



Universidad de la República Facultad de Psicología

Trabajo Final de Grado

Artículo Científico de Revisión Bibliográfica

**Enfermería y Covid-19:
intervenciones organizacionales para promover el
bienestar del personal de Enfermería durante la
emergencia sanitaria.**

Estudiante: Nora Bibiana Burgueño

CI: 3467235-0

Tutora: Prof. Agda. Dra. Lorena Funcasta

Revisor: Prof. Adj. Dr. Nicolás Brunet

Montevideo, noviembre de 2022

Tabla de contenidos

Resumen	3
Abstract:	4
1. Introducción	5
Brote de la pandemia por Covid-19 y su impacto en el personal de Enfermería.....	5
Salud mental y Bienestar en el personal de Enfermería	6
Impacto de la pandemia sobre la salud mental del personal de Enfermería y factores asociados	6
Consideraciones y recomendaciones de la OMS para los equipos de salud	8
durante la pandemia.....	8
Factores Psicosociales, Factores Psicosociales de Riesgo y Riesgos.....	9
Psicosociales.....	9
Conceptualización de Intervenciones	10
2. Objetivo	11
3. Metodología	11
Búsqueda bibliográfica.....	11
Criterios de Inclusión	12
Criterios de exclusión	12
Figura 1. <i>Diagrama de flujo</i>	13
4. Resultados	14
Análisis de las Estrategias de Intervención encontradas	14
5. Discusión y conclusiones	21
6. Referencias	24
7. Anexo 1	29

Resumen

Objetivo: El objetivo de este artículo científico de revisión bibliográfica es identificar y exponer las estrategias de intervención organizacionales adoptadas en el sector de la salud en diversos países durante la pandemia por Covid-19, destinadas a mitigar el malestar y promover el bienestar en el personal de Enfermería durante la emergencia sanitaria, así como también determinar la demanda y aceptación de tales medidas por parte de este colectivo.

Metodología: Se realizaron búsquedas bibliográficas a través del motor de búsqueda Google Académico y en las bases de datos internacionales del portal Timbó, Scimeddirect, Dialnet, Ebscohost, Pubmed, Redalyc y Scielo, utilizando el método PRISMA con operadores booleanos (AND; OR). Se seleccionaron artículos científicos que reportaran investigaciones empíricas sobre la temática y población de interés, publicados en el período 2020-2022.

Resultados: La primera aproximación de búsqueda, con las palabras clave Enfermería y Covid-19, arrojó cuantiosos resultados. Para afinar la búsqueda se alternaron estas palabras con otros términos análogos a la temática, realizando una estrategia de búsqueda que arrojó 220 artículos. Tras un primer cribado quedaron 30 artículos, que analizados a texto completo se redujeron a 7 artículos que se ajustan a los criterios establecidos para esta revisión y abordan específicamente las intervenciones organizacionales destinadas a promover el bienestar del personal de Enfermería. Los artículos evidencian que estas intervenciones mitigan el malestar y mejoran la percepción de bienestar de estos profesionales. Solo uno reporta con datos cuantitativos que la intervención redujo la prevalencia de emociones negativas al 30 %. En algunos se identifica aceptación o demanda por intervenciones por parte del personal. **Discusión y conclusiones:** A pesar de las limitaciones metodológicas y la dificultad de acceso a artículos publicados, por lo reciente de los acontecimientos, la evidencia hallada cumple con el objetivo propuesto para esta revisión. Las organizaciones de salud, en general, implementaron estrategias de intervención que favorecen el bienestar del personal de Enfermería y buscan paliar los efectos de la crisis. Se evidencia que la mayoría de las estrategias relevadas se basaron en intervenciones con enfoque psicosocial y dan cuenta de que las intervenciones organizacionales fomentan las buenas prácticas individuales y sociales, al tiempo que enfatizan el rol de la Psicología en tanto disciplina que abarca los diferentes aspectos relativos a la salud mental de los trabajadores, con el aporte novedoso de la modalidad virtual. Se considera conveniente profundizar en nuevas investigaciones sobre intervenciones organizacionales en Enfermería, en particular con un enfoque de género, y verificar su eficacia a lo largo del tiempo.

Palabras clave: enfermería, Covid-19, bienestar, intervención organizacional, intervención psicosocial.

Abstract:

Objective: The objective of this scientific article of bibliographic review is to identify and expose the organizational intervention strategies adopted in the health sector in various countries during the Covid-19 pandemic, aimed at reducing discomfort and promoting well-being in health personnel. Nursing during the health emergency, as well as determining the demand and acceptance of such measures by this group. **Methodology:** Bibliographic searches were carried out through the Google Scholar search engine and in the international databases of the Timbó portal, Sciencedirect, Dialnet, Ebscohost, Pubmed, Redalyc and Scielo, using the PRISMA method with Boolean operators (AND; OR). Scientific articles that reported empirical research on the subject and population of interest, published in the period 2020-2022, were selected. **Results:** The first search approach, with the keywords Nursing and Covid-19, yielded numerous results. To refine the search, these words were alternated with other terms similar to the theme, carrying out a search strategy that yielded 220 articles. After a first screening, 30 articles remained, which, when analyzed in full text, were reduced to 7 articles that meet the criteria established for this review and specifically address organizational interventions aimed at promoting the well-being of Nursing personnel. The articles show that these interventions mitigate discomfort and improve the perception of well-being of these professionals. Only one reports with quantitative data that the intervention reduced the prevalence of negative emotions to 30%. In some, acceptance or demand for interventions by staff is identified. **Discussion and conclusions:** Despite the methodological limitations and the difficulty of accessing published articles, due to the recentness of the events, the evidence found meets the objective proposed for this review. Health organizations, in general, implemented intervention strategies that favor the well-being of nursing staff and seek to alleviate the effects of the crisis. It is evident that most of the surveyed strategies were based on interventions with a psychosocial approach and realize that organizational interventions promote good individual and social practices, while emphasizing the role of Psychology as a discipline that covers the different relative aspects. to the mental health of workers, with the novel contribution of the virtual modality. It is considered appropriate to deepen new research on organizational interventions in Nursing, particularly with a gender approach, and verify its effectiveness over time.

Keywords: nursing, Covid-19, well-being, organizational intervention, psychosocial intervention.

1. Introducción

Brote de la pandemia por Covid-19 y su impacto en el personal de Enfermería

En diciembre de 2019 se toma conocimiento de la existencia del virus llamado SARS-CoV-2 y la enfermedad que causa, denominada Coronavirus o Covid-19 (Zhu et al. 2020). Se trata de un síndrome respiratorio agudo severo, surgido en la ciudad de Wuhan, en China, que se esparció rápidamente por todo el mundo. El 11 de marzo de 2020, el Coronavirus fue declarado pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que llamó a todos los países a desarrollar estrategias para su posible prevención.

En muchos países, entre ellos Uruguay, esto implicó el cierre de fronteras, cuarentenas obligatorias o recomendadas, suspensión de espectáculos públicos y de clases en centros educativos, entre otras medidas primarias (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020; Decreto 93/020, 2020), a raíz de los altos índices de contagio que presenta el virus, cuya transmisión ocurre de persona a persona a través de las gotitas de *rush* de nariz o boca a una distancia de 1,5 metros, o al tocar superficies contaminadas. Se trata de una enfermedad que afecta de diferente manera a las personas, pudiéndose encontrar casos que no pasan de un simple resfrío y otros que ocasionan fallas multisistémicas que derivan en la muerte del paciente. Esta situación de pandemia mundial generó un estado de alerta sin precedentes en el ámbito de la salud pública, con consecuencias en la salud mental de toda la población, y muy especialmente en el personal de salud, a raíz de las medidas preventivas tomadas para detener el contagio del virus.

En este contexto, es importante resaltar que, según la OMS (2020), el personal de salud es el capital más importante que posee una organización sanitaria, ya que presenta competencias relacionadas con el desempeño laboral para mejorar la cobertura de atención y su disponibilidad, accesibilidad y calidad.

Respecto al personal de Enfermería específicamente, la OPS (2020) destaca que esos trabajadores son los encargados del cuidado de todas las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, y que, por estar ubicados en la primera línea de acción, son actores claves del equipo de salud, ya que proporcionan servicios en todos los niveles de atención. En este sentido, según un informe de la OMS (2020) sobre Enfermería en el mundo (citado en OPS, 2020), se estima que hay 28 millones de profesionales de Enfermería a nivel global, lo que representa más de la mitad de los profesionales de salud. Esta es una de las muchas razones por las cuales la protección y seguridad de estos profesionales son esenciales para mantener una fuerza laboral funcional durante una situación de emergencia, y asegurar la continuidad de la atención.

Salud mental y Bienestar en el personal de Enfermería

Esta sobrecarga inédita a la que se vieron enfrentados los trabajadores de la salud, en particular los de Enfermería, durante la pandemia, afectó notoriamente su salud, y en especial su salud mental, la cual está directa o indirectamente relacionada con el componente de *bienestar mental* que enfatiza la OMS.

Para entender el impacto que tiene el bienestar mental de un trabajador de la salud sobre la calidad de atención que será capaz de brindar, es preciso repasar, en primer lugar, la definición de salud que realiza la OMS, que la considera “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, 1948). En cuanto a la salud mental, la OMS puntualiza que es una “parte fundamental” de la salud y el bienestar, que “sustenta las capacidades individuales y colectivas” de las personas.

El organismo define la salud mental de la siguiente manera:

Un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente, y contribuir a la mejora de su comunidad (OMS, 2022).

La importancia que se atribuye a la salud mental de un individuo cobra especial relevancia si se toma en cuenta que el personal de Enfermería fue clave durante la pandemia, brindando atención directa e integral desde el ingreso de los pacientes hasta su alta, estando presente a lo largo de todo el proceso de cuidado (Giménez et al., 2021). Es decir, en este contexto pandémico, los cuidados tendientes a mejorar el estado de bienestar del personal de la salud, o la falta de ellos, tiene consecuencias directas sobre su salud mental, así como también en el ámbito personal y profesional de cada uno. A este respecto, el Consejo Internacional de Enfermería (CIE, 2021) hizo una alerta durante la emergencia sanitaria: “Las enfermeras del mundo se enfrentan a un trauma colectivo, un peligro inmediato para la profesión y el futuro de nuestros sistemas de salud” (p. 1). En otra publicación, la entidad subraya que Enfermería es un eslabón imprescindible para el cuidado de salud multidisciplinar, para hacer frente al Covid-19 (CIE, 2021).

Impacto de la pandemia sobre la salud mental del personal de Enfermería y factores asociados

En el marco de la pandemia, la rápida propagación del virus y la imposibilidad de detener los contagios, debido a lo novedoso y desconocido de la situación, generaron rápidamente un desborde en los centros de salud. Los trabajadores, en particular el personal de Enfermería, quedaron ubicados en la primera línea de respuesta, lo que supuso cambios drásticos en sus rutinas laborales y personales, y riesgos asociados que repercutieron en su

salud mental, como ser, entre otros, su exposición directa al virus, el riesgo de contagio para ellos y sus familias, la sobrecarga laboral en horas y en actividades, y la continua y creciente tensión emocional frente a las necesidades de los pacientes y sus familias. Según Giménez et al. (2021), esto trajo como consecuencia el riesgo de que los trabajadores sufrieran el deterioro de su propia salud, pudiendo desarrollar problemas en su salud mental o evidenciar algunas ya existentes. En Uruguay, un estudio denominado *The Covid-19 Health Care Worker Study*, relevó indicadores de malestar psicológico en los trabajadores de la salud, como afectación de sueño, sensación de infelicidad, depresión y poca posibilidad de disfrute, entre otros (Giménez et al., 2021). El citado estudio integró el Informe Regional de las Américas "Heroes" (OPS, 2022), el cual concluyó que, en función de los daños que ocasionan a la salud mental de los trabajadores, los factores de riesgo más importantes detectados durante la emergencia sanitaria fueron: "necesidad de apoyo emocional y económico, sentir preocupación por contagiar a los familiares, los conflictos con los familiares de las personas contagiadas y los cambios en las funciones laborales habituales" (OPS, 2022, p. 5). También se constató que los factores protectores más importantes fueron "confiar en que la institución de salud y el gobierno podrían manejar la pandemia, tener hijos menores de 18 años, contar con el apoyo de los compañeros de trabajo y considerarse una persona espiritual o religiosa" (p. 5).

En la misma línea, una revisión bibliográfica realizada en Brasil por Cunha et al. (2021), expone que las condiciones inadecuadas en el desempeño de las funciones de Enfermería, la baja remuneración, los conflictos interpersonales con otros profesionales y familiares de pacientes, la falta de Equipo de Protección Personal (EPP), la creciente exposición a la pérdida de vidas y la sobrecarga en el trabajo a causa de la demanda, entre otros factores, aumentaron la vulnerabilidad de los enfermeros que trabajan en el combate al Covid-19 y desencadenaron fatiga física y mental. Los autores identifican y describen distintas estrategias de intervención de enfrentamiento (*coping*) que fueron promovidas por diversas organizaciones de salud de Brasil, las cuales incluyeron *estrategias individuales, organizacionales y sociales*. En cuanto a las "Estrategias de afrontamiento individuales", se las describe como la realización de actividades para la mente y el cuerpo, la realización de auriculoterapia, el uso de la espiritualidad y la religiosidad, la comunicación efectiva y las fuentes seguras. Entre las "Estrategias de afrontamiento organizacionales" están, entre otras, garantizar condiciones de trabajo adecuadas y el buen funcionamiento organizativo; la comunicación efectiva; y la buena relación con el equipo, los líderes y los directivos. Por último, entre las "Estrategias de afrontamiento de apoyo social" se incluyen el diálogo y el apoyo de los compañeros, los amigos y la familia.

Por su parte, Coffré et al. (2020) realizaron un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal en Ecuador, que además de estar en concordancia con lo que antecede, agrega otros factores de *riesgo externo*, como la falta de tratamiento y vacunas disponibles; el acceso indiscriminado a las noticias sobre Covid-19 a través de la televisión o las redes sociales; observar ansiedad y miedo en colegas; y tener posibles síntomas de la enfermedad. Este estudio también reveló la gran importancia que tiene para los trabajadores el soporte institucional, el reconocimiento personal y la estricta organización de una prestación segura.

Otra revisión realizada en Brasil por Aguiar y Alves (2022) evaluó el daño en la salud de los trabajadores de Enfermería provocado por la pandemia por Covid-19 en distintos países. Entre otras conclusiones, los autores constataron que en la mayoría de los artículos analizados se mencionan trastornos relacionados con ansiedad, depresión, estrés, agotamiento emocional, riesgo de estrés postraumático y Burnout. Ante esta situación, advierten sobre la necesidad e importancia de que los centros de salud cuenten con servicios de apoyo psicológico para el personal y se promueva la resiliencia como factor protector del bienestar.

Es importante señalar que, aun en medio del escenario de incertidumbre, y pese a la demanda masiva de atención por parte de la población, muchas organizaciones de la salud buscaron implementar estrategias y herramientas de intervención para sostener a su personal, el cual venía siendo expuesto a factores psicosociales de riesgo en el entorno laboral, que ocasionan una disminución de la atención, la comprensión y la toma de decisiones, y afectan de forma directa la contención de la pandemia (Burbano Cerón, 2021).

Consideraciones y recomendaciones de la OMS para los equipos de salud durante la pandemia

Con el fin de mantener una adecuada atención a todos los pacientes, la OMS destaca la importancia de “garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes” (OMS, 2020).

En medio de la crisis pandémica, la OMS (2020) lanzó a todos los países una serie de recomendaciones y consideraciones, entre las cuales muchas señalan como fundamental la aplicación de “estrategias para la protección y la promoción de la salud mental en el nivel individual y en los equipos de salud” (OPS, 2020, p. 2). Advierte el organismo: “Trabajar con personas en condición de sufrimiento puede ser un factor de riesgo para el desgaste y el deterioro de la salud y del bienestar psicosocial de los trabajadores” (OPS, 2020, p. 2). En relación con las estrategias organizacionales, el organismo explica que las mismas se aplican

“con el fin de garantizar condiciones laborales apropiadas y un entorno de trabajo seguro y saludable, física y psicológicamente, en el sector sanitario”.

Factores Psicosociales, Factores Psicosociales de Riesgo y Riesgos Psicosociales

En la presente revisión, se incluyeron las intervenciones organizacionales que apuntan a mitigar los efectos de los factores psicosociales de riesgo y de los riesgos psicosociales producidos por la pandemia por Covid-19, así como promover el bienestar del colectivo de Enfermería y aliviar el malestar producido por la emergencia sanitaria.

Con el fin de comprender mejor estos conceptos, es oportuno pensar los distintos *Factores Psicosociales* que intervienen y de qué manera actúan sobre la salud, y diferenciarlos de los *Factores Psicosociales de Riesgo* y de los *Riesgos Psicosociales*.

Moreno y Baez (2010) definen los *factores psicosociales* como "condiciones organizacionales del trabajo que pueden generar una afectación en la salud de los trabajadores de forma positiva o negativa" (p. 8). Por su parte, la Organización Internacional del Trabajo (OIT), junto con la OMS, los consideran, por un lado, como "interacciones entre el trabajador, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de organización", y por otro, como las "capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo", todo lo cual, a través de percepciones y experiencias individuales, puede influir en la salud, en el rendimiento y en la satisfacción en el trabajo (OIT-OMS, 1984).

En tanto, los *factores psicosociales de riesgo*, según Leka et al. (2004) son: a) aquellos vinculados al entorno de trabajo, como las condiciones ambientales y el diseño del puesto de trabajo; b) los vinculados a la organización de tareas y funciones, como el ritmo de trabajo, la monotonía, la sobrecarga y el nivel de responsabilidad laboral que recae sobre el trabajador; c) la organización del tiempo, como las pausas, duración de la jornada, flexibilidad de horarios y trabajos a turnos; d) la estructura de la organización de trabajo, vinculada a la participación y decisiones del trabajador, el estilo de mando, la comunicación de la empresa, las relaciones personales y el apoyo social; y por último, e) los factores personales del trabajador, que abarcan las reacciones de los individuos ligadas a la organización del trabajo. Las consecuencias directas de estos factores personales afectan la salud física, mental y social del individuo que los padece, y suelen producirse frente a exigencias laborales que no se ajustan a sus capacidades, recursos, conocimientos o habilidades, por lo que ocasionan reacciones estresantes. Los autores destacan que este escenario de desequilibrio para el

trabajador puede verse agravado si no recibe apoyo de sus superiores y sus pares o un adecuado control de sus tareas (Leka et al., 2004).

En cuanto a los *Riesgos Psicosociales*, Moreno y Báez (2010) los definen como las consecuencias psicológicas, físicas y sociales negativas que se derivan de deficiencias en el diseño, organización y gestión del trabajo, que dejan de ser condiciones organizacionales y pasan a ser hechos, con una alta probabilidad de daño en la salud de los trabajadores.

Conceptualización de Intervenciones

Otro concepto clave en esta revisión es el de *intervención*. Según Salanova (2009), las intervenciones son aquellas acciones específicas llevadas a cabo expresamente con el objetivo de reducir las fuentes de estrés, sus respuestas o sus efectos, así como optimizar los factores de salud y sus consecuencias. La autora agrega que esta práctica "debería estar integrada en un plan de intervención amplio, que incluyera acciones de prevención, intervención y de optimización de la salud psicosocial específicas" (p. 51). Asimismo, advierte que para programarse una intervención, hay que considerar resultados obtenidos, análisis e información relevante recabada en el proceso de evaluación inicial, y propone distintos niveles de intervención basados en el modelo médico: primaria, secundaria y terciaria, como forma de diferenciar estas estrategias. Por su parte, Moreno y Báez (2010) definen a las intervenciones como medidas destinadas a aliviar la presión generada ante distintos riesgos, todas las cuales favorecen al bienestar, puesto que su objetivo es gestionar los riesgos psicosociales y desarrollar buenas prácticas organizacionales que eviten su aparición. También pueden prevenir y contribuir a manejar los riesgos psicosociales, ya sea a nivel individual u organizacional, y atender a los tipos de intervención primaria, secundaria y terciaria. Estos autores destacan además la importancia que tienen las intervenciones con el compromiso y responsabilidad de todas las partes involucradas. A su turno, Blanco y Valera (2007) hablan de *intervención psicosocial*, cuyo objetivo principal es lograr el bienestar de las personas, para lo cual se deben crear condiciones personales, sociales e institucionales, trabajando desde distintos escenarios multidisciplinares. Al respecto, Miller (1969) sostiene que una intervención psicosocial "requiere del cambio de nuestras conductas y de nuestras instituciones sociales", al tiempo que postula que, como ciencia directamente implicada en los procesos conductuales y sociales, "es esperable que la Psicología lidere la búsqueda de nuevos y mejores escenarios personales y sociales" (citado en Blanco y Valera, 2007, p. 7).

De acuerdo a lo expuesto, se identifican en esta revisión acciones de intervención organizacionales vinculadas a los factores psicosociales de riesgo y a los riesgos psicosociales producidos por la pandemia, que buscan promover el bienestar del personal de Enfermería.

2. Objetivo

El objetivo general de este artículo científico de revisión bibliográfica es identificar y exponer las estrategias de intervención organizacionales adoptadas en el sector de la salud en diversos países durante la pandemia por Covid-19, destinadas a mitigar el malestar y promover el bienestar en el personal de Enfermería durante la emergencia sanitaria, así como también determinar la demanda y aceptación de tales medidas por parte de este colectivo.

3. Metodología

Búsqueda bibliográfica

Para la elaboración del presente trabajo se realizaron búsquedas en las siguientes bases de datos: Google Académico, portal Timbó, EBSCOhost, Pubmed, Science Direct, Dialnet, Scielo y Redalyc, y se tuvieron en cuenta los criterios de calidad del Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA, Liberati et al., 2009), con operadores booleanos (AND; OR).

Se realizó una primera aproximación de búsqueda con las palabras claves Enfermería y Covid-19 en los mencionados buscadores académicos. Ante la cantidad de resultados y su pertinencia, se realizaron otras búsquedas, alternando los términos mencionados con otros términos análogos a la temática como: Pandemia, Personal sanitario, Impacto psicológico, Impacto organizacional, Factores de riesgo, Intervención psicológica, Intervenciones psicosociales, intervención organizacional, Afrontamiento organizacional, Efectos psicosociales y Bienestar, lo que permitió obtener datos más acordes con el objetivo trazado. A partir de estos datos se recurrió a una estrategia de búsqueda en la que se utilizaron las siguientes palabras clave con los respectivos operadores Booleanos: (enfermer*) AND (pandemic OR Covid-19 OR pandemia OR coronavirus) AND (programas OR estrategias OR organización* OR afrontamiento OR acciones OR intervención*) AND (Bienestar). El operador Booleano AND permitió relacionar Enfermería y Covid-19 con los otros términos, y OR permitió ampliar los posibles resultados. Para todas las fuentes de información consultadas se utilizaron descriptores en inglés, español y portugués. Se obtuvieron 220 artículos científicos que presentaban reportes de investigaciones empíricas sobre la temática para la población de interés, y que fueron publicados en el período 2020-2022. Dado que estos artículos abarcaban resultados diversos y no todos se ajustaban a los criterios de selección establecidos en esta revisión, la búsqueda se afinó mediante revisiones manuales, en las que, con base en los respectivos títulos y resúmenes, se fueron descartando aquellos artículos que no cumplían con los criterios mencionados. Al término de esta selección, restaron 30 artículos,

cada uno de los cuales fue analizado a texto completo. De esta última revisión manual fueron seleccionados 4 artículos, a los que se sumaron otros 3, presentes en las referencias bibliográficas de algunos de esos 30 artículos previamente seleccionados. Estos 7 artículos resultaron los elegidos para esta revisión porque cumplen con los criterios de inclusión y exclusión establecidos y abordan específicamente intervenciones organizacionales destinadas a promover el bienestar en el personal de Enfermería. En la Figura 1 se representa el Diagrama de Flujo, detallando el proceso de búsqueda y selección de artículos para esta revisión.

Criterios de Inclusión

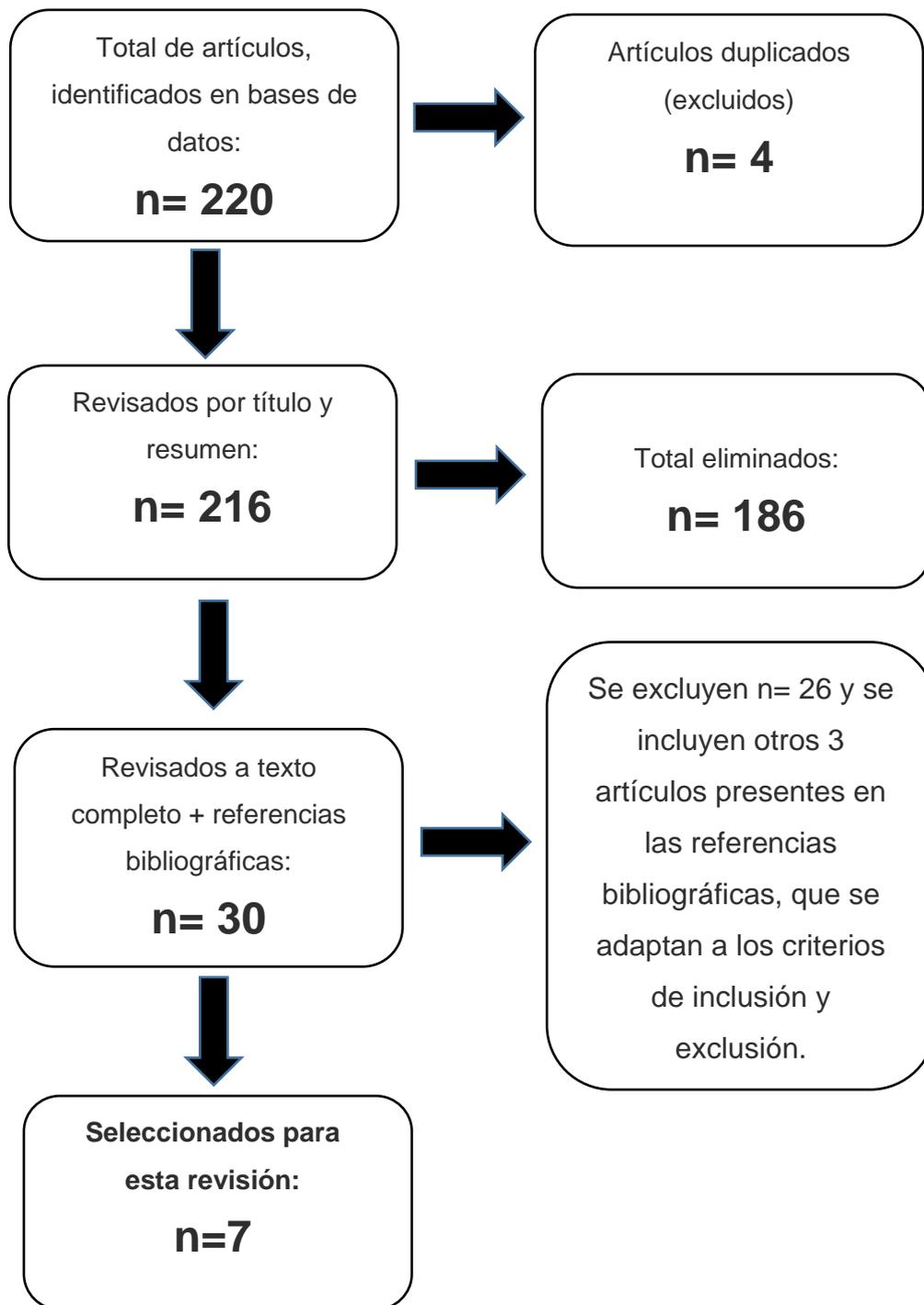
Se tomó como referencia el período comprendido entre marzo de 2020 y mayo de 2022; artículos originales en inglés, español o portugués; artículos disponibles a texto completo; y artículos que incluyeran la realización de intervenciones organizacionales destinadas a mitigar el malestar y fomentar el bienestar en el personal de Enfermería durante la pandemia por Covid-19.

Criterios de exclusión

Estudios diferentes al idioma inglés, español y portugués; estudios que no estuvieran relacionados con el objetivo de la revisión; artículos sobre el personal sanitario que no incluyeran a los profesionales de Enfermería; artículos que no estuvieran relacionados con el bienestar del personal de Enfermería; y artículos con resultados relacionados con otras pandemias o epidemias, que no fuera la del Covid-19.

Figura 1.

Diagrama de flujo



Proceso de búsqueda y selección de artículos para la revisión bibliográfica

4. Resultados

Luego de una primera aproximación de búsqueda con las palabras clave Covid-19 y Enfermería, se alternaron estos términos con otros análogos a la temática, tras lo cual se obtuvieron 220 artículos. Tras un primer cribado, con base en sus respectivos títulos y resúmenes, quedaron 30 artículos que fueron analizados a texto completo, resultando seleccionados los siguientes 7 artículos, los cuales se ajustan a los criterios establecidos para esta revisión y abordan específicamente las intervenciones organizacionales destinadas a promover el bienestar del personal de Enfermería (ver Anexo): **Buselli et al.** (2020, Italia), que utilizó el modelo de protocolo *PsicoCovid19*; **Forner et al.** (2021, Barcelona, España), que se basó en un modelo de intervención psicológica centrada en técnicas, gestión de la ansiedad, regulación emocional y orientación de valores; **Oviedo et al.** (2021, Colombia), la cual describe la utilización de un modelo de grupos de apoyo y escucha de manera virtual; **Rosen et al.** (2020, Toronto, Canadá), basada en el *Modelo Coaching de Resiliencia*; **Shen et al.** (2020, China), que usó un modelo de intervención con medidas tempranas; **Sulaiman et al.** (2020, Malasia), donde se describe el modelo de protocolo de primeros auxilios psicológicos; y **Sun et al.** (2020, China), que explica la percepción de los enfermeros frente al modelo de atención psicológica y diversas técnicas de adaptación.

Análisis de las Estrategias de Intervención encontradas

Como se mencionó, las intervenciones organizacionales encontradas en esta revisión fueron promovidas en el contexto de la pandemia por Covid-19 por los centros de salud, los cuales desplegaron acciones y abordajes de pronta implementación para dar respuestas rápidas de apoyo organizacional, social e individual, frente al impacto de la emergencia sanitaria sobre los trabajadores, intentando reforzar así su capacidad de recuperación y fortalecer su bienestar.

A continuación, se describen una a una las mencionadas intervenciones, haciendo hincapié en las acciones realizadas y los resultados obtenidos en términos de eficacia o cumplimiento de sus respectivos objetivos.

Buselli et al. (2020), Italia

Exponen una experiencia de Salud Ocupacional a partir de la realización de una intervención aplicando el protocolo *PsicoCovid19*, desarrollado por el equipo multidisciplinario del Departamento de Salud Ocupacional (AOUP) de un importante hospital universitario en la ciudad de Pisa. El grupo de intervención *PsicoCovid19* pertenece a una Unidad de Medicina del Trabajo y está dirigido por un médico de trabajo, que coordina 3 psicólogos y 1 psiquiatra

con experiencia en el área de estrés laboral y gestión de situaciones emergentes. Como primer procedimiento, el equipo proporcionó a todo el personal de salud una dirección de correo electrónico a través de la cual se pudieran comunicar libremente, de forma rápida y anónima. Luego se les realizó un seguimiento a través de llamada telefónica, realizado por los psicólogos encargados de la primera atención. Estos profesionales monitorean las diferentes consultas: si un paciente tiene un diagnóstico psiquiátrico previo o toma medicación psicofarmacológica, lo derivan a una consulta con psiquiatra, y si no, le recomiendan una consulta psicológica. Una vez culminado el proceso de indagación, la información del paciente se envía al servicio de intervención psiquiátrica o psicológica, según corresponda. El objetivo es reducir los factores psicosociales de riesgo en el trabajo, incrementados por la pandemia. En dicho estudio participaron 106 trabajadores de la salud, de los cuales 58 corresponden a Enfermería, entre ellos 42 mujeres enfermeras. La participación en la intervención fue voluntaria, solicitada por 79 mujeres y 27 hombres, de edad media, con malestar subjetivo de leve a moderado. De ese total, se destaca que el 81 % ya venían siendo monitoreados antes de la pandemia (con antecedentes psicopatológicos o toma de psicofármacos); de estos últimos, el 60 % recibió una remodelación de un programa terapéutico anterior; y el 7 % pasó de una terapia psiquiátrica a una terapia combinada, con el agregado de un tratamiento psicológico. Dichas intervenciones apuntan a brindar ayuda rápida y específica a los trabajadores involucrados en la primera línea de atención a pacientes con Covid-19, en el marco de los nuevos desafíos psicosociales. El método utilizado se basó en intervenciones cognitivo-conductuales adaptadas a cada caso. El protocolo *PsicoCovid19* también incluye técnicas basadas en *mindfulness* y relajación. Los resultados de este estudio demostraron que, entre quienes solicitaron ayuda, la mayoría fueron enfermeras, un hallazgo que está en línea con la literatura internacional, que reconoce el género femenino como un factor de riesgo para la angustia postraumática. También se hace hincapié en que muchos de los trabajadores que recurrieron al servicio ya tenían vulnerabilidades de salud mental, y estando en terapia psiquiátrica solicitaron abordaje psicológico para enfrentar la primera fase de la emergencia.

Forner et al. (2021), Barcelona, España.

Dicha intervención fue realizada en el Hospital Universitario Vall de Hebron (HUVH) de Barcelona, España, un hospital de tercer nivel dedicado a la atención de pacientes Covid. Fue implementada por el servicio de Psiquiatría de ese centro de salud e incluyó una evaluación pre y post intervención. La misma fue realizada a 47 profesionales de distintos sectores del hospital, quienes solicitaron soporte psicológico por vía telefónica o al correo electrónico específico del servicio, durante la primera ola de la pandemia, entre el 17 marzo y el 29 abril de 2020. Como primera medida, a aquellos que lo solicitaron se les programó una visita con un psicólogo clínico, dentro de las 48 horas posteriores al llamado. Luego, el equipo

de psicólogos encargados de esa intervención primaria, prepararon en forma conjunta, materiales de intervención psicológica basados en el modelo de atención en caso de incidentes con múltiples afectados, que se desarrollaron, se acordaron y compartieron entre los diferentes psicólogos clínicos, quienes organizaron una planificación semanal para lograr una mejor respuesta. Las intervenciones fueron presenciales, por videollamadas o comunicaciones telefónicas, según la preferencia del solicitante, a quien se le permitía incluso acudir a la entrevista en horario de trabajo. En la primera intervención, se les proporcionó información y recomendaciones para gestionar la sintomatología. Se utilizó una intervención psicológica breve, con estrategias cognitivo-conductuales orientadas a la regulación emocional, manejo de la ansiedad y orientación de valores, de acuerdo con la demanda. Se clasificó a los pacientes en "leve", "moderado" y "alto", según la sintomatología presentada, y se estipularon visitas de seguimiento: a la semana, si era leve, y a las 48 horas, si era moderado-alto. Para la evaluación clínica de los participantes se utilizaron cuestionarios que recogían información sociodemográfica, profesional, motivo de consulta, factores de riesgo, antecedentes médicos y psiquiátricos —familiares y personales— y también se utilizó un listado de síntomas (12 generales, 13 de estrés agudo), así como también las escalas CAS (escalas de ansiedad) e ICG (Impresión Clínica Global). Según los datos recogidos, del total de 47 participantes, el 76,6 % eran mujeres y el 23,4 % hombres; con edades comprendidas entre 26 y 64 años; 20 eran profesionales y auxiliares de Enfermería, que fueron los que más requirieron apoyo psicológico. Del total de la muestra, el 57,4 % trabajaba en forma directa con pacientes Covid. En general, los participantes expresaron haber sentido apoyo familiar, de amigos y compañeros de trabajo, y, según los datos, casi no se identificaron antecedentes psicopatológicos previos. No obstante, del 38,3 % que refirió antecedentes psiquiátricos: el 66,7 % presentó trastorno de ansiedad; el 22,2 % trastorno depresivo; y el 11,1 % consumo de sustancias. A su vez, el 44,7 % poseía antecedentes médicos de interés (obesidad, asma, resfrío, entre otros). Los principales motivos de consulta fueron la presencia de síntomas de depresión, ansiedad y estrés agudo. Respecto al desarrollo de la intervención, el 74,5 % de los que participaron en el programa fue visitado por segunda vez en la semana siguiente a la primera consulta; el 25,5 % requirió de un seguimiento inmediato; 4 requirieron valoración psiquiátrica; y 5 fueron derivados a centros de salud mental para tratamiento a medio y largo plazo. La evolución clínica de los profesionales de la salud, antes y después de la primera intervención breve, en las diferentes variables, fue comparada por el estadístico Wilcoxon, que compara dos muestras relacionadas, representadas mediante diagrama de cajas. Los resultados mostraron una disminución significativa para la sintomatología general y estrés agudo. Las escalas de CAS y la ICG también mostraron una disminución significativa de la sintomatología. Este artículo concluye, por un lado, que en fases iniciales, una intervención

psicológica breve e inmediata, centrada en técnicas cognitivo-conductuales y de gestión de la ansiedad, regulación emocional y orientación de valores, y realizada en el momento que se solicita la ayuda, logra disminuir los efectos emocionales que ocasionan malestar. Por otro lado, concluye que el apoyo social y organizacional mitigan el malestar emocional y fortalecen el afrontamiento personal. Este estudio, no obstante, posee algunas limitaciones: la muestra es pequeña y es un estudio descriptivo sin grupo de control, por lo que no se pueden sacar conclusiones válidas sobre la eficacia de la intervención.

Rosen et al. (2020), Toronto, Canadá.

Esta intervención se realizó en un hospital que recibió pacientes agudos por Covid-19 y utilizó el modelo *Coaching de Resiliencia*. El programa fue lanzado en abril de 2020 mediante una indagación cualitativa con el objetivo de dar respuesta oportuna a las necesidades psicosociales de los trabajadores de la salud, y se desarrolló con base en evidencia y experiencias de recibir apoyo colegiado en otros brotes de enfermedades infecciosas, según describen los autores. Los participantes del programa fueron invitados a través de correo electrónico, por las distintas unidades del hospital que contaban con al menos un entrenador de Resiliencia. En principio, participaron los trabajadores de primera línea de respuesta, y a medida que la pandemia fue evolucionando, el programa se hizo más extensivo. En el análisis cualitativo se recogieron experiencias de un total de 24 participantes: 4 médicos, 10 enfermeras, 8 profesionales de la salud aliados y otros 2 miembros del personal. A su vez, 4 participantes se identificaron como hombres y 20 como mujeres. Respecto a las edades, el 38 % tenían entre 30 y 39 años; el 62 % del rango total de edad osciló entre 20 y 29 años y entre 60 y 69 años. El modelo de *Coaching o Entrenamiento de Resiliencia* se basa en los principios de la psiquiatría de enlace de consulta, que pondera la importancia de trabajar en equipos multidisciplinarios. Estos entrenadores, que son médicos de salud mental, intentan brindar apoyo a un determinado equipo, estableciendo rápidamente una relación y proporcionando una presencia constante y de apoyo, dirigiendo sesiones no estructuradas, explorando sentimientos, brindando apoyo mutuo, promoviendo la cohesión del grupo y favoreciendo atención clínica si corresponde. No existe un programa o manual formal, pero los entrenadores de resiliencia se reúnen regularmente para apoyarse mutuamente, compartir las mejores prácticas e identificar prioridades o áreas de necesidad. Entre los resultados obtenidos sobre la aplicación de la intervención, los participantes indicaron, entre otras opiniones, que el entrenamiento les brindó oportunidades de conexión con el grupo, estimuló su bienestar personal, les brindó habilidades prácticas para sobrellevar la situación y les facilitó el acceso a apoyo clínico cuando fue necesario.

Shen et al. (2020), China.

Describen una intervención basada en la implementación de medidas tempranas adoptadas desde el Departamento de Medicina Crítica del Hospital Pulmonar de Wuhan (China), designado para el tratamiento de pacientes graves con Covid-19. Este centro de salud cuenta un total de 102 enfermeras que trabajan en el hospital local y en otros hospitales en provincias y ciudades. Del total de 85 enfermeras del área de la UCI entrevistadas, el 59 % tenía disminución de apetito; el 55 % fatiga; el 45 % dificultad para dormir; el 28 % nerviosismo; el 26 % llanto frecuente; y el 2 % pensamientos suicidas. En función del alto impacto psicológico experimentado por estas enfermeras, a raíz de la carga a la que se vieron expuestas, se implementó un programa de intervención con medidas tempranas, entre otras, poner a disposición un psicólogo por equipo médico para realizar un seguimiento, evaluar al personal de Enfermería y brindar ayuda profesional y comprensión de la pandemia, de manera de evitar el pánico y la ansiedad, lográndose una mejor familiarización con el entorno de trabajo. A las enfermeras se les pidió que expresaran sus emociones hablando, dibujando, escribiendo o de otra manera. Para lograr una mejor cohesión de grupo, se celebraron reuniones periódicas en línea o cara a cara, con el fin de resolver conflictos. Las conclusiones del estudio no aportan datos cuantitativos ni cualitativos, pero recomiendan un programa de atención completo para beneficiar el bienestar de dichas trabajadoras.

Sulaiman et al. (2020), Malasia.

Esta intervención psicosocial fue realizada en un hospital docente universitario terciario y se basó en el protocolo de Primeros Auxilios Psicológicos (PFA), que se implementa a través de una aplicación móvil y llamadas telefónicas. El objetivo de la estrategia es trabajar en distintas etapas, con metas inmediatas, intermedias y de largo plazo, dentro de un marco de tiempo realista. Este protocolo se desarrolló con el propósito de proporcionar una guía destinada a las intervenciones de crisis psicológicas que promuevan la seguridad, la calma y la esperanza en el personal de salud de primera respuesta, permitiéndoles volver al funcionamiento psicológico sin ser estigmatizados, y fomentar el bienestar. El protocolo promueve además la recuperación psicológica de los trabajadores afectados, a través de intervenciones psicosociales específicas tempranas, utilizando herramientas de evaluación válidas para medir las respuestas psicológicas de los trabajadores a las intervenciones, a través del trabajo multidisciplinar. Las acciones principales de estas intervenciones están basadas en la observación, la escucha y el establecimiento del vínculo que sea necesario para su abordaje. Como primer paso, se identifican las necesidades inmediatas de los trabajadores y se los estimula a obtener ayuda psicológica mediante campañas de sensibilización y promoción en línea que buscan, además, minimizar el estigma. Luego, se

mide cuantitativamente el nivel de depresión, ansiedad, angustia y agotamiento, a través de una evaluación en línea. Por último, se proporciona acceso a una intervención más intensiva para quienes lo requieran. Este protocolo, según los autores, permite establecer objetivos inmediatos que promuevan la recuperación psicológica y el funcionamiento de los trabajadores de la salud afectados, a través de intervenciones psicosociales específicas tempranas, utilizando herramientas de evaluación válidas para medir las respuestas psicológicas frente a la intervención. En las siguientes etapas del protocolo, los autores proponen investigaciones futuras para conocer su eficacia.

Sun et al. (2020), China.

Esta intervención se realizó en el Hospital afiliado de la Universidad de Ciencia y Tecnología de Henan, a comienzos de 2020. Participaron de la misma 20 enfermeros (17 mujeres y 3 hombres) que fueron elegidos por haber estado en primera línea de respuesta. A través del método fenomenológico de Colaizzi (basado en la experiencia y los sentimientos de los participantes), se analizó la experiencia psicológica de cada participante a través de entrevistas cara a cara o telefónicas y, en forma simultánea, se brindó atención psicológica si el participante lo requería. Es de hacer constar que estos participantes, en el marco de la intervención organizacional, recibieron una capacitación psicoeducativa de una semana, para promover una mejor adaptación al momento de ingresar a la sala de presión negativa (sala de pacientes infectados de Covid) y técnicas de relajación respiratoria, escritura de cartas, atención plena, meditación musical, expresión emocional y desahogo, para poner en práctica antes de iniciar la atención a pacientes con Covid-19. Los investigadores indican que, al comienzo de la pandemia, previo a la formación psicoeducativa, la prevalencia para estrés era del 75 % y para ansiedad del 50 %. Después de una semana de implementada la intervención, la prevalencia de emociones negativas se redujo al 30 %. Estos resultados demuestran que la mayoría de los participantes crecieron psicológicamente bajo presión, y que participaron en una autorreflexión sobre sus propios valores, encontrando fuerzas positivas como expresar más aprecio por la salud y la familia, y gratitud por el apoyo social. Además, refieren que el hospital cuenta con un sistema de intervención de recompensas y bienestar, que apoyó y motivó a los participantes. El estudio concluye que las emociones positivas y negativas de los enfermeros de primera línea de atención a pacientes Covid, se entrelazaron y coexistieron como una forma de ajuste psicológico o auto afrontamiento, según señalan los investigadores.

Oviedo et al. (2021), Colombia.

Esta intervención fue impartida por el Hospital Universitario de San Ignacio (HUSI) de Bogotá, bajo el liderazgo del Departamento de Psiquiatría y Salud mental de la Pontificia

Universidad Javeriana y desde la unidad de salud mental de HUSI. La estrategia contó con el apoyo del decano Académico y el hospital ya poseía experiencia en este tipo de intervención, en distintos escenarios. Se basa en grupos de apoyo y escucha virtuales, divididos por unidades funcionales como: urgencia, cuidado intensivo, enfermería, medicina interna, entre otros. A cada unidad se le asignó un psiquiatra, con residentes de Psiquiatría y Psicología que actuaron como coordinadores de actividades. Se conformaron 22 grupos de trabajo, cada uno a cargo de un profesor del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental, quienes operaban como facilitadores de esta estructura de trabajo, junto a 32 estudiantes de posgrado de psiquiatría. La modalidad utilizada fue la escucha activa y el apoyo constante. Entre otros recursos de apoyo, el grupo de intervención llamaba cada 7 días, por teléfono, al equipo destinatario de la misma, para brindar acompañamiento durante la crisis. Se destaca que se brindó apoyo psicológico breve a todo el personal de Salud, por teléfono o por videollamada, y se entregaron informes a los jefes de cada servicio. Los equipos a los que se impartió la intervención se eligieron en función del riesgo psicosocial al que estaban expuestos. Entre el 27 de marzo 2020 y el 1 de agosto 2021, participaron de estos grupos de apoyo y escucha 220 médicos, 65 residentes, 60 enfermeros de la primera línea de respuesta. Del total, 67 participaron de sesiones individuales, ya sea porque lo sugerían o por no sentirse cómodos en reuniones grupales. Los participantes relataron que en ese espacio de apoyo compartieron distintas subjetividades y abordaron los diversos factores de riesgo a los que a su entender estaban expuestos, como ser: aspectos relacionados a separación con familiares, pérdidas económicas, aislamiento social, miedo al contagio, experiencias perturbadoras como tener que comunicar la muerte de pacientes a sus familiares, incomodidad por los EPP. Otros trabajadores compartieron sus experiencias haciendo referencia a la confianza, la solidaridad y el apoyo grupal. Durante las sesiones, se intentó reforzar el arte de practicar enfermería y medicina, y la gratitud por la labor desempeñada, y también se abordaron temas como la ansiedad, la extensa jornada laboral y la fatiga. La organización de salud se ocupó de brindar mensajes de autocuidado a sus trabajadores, fortaleciendo lo individual con pautas específicas; ofreció cursos como musicoterapia, yoga, atención plena (mindfulness) y brindó un amplio espacio para grupos de apoyo orientados al bienestar de los trabajadores. Cabe destacar que, en 2021, este Hospital recibió el premio internacional ORP (Occupational Risk Prevention), destacando su compromiso al mérito en su gestión innovadora. Este estudio recomienda investigaciones futuras para determinar la eficacia de las intervenciones, abordar la resiliencia y la regulación emocional en profesionales de la salud y valorar la utilidad de la aplicación tecnológica como la telepsicología.

5. Discusión y conclusiones

En el marco de la emergencia sanitaria mundial ocasionada por la pandemia por Covid-19, los trabajadores de la salud en general, y en particular los enfermeros y las enfermeras, fueron de los grupos más afectados en términos laborales, de salud física y mental, y de bienestar emocional. No en vano, las distintas organizaciones de la salud, en varios países, implementaron diferentes estrategias, en su mayoría de corte psicosocial, con el fin de mitigar los efectos de la demanda masiva de la población y la sobrecarga laboral sobre sus trabajadores.

En esta revisión, en la que se identificaron 7 artículos científicos que reportan intervenciones organizacionales, promovidas en distintos países por los centros de salud, se constata, en primer término, la importancia del rol de la Psicología en esta pandemia, ya que, desde un enfoque terapéutico novedoso, como es el apoyo en línea, se desplegaron innúmeras herramientas que habilitan la atención integral, logrando mitigar el malestar y enseñando que es posible brindar atención psicológica en diversos escenarios y a través de diferentes herramientas.

Es fundamental, además, visualizar cómo la Psicología emerge como disciplina clave en las estrategias de intervención relevadas, ya que todas ellas apuntan a mejorar el bienestar de los trabajadores de la salud, entre ellos los de Enfermería, mediante la disminución de síntomas emocionales de estrés, ansiedad, síndrome de Burnout, agotamiento emocional y estrés postraumático, entre otras afecciones abordadas por la Psicología, las cuales comprometen el bienestar y desmejoran notablemente la calidad de vida de los trabajadores afectados, tanto en el entorno laboral, donde se notó su impacto en la calidad de la atención, como en el ámbito familiar.

A su vez, se evidencia que la mayoría de las estrategias relevadas se basaron en intervenciones con enfoque psicosocial, puesto que casi todas fomentaron la conexión del grupo, estimularon el bienestar, brindaron posibilidades de sobrellevar la situación a través de la implicación de todos los actores vinculados a la salud, dando cuenta de que las acciones de intervención organizacional fomentan las buenas prácticas individuales y sociales.

Por otra parte, la mayoría de los estudios reportan haber trabajado en forma multidisciplinar, involucrando a las distintas unidades de los centros de salud. Por ejemplo, en Italia, la intervención organizacional psicosocial para afrontar el impacto de la pandemia, reportada por Buselli et al. (2020), se realizó desde el área de salud ocupacional, lo que colaboró para que fuera mitigado el estigma y la angustia psicosocial.

Por su parte, dos de las intervenciones analizadas, las referidas por Forner et al. (2021) y Rosen et al. (2022), coinciden en resaltar que las distintas estrategias de intervención organizacional destinadas a afrontar los riesgos de la salud mental de los trabajadores, que

efectivamente lograron mejorar el bienestar emocional del personal de Enfermería, fueron en su gran mayoría una respuesta a la crisis y se basaron en estrategias de intervención temprana y de resolución de problemas inmediatos, lo que contribuyó para dar respuesta oportuna a la demanda de los trabajadores por acciones ante la crisis.

Tal como se evidencia en la mayoría de las intervenciones organizacionales relevadas, los resultados sugieren, además, que una intervención psicológica breve, puntual y con el uso de técnicas cognitivo-conductuales, logra disminuir los efectos emocionales que ocasionan malestar. Según Forner et al. (2021), en fases iniciales, este tipo de intervenciones resultan eficientes cuando se realizan en el momento que se solicita la ayuda.

Los aportes de la virtualidad en consultas psicológicas, o “telepsicología”, modalidades posibles a partir de los avances tecnológicos y que durante la pandemia resultaron fundamentales para evitar la interrupción de consultas psicológicas o incluso dar inicio a ese tipo de tratamiento, fueron recogidos por Sulaiman et al. (2020), quienes presentan una intervención psicosocial realizada en Malasia, que incluyó la novedad de la virtualidad y se basó en el modelo de primeros auxilios psicológicos, que en el marco de la pandemia resultó ser una respuesta con amplia aceptación.

En China, Sun et al. (2020) miden en su estudio la experiencia psicológica de los enfermeros que actúan en la primera línea de atención, y concluyen que las intervenciones organizacionales implementadas desde el sector salud sobre esos trabajadores, lograron un efecto de autorreflexión y autoafrentamiento que redujo al 30 % la prevalencia de emociones negativas, y favoreció la resiliencia de este personal, al mismo tiempo que valoran el apoyo social y organizacional como herramientas fundamentales para fortalecer su bienestar.

En Colombia, la experiencia del modelo de intervención organizacional basado en grupos de apoyo y escucha, permitió que los trabajadores sintieran la confianza y la solidaridad grupal.

Uno de los aspectos que no se tuvieron en cuenta, al menos en estos artículos, y que deja abiertas algunas interrogantes, es la falta de intervenciones organizacionales desde un enfoque de género. Además de que el género femenino es mayoría dentro del personal de la salud, se pudo apreciar en toda la literatura, la sobrecarga asistencial y emocional que están sufriendo las enfermeras. También queda expuesto en los artículos que ser mujer y enfermera es un factor de riesgo, puesto que ambas condiciones son mayoría en todos los estudios identificados. A esto se suma la evidencia implícita de falta de reconocimiento de la profesión de la enfermera, y que fueron ellas quienes mayoritariamente solicitaron ayuda durante la crisis y también quienes más participaron en diferentes estudios.

Otro elemento importante que se pudo constatar a partir de esta revisión, es que pese al llamado de la OMS, que instó a las organizaciones a implementar intervenciones para

atender la salud mental de los trabajadores sanitarios, desafortunadamente, muy pocos países han publicado respecto a programas específicos de intervención organizacional para apoyar psicológicamente al personal de Enfermería o al personal de la salud en general. Esto deja un enorme vacío frente al abordaje de este colectivo, cuyo rol significativo en la pandemia por Covid-19 ha sido ampliamente demostrado.

Es precisamente a raíz de esta escasez de publicaciones, que los hallazgos específicos sobre este tipo de intervenciones resultaron escasos, algo que se adjudica, al menos en parte, al poco tiempo transcurrido entre que estalló la crisis sanitaria y se implementaron las intervenciones, hasta el momento de realización de esta revisión. Quizá haya trabajos que aún no han sido publicados, lo que limita el acceso al conocimiento sobre esas acciones para mejorar la salud.

De hecho, las publicaciones constatan que las intervenciones se realizaron durante la primera fase de la crisis pandémica, a comienzos de 2020, en medio de un rápido incremento de la emergencia sanitaria. Asimismo, pese a que muchos centros de salud de diversos países promovieron iniciativas destinadas a mitigar los efectos de esa situación de enorme presión sobre la salud física y mental de sus trabajadores, muy pocas de esas intervenciones han sido documentadas hasta la fecha. En este sentido, la mayoría de los artículos revisados recomiendan en sus conclusiones profundizar y avanzar en investigaciones que permitan medir y evaluar los resultados de las intervenciones.

Otro punto a señalar es que las muestras de la mayoría de los estudios fueron pequeñas y carecieron de grupo control.

En función del contexto y las características en que fueron implementadas las intervenciones organizacionales seleccionadas en este artículo, no se pueden establecer con exactitud, en términos generales, los efectos y alcance que las mismas tuvieron sobre el personal de Enfermería, ni tampoco valorar cuáles son las más efectivas, a excepción del estudio referido por Sun et al., 2020, que, como se mencionó, publica datos cuantitativos al respecto.

No obstante, es posible valorar como positivas, la demanda y aceptación de estas intervenciones por parte del personal de salud. Por ello, como recomendación final, y en línea con la mayoría de los autores citados, se insta a la realización de nuevas investigaciones que favorezcan el conocimiento y la implementación de intervenciones organizacionales de corte psicosocial y oportunas, con un riguroso protocolo que permita, a través de acciones claras, reforzar el bienestar y examinar los efectos a largo plazo de esas estrategias, en la salud psicológica de este colectivo.

6. Referencias

- Alves, C., y Aguiar, R. (2022). Daños a la salud de los trabajadores de enfermería debido a la pandemia Covid-19: una revisión integradora. *Enfermería Global*, XXI (66), 517566. Recuperado en Septiembre de 2022, de <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.501511>
- Blanco, A., y Valera, S. (2007). Los fundamentos de la intervención psicosocial. En A. Blanco, y J. Rodríguez Marin, *Intervención Psicosocial* (págs. 3-44). Madrid: Pearson Educación.
- Burbano Cerón, Y. (2021). Efecto psicosocial en el profesional de enfermería al cuidado de pacientes covid-19: Una revisión de tema. *Tesis Final de Grado*. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Recuperado en septiembre de 2022, de <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4370>
- Buselli, R., Baldanzi, S., Corsi, M., Chiumiento, M., y Del Lupo, E. (2022). Psychological Care of Health Workers during the Covid-19 Outbreak in Italy: Preliminary Report of an Occupational Health Department (AOUP). Responsible for Monitoring Hospital Staff Condition. *Sustainability*. Recuperado en agosto de 2022, de <https://doi.org/10.3390/su12125039>
- Coffré, F., Anabel, J., y Leví Aguirre, P. d. (2020). Sentimientos, Estrés y Estrategias de Adaptación de las Enfermeras frente al COVIC-19 en Guayaqui. *Investigación y Educación en Enfermería*, XXXVIII (3), pág. 07. Recuperado en Julio de 2022, de <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n3e07>
- Comité Mixto OIT-OMS sobre Medicina del Trabajo. Novena reunión, (1984). *Factores Psicosociales en el Trabajo: Naturaleza, incidencia y prevención*. Oficina internacional del trabajo en Ginebra. Recuperado en agosto de 2022, de <http://www.factorpsicosociales.com/wp-content/uploads/2019/02/FPS-OIT-OMS.pdf>
- Consejo Internacional de Enfermería, I. (2020). Recuperado en agosto de 2022, de <https://www.icn.ch/news/icn-calls-data-healthcare-worker-infection-rates-and-deaths>
- Consejo Internacional de Enfermería, I. (2021). Recuperado en agosto de 2022, de https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/PR_01_%20COVID19%20Effect_FINAL_ES_FINAL_2_0.pdf
- Cunha, L. B., Leal, C. C., Batista, M. A., y Nunes, Z. B. (10 de julio de 2021). Estrategias de enfrentamiento del equipo de enfermería durante la pandemia del covid-19 en Brasil: una revisión integradora de la literatura. *CuidArte Enfermería*, XV (2). Recuperado en Julio de 2022, de <https://pesquisa.bvsalud.org/porta/resource/pt/biblio-1368146>

Decreto 93/020. (13 de Marzo de 2020). *Declaración de estado de emergencia nacional sanitaria como consecuencia de la pandemia originada por el Covid-19 (Coronavirus)*. Montevideo, Uruguay: Centro de Información Oficial (IMPO).

Recuperado en mayo de 2022, de <https://www.impo.com.uy/bases/decretos/93-2020>

Fornier Puntonet, M., Fidel Kinori, S. G., Beneria, A., Delgado Arroyo, M., Perea Ortueta, M., Closa Castells, M. H., Fernánd. (2021). La Atención a las Necesidades en Salud Mental de los Profesionales Sanitarios durante la Covid-19. *Clínica y Salud, XXXII* (3), 119-128. Recuperado en agosto de 2022, de <https://doiorg.proxy.timbo.org.uy/10.5093/clysa2021a13>

Giménez, L., Funcasta, L., Moreno, A., Moreno, G., Bentancor, A., Ángeles, M., . . . Rottini, R. (2021). *Impacto de la pandemia de Covid-19 en la salud mental de los trabajadores en centros de salud*. Facultad de Psicología, Facultad de Medicina, Facultad de Enfermería. Universidad de la República (UDELAR). Recuperado en agosto de 2022, de https://drive.google.com/file/d/1cvOthjdwSBGsoy8yZpEFBjTAFxL_sBye/view

Leka, S., Griffiths, A., y Cox, T. (2004). La organización del trabajo y el estrés. Recuperado en agosto de 2022, de <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42756/9243590472.pdf>

Liberati, A., Altman, D.G., Tetzlaff, J., Mulrow C., Gøtzsche, P.C., Ioannidis, J. P. A. et al. (2009) The PRISMA Statement for Reporting Systematic Reviews and Meta-Analyses of Studies That Evaluate Health Care Interventions: Explanation and Elaboration. *PLoS Med* VI(7): e1000100. Recuperado en octubre de 2022 de <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000100>

Moreno, B., y Báez, C. (2010). *Factores y riesgos psicosociales: formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas*. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid, Ministerio de trabajo e inmigración, Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.

Organización Mundial de la Salud (7 de abril de 1948). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado en junio de 2022, de <https://www.who.int/es/about/frequently-askedquestions>

Organización Mundial de la Salud (2020). *Coronavirus disease (COVID19) outbreak: rights, roles and responsibilities of health workers, including key considerations for occupational safety and health: interim guidance*. OMS. Recuperado en mayo de 2022, de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331510>.

Organización Mundial de la Salud (2020). *Manejo Clínico de la infección respiratoria aguda grave (IRAG) en caso de sospecha de covid-19: orientaciones provisionales*. OMS. Recuperado en mayo de 2022, de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331660>

- Organización Mundial de la Salud (2020). *Situación de la Enfermería en el mundo 2020*. OMS. Recuperado en mayo de 2022, de <https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-psicosociales-salud-mentaldurantebrote-covid-19>
- Organización Mundial de la Salud (17 de Junio de 2022). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado en julio de 2022, de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Organización Mundial de la Salud (s.f.). *Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes*. OMS. Recuperado en mayo de 2022, de <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keeppatients-safe-who>
- Organización Panamericana de la Salud (2020). *Consideraciones Psicosociales y de salud mental durante el brote de Covid-19*. OPS. Recuperado en mayo de 2022, de <https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-psicosociales-salud-mentaldurantebrote-covid-19>
- Organización Panamericana de la Salud, O. (2020). *Enfermería*. OPS. Recuperado en mayo de 2022, de <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
- Organización Panamericana de la Salud (2020). *La OMS caracteriza Covid-19 como pandemia*. OPS-OMS. Recuperado en mayo de 2022, de <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-comopandemia>
- Organización Panamericana de la Salud (2022). *The Covid-19 Health Care Workers (HEROES)*. OPS. Recuperado en junio de 2022, de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55563>
- Oviedo, G. F., Uribe, J. M., Pinto, M., Patiño, J. A., Gómez-Chiappec, N. (2021). Grupos de escucha y apoyo en un hospital universitario como modelo de intervención para profesionales de la salud durante la pandemia de Covid-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, julio, 2021. Recuperado en junio de 2022 de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745021001785?via%3Dihub>
- Rosen, B., Preisman, M., Read, H., Chaukos, D., Greenberg, R., Jeffs, L., . . . Wiesenfeld, L. (2022). Resilience coaching for healthcare workers: Experiences of receiving collegial support during the Covid-19 pandemic. *General Hospital Psychiatry*, LXXV, 83-87. Recuperado en agosto de 2022, de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0163834322000214?via%3Dihub>
- Salanova, M. (2009). *Psicología de la salud ocupacional*. Síntesis.

- Shen, X., Zou, X., Zhong, X., Yan, J., Li, L. S., Wei, L., Wang, H. (2020). A qualitative study on the psychological experience of caregivers of Covid-19 patients. *National Library of Medicine. National Center for Biotechnology Information*, XXXVIII(6), 592-598. Recuperado en septiembre de 2022, de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32334904/>
- Sulaiman, A. H., Ahmad Sabki, Z., Jaafa, M. J., Francis, B., Razali, K. A., Juares Rizal, A., Ng, C. G. (s.f.). Development of a Remote Psychological First Aid Protocol for Healthcare Workers Following the Covid-19 Pandemic in a University Teaching Hospital, Malaysia. *National Library of Medicine. National Center for Biotechnology Information*. <https://doi.org/10.3390/healthcare8030228>
- Sun, N., Wei, L., Shi, S., Jiao, D., Song, R., Ma, L., y Wang, H. (2020). A qualitative study on the psychological experience of caregivers of Covid-19 patients. *American Journal of Infection Control*, 48(6), 592-598. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2020.03.018>
- Zhu, N., Zhang, D., Wang, W., Li, X., Yang, B., Song, J., Tan, W. (2020). A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China. *The New England Journal of Medicine* (NEJM, CCCLXXXII (8), 727–733. Obtenido de <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001017>

7. Anexos

Autor	País	Intervención	Resultados
Buselli et al. (2020)	Italia	Protocolo <i>Psicocovid</i> : Intervenciones cognitivoconductuales adaptadas a cada caso. Técnicas de Mindfulness y relajación.	Mitiga estigma y riesgo psicosocial. Beneficia bienestar.
Forner et al. (2021)	Barcelona	Intervención Psicológica centrada en técnicas cognitivo-conductuales y de gestión de la ansiedad. Regulación emocional, orientación de valores.	Concluye que la atención psicológica breve disminuye los efectos emocionales que ocasionan malestar; que el apoyo social y organizacional mitigan el malestar emocional y fortalecen el afrontamiento personal.
Oviedo et al. (2021)	Colombia	Grupos de apoyo y escuchas virtuales.	Fortalece y promueve sentimientos de confianza y solidaridad.

Rosen et al. (2022)	Toronto/Canadá	Coaching de resiliencia	Algunos participantes sostienen que el entrenamiento les brindó oportunidades de conexión con el grupo, estimuló su bienestar personal, brindó habilidades prácticas para sobrellevar la situación y facilitó el acceso a apoyo al clínico.
Shen et al. (2020)	China	Programa de Intervención Psicológica con medidas tempranas (en línea y cara a cara), para encontrar la fuente de los problemas y dar soluciones específicas.	Concluyen que la atención psicológica temprana alivia el malestar del impacto sufrido (no aportan datos cuantitativos o cualitativos específicos).
Sulaiman et al. (2020)	Malasia	Protocolo de Primeros Auxilios Psicológicos (PFA), que se aplicó a través de un aplicativo móvil y llamadas telefónicas. Intervenciones psicosociales específicas tempranas.	Permite establecer objetivos inmediatos, promueve la recuperación psicológica. Proponen futuras investigaciones en etapas para ver resultados

Sun et al. (2020)	China	Psicoeducación, relajación respiratoria, escribir cartas, atención plena, meditación musical, expresión emocional y desahogo.	Previo a entrar a la sala de presión negativa, (sala Covid), la prevalencia era del 75% para estrés y del 50% para ansiedad. Tras una semana de aplicada la estrategia, la prevalencia de emociones negativas se redujo al 30%
-------------------	-------	---	--