectadas, y los artículos revisados resaltaron la importancia de la enfermería en el trabajo. A medida que aumentaba la carga de trabajo, se observaba estrés personal y una sensación de nula retribución social y económica.

**Palabras claves:** Covid-19, rol de enfermería, salud, retribución, Latinoamérica.

## **Abstract**

During the Covid-19 pandemic, nursing professionals performed important work, but various situations affected them. A systematic review was conducted to document the impact of the pandemic on different nursing roles in Latin America. **Objective:** Document the effect of the Covid-19 pandemic on different nursing roles in Latin America.

**Methodology:** Systematic review based on PRISMA guidelines. **Results:** The results showed that many nurses felt they were not adequately compensated for their work. Also notable was the change in public perception of the duties of nursing professionals. The administrative function focused on ensuring proper revenue management. The teaching role focused on promoting nursing education, disseminating verifiable information for preventive measures, and leveraging technology for the virtual dissemination of knowledge. The investigative role focused on understanding the economic impact of the pandemic on different nursing roles and the social impact, with an increase in research by nursing staff.

**Conclusion:** The study concluded that nursing functions were most affected, and the articles reviewed highlighted the importance of nursing at work. As the workload increased, personal stress and a feeling of no social and economic reward were observed.

**Keywords:** Covid-19, nursing role, health, remuneration, Latin America.

## **Abreviaturas**

**AAN:** Amplificación de Ácidos Nucleicos

**AC:** Anticuerpo

**AG:** Antígeno

**APS:** Atención Primaria de Salud

**AR:** Artritis Reumatoide

**CIE:** Consejo Internacional de Enfermeras

**DGE:** Dirección General de Epidemiología

**EBE:** Enfermería basada en evidencia.

**EPI:** Equipamientos de Protección Individual

**EPP:** Equipo de protección personal

**FC:** Frecuencia Cardíaca

**FR:** Frecuencia Respiratoria

**GTESER:** Grupo de Trabajo de Enfermería de la Sociedad Española de Reumatología.

**HBPM:** Heparina de Bajo Peso Molecular

**HN:** Hisopado nasofaríngeo

**IL-6:** Interleucina-6

**IR:** Infecciones Respiratorias

**NANDA:** North American Nursing Diagnosis Association

**NIC:** Clasificación de Intervenciones de Enfermería

**NOC:** Nursing Outcomes Classification

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**ONU:** Organización de las Naciones Unidas

**OPS:** Organización Panamericana de Salud



**PCR-RT:** Pruebas de Rección en Cadena de la Polimerasa en Tiempo Real

**PRISMA:** Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses

**QUOROM:** Quality Of Reporting Of Meta-analysis

**RAE:** Real Academia Española

**SpO2:** Saturación de Oxígeno

**TA:** Tención Arterial

**TAM:** Tención Arterial Media

**UFH:** Heparina no Fraccionada

## Glosario de términos

**Covid-19:** Es una enfermedad derivada del agente causal SARS-CoV-2 (Mayo Clinic, 2022).

**Disnea:** Dificultad para respirar (Clínica Universidad de Navarra, 2022).

**Emergencia Sanitaria:** Situación u acontecimiento incierto que pone en riesgo la salud de una o más personas en materia de salud (Gobierno del estado de Quintana Roo, s. f.)

**Enfermería:** Profesión con la misión de proveer cuidados al paciente, cumpliendo los estándares de calidad y seguridad en salud disponibles, todas estas actividades sustentadas con evidencia científica (Castro y Simian, 2018).

**Fake News:** Noticias falsas (Acevedo Rodríguez, 2020).

**Frecuencia Cardíaca:** Es el número de veces que el corazón late dentro de un cierto periodo de tiempo, por lo regular un minuto (Diccionario de Cáncer del NCI, s. f.).

**Pandemia:** Enfermedad que se extiende a muchas regiones o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región (Real Academia Española, s. f.).

**Rol:** Función que alguien o algo desempeña (Real Academia Española, s. f.).

**SARS-CoV-2:** Virus familia de los coronavirus, causando la enfermedad Covid-19 (Diccionario de Cáncer del NCI, s. f.).

**Saturación de Oxígeno:** Parámetro que expresa la cantidad de oxígeno que llevan los glóbulos rojos (Diccionario de Cáncer del NCI, s. f.).

**Tensión Arterial:** Fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias (Diccionario de Cáncer del NCI, s. f.).

## **Tabla de contenido**

### **Capítulo I**

#### **Antecedentes**

Marco conceptual	1
Marco referencial	9
Planteamiento del problema	20
Justificación	24
Relevancia disciplinar	25
Relevancia social	25
Relevancia científica	26
Objetivo general	26
Objetivos específicos	26
Plan de investigación	27

### **Capítulo II**

#### **Materiales y métodos**

Diseño de investigación	28
Criterios de inclusión y exclusión	28
Fuentes de información	29
Base de datos	29
Procesamiento de datos	30
Estrategia de búsqueda	30
Modelo (PRISMA)	30
Antecedentes	31
Métodos	31

Variable dependiente	34
Variable independiente	34
Valoración de sesgos	35
Recursos	36
Consideraciones éticas	36
<b>Capítulo III</b>	
Resultados	36
Diagrama de flujo	37
Características principales de los estudios	39
Características específicas de los artículos de estudio	42
Discusión	50
Rol asistencial	50
Rol administrativo	51
Rol docente	51
Rol investigativo	52
Limitaciones	52
Recomendaciones	53
Conclusión	54
Bibliografía	55
Anexos	69
Carta de aceptación	70
Cronograma de actividades	71

## INDICE DE TABLAS

TABLA 1. Variable dependiente	34
TABLA 2. Variable independiente	34
TABLA 3. Características principales de los estudios	39
TABLA 4. Características específicas de los artículos de estudio	42
TABLA 4.1. Características específicas de los artículos de estudio	46

## INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. Diagrama de flujo

37

## **Marco Conceptual**

### **Enfermería**

Enfermería es parte esencial de la medicina moderna, incluso la que lleva más riesgo y menos reconocimiento. Se recolectó información que ha detallado el cambio del estilo de vida del sector salud, enriqueciendo mucho esta teoría, siendo un artículo fundamental en la estructuración de este proyecto.

Los cuidadores en salud, históricamente, reconocidos como profesionales de enfermería son capaces de brindar cuidados a personas y comunidades, desde los diferentes roles de enfermería que consisten en un 75,2%, en docencia un 62%, gestión 48,5% e investigación 21,4% siendo parte esencial del sistema de salud que influye en la calidad de vida de la sociedad (Arco & Suarez, 2018). Considerando las estadísticas del personal de enfermería en México, ya que se cuenta con 315 mil enfermeras y enfermeros representando un promedio de 2,6 por cada mil habitantes (Universidad Nacional Autónoma de México [UNAM], 2022).

Enfermería es una profesión joven, cuyas primeras bases se establecen con Florence Nightingale. Esta enfermera reconocida como la "Señora de la lámpara", consciente de la necesidad de impartir una formación adecuada, estableció un sistema de enseñanza que instauró en esa época a la enfermería como profesión emergente (Loyola, Medeiros, Brito do, Mesquita y Bezerra de Macedo, 2021).

Hoy con la formación de un cuerpo de conocimientos, la aplicación del método científico, la postulación de modelos y teorías que orienten el quehacer se fundamentan las bases de la profesión, y emerge la autonomía de los cuidados basados en evidencia científica como su objeto central de estudio que es el cuidado del individuo o comunidad (Loyola et al., 2021).

En este sentido durante la pandemia de Covid-19, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha delineado una estrategia para lograr la contención del virus mediante cuatro ejes: a) Prepararse y estar listo, b) Detectar, prevenir y tratar, c) Reducir y suprimir y d) Innovar y mejorar (se definirá cada uno en el contexto del rol enfermero) (Velasco, 2021).

a) Todos los profesionales de salud encargados de la atención de pacientes en forma general han tenido que capacitarse en cuanto a vigilancia epidemiológica: manejo del flujo de pacientes Covid-19, detección oportuna de casos sospechosos, elaboración de cercos epidemiológicos, manejo correcto de los Equipos de Protección Personal (EPP), manejo de desechos infecciosos, etc. De forma más específica (médicos generales, médicos familiares, enfermeras y enfermeros) se han capacitado en la realización de las diferentes pruebas rápidas antígeno/anticuerpo (Ag/Ac) para Covid-19 y en la toma de pruebas de Hisopado Nasofaríngeo (HN) para pruebas Reacción en Cadena de la Polimerasa en tiempo real (PCR-RT). A su vez el personal de enfermería como parte de su rol administrativo vela por el abastecimiento continuo de insumos y EPP suficientes para el equipo (Velasco, 2021).

b) Como parte de la detección de casos Covid-19 la toma pruebas rápidas y pruebas de HN es una labor que dentro de sus competencias y conocimiento las realiza también el profesional de enfermería sumando su recurso humano a una mayor capacidad de detección del virus; así mismo el profesional de enfermería tiene el rol de docencia por lo que mediante el dialogo educa a las familias sobre las medidas básicas de bioseguridad para evitar el contagio y finalmente el enfermero junto con el médico realiza el seguimiento activo de los casos positivos, prestando cuidados de enfermería, enfocándose en el estado de salud actual y previniendo futuras complicaciones todo esto manteniendo un flujo constante de comunicación con el segundo nivel (Velasco, 2021).



c) Para salvar vidas se debe reducir la transmisión y eso consiste en detectar y aislar tantos casos como sea posible, y poner en cuarentena a sus contactos más cercanos; todo esto el profesional de enfermería junto el equipo multidisciplinario lo ejecuta a través de la elaboración de cercos epidemiológicos, líneas de tiempo de contagio y seguimiento activo de contactos, realizando la mayor cantidad de pruebas posibles para la detección del virus (Velasco, 2021).

d) La situación de la pandemia actual es nueva para todos, por lo tanto, los roles de enfermería han tenido que adaptarse y descubrir nuevas formas de prevenir infecciones, salvar vidas y minimizar el impacto. Es importante señalar que la pandemia por Covid-19 no ha detenido la prestación de los servicios de salud en la Atención Primaria de Salud (APS) sin embargo, ha originado que los servicios sanitarios se reorganicen adaptando estrategias que permitan la gestión eficaz de la salud de la comunidad (Velasco, 2021).

### **Características de enfermería**

Respecto a características con las que cuenta enfermería, consiste en llevar a cabo un método científico, siempre con la finalidad de fundamentar la práctica de los cuidados, así como, siempre actuar de manera autónoma junto a un desarrollo profesional, teniendo en cuenta el código de ética. Sin embargo, otras características es tener una buena comunicación hacia los pacientes, este punto es esencial debido a que es así como se sabrán las necesidades de cada paciente, dando como resultado una atención de calidad, por medio de la empatía y respeto que se ofrece hacia el paciente, familiares y quien lo necesite (Oliveira, Kowal, Gonçalves y Beryl, 2017).

### **Enfermería basada en evidencia**

La aplicación de la Enfermería Basada en Evidencias (EBE) en la disciplina permite el desarrollo de la investigación, resolviendo una problemática al convertir

dudas planteadas en la clínica en problemas de investigación, como a su vez desarrollar la capacidad de lectura crítica de investigaciones reportadas (Donoso, Gómez y Rodríguez, 2020).

Hablando de la enfermería basada en evidencia, esta es de gran importancia para la profesión, ya que aparte de ser el modelo de trabajo por lo cual se debe de regir la profesión en los campos clínicos. La EBE consta de 5 etapas donde la interacción paciente-enfermera es la que funge como motor para obtener evidencia del paciente, en pocas palabras, el método científico es el cual va a ayudar a dar un mejor servicio a los pacientes (Rodríguez y Paravic, 2011).

Brevemente describiendo las 5 etapas de la EBE, tenemos:

1. Formulación del problema o pregunta que se desea resolver
2. Búsqueda bibliográfica que brinde la mejor respuesta a la pregunta.
3. Evaluar la validez y utilidad de los hallazgos.
4. Implementación en la práctica de las evidencias científicas encontradas.
5. Evaluar las consecuencias de la aplicación (Rodríguez y Paravic, 2011).

Gracias a este método de investigación es como las enfermeras pueden dar un mejor desempeño en su trabajo, siendo que esta profesión es la que más cercanía tiene con el paciente, tiene la obligación de brindar el mejor trato y observar el mejor tratamiento para este (Rodríguez y Paravic, 2011).

### **Roles de enfermería**

En cuanto a los roles de enfermería es una ciencia que está basada en la observación, experimentación, y la práctica basada en la evidencia científica. En la actualidad, el modelo de cuidado es fundamentalmente biomédico, centrado en la enfermedad y deja poco espacio para las dimensiones sociales, psicológicas, culturales y espirituales de la salud (Laverde, Carvajal, Carvajal, Escobar y Arroyo, 2017).

Secretaria de Salud (2005) aclara que el profesional de enfermería cumple múltiples roles diariamente como:

- El rol asistencial comprende acciones relacionadas con la atención directa a los usuarios de los servicios de enfermería (p.6).
- El rol administrativo corresponde al rol de gestor de recursos necesarios y complementarios para el logro de los objetivos de los usuarios, de la organización y de los prestadores de los servicios (p.6).
- El rol docente, se refiere principalmente a las actividades de educación para la salud y las relacionadas con la educación continua o formación de los nuevos recursos (p.6).
- El rol de investigador describe las habilidades para aplicar la metodología científica de la investigación, los conocimientos prácticos que de ellas se derivan, así como las acciones que permiten contribuir a la definición o desarrollo del ejercicio profesional (p.6).

Los cuales se fusionan para la prestación de cuidados de calidad.

### **Covid-19**

La Real Academia Española (RAE) define como una enfermedad que se pasa por lo largo de muchos países o en su defecto ataca a todos los individuos de su localidad (2022).

El virus de SARS-Cov-2 causante de la enfermedad Covid-19, provoca síntomas respiratorios que pueden ser leves o moderados, sin embargo, se han presentado casos específicos en donde se manifiesta de manera grave y hace que se presente en individuos que sean hospitalizados o incluso lleguen a la muerte; esta se transmite por medio de partículas de agua expulsadas por alguien previamente contagiado desde su

nariz o boca (Organización Mundial de la Salud [OMS] y Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020).

A partir del 30 de enero de 2020 se le dio la denominación de “pandemia” a la enfermedad Covid-19 debido a que para ese momento se encontraba causando estragos en más de 114 países, por lo cual se iniciaron los planes de emergencia en todo el mundo y se convirtió en un tema de salud pública internacional (OMS y Organización Panamericana de la Salud, 2020).

### **Salud mental en enfermería**

La salud mental ha sido un tema de gran impacto, ya que se relacionan directamente con los pacientes, desarrollando síntomas del Síndrome de Burnout (niveles de estrés, agotamiento emocional y despersonalización), esto se ha desencadenado debido a la sobrecarga de trabajo generada por la pandemia de Covid-19 que a su vez genera una sobrecarga emocional y las probabilidades de desarrollar el Síndrome de Burnout aumentan considerándose un factor de riesgo laboral. Por ello, una alternativa es incentivar pedir ayuda cuando se necesita, contar con más recurso humano (personal de enfermería) y una valorización constante de la salud biopsicosocial del equipo de salud (Saborío y Hidalgo, 2015).

Donde se plantea el tema de estrés en enfermeros desde el punto de vista del profesional de enfermería que laboran en primera línea durante la pandemia Covid-19, con el cual se busca resaltar la noble labor profesional del enfermero que realizan en este contexto de emergencia sanitaria a pesar de la precariedad en infraestructura y logística de los servicios donde se desempeñan (Puma, 2020).

En relación al estrés en enfermeros que laboran en primera línea durante la pandemia, se obtuvo con mayor predominio el nivel bajo con 47,1% (n=48), seguido del medio en un 42,2% (n= 43) y alto con 10,8% (n=11). Si bien es cierto, el estrés alto se

encuentra alrededor del 11%, se debe tomar medidas para la identificación oportuna e intervención temprana a los profesionales enfermeros que requieran de apoyo emocional (Puma, 2020).

La emergencia sanitaria que se vive actualmente ha acentuado tener más carga laboral y mayor cantidad de pacientes atendidos diariamente, esto actúa como un factor de riesgo emocional lo que significa que se debe seguir vigilando la salud emocional de los profesionales de enfermería y no sólo los que laboran en primera línea, permitiendo identificar problemas de forma oportuna y así poder establecer estrategias orientadas a fortalecer su capacidad de afrontamiento ante situaciones estresantes, con el propósito de cuidar su salud (Puma, 2020).

### **Revisiones sistemáticas**

Las revisiones sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la medicina basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica (Page, McKenzie, Bossuyt, Boutron, Hoffmann, Mulrow, Shamseer, Tetzlaff, Akl, Brennan, Chou, Glandville, Grimshaw, Hróbjartsson, Lalu, Li, Loser, Wilson y Fernández, 2021).

Estas pueden identificar las razones de las discrepancias o las contradicciones entre los resultados de las distintas investigaciones, impulsando a rediseñar los estudios con el objeto de mejorar la investigación clínica (Page et al., 2021).

Así mismo, son útiles en muchos aspectos críticos, ya que pueden proporcionar una síntesis del estado del conocimiento en un área determinada, a partir de la cual se pueden identificar futuras prioridades de investigación, abordar preguntas que de otro modo no podrían ser respondidas por estudios individuales, identificar problemas en la

investigación primaria que deben ser corregidos en futuros estudios y generar o evaluar teorías sobre cómo o por qué ocurren fenómenos de interés (Page et al., 2021).

Debe incluir no solo las bases de bibliográficas electrónicas, sino también otras fuentes documentales relevantes e incluso búsquedas manuales a partir de otros documentos y debe incorporar también la denominada literatura gris, que incluye informes técnicos de organismos, instituciones y administraciones, tesis doctorales, referencias y otras fuentes. Se deben formular explícitamente los criterios de inclusión y exclusión de los estudios, así como el tipo de información y datos relevantes que se considerará de cada estudio (Rodrigo, 2012).

### **Modelo PRISMA**

En julio de 2009 se publicó la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses), una actualización y ampliación de QUOROM (Quality Of Reporting Of Meta- analysis) con fines más pedagógicos que acompaña la lista de comprobación con una extensa documentación que justifica cada una de los 27 ítems de comprobación e incluye también 7 cuadros que describen aspectos clave de la metodología (Rodrigo, 2012).

Además, PRISMA es aplicable a todo tipo de revisiones sistemáticas, no se limita a los metaanálisis de ensayos clínicos, se ha concebido como una herramienta para contribuir a mejorar la claridad y la transparencia en la publicación de revisiones sistemáticas (Rodrigo, 2012).

## Marco Referencial

### Rol Asistencial

García, Martínez, García, Castillo, Fajardo y Zúñiga (2020), realizaron un estudio cuantitativo transversal, determinaron el nivel de estrés laboral y los principales estresores que presenta el personal de enfermería ubicados en el contexto de la pandemia Covid-19. Mencionan que el estrés es una gran complicación dentro del papel y el desempeño de los enfermeros, se analizaron mediante encuestas a 129 enfermeras, lo importante viene cuando presentan que 58,7% de los trabajadores realizan jornadas de más de 12 horas, y en promedio el 44,4% tienen al menos 7 pacientes en custodia, el 16% se han contagiado de Covid-19, al ser un estudio tan pequeño y aislado puede que los resultados pasen por desapercibidos, pero es en su discusión donde se menciona algo importante, y es que en otros estudios se refieren a una alta carga de estrés dado a la constante pérdida de pacientes, pero al menos en México, y en el norte del país, se tiene una mayor resiliencia frente a la muerte constante.

Lahite, Céspedes y Maslen (2020), refieren ofrecer un referente teórico en relación con los cuidados de Enfermería durante la atención a pacientes con esta enfermedad. En la Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo durante el primer semestre de 2020 se realizó una revisión bibliográfica narrativa. Se ejecutó el análisis de artículos originales y revisiones sistemáticas que incluyeron información en relación con la Covid-19 y el desempeño de Enfermería durante esta pandemia. La búsqueda se efectuó consultando las bases de datos Pubmed, Infomed, y SciELO, sin restricción de fecha, en los idiomas español e inglés. Se utilizó el buscador Google Scholar, y las palabras clave y conectores: Covid-19 AND Nursing care; SARS-CoV-2 AND Nursing care, y los términos en español. La extracción de datos se realizó según una planilla que resumió las preguntas de interés de acuerdo con el objetivo de la revisión.

Sistematizaron referentes teóricos que sustentan el liderazgo de la profesión de Enfermería en la atención al paciente con sospecha o confirmación de esta enfermedad y expresaron las acciones esenciales que este profesional debe dar cumplimiento durante la atención a este tipo de paciente. Revelaron y argumentaron el protagonismo de la profesión de Enfermería durante el periodo de la citada pandemia, y se ofrece una compilación de las acciones esenciales de este personal en la atención a los pacientes con esta enfermedad.

Martínez (2021), analizó el impacto de la pandemia del Covid-19 sobre la organización sanitaria y la salud mental de los profesionales de enfermería, así como las estrategias para hacerle frente, mencionando que las enfermeras, en concreto las de unidades de cuidados críticos, además de encontrarse en primera línea, les hace vulnerables a poder experimentar más fácilmente problemas psicológicos más graves, debido a las características de su trabajo, están sometidos a altas tensiones laborales, además de un mayor riesgo de desarrollar trastornos de salud mental. Se ha demostrado que la atención sanitaria y la salud mental de los profesionales de enfermería se ha visto afectada por la pandemia del Covid-19, aun así, existe una escasez de estudios centrados en estos profesionales. Así mismo, se ha evidenciado que los profesionales de enfermería que luchan contra la pandemia presentan problemas en su salud mental, entre los cuales se encuentran la ansiedad, la depresión, el estrés y el insomnio. Estos problemas, junto con los cambios producidos a nivel laboral, han interferido en el desempeño de su labor y en su bienestar.

Pedroso y Izquierdo (2021), determinaron la presencia de síntomas asociados a ansiedad y depresión en personal de salud que trabaja con enfermos de la Covid-19. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en el que participaron 61 profesionales y técnicos de atención sanitaria, que trabajaban directamente con



pacientes con Covid-19, a los cuales se les consultó acerca de la presencia de síntomas asociados a la depresión y ansiedad, sus principales preocupaciones y el tiempo de trabajo continuo para evitar la aparición de síntomas psicológicos. El 64,1% de los participantes relató nerviosismo y 59,2% cansancio, para el 90,16% la principal preocupación fue el fallecimiento del paciente y el 60,66% de los participantes indicó que el período ideal, de atención continua de pacientes Covid-19, para evitar la aparición de síntomas psicológicos era de 7 días. Los resultados de esta investigación sugieren que es necesario elaborar estrategias de trabajo para disminuir la aparición de síntomas asociados al deterioro de la salud mental de los profesionales de la salud que atienden pacientes Covid-19.

Rosa (2020), dio a conocer la percepción del personal de enfermería que participó directamente en la prestación de servicios asistenciales de pacientes con diagnóstico de Covid-19 en el Centro de Salud Mi Perú, ubicado en la Región Callao. La recolección de datos se realizó durante las pausas de descanso en los turnos programados y de manera individualizada. A las participantes se les pidió que expresaran libremente sobre la experiencia durante la atención y seguimiento de los pacientes diagnosticados por Covid-19. Entre los trabajadores de salud durante el brote de Covid-19, se identificó que las enfermeras presentaron tasas más altas de síntomas afectivos en comparación con el personal médico y masculino. Existe una gestión ineficiente de recursos para la lucha contra el Covid-19, que ha llevado a la saturación de los servicios e insatisfacción de los usuarios; y entre los trabajadores de salud, existe temor de contagio de la enfermedad. Por lo que se requiere el liderazgo y eficiencia de gestión de las autoridades sanitarias de la región.

Peñañiel, Ramírez, Mesa y Martínez (2021), determinaron el impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento de los profesionales de salud del Hospital Santa

Inés durante la pandemia por Covid-19. Este fue un enfoque cuantitativo, con una muestra de 90 trabajadores de la salud del Hospital Santa Inés de la ciudad de Cuenca, Ecuador. Los resultados obtenidos de la investigación demostraron que el personal del Hospital Santa Inés durante la pandemia por Covid-19 tuvieron un impacto significativo a nivel psicológico, pues 1/3 del personal presenta diferentes medidas de ansiedad y depresión, tanto en estado como rasgo, además, de manera positiva podemos mencionar que la resiliencia y afrontamiento se encuentran en un nivel óptimo, lo que les permite sobrellevar las dificultades que implica enfrentarse a los efectos negativos de la pandemia.

Ramírez (2020), de acuerdo al Consejo Internacional de Enfermeras 90,000 enfermeras resultaron contagiadas por Covid-19 de las cuales 260 fallecieron. Se determina un déficit de elementos de protección personal, escasez de insumos, escasa preparación para enfrentar la pandemia y problemas de salud mental como ataques de pánico, estrés postraumático, ideación suicida, síntomas depresivos, etc. Históricamente el trabajo del personal de salud se ha constituido mayormente por mujeres aproximadamente un 70% de la fuerza laboral. Esta profesión consta de una exposición asistencial excesiva, por ende, son más susceptibles a enfermarse o peor aún a morir. América Latina a comparación del resto del mundo tuvo un poco más de tres meses para prepararse ante esta enfermedad en el sentido de que ese tiempo le ayudo a tener una organización intersectorial, mayor compra de insumos y equipos intrahospitalarios, capacitarse y educarse tanto el personal de salud como la población en general con anticipación. Sin embargo, el número de infectados y de mortalidad fue alto derivándose problemas sociales.

### **Rol Docencia**

Salazar y Alarcon (2021), determinaron el impacto emocional de la pandemia por Covid-19 en estudiantes de los primeros años de un programa de enfermería en Lima. Se utilizó un enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal. La técnica de recolección de datos la realizaron con la Escala de DASS 21 que consta con 21 ítems. En cuanto al impacto de la salud emocional de los participantes, predominó el nivel normal con 59,2% (n=212), seguido de 11,2% (n=40) con nivel moderado, el 10,9% (n=39) con un nivel leve, el 10,3% (n=37) presenta un nivel extremadamente severo y finalmente el 8,4% (n=30) presentó un nivel severo. Según las dimensiones, el impacto de la salud emocional en la dimensión depresión, predominó el nivel normal con 58,9% (n=211), seguido de leve con 13,4% (n=48), moderado con 12,3% (n=44), extremadamente severo con 8,7% (n=31) y severo con 6,7% (n=24), en el impacto de la salud emocional en la dimensión ansiedad, predominó el nivel normal con 44,4% (n=159), seguido de extremadamente severo con 18,4% (n=66), leve con 17,9% (n=64), moderado con 11,2% (n=40) y finalmente severo con 8,1% (n=29). Finalmente, en la dimensión estrés predominó el nivel normal con 68,7% (n=246), seguido de moderado con 10,3% (n=37), leve con 8,7% (n=31), severo con 6,7% (n=24) y extremadamente severo con 5,6% (n=20). En cuanto al impacto de la salud emocional, predominó el nivel normal, seguido de nivel moderado, leve, extremadamente severo y finalmente severo.

### **Rol Administrativo**

Cassiani, Jiménez, Ferreira, Peduzzi y Leija (2020), proporcionan una visión y una agenda prospectivas para las políticas relacionadas con esta profesión, a nivel mundial, en el 37% de los países se han informado medidas para prevenir ataques a los trabajadores de la salud. Entre el 1 de enero de 2019 y el 1 de enero del 2020, el Sistema de Vigilancia de Ataques a la Atención de la Salud de la OMS registró 1005 ataques al

personal de atención sanitaria, lo que resultó en 198 muertes y 626 lesiones de trabajadores de la salud y pacientes en 11 países que enfrentan emergencias complejas. Esto es particularmente importante porque los profesionales de enfermería tienen un rol crucial en la mejora del acceso y de la calidad de la atención de salud en la pandemia actual de Covid-19. La pandemia actual por Covid-19 ha mostrado la necesidad e importancia de disponer de profesionales de salud en número adecuado a las necesidades de cuidados y con buenas condiciones de trabajo (inclusive equipos de protección individual y otros recursos, apoyo al trabajo en equipo y educación continuada), así como los roles relevantes que desempeñan los profesionales de enfermería en los sistemas de salud.

Cáceres (2021), recabó la información de la OMS donde menciona que 2020 fue denominado el año de la enfermería y en el mismo se evidenció un panorama poco favorable en el cuidado ejercido por escases de información que se tenía de la enfermedad afectando a los pacientes, familias, sistemas de salud y los propios profesionales de salud. Dio a conocer que es primordial evaluar y garantizar una óptima condición laboral para los enfermeros, siendo necesario mitigar los efectos de la contingencia y prepararse para futuros escenarios. También implementaron intervenciones para una recuperación económica, social y mental con el objetivo de lograr una completa transformación de las condiciones laborales, mejorando las necesidades del cuidado, logrando una eficacia y eficiencia.

Arguello y Pilar (2020), realizaron un estudio cualitativo en donde se expone como fue el abasto de insumos dentro de los hospitales, y como éstos afectaban a los enfermeros de forma directa. Por ende, el uso del EPP es de extrema importancia en el caso de los que se encuentran en contacto con los pacientes. Se encontró que los enfermeros les causaron conflicto la escasez de estos recursos, haciendo que se

encuentren expuestos a la enfermedad, sumado a esto el equipo tuvo que involucrar más actividades para su colocación.

### **Rol de Investigación**

Dentro de éste muchos de los artículos que se describen dentro del marco referencial dan a conocer una viva experiencia de lo ocurrido en el transcurso de la pandemia enfocado en los roles de enfermería y más específicamente en el de investigación.

Respaldando este argumento Collado, Algarra y Amezcua (2020), realizaron un estudio bibliométrico relacionado con las publicaciones que se hicieron por parte del área de enfermería en el transcurso de los primeros tres meses de la pandemia de Covid-19. En este se recuperaron 288 documentos de los cuales el 90% fueron publicados en revistas de enfermería, donde lo que se estudiaba principalmente eran los problemas psico-sociales de los profesionales y como era la organización dentro de los servicios.

Becerra y Ybaseta (2020), analizaron la salud en enfermeros del primer nivel de atención durante la pandemia de Covid-19. Dentro de la muestra de este estudio hubo una tendencia alta de mala salud mental y prevalencia de disfunción social en el personal de enfermería, debido a que el centro laboral es un factor que influye en la presencia de éstas en 1 de cada 2 trabajadores de enfermería. Según la OMS, 1 de cada 5 personas en el ámbito laboral puede experimentar un trastorno de salud mental. El miedo a lo desconocido y la incertidumbre pueden generar enfermedades mentales como trastornos de estrés, ansiedad y depresión. En la pandemia de Covid-19, el nivel de mala salud auto percibida es alta, donde los factores sociodemográficos relacionados que significan un riesgo adicional. Se les recomienda a los gestores sanitarios desarrollar acciones conjuntas y multidisciplinarias para mejorar la salud mental y mejorar el bienestar del trabajador de enfermería.

García, Rebolledo, Muñiz y Sánchez (s.f.), realizaron un estudio fenomenológico, en donde se recolectaron experiencias vividas por el personal de enfermería dentro de los hospitales que proporcionaron atención a pacientes Covid-19, gracias a esto se puede entender cómo es que este personal se siente y como les afecta en sus actividades. Algo interesante sobre la investigación fue la descripción del autoaislamiento, en donde el miedo constante no solo a contagiarse, también de propagar el virus sobre sus familiares, esto haciendo que el contacto con las personas que más quieren sea nulo, y empezando a afectar su rendimiento dado al encontrarse sin motivos de actuar, de igual forma se encontró que mucho de este personal debería de tener una mejor capacitación frente a estas situaciones, ya que en los primeros meses al ser muy desordenado causo conflictos e incremento los niveles de estrés.

### **Rol Asistencial y Rol Investigativo**

Los artículos narrados a continuación refieren el impacto que la pandemia de Covid-19 ha tenido en los diferentes roles teniendo un enfoque principalmente en el asistencial y de investigación.

Rigopoulos y Arias (2020), describieron el impacto que han tenido los y las enfermeras por Covid-19, es así cómo han hecho énfasis en la importancia del uso del EPP ante dicha pandemia, y cómo es que la escases de este mismo ha tenido graves consecuencias, dicho esto, mencionaron la tasa de mortalidad y prevalencia de enfermeros y enfermeras por Covid-19 en España y países europeos hasta abril del año 2020, de acuerdo a ello, utilizaron un análisis descriptivo de inferencia, para así identificar que en los países con más personal de enfermería han mostrado una menor tasa de mortalidad, por ende, los países que no tienen equipo de protección personal, se mostraron con una mayor tasa de mortalidad.

Mediavilla (2022), mostró el impacto emocional y laboral generado por la pandemia del Covid-19 y establecer unas medidas para enfrentarse a los posibles resultados que se obtengan. Su estudio fue descriptivo y exploratorio en las enfermeras de los servicios de radiología. Así mismo, explicó que existe impacto tanto laboral como emocional en ese sector de la enfermería, aun siendo un servicio de gran importancia, fue excluido de lo que denominaron “primera línea” de forma incomprensible teniendo como consecuencia que los enfermeros de radiología no fueron considerados una prioridad ni para las vacunas ni para el reparto de Equipos de Protección Individual (EPI).

Pérez, Cobos, Ayuso, Fernández, Rodríguez y Almeida (2021), hicieron una encuesta de opinión de las enfermeras sobre sus condiciones laborales al inicio de la pandemia del Covid-19 en España. Realizaron una encuesta transversal en línea. Los datos se recopilaron durante abril de 2020 y cubrieron demografía social, condiciones laborales, formación, disponibilidad de equipos de protección personal y condiciones de salud de las enfermeras, incluido el impacto del Covid-19. De todos los territorios nacionales de España, 11,560 enfermeras registradas de diferentes servicios completaron el cuestionario. Los resultados indicaron que la falta de equipos de protección personal fue un tema crucial, así como la planificación y la organización del servicio, y el 80,2 % informaron un impacto psicológico del Covid-19 alto o muy alto. De manera alarmante, el 29,5 % de las enfermeras hablaron de los síntomas del Covid-19. De estas, el 23,3 % se habían hecho pruebas y se confirmaron como positivas al virus el 30,2 %. Las enfermeras consideraron que la preparación adecuada para emergencias y desastres es un problema importante. Las respuestas de las enfermeras mostraron evidencia de que las deficiencias de los servicios sanitarios son una fuente de daño a su capacidad para proporcionar una atención segura al paciente y protegerse a sí

mismas y la salud de sus familias. Las condiciones laborales de las enfermeras se encuentran en unos niveles críticos e inaceptables. Los resultados del estudio proporcionan evidencia sobre la necesidad de una planificación adecuada y que se adopten acciones que permitan la atención segura del paciente y la seguridad de las enfermeras.

Digby, Winton, Finlayson, Dobson y Bucknall (2021), establecieron el impacto del trabajo durante la etapa fundamental de la pandemia Covid-19 en el bienestar del personal de un hospital de Melbourne, Australia. Este estudio experimental es parte de un plan de indagación, que informa los datos cualitativos de una encuesta en línea del personal clínico entre el 16 de abril y el 13 de mayo de 2020, durante la pandemia de Covid-19. Las respuestas a cinco preguntas de texto abierto se analizaron mediante determinación de contenido inductivo, 321 miembros del personal médico, de enfermería, sanitarios afines y no clínico respondieron a la encuesta. Los participantes informaron ansiedad, miedo e incertidumbre conectados con la pandemia, desde las perspectivas del trabajo, el hogar, la familia y la comunidad. Se tomaron en cuenta siete aspectos por el personal, mencionados de la siguiente manera: preocuparse por el cuidado al paciente, modificar las condiciones de trabajo, colaborar en el entorno hospitalario modificado, impacto de la pandemia, aislamiento e incertidumbre personal, liderazgo, gestión y apoyo esencial necesario para el personal. A pesar de que la pandemia está aparentemente controlada en Australia, todas las disciplinas informaron un alto grado de ansiedad anticipatoria, incluyendo enfermería. El personal que trabaja en el sector de la salud necesita apoyo tanto de gestión como psicológico para minimizar la ansiedad, promover el bienestar y la resiliencia para hacer frente a la crisis de salud mundial

### **Rol Asistencial y Rol Administrativo**



Los artículos retomados que se darán a conocer a continuación exponen el impacto que ha generado la pandemia Covid-19 en los roles tanto asistencial como administrativo.

Loyola, Medeiros, Brito, Mesquita y Bezerra (2021), analizaron, describieron y explicaron el impacto de la pandemia en los roles de la enfermería, según la literatura. Realizaron una revisión narrativa de la literatura, en el periodo de mayo a septiembre de 2020, con investigación en las bases de datos *Pubmed*, *BDENF*, *Scielo*, *Google Scholar*, lo cual representa fuente de literatura gris y en la sección de referencias de los artículos encontrados. Los artículos seleccionados están relacionados a la práctica de la enfermería y la pandemia del nuevo coronavirus (Covid-19) bajo la perspectiva de la pregunta-guía: ¿Cuál es el impacto de la pandemia en el papel de la enfermería? Los estudios fueron elegidos por medio de la combinación de las siguientes palabras-clave: Covid-19 and Enfermagem and Pandemia. Evidenciaron que la pandemia impacta desde cambios en las rutinas del trabajo de enfermería, actualización de medidas para prevenir infecciones ocupacionales y lesiones por presión por uso de equipo de protección, atención a la salud mental, proporción de infección entre enfermeras para una mayor visibilidad y reconocimiento de la importancia de la categoría en la atención de la salud. Finalmente, enfatizaron que la pandemia impuso nuevas condiciones laborales al personal de enfermería, las cuales impactaron en temas personales y laborales que se interrelacionan con la calidad de la atención de salud.

### **Roles de Enfermería (Asistencia, investigación, docencia y administrativo)**

El artículo que se presentará a continuación describe el impacto que la pandemia Covid-19 tuvo en los diferentes roles de enfermería como el asistencial, el de investigación, docencia y administrativo.

González, Garmendia, Sanmartín, Martín, García y Huelmos (2021), evaluaron el impacto producido por la emergencia asistencial originada por la pandemia Covid-19

en la formación sanitaria especializada de un centro docente. Estudio descriptivo transversal, mediante cuestionario electrónico remitido a 167 residentes en junio de 2020, para evaluar carga asistencial, suspensión de rotaciones y síntomas Covid-19. El impacto en la adquisición de competencias profesionales se midió mediante una escala Likert de cuatro niveles (nada, poco, bastante, mucho). Se construyó el perfil de competencias adquiridas y se estudió su asociación con el perfil profesional mediante Modelos Lineales Generalizados. El enfoque cualitativo se realizó mediante una pregunta abierta sobre cómo influyó en su aprendizaje y se extrajeron diferentes categorías mediante triangulación. El impacto en el aprendizaje fue importante para el 94,8% de los residentes. El 81,4% dejó las rotaciones que realizaban y refirieron elevada carga de trabajo, pérdida de oportunidades formativas, incertidumbre y conflictos éticos. Apreciaron aprendizaje significativo en las competencias trabajo en equipo (93,2%), profesionalismo (86,2%), ética (79,9%) y comunicación (78%). Las competencias técnicas fueron deficitarias. El 54,4% percibió un balance final del aprendizaje positivo, especialmente los residentes de servicios centrales y especialidades médicas. Un 67,8% se sintió superado alguna vez por cansancio-impacto emocional, sobrecarga asistencial, conflictos éticos y falta de recursos. La pandemia Covid-19 ha impactado de forma excepcional en la formación sanitaria especializada. Es necesario reevaluar los programas formativos para garantizar la adquisición de las competencias técnicas deficitarias.

### **Planteamiento del Problema**

En tiempos pasados, la humanidad ha presentado diversas pandemias y pestes que han afectado de manera significativa la evolución de la civilización lo largo de la historia; actualmente la humanidad ha tenido que enfrentar de nuevo una amenaza global frente a un virus, lo cual ha puesto en jaque toda la civilización desde finales del año 2019.

Dicho esto, se sabe que, desde finales del año 2019, emergió en Wuhan (China) el virus respiratorio llamado SARS-COV2, el cual produce la enfermedad de Covid-19, este padecimiento se extendió por todo el mundo generando grandes estragos en salud en la mayoría de la población; es tan contagioso y letal que para marzo del año 2022 se registraron 464 millones de casos, al menos 6.06 millones de muertes y un total de casos nuevos de 2,238,572 (Our World in Data, 2022). Gracias a las medidas sanitarias impuestas por los diferentes países y la creación de diversas tipologías de vacunas para frenar el aumento de la pandemia; se reporta que el número de nuevos casos ha descendido un 16% (OMS, 2022), de igual manera los decesos bajaron un 10% y se han mantenido por toda una semana, lo cual se ha considerado un logro en salud (Naciones Unidas, 2022).

La región de las Américas también ha sido un territorio duramente azotado por la pandemia, para el día 16 de marzo de 2022 se registra un acumulado de casos de 149,304,673 de las cuales, 2,666,176 son muertes totales. Específicamente en Centro América, se registraron 3,038,640 muertes, y Sudamérica 1,266,082 defunciones de acuerdo con los datos emitidos por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022).

Respecto a México, según el Gobierno de México y las cifras estimadas y actualizadas por la Dirección General de Epidemiología (DGE) hasta el 26 de Julio de 2022, la cifra de casos confirmados de Covid-19 fue de 6,936,743; También se menciona que la cantidad de defunciones causadas por este virus es de 341,120, siendo el porcentaje de casos confirmados en hombres del 52,89% y en mujeres el 47,11%, resultando la población masculina la más afectada. Las comorbilidades principales reportadas en la población contagiada son: hipertensión arterial (12,06%), obesidad

(9,90%), diabetes (8,96%) y tabaquismo (5,62%), en orden descendente (Gobierno de México, 2022).

Evidentemente la pandemia de Covid-19 ha resultado ser un problema que ha causado estragos en muchos aspectos de la vida cotidiana de las personas y las sociedades, que van desde el ámbito social, tecnológico, económico y laboral. Específicamente en el aspecto laboral, los profesionales que laboran en todo el sector de la salud, especialmente los profesionales en enfermería se vieron inmersos en un mar de situaciones difíciles, complicadas, retadoras y esto determinó cambios dentro del rol profesional, se vieron obligados a evolucionar y a transformar muchas de sus actuaciones intra y extra hospitalarias con el fin de cuidar y propender por el mejoramiento del estado de salud de las personas contagiadas de Covid-19 mediante intervenciones de cuidado efectivas y eficaces (OPS, 2022).

El personal de enfermería se destaca en la primera línea de combate durante esta pandemia de Covid-19, caracterizado por sus competencias asistenciales que le permiten asumir un liderazgo en la vigilancia y atención sanitaria de la población, así como de la prevención y educación para la salud de esta, desde una dimensión holística de cada persona. Se reconoce a nivel internacional el valor de la labor que ejercen, promoviendo el respeto a la profesionalidad, dignidad, derechos y valores de enfermería junto a todos los miembros del equipo de trabajo (Díaz, Cedeño, González y López, 2021).

En este sentido, es esencial mencionar que en el mundo existen aproximadamente 28 millones de profesionales de enfermería, que durante la pandemia el papel de cada uno de estos profesionales fue y ha sido fundamental para favorecer las medidas de protección personal y la abogacía del ser humano (Cassiani, Munar, Umpierrez, Peduzzi y Lejía, 2020). Sin embargo, debido al importante papel que ha

tenido enfermería en esta situación, ha traído consigo grandes catástrofes, siendo así como en el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) desde el comienzo de la pandemia ha llevado un seguimiento de los contagios y fallecimientos de los profesionales de enfermería, es así como se registró el número acumulado de fallecimientos de enfermeras por Covid-19 en 59 países los cuales ascendieron hasta a 2,262. Siendo así como en la región de las Américas se registró más del 60% de las muertes de enfermeras (CIE, 2021).

En México, existen aproximadamente 305,204 enfermeras y enfermeros, que representan una tasa de 2.5 enfermeras (os) por 1000 habitantes, por lo que se calcula un déficit de personal de enfermería para cubrir las necesidades en salud de la población mexicana; adicionalmente, del total de enfermeras (os), solo el 35,85% tiene licenciatura, especialización o un posgrado, mientras que el resto es de nivel técnico, auxiliar y postécnico conformado por el 57,01% (Dirección General de Comunicación, 2021).

La respuesta del personal de enfermería ante la pandemia de Covid-19 en los países de Latinoamérica han sido clave para un óptimo desarrollo en los procesos asistenciales entre los cuales se pueden destacar los siguientes:

Fortalecimiento de la atención domiciliaria de casos leves, la organización del triage en los establecimientos de salud, la coordinación con las redes de servicios de atención prehospitalaria para la gestión de referencias y traslados, gestión clínica en red para la continuidad de la atención y eficiencia del uso de los recursos hospitalarios, reorganización y capacitación del personal en control de infecciones, seguridad y protección personal, apoyo a la gestión de la cadena de suministros, la realización de teleconsultas para la evaluación, monitoreo, control y seguimiento de pacientes ambulatorios reduciendo las visitas innecesarias a los servicios de salud. Además, ahora

que se tiene una vacuna, enfermería participa destacadamente para ayudar con este desafío interminable dando como resultado una inmunización de la población de México y de Latinoamérica (OPS, 2021).

De acuerdo con lo anterior, se documenta que las actividades asistenciales del rol de enfermería consisten en un 75,2%, en docencia un 62%, gestión 48,5% e investigación 21,4%, contando con factores que limitan el cumplimiento del rol de enfermería como lo es la sobre carga de pacientes, al igual que los escasos de habilidades en el área y no disponer de insumos, materiales y medicamentos para las intervenciones (Cuáquer, 2021).

El rol asistencial es predominante, siendo el menos desempeñado la investigación en enfermería, debido a su falta de cultura en dicha práctica, siendo indispensable en la pandemia de Covid-19 donde la evidencia científica favorece el cuidado (Cuáquer, 2021).

Enfermería es clave en prácticas asistenciales por la atención ofrecida al paciente y los cuidados que conlleva, así como la atención domiciliaria, no obstante, la importancia del papel de enfermería en la pandemia Covid-19 ha retomado la idea de manera asistencial, pero también ha dejado en claro que las prácticas van más allá de lo que ya se conocía, así como el rol en docencia, administración e investigación. Sin embargo, como ya se ha mencionado anteriormente, la importancia del impacto que se ha generado a lo largo de la pandemia respecto a los roles de enfermería sigue siendo un enigma por la falta de conocimiento, investigación y cultura (Cuáquer, 2021).

### **Justificación de la investigación**

A consecuencia de la pandemia de Covid-19 los hospitales de todo el mundo están sobrecargados, con escasez de Equipamientos de Protección Individual (EPI) para el equipo de salud y problemas estructurales, tornándolo como un desafío nuevo para

ser enfrentado por sistemas de salud públicos generando una presión constante sobre los profesionales de salud, así como los riesgos de contaminación, el estrés físico y emocional. Ante esto, por considerar la enfermería como parte integrante fundamental del equipo multiprofesional de salud, éste estudio tiene como finalidad, bajo una revisión sistemática para analizar, describir y explicitar el impacto de la pandemia en el papel de la enfermería (Loyola, Pinheiro, Brito, Mesquita y Bezerra, 2021).

### **Relevancia disciplinar**

Este proyecto va a conseguir concientizar a la población de la importancia que genera la pandemia Covid-19 en el personal de enfermería a nivel mundial y más específicamente en Latinoamérica, así como del uso de la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) y Diagnósticos Enfermeros (NANDA), con la finalidad de tener un acercamiento a la esencia de las experiencias que tienen los profesionales de Enfermería en torno al fenómeno del cuidado en situación de pandemia Covid-19, a partir de sus descripciones, emociones, experiencias, razonamientos o percepciones, e ir construyendo y/o redescubriendo sus significados (Pérez, Báez, Flores, Nava, Morales & Zenteno, 2020). De la misma manera, mejorar la práctica profesional de enfermería, la redefinición de conceptos, la construcción de instrumentos, además de la fundamentación de modelos de situación específica de cuidado, que promueven la práctica reflexiva, contextualizada y siempre cambiante en el hacer diario de enfermería, todo esto derivado de que la interacción humana que existe entre la sociedad y el personal de enfermería (Pérez et al.,2020).

### **Relevancia social**

En esta investigación permitirá dar a conocer una percepción real del impacto de la enfermería en la sociedad, demostrando la figura profesional sin distorsionar su imagen

en especial en la pandemia Covid-19, en donde el rol de la misma fue, es y será de gran importancia para sobrellevar esta situación.

El papel de enfermería es de mucha importancia no solo en los nosocomios, también en la sociedad, dado a sus múltiples roles que posee en los cuales podemos encontrar investigación, administración y docencia.

### **Relevancia científica**

Por medio de éste, se exhibirán los roles principales que realiza la profesión como el registro de infectados, la identificación de contactos estrechos, la toma de muestras biológicas, los consejos en materia de aislamiento, el asesoramiento ante las dudas del paciente-trabajador, el seguimiento del estado de salud y la detección de complicaciones, siendo enfermería parte fundamental para lograr esa ganancia en salud y en los aportes científicos que se han ejercido a lo largo de la contingencia sanitaria.

En general una investigación dentro del área de enfermería enriquece el conocimiento previo contribuyendo con nuevos aportes, como lo pueden ser la efectividad del cuidado su eficiencia y seguridad no solo del paciente, también del enfermero; por lo tanto, dentro de la investigación se pretende que la contribución a la comunidad científica sea tener una fuente donde se recaben los datos del tema visto y se pueda tener informado sobre las nuevas labores dentro de la profesión (Castro y Simian, 2018).

### **Objetivo General**

Documentar el impacto de la pandemia de Covid-19 en los diferentes roles de enfermería en Latinoamérica mediante una revisión sistemática.

### **Objetivos Específicos**

- Analizar el impacto social de la pandemia de Covid-19 en los diferentes roles de enfermería.



- Examinar el impacto económico de la pandemia de Covid-19 en los diferentes roles de enfermería.
- Estudiar el impacto profesional en los diferentes niveles académicos de los roles de enfermería.

### **Plan de Investigación**

- Construcción de la idea de investigación
- Presentación de la idea de investigación ante la Junta de enfermería
- Aprobación de la idea de investigación
- Construcción de protocolo
- Presentación del Protocolo ante el comité
- Aprobación del Protocolo
- Implementación de la tesis
- Reporte final
- Presentación del examen profesional

## Capítulo II

### Materiales y métodos

#### Diseño de la investigación

Cuantitativo: Revisión sistemática basado en lineamientos PRISMA.

Las revisiones sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la medicina basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica (Beltrán, 2005).

Las revisiones sistemáticas proveen una síntesis racional de la investigación básica. Supera las limitaciones de las revisiones narrativas al aplicar estándares rigurosos a la investigación secundaria (donde la unidad del estudio son otros estudios de investigación) como si fueran aplicados a estudios de investigación primaria (estudios originales) (Beltrán, 2005).

#### **Criterios de inclusión, exclusión:**

Inclusión:

1. Se incluyeron documentos del 2019 al 2022.
2. Se incluyeron documentos provenientes de registros de bases de datos, revistas científicas, buscadores y fuentes como lo son la OMS.
3. Artículos en español e inglés.
4. Se aceptaron los siguientes estudios con los siguientes diseños de investigación:
  - a) Estudios observacionales.
  - b) Revisiones sistemáticas.
  - c) Protocolos de estudio.
  - d) Guías de práctica clínica.

- e) Investigación cualitativa.
- f) Estudios de mejora de la calidad.

Exclusión:

1. Registro que no abordaron las variables anteriormente mencionadas (roles de enfermería y pandemia Covid-19).
2. Si es un estudio con un alto número de sesgos.
3. No se tomaron en cuenta documentos de los cuales se debía pagar por su acceso.
4. Documentos de los cuales su investigación no estuviera enfocada en Latinoamérica.

### **Fuentes de información**

Las fuentes de información consisten en todo lo que proporciona datos para reconstruir conocimientos, estas se forman por fuentes primarias, secundarias y terciarias; para poder llevar a cabo la elección se requiere de observación y análisis del tema tratado, es así como una fuente de información puede ser confiable en la relación con la investigación (Maranto y González, 2015).

Por lo tanto, esta investigación se basó en fuentes primarias, debido a que contienen artículos, información directa de datos y estadísticas de la OMS, gobernación, secretaría de salud, Our World in Data, etc., en los cuales se obtuvieron notificaciones de casos nuevos y hospitalizaciones. Así como fueron escritas durante el tiempo en que se ha estudiado dicha situación, junto a actualizaciones constantes.

Las fuentes de información son:

### **Bases de datos:**

MEDLINE, EMBASE, EBSCO y PUBMED.

**Procesamiento de datos:**

Para que se documente el proceso de búsqueda, se realizó una serie de pasos:

Búsqueda y selección preliminar por títulos (base de datos y metabuscadores) de los registros seleccionados donde se realizó una selección y descarte basado en la lectura del resumen para que se hiciera la lectura del texto completo de los registros seleccionados para la extracción de los datos y resultados.

Finalmente, durante la búsqueda es importante una revisión por pares de la estrategia para ser usada en una valoración con el fin de medir la calidad, factibilidad y rigurosidad científica de un archivo de investigación.

**Estrategia de Búsqueda**

Para las revisiones sistemáticas se realizaron estrategias de búsqueda como: Palabras clave y Operadores Booleanos.

Las palabras clave que utilizaremos serán: “Pandemia” /” Pandemic”, “Covid-19”, “Rol”, “Enfermería” / “Nursing”, “Impacto” y “Latinoamérica”.

Los operadores booleanos conectan las palabras de búsqueda para estrechar o ampliar los resultados. Los tres operadores booleanos básicos son: AND, OR y NOT.

En este caso los compuestos que utilizaremos serán: Pandemia AND Enfermería; Covid-19 OR SARS-CoV-2 AND Impacto; Impacto AND Pandemia; Enfermería AND Impacto AND Pandemia AND Covid-19.

**Método (PRISMA)**

La presente investigación fué guiada por la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses) donde se incluyen 7 cuadros y 27 Ítems que proporcionan una explicación más detallada de aspectos clave sobre la metodología y la conducción de revisiones sistemáticas tales como: terminología, formulación de la pregunta de investigación, identificación de los estudios y extracción

de datos, calidad de los estudios y riesgo de sesgo, cuándo combinar datos, meta análisis y análisis de la consistencia, y sesgo de publicación selectiva de estudios o resultados (Page, McKenzie, Bossuyt, Boutron, Hoffmann, Mulrow & Moher, 2021).

La declaración PRISMA es muy importante ya que está diseñada para mejorar las revisiones sistemáticas y metaanálisis, además ayuda a planificar, preparar y publicar las mismas. La declaración parece indicar mejoras en la calidad de la publicación de los métodos y resultados de las revisiones sistemáticas y los metaanálisis, también, fue diseñada para ayudar a los investigadores sistemáticos a informar de manera transparente por qué se realizó la revisión, qué hicieron los autores y qué encontraron (Page et al., 2021).

Page et al., (2021), menciona los siguientes ítems que conforman el método PRISMA (p. 794):

- Item 1: **Título/Título.**

Identificar el informe como una revisión sistemática que incorpora un metaanálisis en red (o una forma relacionada de metaanálisis).

- Item 2: **Resumen/Resumen estructurado.**

Proporcionar un resumen estructurado que incluya, según corresponda:

**Antecedentes:** objetivos principales.

**Métodos:** Fuente de los datos, criterios de elegibilidad de los estudios, participantes e intervenciones, evaluación de los estudios y métodos de síntesis, como metaanálisis en red.

**Resultados:** número de estudios y participantes identificados, estimadores, resúmenes con los correspondientes intervalos de confianza/credibilidad, también se puede discutir el ranking de tratamientos. Por brevedad, los autores pueden optar por

resumir las comparaciones por pares frente a un tratamiento de elección incluido en sus análisis.

Discusión/Conclusiones: limitaciones, conclusiones e implicaciones de los hallazgos

Otro: principal fuente de financiación, número de registro de la revisión sistemática con el nombre del registro

- Item 3: **Introducción**/Fundamento.

Describir el fundamento para la revisión en el contexto de lo que ya se conoce, incluyendo la mención de por qué se ha llevado a cabo un metaanálisis en red

- Item 4: Objetivos

Proporcionar una declaración explícita de las preguntas que se están abordando, con referencia a los participantes, las intervenciones, las comparaciones, los resultados y el diseño de los estudios (PICOS).

- Item 5: **Métodos**/Protocolo y registro.

Indicar si existe un protocolo de revisión, si es posible acceder a este y dónde (por ejemplo, dirección web); y si está disponible, proporcionar la información de registro, incluyendo el número de registro.

- Item 7: Fuentes de información.

Describir todas las fuentes de información (por ejemplo, bases de datos con fechas de cobertura, contacto con los autores del estudio para identificar estudios adicionales) en la búsqueda y la fecha de la última búsqueda realizada.

- Item 8: Búsqueda.

Presentar la estrategia completa de búsqueda electrónica para al menos una base de datos, incluyendo los límites utilizados, de tal manera que podría ser repetida.

- Item 9: Selección de estudios.

Indicar el proceso de selección de estudios (por ejemplo, cribado, elegibilidad incluidos en la revisión sistemática y, cuando corresponda, incluidos en el metaanálisis).

- Item 17: **Resultados** / Selección de estudios.

Facilitar el número de estudios cribados, evaluados para su elegibilidad e incluidos en la revisión, con las razones para exclusiones en cada etapa, idealmente mediante un diagrama de flujo.

- Item 21: Síntesis de los resultados.

Presentar los resultados de cada metaanálisis realizado, incluidos los intervalos de confianza/credibilidad. En redes más grandes, los autores pueden centrarse en las comparaciones frente a un comparador en particular (por ejemplo, placebo o cuidado estándar), con los resultados completos presentados en un apéndice. Las tablas de clasificación (league tables) y los diagramas de bosque (forest plots) pueden ser considerados para resumir las comparaciones por pares. Si se exploraron medidas resumen adicionales (como el ranking de tratamiento), estas también deben ser presentadas.

- Item 24: Discusión/Resumen de la evidencia.

Resumir los hallazgos principales, incluida la fortaleza de la evidencia para cada resultado principal; considerar su relevancia para grupos clave (por ejemplo, proveedores de atención sanitaria, usuarios y responsables de políticas).

- Item 26: Conclusiones.

Proporcionar una interpretación general de los resultados en el contexto de otra evidencia, y las implicaciones para la investigación futura (Page et al., 2021, p. 794).

### Variables (Definición conceptual y Definición operacional)

Tabla 1.

*Variable Dependiente*

Variables Dependientes	Definición conceptual
Rol de enfermería	Participación de enfermería en la salud del paciente, llevando a cabo medidas preventivas para evitar enfermedades, o bien, su progresión (Loyola et al, 2021).
Rol asistencial	Rol asistencial, en este caso, se llevan a cabo cuidados individualizados de manera directa (De Arco & Suárez, 2018).
Rol de administración	Rol de administración, en este caso, enfermería es capaz de gestionar y administrar recursos /materiales necesarios para los servicios requeridos (De Arco & Suárez, 2018).
Rol de docencia	Rol de docencia, consiste en la formación y educación en salud (De Arco & Suárez, 2018).
Rol de investigación	Rol de investigación, aplicación del conocimiento científico, para llevar a cabo efectividad y eficiencia en el cuidado del paciente (De Arco & Suárez, 2018).

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2.

*Variable independiente.*

Variables Independientes	Definición conceptual
Pandemia de Covid-19	Virus causante de millones de muertes. Síntomas como: tos, fiebre, dolor de cabeza, pérdida del sentido del gusto y del olfato, dificultad para respirar (OMS, 2020).

Fuente: Elaboración propia.



## Valoración de sesgos

Antes de iniciar en este apartado hay que recordar la definición de sesgo, el cual define la Real Academia Española como “Error sistemático en el que se puede incurrir cuando al hacer muestreos o ensayos se seleccionan o favorecen unas respuestas frente a otras”. En pocas palabras es la mala interpretación que se puede dar sobre los datos del estudio; debido a esto, se hace una pequeña lista en donde se pueda recolectar los posibles sesgos que existen (2014).

En el caso de este trabajo y por ser una revisión sistemática, es un poco más complejo dado a que se estudian artículos e información de diversas fuentes, por eso en este caso los posibles sesgos que se puedan dar serían:

- Generar confusión en los roles de enfermería.
- Interpretación errónea de los artículos citados.
- Mal uso de los datos estadísticos.
- Sacar de contexto otros artículos para adecuarlos al de este.
- Sacar de contexto este artículo para mal informar.

Posterior a ello se valoraron los sesgos a través de una investigación de todos los artículos para ponerlos bajo observación en una tabla de puntajes, así mismo la tabla y el puntaje varían dependiendo del estilo del artículo del cual estemos hablando y que se mencionó con anterioridad en los criterios de inclusión.

Una vez recolectados los datos se les asignó una calificación según se cumplen los requisitos, para esto se basará en las siguientes listas otorgadas por la página web “EQUATOR NETWORK”: Para estudio observacional, se ocupó la lista “STORBE”, revisiones sistemáticas “PRISMA”, protocolos de estudio “SPRIT”, reportes del caso “CARE”, guías de práctica clínica “AGREE”, investigación cualitativa “SRQR”, estudios de mejora de la calidad “SQUIRE”.

**Recursos**

Humanos: 4 estudiantes de la licenciatura en enfermería y 1 directora de tesis.

Técnicos: Computadoras, metabuscadores, bases de datos, biblioteca.

Financieros: No aplica

Logísticos: No aplica

Recursos digitales: Bases de datos, buscadores electrónicos, libros digitales, audios, videos, revistas, artículos digitales.

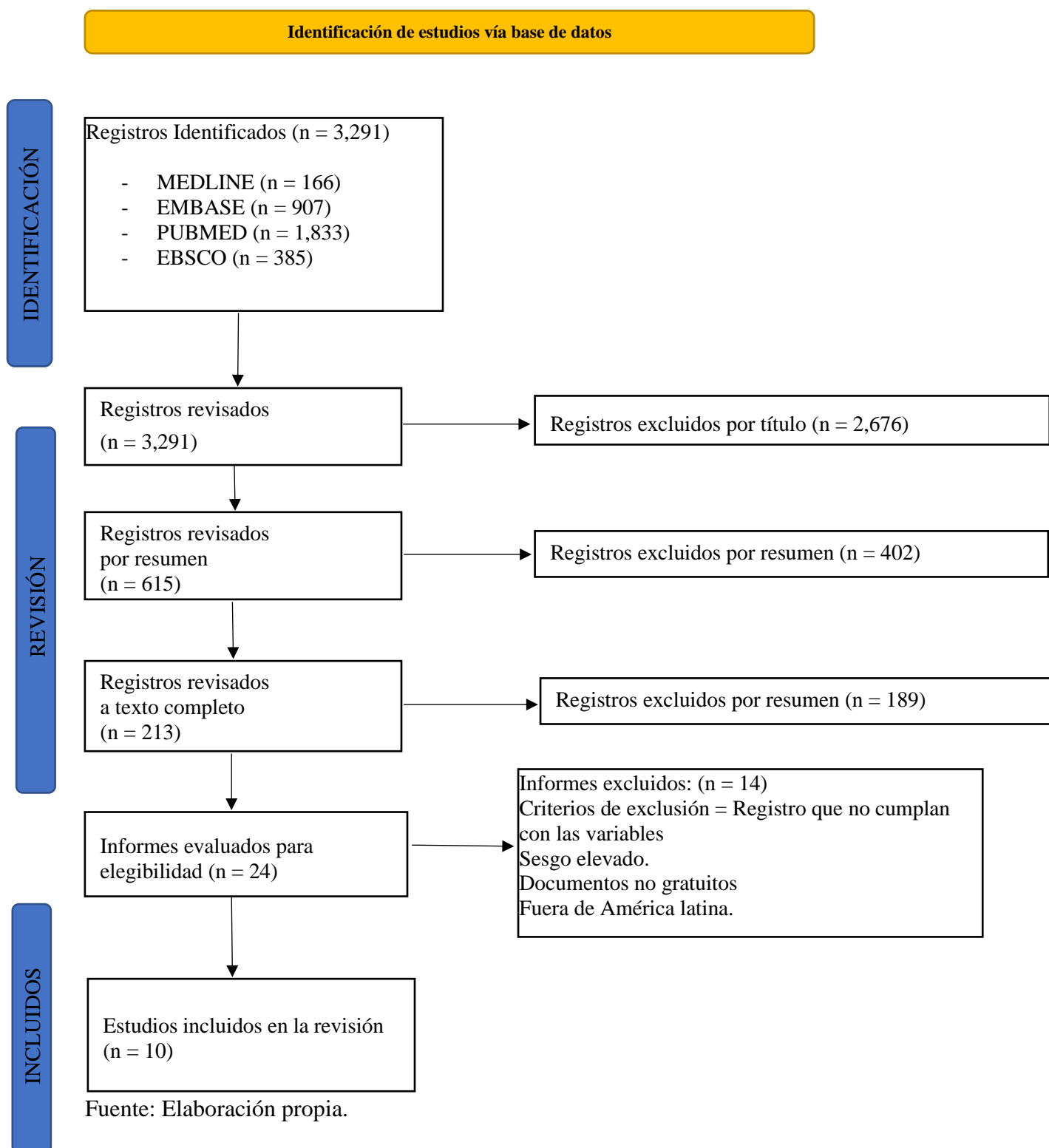
**Consideraciones éticas**

Esta revisión sistemática se realizó para beneficio de la salud individual y general porque describe el impacto que tuvo la pandemia de Covid-19 en los diferentes roles de enfermería en Latinoamérica, con un nivel de riesgo nulo o mínimo de acuerdo al artículo 116° del Reglamento Ley en salud en materia de investigación, además de que se toma en cuenta la Ley Federal del Derecho de Autor más específicamente en el artículo 17 donde hace mención de que las obras publicadas se encuentran protegidas por la Ley y por ende cuentan con sus respectivos derechos reservados siendo sometido ante el comité de ética (Cámara de Diputados Del H. Congreso de la Unión, 2020).

**Capítulo III****Resultados**

En la búsqueda inicial se obtuvo un total de **3291 artículos**. Posteriormente, se realizó el descarte por título con un total de **615 documentos**; en el descarte por resumen se rescataron 213 ejemplares, y en el descarte a texto completo 60, finalizando con 10 artículos.

Figura 1.

**Diagrama de flujo.**

Se realizó la búsqueda en las bases de datos MEDLINE, PUBMED, EBSCO y EMBASE.

En la figura 1 se da a conocer el proceso que se llevó a cabo para determinar los registros que se encontraban directamente relacionados con el tema “El impacto de la pandemia Covid-19 en los diferentes roles de enfermería en Latinoamérica. Revisión sistemática”. En él se muestra el número de los registros encontrados en cada base de datos de manera gráfica, así como las cifras de los mismos en cada paso del proceso.

*Características principales de los estudios.*

No	Cita	Nombre	Base de datos	Año	Lugar	Objetivo	Muestra	Diseño	Sesgo	Confiabilidad
1	Rodríguez, Z., Ferrer, J.E., de la Torre, G. (2022).	Estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad quirúrgica en tiempos de la COVID-19	EBSCO	2022	Cuba	Determinar la prevalencia del síndrome de desgaste profesional en el personal de enfermería de la Unidad Quirúrgica del Hospital Dr. Joaquín Castillo Duany en tiempos de la COVID-19	28 profesionales de enfermería.	Estudio descriptivo y transversal.	18%	Mediano
2	Blanco, J.J., Henao-Castaño, A.M., Ovalle, M.E. (2021).	Atención Domiciliaria y Pandemia Covid-19: Experiencia Desde Enfermería	EBSCO	2021	Ibagué, Colombia	Comprender el significado de la experiencia de enfermería brindando cuidado en atención domiciliaria en época de pandemia.	15 integrantes del grupo de enfermería	Investigación cualitativa con diseño fenomenológico	10%	Alto
3	Ramírez-Coronel, A.A., Martínez-Suarez, P.C., Pogoyo-Marcho, G.L., Estrella-González, M.A., Mesa-Cano, I.C., Minchala-Urgilés, R.E., Yambay-Bautista, X.R., Torres-Criollo, L.M., González-Pando, D., Sepulveda-Aravena, J., Romero-Sacoto, L.A., González-León, F.M., Ochoa-Yumbla, C.C., Latacela, G.A., y Abad-Martinez, N.I. (2020).	Evaluación psicométrica e intervención de enfermería frente al miedo a COVID-19.	EBSCO	2020	Ecuador	Determinar el miedo a COVID-19 en los internos de prácticas preprofesionales de la carrera de pregrado de enfermería y generación de un plan de cuidado enfermero.	253 internos de prácticas de pregrado de enfermería	Estudio cuantitativo de tipo correlacional – trasversal con diseño no experimental	32%	Bajo
4	Rosas-Páez, J., Casillas-Espriela, J., Tinajero-Sánchez, J.C., Martínez-Enciso, V.D. (2022).	Compromiso laboral y síndrome de burnout en un segundo nivel durante pandemia por COVID en México, 2021.	EBSCO	2022	México	Identificar la presencia de altos niveles de compromiso laboral y desgaste profesional en equipos de respuesta COVID-19 (ERC), durante la pandemia por COVID-19 en un segundo nivel de atención médica	260 trabajadores	Estudio transversal, descriptivo y observacional, discrecional.	19%	Alto

No.	Cita	Nombre	Base de datos	Año	Lugar	Objetivo	Muestra	Diseño	Sesgo	Confiabilidad
5	Cassiani, S., de Almeida, R.T., Hoyos, M.C., Listovsky, G., de Gracia, E.M., Saldarriaga, L.J., Menezes, F.A. (2021).	Educación continua en enfermería: Campus Virtual en Salud Pública en la Región de las Américas.	EBSCO	2021	Región de las Américas	Describir la participación de enfermeros de la Región de las Américas en los cursos ofrecidos por el Campus Virtual de Salud Pública antes y al comienzo de la pandemia de la COVID-19, según género, edad, nivel educativo y lugar de trabajo.	368 enfermeros	Estudio descriptivo cuantitativo.	23%	Mediano
6	Campillay, M., Rivas E., Dubó P., Pavéz A., Galdames L. y González C. (2021).	Contribución y desafíos de las enfermeras en tiempos de Covid-19: una revisión narrativa de la literatura	EBSCO	2021	Chile	El propósito de esta revisión de la literatura es reflexionar sobre las contribuciones y desafíos de las enfermeras en tiempos de pandemia	48 documentos y artículos	Revisión Narrativa	24%	Mediano
7	Renz, C., Marion, R., Dorneles, F., Ester, F., Flores, L. y Nunes, M. (2022).	Sueño, estrés, riesgo cardiovascular y terapia complementaria en profesionales de enfermería de urgencias	EBSCO	2022	Brasil	Analizar la relación entre la calidad del sueño, el nivel de estrés, los factores de riesgo cardiovascular y el uso de terapia complementaria por parte de profesionales de enfermería en un servicio de urgencias 24 horas.	34 participantes	Estudio Transversal	10%	Alto
8	Conz, C. A., Braga, V. A. S., Reis, H. H., Silva, S., Jesus, M. C. P. de., & Merighi, M. A. B. (2021).	Role of nurses in a field hospital aimed at patients with covid-19	PUBMED	2021	Brasil	Comprender la actuación de las enfermeras en los hospitales de campaña enfocados en pacientes con Covid-19.	20 enfermeros	Investigación cualitativa con diseño fenomenológico	14%	Alto

9	Chura S, Saintila J, Mamani R, Ruiz Mamani PG, Morales-García WC. Predictors of Depression in Nurses During COVID-19 Health Emergency; the Mediating Role of Resilience: A Cross-Sectional Study. <i>Journal of Primary Care &amp; Community Health</i> . 2022;13. doi:10.1177/21501319221097075	Predictors of Depression in Nurses During COVID-19 Health Emergency; the Mediating Role of Resilience: A Cross-Sectional Study.	PUBMED	2022	Perú	Este estudio fue para examinar el papel mediador de la resiliencia en la relación entre el miedo, el estrés y la depresión de las enfermeras durante las emergencias de salud de COVID-19.	286 enfermeras de 2 hospitales	Transversal-predictivo	33%	Bajo
10	Busca, E., Savatteri, A., Calafato, T., Mazzoleni, B., Barisone, M. y Dal-Molin, A. Barriers and facilitators to the implementation of nurse's role in primary care settings: an integrative review. <i>BMC Nurs</i> 20, 171 (2021).	Barriers and facilitators to the implementation of nurse's role in primary care settings: an integrative review	PUBMED	2021	Italia	Identificar las barreras y facilitadores en la implementación del papel de la enfermera en los entornos de atención primaria.	56 artículos	Revisión Sistemática	22%	Mediano

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 3 se observan las principales características de los 10 artículos de esta revisión, donde predomina la calidad mediana y alta, ya que cumplen con los requisitos estipulados de acuerdo con los criterios de valoración. La mayoría provienen de la base de datos EBSCO donde predominan los artículos realizados en el año 2021 en Latinoamérica, siendo Brasil el país con más investigaciones, además de que en su mayoría se utiliza un diseño descriptivo transversal y aproximadamente fueron 136.8 sujetos participantes por estudio.









---

Busca, E., Savatteri, A., Calafato, T., Mazzoleni, B., Barisone, M. y Dal-Molin, A. Barriers and facilitators to the implementation of nurse's role in primary care settings: an integrative review. <i>BMC Nurs</i> 20, 171 (2021).	En este se demuestran las barreras y facilitadores para la implementación del papel de la enfermera.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
--	--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

---

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4.1

*Características específicas de los artículos de estudio.*

<b>Impacto Profesional</b>					
<b>Cita</b>	<b>Asistencial</b>	<b>Administrativo</b>	<b>Docente</b>	<b>Investigación</b>	<b>Observaciones</b>
Rodriguez, Z., Ferrer, J.E., de la Torre, G. (2022).	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Blanco, J.J., Henao-Castaño, A.M., Ovalle, M.E. (2021).	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Ramirez-Coronel, A.A., Martinez-Suarez, P.C., Pogyo-Marcho, G.L., Estrella-Gonzalez, M.A., Mesa-Cano, I.C., Minchala-Urgilés, R.E., Yambay-Bautista, X.R., Torres-Criollo, L.M., Gonzalez-Pando, D., Sepulveda-Aravena, J., Romero-Sacoto, L.A., González-León, F.M., Ochoa-Yumbla, C.C., Latacela, G.A., y Abad-Martinez, N.I. (2020).	Este estudio realizado a estudiantes de enfermería demostró que durante la pandemia se vivió miedo debido a situaciones como: laborar de cerca con los pacientes infectados debido a que existe riesgo de contagio, ocasionando riesgo a su salud y la de sus familias.	N/A	N/A	N/A	N/A
Rosas-Paez, J., Casillas-Espriela, J., Tinajero-Sánchez, J.C., Martínez-Enciso, V.D. (2022).	N/A	N/A	N/A	N/A	El personal de enfermería perteneciente a los equipos de respuesta COVID-19 mostró niveles altos de realización personal.

Cassiani, S., de Almeida, R.T., Hoyos, M.C., Listovsky, G., de Gracia, E.M., Saldarriaga, L.J., Menezes, F.A. (2021).	N/A	N/A	A partir de la pandemia la enseñanza y los cursos se convirtieron en clases en línea, obligando a los docentes a conocer las tecnologías que se utilizan para comunicar el tema.	N/A	La divulgación de los conocimientos no solo se vio adaptada al nuevo entorno virtual, también se vio influenciado por la cultura del país que se trata de llegar, por lo que se empezó a trabajar en mejores formas de llegar a diversas poblaciones dando el mismo mensaje
Campillay, M., Rivas E., Dubó P., Pavéz A., Galdames L. y González C. (2021).	Gracias a los esfuerzos que se hizo frente a la pandemia, los valores de la labor asistencial quedaron más que claros, por lo que al paso de los años estos quedaran adjudicados a la profesión, los cuales son: cuidado ético, compasivo y solidario	N/A	N/A	N/A	Hace observaciones sobre la importancia que tiene que sea reconocido el papel de la enfermería, ya que gracias a esto puede ser reconocido a nivel política y se pueda llevar un plan de acción para mejorar la situación actual de la profesión
Renz, C., Marion, R., Dorneles, F., Ester, F., Flores, L. y Nunes, M. (2022).	N/A	N/A	N/A	N/A	Recaba información sobre el mal estilo de vida que opta el personal de enfermería provocando enfermedades cardiovasculares.
Conz, C. A., Braga, V. A. S., Reis, H. H., Silva, S., Jesus, M. C. P. de., & Merighi, M. A. B. (2021).	Los enfermeros experimentaron discriminación y estigmatización porque asumían que eran una fuente potencial de infección. Al estar en contacto directo con pacientes covid los llevó a alejarse socialmente, ocasionando sufrimiento psicológico. Sin embargo, hubo un aumento de reconocimiento social y valorización de los enfermeros, ganando visibilidad mundial.	N/A	N/A	N/A	No se hablaba tanto de enfermería y, con esta pandemia, hubo mayor demanda y se le dio importancia a la profesión, debido al cuidado que se brinda a las personas.
Chura S, Saintila J, Mamani R, Ruiz Mamani PG, Morales-García WC. Predictors of Depression in Nurses During COVID-19 Health Emergency; the Mediating Role of Resilience: A Cross-Sectional Study.	El estrés causado debido a la pandemia de COVID 19 hace que las enfermeras demasiado estrés, disminuyendo su capacidad laboral, teniendo que recurrir a técnicas como lo son la ayuda psicológica	N/A	N/A	N/A	N/A

---

Journal of Primary Care &  
Community Health. 2022;13.

---

Busca, E., Savatteri, A., Calafato, T., Mazzoleni, B., Barisone, M. y Dal-Molin, A. Barriers and facilitators to the implementation of nurse's role in primary care settings: an integrative review. <i>BMC Nurs</i> 20, 171 (2021).	Describe como hay barreras que limitan la introducción de la enfermería en la atención primaria, pero a su vez se menciona que gracias a la pandemia el rol empieza a intervenir en acciones complejas.	N/A	N/A	N/A	N/A
--	---	-----	-----	-----	-----

---

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 4 y 4.1 se presentan las características específicas de los artículos de estudio, las cuales son: Referencia, título, impacto social, económico y gremial, dentro de los diferentes roles de enfermería (asistencial, docente, administrativo e investigativo).

Dentro del impacto social se destacan las investigaciones realizadas en el rol asistencial, seguido del docente, administrativo y finalmente la investigación. Se puede deducir que el rol asistencial tuvo un cambio evidente en la perspectiva de la sociedad sobre las acciones e intervenciones de enfermería que se modificaron a partir de la pandemia Covid-19.

Con relación al rol docente las investigaciones realizadas hacen énfasis en que enfermería se encargó de divulgar información verídica para tomar medidas preventivas. El rol administrativo se enfocó en las actividades gerenciales para llevar un control adecuado del cuidado individualizado. Finalmente, desde el punto de vista investigativo se observó un incremento de investigaciones realizadas por el personal enfermero durante la contingencia con el objetivo de conocer que impacto tuvo la pandemia de Covid-19 en los diferentes roles de enfermería.

En el impacto económico el único rol del cual hubo investigaciones fue en el asistencial donde se habla de la inconformidad salarial del personal de salud enfocado en enfermería.

Respecto al impacto profesional no se recopilaron artículos que hicieran mención del rol investigativo y administrativo, sin embargo, predominó el rol asistencial el cual dice las complicaciones que enfrentó el personal de enfermería de manera igualitaria sin importar su grado de estudio, así como el reconocimiento. Además, dentro del rol docente hace énfasis en la aplicación de tecnologías para seguir impartiendo conocimiento de manera virtual.

Se puede concluir que el rol asistencial cuenta con una prevalencia tanto en el impacto social como en el profesional, siendo el rol más investigado según la recopilación de artículos.

### **Discusión**

El principal objetivo fue documentar el impacto de la pandemia de Covid-19 en los diferentes roles de enfermería en Latinoamérica mediante una revisión sistemática. Se realizó el descarte por título, posterior a ello descarte por resumen y descarte a texto completo. Finalizando con artículos con alto porcentaje de confiabilidad.

### **Rol asistencial**

En el rol asistencial se encontraron diferentes situaciones donde el impacto económico es el más documentado dentro de este rol, se pudo observar que parte del personal sintió que no era retribuido de forma correcta de acuerdo con las labores realizadas durante la pandemia de Covid-19. Dentro del impacto social se destacó el cambio de perspectiva sobre los deberes de los profesionales de enfermería creando una sociedad más empática y en el impacto profesional se crea una nueva perspectiva de actividades y una unión del mismo personal (Blanco, Henao-Castaño y Ovalle, 2021).

Esta investigación y a comparación con las investigaciones de García, Martínez, García, Castillo, Fajardo y Zúñiga (2020), Pedroso y Izquierdo (2021), concluyen que las labores asistenciales fueron mayormente afectadas, haciendo que este rol fuera el más perjudicado porque coinciden con la importancia del personal de enfermería frente a las labores que se tenían que desempeñar y con el nivel de estrés que se presentó en el personal frente a la sobrecarga laboral originada por la pandemia Covid-19.



### **Rol administrativo**

En el impacto económico se enfocó en las actividades gerenciales para llevar un control adecuado del cuidado individualizado, en el impacto social se dan a conocer las actividades gerenciales para llevar un control adecuado del cuidado individualizado (Chura., et al., 2022).

Por otro lado, destacan las investigaciones realizadas por los autores Arguello, Pilar (2020), porque hacen énfasis principalmente en la escasez de equipo de protección personal hacia los enfermeros/as y cómo fueron afectados, por lo que tiene relación con los impactos ya mencionados por la organización sobre insumos y el fallo en determinado momento.

De igual manera, Ramírez (2020) recalca sobre todo la falta de organización intersectorial, debido a que América Latina a comparación del resto del mundo tuvo tres meses para prepararse, sin embargo, no hubo un aprovechamiento de ese tiempo por el alto número de contagios y muertes. Este artículo coincide con esta investigación, porque ambos destacan el impacto económico y social que la pandemia de Covid-19 ha generado, y que a pesar de que en todo momento enfermería buscó llegar a resultados óptimos, sin embargo, no se pudo lograr en su totalidad debido a la limitación de la organización.

### **Rol docente**

Se encontró que la docencia fue la encargada de divulgar información verídica a la sociedad, mediante el uso de la tecnología implementada para impartir clases y transmitir la información a secciones de la población en específico (Ramírez-Coronel, et al., 2020).

Esto ocurrió debido a que enfermería es el personal de salud con más contacto con los pacientes, por la convivencia con personas dentro y fuera de los hospitales, en donde relataban las experiencias que vivían y las recomendaciones que podían seguir, haciendo

que se convirtieran en las principales fuentes de información en las comunidades; hablando de los cambios dentro del modelo de enseñanza, el contacto físico estaba prohibido, por ende, la mejor alternativa que se pudo ocupar fue el uso de aulas virtuales y espacios en redes sociales (Cassiani et al., 2021).

Por lo antes mencionado las investigaciones realizadas por Salazar y Alarcón (2021) coinciden con el modelo educativo mencionado en el párrafo anterior, ya que encontraron que el estrés era muy recurrente en los estudiantes dado a las limitaciones de prácticas y como afectó en su formación académica.

### **Rol investigativo**

Dentro de este rol de la profesión se documentó escasas de investigaciones realizadas sobre este fenómeno, sin embargo, se encontraron diversos artículos desarrollados por enfermería, afirmando que el rol investigativo estuvo presente durante la pandemia de Covid-19. Los autores Collado, Algarra y Amezcua (2020), coinciden con el aumento de investigaciones realizadas por la profesión, el incremento de la información se dio principalmente por la sobrecarga que obtuvo el personal de enfermería dando como resultado nuevas investigaciones sobre la misma.

Por otro lado, Becerra y Ybasera (2020) y García, Rebolledo, Muñiz y Sánchez (s.f.), coinciden con esta investigación porque dan a conocer experiencias y observaciones realizadas por los enfermeros durante la pandemia de Covid-19, sin embargo, estas no fueron estudiadas dentro de Latinoamérica.

### **Limitaciones**

Dentro de las limitaciones de esta investigación no se contó con el recurso monetario, porque una gran parte de los artículos recopilados se tenían que pagar para tener acceso a la

información; respecto al idioma, aunque se aceptaron documentos de investigación en español e inglés, muchos de los artículos se encontraron en portugués y una parte de estos no tenían una traducción a algún otro idioma de los que se aceptaron.

### **Recomendaciones**

Algunas de las recomendaciones que se brindan para investigaciones de este tipo es demostrar interés por parte de los investigadores, ya que se busca mostrar el otro lado de enfermería que la sociedad no conoce, es decir, eliminar perspectivas falsas sobre esta profesión.

Afortunadamente enfermería se encuentra en crecimiento evidente, gracias a las capacitaciones constantes, por ello, es que los roles de enfermería pueden ser estudiados de manera progresiva, por lo tanto, se recomienda que exista un desarrollo continuo sobre los roles para un incremento de investigaciones, y así exista una actualización de manera frecuente sobre estos mismos.

Además, incrementar el número de investigadores ayudaría a extender este tema y ampliando la búsqueda agregando más idiomas, no solo explorando investigaciones realizadas en Latinoamérica.

Intervenir con expertos en el tema es parte fundamental, esto para conocer cuáles son los puntos principales que se pueden abordar e incluso para encontrar más especificaciones que pueden ser investigadas.

Para futuras investigaciones se recomienda mantener la información actualizada con relación a los diferentes roles de enfermería para brindar cuidados de calidad y calidez con el fin de satisfacer las necesidades de los individuos, familia y comunidad.

Se busca que este proyecto concientice al personal de enfermería a nivel Latinoamérica sobre la importancia y los cambios que generó la pandemia Covid-19, así como los cambios en las intervenciones por el personal, con la finalidad de tener un acercamiento al cuidado individualizado en situación de pandemia Covid-19, a partir de sus descripciones, emociones, experiencias, razonamientos o percepciones (Pérez, Báez, Flores, Nava, Morales y Zenteno, 2020).

De la misma manera, mejorar la práctica profesional de enfermería, la construcción de instrumentos, además de la fundamentación de modelos de situación específica de cuidado, que promueven la práctica reflexiva (Pérez et al., 2020).

### **Conclusión**

Las labores asistenciales fueron mayormente afectadas, haciendo que este rol fuera el más perjudicado, coincidiendo varios artículos con la importancia del personal de enfermería frente a las labores que se desempeñaron, también se reincide con el nivel de estrés que se presentó dado a la sobrecarga laboral originada por la pandemia Covid-19, así mismo, realizaron cambios estratégicos para adaptarse a las nuevas condiciones laborales dentro de los establecimientos de salud mejorando la calidad de los cuidados brindados al paciente.

El lado asistencial cuenta con una prevalencia tanto en el impacto social como en el profesional, siendo el rol más investigado según la recopilación de artículos. Dentro de lo social se destacó el cambio de perspectiva sobre los deberes de los profesionales de enfermería creando una sociedad más empática; en lo profesional se creó una nueva perspectiva de actividades y una unión del mismo personal.

## Bibliografías

- Acevedo R. (2020). ¿Qué son las Fake News?. UNAM Global - de la Comunidad Para la Comunidad. Recuperado de: [https://unamglobal.unam.mx/global\\_revista/que-son-fake-news/](https://unamglobal.unam.mx/global_revista/que-son-fake-news/)
- Acosta, R., Marisol, T. Hernández, A. y Mercedes, M. (2020). *El impacto de la enfermería en la pandemia del COVID-19*. TESELA. Liderazgo y Gestión, Recuperado de <http://ciberindex.com/c/ts/e13001>
- Aldazabal, Y. (2020). *Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital Covid-19 en Lima*. Revista Científica Ágora, 7(2), 107-113. <https://doi.org/10.21679/arc.%20v7i2.178>
- Arco y Suárez. (2018). *Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano*. Universidad y Salud. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
- Argote, L.A., Burbano, C., Santamaría, C. y Vázquez, M.L. (2021). *El desarrollo disciplinar: razón de ser, sentipensar y hacer en enfermería*. Colombia Médica. 42(2). Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v42n2s1/v42n2s1a10.pdf>
- Becerra, B., y Ybasera, J. (2020). *Salud auto percibida en trabajadores de enfermería del primer nivel de atención, durante la pandemia de COVID-19*. Revista Médica Panacea, 9(2), 113-117. <https://doi.org/10.35563/rmp.v9i2.330>
- Beltrán, O. A. (2005). *Revisiones sistemáticas de la literatura*. Revista colombiana de gastroenterología, 20(1), 60-69. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3377/337729264009.pdf>

- Blanco, J.J., Henao-Castaño, A.M. y Ovalle, M.E. (2021). Atención Domiciliaria y Pandemia Covid-19: Experiencia Desde Enfermería, 12(3).  
<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1980>
- Burgos, M. y Paravic, T. (2009). *Enfermería como profesión*. Revista cubana de enfermería, 25(1-2), 0-0. Recuperado de  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192009000100010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100010)
- Busca, E., Savatteri, A., Calafato, T., Mazzoleni, B., Barisone, M. y Dal-Molin, A. Barriers and facilitators to the implementation of nurse's role in primary care settings: an integrative review. BMC Nurs 20, 171 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00696-y>
- Cáceres, D.I. (2021). *Enfermería, pandemia y fatiga por compasión: una reflexión general sobre el 2020*. Revista Ciencia y Cuidado, 18(1), 116-123. <https://orcid.org/0000-0002-4751-6173>
- Cámara de Diputados Del H. Congreso de la Unión. (2020). *Ley Federal de Derecho de Autor*. Gobierno de México. Recuperado de  
[https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/122\\_010720.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/122_010720.pdf)
- Campillay, M., Rivas E., Dubó P., Pavéz A., Galdames L. y González C. (2021). Contribución y desafíos de las enfermeras en tiempos de Covid-19: una revisión narrativa de la literatura. Recuperado de <https://doi.org/10.14198/cuid.2021.esp2.07>
- Cassiani S.H.B, Munar, E.F, Umpiérrez, A., Peduzzi M. y Leija Hernández C. (2022). *La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19*. Revista Panamericana de Salud Pública. Recuperado de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52081>

- Cassiani, S., de Almeida, R.T., Hoyos, M.C., Listovsky, G., de Gracia, E.M., Saldarriaga, L.J. y Menezes, F.A. (2021). Educación continua en enfermería: Campus Virtual en Salud Pública en la Región de las Américas, 23.  
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.ecec>
- Cassiani, S., Munar, E., Umpierrez, A., Peduzzi, M. y Lejía, C. (2020). *Las situaciones de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de pandemia de COVID-19*. Recuperado de <https://scielosp.org/article/rpsp/2020.v44/e64/es/>
- Castañeda, C. y Ramos, G. (2020). *Principales pandemias en la historia de la humanidad*. Revista cubana de Pediatría, 92. Recuperado de <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1183>
- Castro M. y Simian D. (2018). *La enfermería y la investigación*. Revista Médica Clínica Las Condes. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300531#bib0045>
- Chanial, E. (2014). *Estrategias De Búsqueda En Internet: Más Allá De Google*. Revista Hispana de La Inteligencia Competitiva, 3 (10), 23–28. Recuperado de <https://es.slideshare.net/elycas/estrategias-de-busqueda-en-internet-35061483>
- Chura S, Saintila J, Mamani R, Ruiz Mamani PG y Morales-García WC. Predictors of Depression in Nurses During COVID-19 Health Emergency; the Mediating Role of Resilience: A Cross-Sectional Study. *Journal of Primary Care & Community Health*. 2022;13. doi:10.1177/21501319221097075
- Conz, C. A., Braga, V. A. S., Reis, H. H., Silva, S., Jesús, M. C. P. y Merighi, M. A. B. (2021). Role of nurses in a field hospital aimed at patients with Covid-19. *Revista Gaúcha De Enfermagem*, 42(Rev. Gaúcha Enferm., 2021 42(spe)).  
<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200378>

Cruz, R.A. y Hinojosa, M.A. (2021). *Línea del tiempo COVID-19*. Argumentos. Estudios críticos de la sociedad, 2(96), 13-14. Recuperado de

<https://argumentos.xoc.uam.mx/index.php/argumentos/article/view/1280>

Cuáquer, A.A. (2021). *Rol del personal de enfermería ante la pandemia Covid-19*.

Recuperado de

[https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UTN\\_f5bf74980f25ce8c3a64f4b2e450d607](https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UTN_f5bf74980f25ce8c3a64f4b2e450d607)

Cuero, C. (2020). *La pandemia del COVID-19*, 40(1), 1-2. Recuperado de

<https://www.revistamedica.org/index.php/rmdp/article/view/872>

De Arco y Suárez. (2018). *Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano*. Universidad y Salud. Recuperado de

<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>

De La Cruz, J.P., González, T.B., Pool, S., López, M.L. y Tovilla, C.A. (2021). *Estado emocional y psicológico del personal de enfermería agredido durante la pandemia de COVID-19 en Latinoamérica*. Recuperado de

<https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/pt/covidwho-1459652>

De Oliveira, P., Kowal, I.C., Gonçalves, M.L. y Beryl, P. (2017). *Características de los profesionales de enfermería y la práctica de acciones ecológicamente sustentables en los procesos de medicación*. Revista Latino-Americana de Enfermagem.

<https://doi.org/10.1590/1518-8345.1516.2909>

Díaz, J. D., Puerto, Y. G., García, Z. T. S., Pérez, F. P., Hernández, Y. A. y Montero, G. H. (2020). *El rol de Enfermería frente al COVID-19*. Medisur, 18(5), 963-967.

Recuperado de <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4751>



- Díaz, J., Cedeño, D., González, Y. y López, Y. (2021). *El rol de Enfermería frente al COVID-19: Una visión desde las publicaciones científicas*. Recuperado de <https://victoriabru2021.sld.cu/index.php/victoriabru/victoriabru/paper/viewPaper/63>
- Díaz, J., González, Y., Sánchez, Z.T., Pérez, F., Araña, Y. y Hurtado, G. (2020). *El rol de Enfermería frente al COVID-19*, 18(5), 963-967. Recuperado de <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4751/3301>
- Diccionario de cáncer del NCI. (s. f.). Frecuencia Cardíaca. Cancer.gov. Recuperado de: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/frecuencia-cardiaca>
- Diccionario de cáncer del NCI. (s. f.). Presión Arterial. Cancer.gov. Recuperado de: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/presion-arterial>
- Diccionario de cáncer del NCI. (s. f.). Prueba de Saturación de Oxígeno. Cancer.gov. Recuperado de: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prueba-de-saturacion-de-oxigeno>
- Diccionario de cáncer del NCI. (s. f.). Sars-Cov-2. Cancer.gov. Recuperado de: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/sars-cov-2>
- Dirección General de Comunicación. (2021). *México necesita otros 115 mil profesionales de enfermería*. Recuperado de [https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2021\\_404.html#:~:text=Z%C3%A1rate%20Grajales%20expone%20que%20en,de%20pa%C3%ADses%20como%20Per%C3%BA%2C%20Ecuador%2C](https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2021_404.html#:~:text=Z%C3%A1rate%20Grajales%20expone%20que%20en,de%20pa%C3%ADses%20como%20Per%C3%BA%2C%20Ecuador%2C)

Donoso, R. F., Gómez, N. y Rodríguez, A. (2020). *El futuro de la enfermería basada en evidencia y su impacto en el cuidado del paciente*. Revista Universidad y Sociedad, 12(5), 229-236. Recuperado de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202020000500229](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000500229)

EcuRed. (s.f.) *Procesamiento de datos*. Recuperado de

[https://www.ecured.cu/Procesamiento\\_de\\_datos](https://www.ecured.cu/Procesamiento_de_datos)

Espín, A.P. (2020). *Análisis de la bioseguridad frente la pandemia covid-19 y el impacto psicológico en profesionales de enfermería*. Dialnet, 5(12), 29-38. Recuperado de

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8042576>

García, J., Algarra S. y Amezcua, M. (2020). *El conocimiento enfermero ante la pandemia de Covid-19: manifestaciones de una disciplina aplicada en salud*. Index de

Enfermería, 29(4), 268-273. Epub. Recuperado de:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-)

García, P., Jiménez, A. A., Hinojosa, L., Gracia, G. N., Cano, L. E. y Abeldaño, R. A.

(2020). *Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19*. Revista De Salud Pública, 65–73.

Recuperado de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>

García, Rebolledo, Muñiz y Sánchez Hernández. (s. f.). *Retos y dificultades de enfermería en tiempos de COVID-19*. Recuperado de

<https://www.researchgate.net/profile/Cesar-Bohorquez->

[4/publication/352330298\\_Didactica\\_del\\_autoconocimiento/links/60c3d56e92851ca](https://www.researchgate.net/profile/Cesar-Bohorquez-4/publication/352330298_Didactica_del_autoconocimiento/links/60c3d56e92851ca)

[6f8df9f8b/Didactica-del-autoconocimiento.pdf#page=551](https://www.researchgate.net/profile/Cesar-Bohorquez-4/publication/352330298_Didactica_del_autoconocimiento/links/60c3d56e92851ca6f8df9f8b/Didactica-del-autoconocimiento.pdf#page=551)

- García, S. (2018). *Estado de la Enfermería en México*. Recuperado de [http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/estado\\_enfermeria\\_mexico2018.pdf](http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/estado_enfermeria_mexico2018.pdf)
- Gobierno de México. (2022). *COVID-19 México*. Recuperado de <https://datos.covid-19-conacyt.mx/#DOView>
- Gobierno de Quintana Roo. (s. f.). Emergencias Sanitarias ¿Cuál es su objetivo?. qroo.gob.mx. Recuperado de: <https://qroo.gob.mx/sesa/dpcrs/emergencias-sanitarias-cual-es-su-objetivo#:~:text=Se%20refiere%20a%20un%20riesgo,y%20que%20requiere%20atenci%C3%B3n%20inmediata>.
- Goldsmid, G., Bellani, P., Giudice, L., Deodato, P., Fistolera, S., Capelli, C., Puertas, A., Rua, A., Soler, M.E. y Balanian, N. (2004). *Recomendaciones para el control de la saturación de oxígeno óptima en prematuros*. 102(4). Recuperado de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0325-00752004000400013&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0325-00752004000400013&script=sci_arttext&tlng=pt)
- González Martín, N. (2020). *Emergencia sanitaria por Covid-19: reflexiones desde el derecho (I)*. Recuperado de <http://www.librosoa.unam.mx/handle/123456789/3210>
- González, M.I., Garmendia, C., Sanmartín, P., Martín, J., García, F. y Huelmos, A.I. (2021). *Impacto de la pandemia COVID-19 en la formación sanitaria especializada en un centro docente*. ELSEVIER, 37(1), 12-19. <https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2021.07.006>
- González, N. (2020). *Emergencia Sanitaria por COVID-19: Reflexiones desde el derecho (I)*. Recuperado de

<http://www.librosoa.unam.mx/bitstream/handle/123456789/3210/04%20num%2014a.pdf?sequence=3>

Hutton, B., Catalá, F. y Moher, D. (2016). *La extensión de la declaración PRISMA para revisiones sistemáticas que incorporan metaanálisis en red: PRISMA-NMA*.

Medicina clínica, 147(6), 262-266. 10.1016/j.medcli.2016.02.025

Laborde, M. (2004). *Medida de la Saturación de Oxígeno por Medio Óptico. XIII*

*Seminario de Ingeniería Biomédica Facultades de Medicina e Ingeniería.*

Universidad de la República Oriental del Uruguay Montevideo. Recuperado de

<http://www.nib.fmed.edu.uy/laborde.pdf>

Lahite, Y., Céspedes, V. y Maslen, M. (2020). *El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19*. Revista Información Científica, 99(5), 494-

502. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332020000500494](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494)

Laverde, O. L., Carvajal, G., Jaimes, N., Escobar, M. C. y Arroyo, L. P. (2017). *Rol independiente y ambiente de la práctica de enfermería*. Revista Cubana de

Enfermería, 33(4). Recuperado de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000400008#:~:text=El%20rol%20independiente%20contiene%20las,se%20realizan%20con%20los%20dem%C3%A1s)

[03192017000400008#:~:text=El%20rol%20independiente%20contiene%20las,se%20realizan%20con%20los%20dem%C3%A1s](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000400008#:~:text=El%20rol%20independiente%20contiene%20las,se%20realizan%20con%20los%20dem%C3%A1s)

Loyola, C., Pinheiro, Á., Brito, C., Mesquita, S. y Bezerra, E. (2021). *El impacto de la pandemia en el rol de la enfermería: una revisión narrativa de la literatura*.

Recuperado de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000300016](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000300016)

- Maguiña, C., Gastelo, R. y Tequen, A. (2020). *El nuevo Coronavirus y la pandemia de COVID-19*. Revista Médica Herediana. 31(2), 125-131. Recuperado de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200125](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125)
- Maranto, M. y González, M.E. (2015). *Fuentes de información*. Recuperado de <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/16700/LECT132.pdf>
- Martínez, L. (2021). *Impacto de la pandemia del COVID-19 en la organización sanitaria y la salud mental de los profesionales de enfermería: estrategias para hacerle frente*. <https://addi.ehu.es/handle/10810/53251>
- Martínez, N. (2010). *La ética y la investigación en enfermería*. Revista cubana de enfermería, 26(1), 18-29. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192010000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100006)
- Mayo Clinic. (s. f.). Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19).. Mayo Clinic. Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963#:~:text=La%20COVID-19%2C%20tambi%C3%A9n%20llamada,una%20enfermedad%20pand%C3%A9mica%20en%202020>.
- Mediavilla, C. (2022). *Impacto emocional y laboral de la pandemia del COVID-19 en las enfermeras de los servicios de radiología*. Revista científica del CODEM, 5(6), 35-65. Recuperado de <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/190>
- Mendoza, L. (2020). *Lo que la pandemia nos enseñó sobre la educación a distancia*, 50, 343-352. <https://doi.org/10.48102/rlee.2020.50.ESPECIAL.119>.

Monzón, C., Molina, A., Sánchez, C., Claramunt, J., C., Vizcaino, B. y Magraner, S.

(2021). *El papel de la enfermería del trabajo. Su importancia durante la pandemia del virus SARS-COV-2*. Recuperado de

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7961472>

Oliva, J.E. (2020). *Posibles estrategias de tratamiento para COVID-19*, 3(2), 87-100.

<https://www.lamjol.info/index.php/alerta/article/view/9626/11108>

OPS y OMS. (2020). *COVID-19. Glosario para brotes y epidemias*. Recuperado de

<https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-glosario-sobre-brotes-epidemias-recurso-para-periodistas-comunicadores>

OPS y OMS. (2021). *El rol del personal de enfermería en México en la lucha contra la pandemia de COVID-19*. Recuperado de [https://www.paho.org/es/noticias/7-1-](https://www.paho.org/es/noticias/7-1-2021-rol-personal-enfermeria-mexico-lucha-contr-pandemia-covid-19#:~:text=Durante%20el%20transcurso%20de%20la,atenci%C3%B3n%20domiciliaria%20de%20casos%20leves)

[2021-rol-personal-enfermeria-mexico-lucha-contr-pandemia-covid-19#:~:text=Durante%20el%20transcurso%20de%20la,atenci%C3%B3n%20domiciliaria%20de%20casos%20leves](https://www.paho.org/es/noticias/7-1-2021-rol-personal-enfermeria-mexico-lucha-contr-pandemia-covid-19#:~:text=Durante%20el%20transcurso%20de%20la,atenci%C3%B3n%20domiciliaria%20de%20casos%20leves)

OPS y OMS. (s.f.). *Epidemiología*. Recuperado de

<https://www.paho.org/es/temas/epidemiologia>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Coronavirus*. Recuperado de

[https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)

Organización Panamericana de Salud y Organización Mundial de la Salud. (2021).

*Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19)*. Recuperado de

<https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>

Organización Panamericana de Salud y Organización Mundial de la Salud. (2022). *Brote de enfermedad por el Coronavirus (COVID-19)*. Recuperado de

<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>

Ortiz, D.S., (2020). *Características clínicas y epidemiológicas de pacientes fallecidos por covid-19 en el centro médico naval, de marzo a mayo del 2020*. Recuperado de

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7885/Caracteristicas\\_OrtizSoto\\_Diego.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7885/Caracteristicas_OrtizSoto_Diego.pdf?sequence=1)

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D.,

y Moher, D. (2021). *Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas*. *Revista Española de Cardiología*, 74(9),

790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

Pan American Health Organization y World Health Organization. (2020). *La OMS*

*caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. Recuperado de

[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es#:~:text=v%20La%20epidemia%20de%20COVID,un%20gran%20n%C3%BAmero%20de%20personas](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es#:~:text=v%20La%20epidemia%20de%20COVID,un%20gran%20n%C3%BAmero%20de%20personas)

Pedroso, R.M. y Izquierdo, E.D.M. (2021). *Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal*

*de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19*. *International Journal of Medical and Surgical Sciences*, 8(1), 1-12. Recuperado de

<http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/478/4782042007/>

Peñafiel, J. E., Ramírez, A. A., Mesa, I. C. y Martínez, P.C. (2021). *Impacto psicológico,*

*resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19*. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 202-211.

Recuperado de [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_aavft/article/view/22959](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/22959)

- Pérez, F., Cobos, J.L., Ayuso, D., Fernández, P., Rodríguez, J.A. y Almeida, A. (2021). *Impacto del COVID-19 en las enfermeras en España*. Dialnet, 68(2), 248-255.  
Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8100625>
- Pérez, J.E., Báez, F.J., Flores, M., Nava, V., Morales, A. y Zenteno, M.A. (2020). *El significado del cuidado enfermero en el contexto de la pandemia COVID-19*. 5(16).  
<https://doi.org/10.36789/sanus.vi16.236>
- Quiroz, L, E., Abarca, Y.M., Calderón, A., Angulo, C.A. y Espinoza, T.M. (2021). *Resiliencia en enfermeras durante la pandemia COVID-19*. Revista Dilemas contemporáneos: educación, política y valores.  
<https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2818>
- Ramírez, M. (2020). *El cuidado de enfermería, relevancia en el contexto de la pandemia COVID-19*. Enfermería: cuidados humanizados, 9(1), 1-2.  
<https://doi.org/10.22235/ech.v9i1.2184>
- Ramírez-Coronel, A.A., Martínez-Suarez, P.C., Pogyo-Marochó, G.L., Estrella-González, M.A., Mesa-Cano, I.C., Minchala-Urgilés, R.E., Yambay-Bautista, X.R., Torres-Criollo, L.M., González-Pando, D., Sepúlveda-Aravena, J., Romero-Sacoto, L.A., González-León, F.M., Ochoa-Yumbla, C.C., Latacela, G.A., y Abad-Martínez, N.I. (2020). Evaluación psicométrica e intervención de enfermería frente al miedo a COVID-19.
- Real Academia Española (s. f.). Pandemia. En diccionario de lengua española (edición del tricentenario). Recuperado de: <https://dle.rae.es/pandemia>
- Real Academia Española (s. f.). Rol. En diccionario de lengua española (edición del tricentenario). Recuperado de: <https://dle.rae.es/pandemia>



- Real Academia Española. (2022). En Diccionario de la Lengua Española 23.<sup>a</sup> edición online. Recuperado de <https://dle.rae.es>
- Real Academia Española. (2022). *Pandemia*. Diccionario de la lengua española edición del Tricentenario. Recuperado de <https://dle.rae.es/pandemia?m=form>
- Reina, J. (2020). *El SARS-CoV-2, una nueva zoonosis pandémica que amenaza al mundo*. Vacunas, 21(1), 17-22. <https://doi.org/10.1016/j.vacun.2020.03.001>
- Renz, C., Marion, R., Dorneles, F., Ester, F., Flores, L. y Nunes, M. (2022). Sueño, estrés, riesgo cardiovascular y terapia complementaria en profesionales de enfermería de urgencias. Recuperado de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4874>
- Reyes, J.D. y Jara, P. (2022). *Una mirada a las barreras y facilitadores del papel de enfermería en pandemias: una revisión integradora*. Aquichán, 22 (1), 1–40. <https://doi-org.udlap.idm.oclc.org/10.5294/aqui.2022.22.1.4>
- Riber, F.D.N., Nairovys, G.M. y Adisnay, R.P. (2020). *El futuro de la Enfermería basada en evidencia y su importancia en el cuidado del paciente*. Universidad Regional Autónoma de los Andes. Ecuador. Recuperado de 2218-3620-rus-12-05-229.pdf (sld.cu)
- Rodrigo, C. P. (2012). *Las revisiones sistemáticas: declaración PRISMA*. Revista Española de Nutrición Comunitaria, 18(1), 57-58. Recuperado de [https://renc.es/imagenes/auxiliar/files/Nutr\\_1-2012%20Taller%20escritura.pdf](https://renc.es/imagenes/auxiliar/files/Nutr_1-2012%20Taller%20escritura.pdf)
- Rodríguez, J.I. (2020). *Liderazgo en la enfermería latinoamericana, una dinámica de cambio permanente*, 9(18), 40-47. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2020/cuie2018f.pdf>

- Rodríguez, V.A. y Paravic, T.M. (2011). *Enfermería basada en la evidencia y gestión del cuidado*. Enfermería Global, 10(24). <https://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000400020>
- Rodríguez, Z., Ferrer, J.E. y de la Torre, G. (2022). Estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad
- Rosa, G. M. (2020). *Experiencia de enfermería en la atención de pacientes con COVID-19 en primer nivel de atención*. Peruvian Journal of Health Care and Global Health, 4(1), 37-42. Recuperado de <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/579/5792494008/>
- Rosas-Páez, J., Casillas-Espriela, J., Tinajero-Sánchez, J.C. y Martínez-Enciso, V.D. (2022). Compromiso laboral y síndrome de burnout en un segundo nivel durante pandemia por COVID en México, 2021. 60(5).
- Saborío, L. y Hidalgo, L.F. (2015). *Síndrome de Burnout*. Medicina Legal de Costa Rica, 32(1), 119-124. Recuperado de [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&tlng=es)
- Salazar, B. y Alarcon, H.C. (2021). *Impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en estudiantes de los primeros años de un programa de enfermería en Lima*. Cuidado & Salud Pública, 1(2), 54-62. <https://doi.org/10.53684/csp.v1i2.26>
- Sampieri, R. (2017). *Metodología de la investigación*. Recuperado de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Secretaría de Salud. (2005). *Perfiles de Enfermería*. Recuperado de [http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/perfiles\\_enfermeria.pdf](http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/perfiles_enfermeria.pdf)

Secretaría de Salud. (2020). *La enfermería es pilar fundamental ante el reto por COVID-19*. Salud. Recuperado de

<https://ssj.jalisco.gob.mx/prensa/noticia/9042#:~:text=A%20nivel%20mundial%20los%20y,la%20primera%20I%C3%ADnea%20de%20batalla>

Tecnologías Información. (2018). *Procesamiento de datos*. Recuperado de

<https://www.tecnologias-informacion.com/procesamientodatos.html>

UNAM. (2022). *La enfermería estableció la gran diferencia en los momentos más complicados de la pandemia*. Recuperado de

[https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2022\\_379.html](https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2022_379.html)

Universidad de Navarra. (2022). *Revisiones sistemáticas: Planificar los criterios de inclusión y exclusión*. Recuperado de

[https://biblioguias.unav.edu/revisionessistematicas/criterios\\_de\\_inclusion\\_y\\_exclusion#:~:text=Los%20criterios%20de%20inclusi%C3%B3n%20y%20exclusi%C3%B3n%20establecen%20los%20I%C3%ADmites%20de,criterios%20de%20inclusi%C3%B3n%20o%20exclusi%C3%B3n](https://biblioguias.unav.edu/revisionessistematicas/criterios_de_inclusion_y_exclusion#:~:text=Los%20criterios%20de%20inclusi%C3%B3n%20y%20exclusi%C3%B3n%20establecen%20los%20I%C3%ADmites%20de,criterios%20de%20inclusi%C3%B3n%20o%20exclusi%C3%B3n)

Universidad de Navarra. (s. f.). Disnea. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/disnea>

Velasco, R.J. (2021). *Rol de Enfermería dentro del Equipo de Atención Primaria de Salud en tiempos de COVID-19*. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.4130>

Zabalegui, A. (2003). *El rol del profesional en enfermería*. Aquichan, 3(1), 16-20.

Recuperado de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972003000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004)

# **ANEXOS**

# Anexos

## Anexo 1.

# UDLAP<sup>®</sup>

San Andrés Cholula Puebla, a 6 de diciembre de 2022.

**Dr (a). Natalia Ramírez Girón**  
**Profesor/Investigador**

**del Departamento de Ciencias de la Salud**

**PRESENTE**

Con base en el Reglamento del Comité de ética en Investigación y Creación artística, el Comité de ética de la Universidad de las Américas Puebla, confirma el registro y revisión del siguiente proyecto de investigación:

**047-10-2022: El impacto de la pandemia de Covid-19 en el rol de la enfermería en Latinoamérica: Revisión sistemática**

Así mismo, se informa que el dictamen otorgado a partir de la revisión por parte del Comité es el siguiente:

**APROBADO**

La categoría de riesgo en que se clasificó fue:

**Categoría 1. De nulo o mínimo riesgo para los sujetos, el equipo de colaboradores, el medio ambiente y/o la Sociedad.**

Atentamente



**Dra. Laura Marissa Islas Romero**  
Presidenta del Comité de Ética



**Mtra. Gabriela Stefanie Solís Santos**  
Secretaria del Comité de Ética

