

TENDENCIAS DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE PANDEMIA

AUTORES: Becerra, Luciana - Bail Pupko, Vera

CORREO ELECTRONICO: becerraluciana1@gmail.com

C.V.: Licenciada en Psicología. Profesora de Investigación en Enfermería I y II de la Licenciatura en Enfermería del CMN. Investigadora de CISOHDEF

CORREO ELECTRONICO: verabailpupko@gmail.com

C.V.: Doctora en Psicología Social. Profesora de la Licenciatura en Conducción y Gestión Operativa (CMN), Adjunta a cargo de la Práctica Familia y enfermedad crónica (UBA). Titular de la Cátedra de Psicología Social en la Licenciatura de Psicología (UAI). Investigadora de CISOHDEF.

RESUMEN:

La declaración del estado de pandemia por COVID-19, ha generado un contexto de emergencia, donde los enfermeros tienen un rol fundamental. Se trata de un recurso humano que está en la primera línea de atención, que por las circunstancias de la epidemia ha debido sumar tareas como la contención emocional de los pacientes. Como consecuencia, se ven exigidos a altos niveles de estrés y cambio. Desde el comienzo de la pandemia la Primera Atención Psicológica (PAP) ha sido altamente valorada como herramienta de intervención (Yang, et al, 2020; Minihan, Gavin, Kelly, & McNicholas, 2020) porque permite reducir el impacto emocional del personal sanitario y así, protegerse y proteger el cuidado que dispensan (Ozamiz-Etxebarria, Rodríguez, Alboniga-Mayor, & Gorrotxategi, (2020).

El relevamiento sobre el rol del profesional enfermero y los temas de investigación de enfermería vinculados a la pandemia según los trabajos publicados, en bases de datos científicas, revelan condiciones y limitaciones que afectan la gestión del cuidado. La formación dentro de la Licenciatura en Enfermería del Colegio Militar y los proyectos de investigación que se realizan allí, aportan elementos valiosos para afrontar los desafíos que la situación sanitaria exige. Promueven el liderazgo y brindan recursos para generar el apoyo emocional a los pacientes, sus familiares y los colegas que se desempeñan en distintos puntos del sistema sanitario.

PALABRAS CLAVE: investigación, enfermeros, pandemia

El contexto de la pandemia

La proliferación a nivel mundial de la COVID-19 y la declaración del estado de pandemia, ha exigido la toma de decisiones políticas en distintos niveles, para adecuar y preparar el sistema de salud para la atención de los afectados (Decreto 754/2020). Nuestro país cuenta con 24 provincias afectadas, más de 2.000.000 de casos confirmados (más de 800.000 en Buenos Aires y más de 200.000 en CABA) y más de 50.000 fallecimientos (Ministerio de Salud, Marzo 2021). Se han establecido comités de crisis y se aborda el contexto bajo protocolos establecidos para catástrofes y emergencias.

Desde los inicios de esta crisis sanitaria, se incentivaron los recursos en investigación y desarrollo, generándose sistemas de testeo rápidos y efectivos. También hubo desarrollos y pruebas para tratamiento de la enfermedad con suero equino y aplicaciones del plasma de pacientes recuperados para favorecer el tratamiento de pacientes internados, adaptación de implementos para respiradores y la seguridad del personal sanitario. Se amplió la convocatoria a personal de salud para integrar los equipos sanitarios, así como también se establecieron acuerdos internacionales para la colaboración del desarrollo de distintas vacunas generadas en todo el mundo. Se realizó una compra masiva de dosis para la población, implementándose un plan de vacunación escalonado y gratuito para todo el país.

Desde el Ejército se han activado de 14 comandos conjuntos de zonas de emergencia y 10 Fuerzas de Tarea en todo el país para desarrollar acciones de protección civil en ayuda humanitaria, alistando a todas las Unidades Militares de Respuesta a la Emergencia (UMRE) (Ministerio de Defensa, Septiembre 2020). El Hospital Militar Campo de Mayo y el Hospital Militar Central han realizado modificaciones en su modalidad de atención reduciendo la circulación de pacientes y adecuando las instalaciones para la atención de pacientes con COVID-19.

En Argentina y en el mundo, se reorientaron las actividades económicas, educacionales, culturales y sociales, de acuerdo a las medidas de prevención, aislamiento y distanciamiento social. Esto implicó grandes cambios en las costumbres de la población, que debió adaptarse a las medidas y cuidados exigidos para evitar la proliferación del virus.

Revalorización del profesional enfermero

El rol de los enfermeros ha sido visibilizado como uno de los pilares del sistema sanitario a partir del 2020 y hasta la fecha. Fuentes-Bermúdez (2020) y Torres (2020) refieren el común denominador de la valorización por parte de la población que ha alcanzado en estos tiempos la profesión de enfermería. Actos simbólicos de agradecimiento y apoyo han surgido en diversos espacios ya sea a través de mensajes en las redes o aplausos organizados desde las comunidades. No obstante, los autores coinciden en que dicho reconocimiento no es acompañado por medidas institucionales, salariales y de formación.

En nuestro país, desde el año 2011 enfermería tiene especializaciones reconocidas a nivel ministerial, dentro de las que se encuentra cuidados críticos del adulto, pediátrico y neonatal. Pero, debido a la pandemia se hizo evidente la

necesidad de promover la especialización en cuidados intensivos (Gallegos Pacheco, 2020; Raurell-Torredà, 2020; Siberman et al., 2020, Torres-González et al, 2020).

En Argentina, al igual que en otros países, las especialidades de la salud tienen nivel de pos grado, y el acceso a la formación se concentra en las capitales, (Nuñez, et al., 2020) y por consiguiente hay una mejor distribución de especialistas que en las provincias. También hay diferencias en cuanto a la distribución de Licenciados en Enfermería, hallándose la proporción de enfermeros más elevada en la Ciudad de Buenos Aires (60 cada 10.000 habitantes), mientras que en Santiago del Estero son 5 cada 10.000. (OFERHUS, 2020 citado en East et al., 2020).

Respecto a las necesidades de gestión sanitaria en Argentina al inicio de 2020, Siberman et al. (2020) detectaron cuatro problemas: escasez de profesionales en áreas críticas, vulnerabilidad del personal de salud, distribución desigual del conocimiento y falta de evidencia científica sobre el virus. A partir de dicho análisis se implementaron distintas líneas de acción desde la Dirección Nacional de Talento Humano y Conocimiento, Ministerio de Salud de la Nación, concentrándose en el incremento de la fuerza de trabajo en salud en general; en la capacitación de los profesionales del sistema en el manejo de la pandemia para su reorganización en las terapias intensivas del país; la difusión y democratización del conocimiento no solo entre el personal de salud, sino también en la población que se desempeña en actividades esenciales. La crisis sanitaria obligó a repensar las condiciones de la formación de profesionales. La Dirección replanteó el modo de contar con trabajadores de la salud que puedan responder a situaciones de emergencia, que cuenten una formación básica sólida y, fundamentalmente, con políticas para su cuidado. El estudio en que basa el diagnóstico y planificación de intervención, incluye en el análisis solo a 60 enfermeros sobre 427 profesionales especializados, dentro de éstos se encuentran enfermeros especialistas de cuidados intensivos y las subespecialidades pediátricas, adultos y neonatales. Esto puede implicar que las problemáticas y las líneas de acción implementadas no resulten del todo eficaces o representativas para los profesionales de enfermería, a los cuales igualmente se reconoce como pilares del sistema sanitario.

La Federación Argentina de Enfermería, promovió a partir de marzo de 2020 distintas instancias de formación virtual y actualizaciones constantes sobre el manejo de pacientes con COVID-19. Difunden a su vez el comunicado del Consejo Internacional de Enfermería que insta a los distintos países al establecimiento de fondos para la educación en salud y oportunidades de reconversión profesional, en vistas a las necesidades generadas por la pandemia y al recambio generacional que dejaría en falta de cuidadores calificados para atender a las necesidades próximas del sistema sanitario (FAE, 2020)

Arevalo Ipanequé et al. (2020) realizan un análisis multipaís a través de informantes clave, recogiendo la opinión de enfermeros profesionales sobre la gestión del cuidado de enfermería durante la pandemia por COVID-19. Reunieron información sobre fortalezas, debilidades, amenazas y oportunidades desde el comienzo de detección de casos en Perú, Argentina, Brasil, Chile, El Salvador y España. Concluyen que los seis países coincidieron en que el

cuidado orientado hacia la persona es una fortaleza de la gestión del cuidado de enfermería, la motivación representa una amenaza, en la medida que las condiciones institucionales, rotación y contexto ponen obstáculos, pero la pandemia presenta una oportunidad que debe ser tomada en cuenta para revalorizar la identidad profesional. Las debilidades identificadas fueron la escasa utilización del lenguaje enfermero estandarizado en el manejo del paciente infectado, la comunicación y la falta de participación de enfermería en elaboración de políticas públicas. Recomiendan incentivar a las autoridades a capitalizar el recurso humano de enfermería en espacios para la toma de decisiones de políticas públicas sanitarias y gestión. Los lenguajes estandarizados hacen referencia a los diagnósticos de NANDA (diagnósticos enfermeros), con sus correspondientes NIC (intervenciones) y NOC (objetivos), que permiten desarrollar un plan de cuidados preestablecidos y adaptados a las necesidades del paciente.

Particularmente respecto a nuestro país Arevalo Ipanequé et al. (2020) identifican como fortalezas la participación de enfermeros profesionales en equipos de gestión del Ministerio de Salud, ya que hay especialidades habilitadas, capacitación permanente y los profesionales enfermeros cumplen un rol activo en el clima organizacional. Las debilidades informadas refieren a que el lenguaje estandarizado no se aplica a todas las instituciones, la comunicación es deficiente entre los diferentes niveles de gestión de enfermería y hay una sobrecarga laboral que potencia la fatiga física y mental del personal que puede impactar en la calidad y visión holística del cuidado. La motivación de los profesionales, dentro de este contexto de pandemia, puede verse socavada por la ausencia de un ambiente protector y participativo con escasos incentivos. Funcionarios de poca experiencia o escasa cantidad de especialistas amenazan el buen funcionamiento de equipos multidisciplinarios, hallándose también una falta de implementación de protocolos de salud mental que amenazan el autocuidado.

En un informe técnico para la UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas), East, Laurence y Mourelo (2020) analizan las condiciones laborales de las enfermeras en nuestro país, indicando que más allá de la vulnerabilidad estructural y coyuntural por las condiciones de pandemia, el sector se caracteriza por tener vacíos normativos y heterogeneidad en cuanto a calificación, categorización salarial, representación sindical y jurisdicción de pertenencia, lo cual afecta el efectivo cumplimiento de sus derechos.

En su conjunto, las distintas publicaciones y trabajos, dan cuenta de una revalorización del rol de la enfermería en el sistema sanitario, poniendo el foco en la evaluación de las debilidades y fortalezas existentes, para planificar acciones de formación e integración institucional que promuevan un mayor liderazgo en la gestión del cuidado. Fuentes –Bermudez, (2020) destaca que todos los profesionales en enfermería deberán asumir una tarea esencial para la disciplina luego de la crisis sanitaria internacional, tomando la educación e investigación como pilares del crecimiento para consolidar el reconocimiento social de la profesión.

Investigaciones vinculadas a la COVID-19 en enfermería

Al relevar los trabajos de investigación publicados desde el 2020 en las bases de revistas científicas, los trabajos de enfermería vinculados a la COVID-19 parecen dividirse en dos grandes grupos: el primero referido a trabajos sobre adaptación de protocolos y cuidados específicos a pacientes con COVID-19 con distintas patologías primarias; el segundo grupo referido a investigaciones sobre el impacto psicológico o efectos emocionales en el personal de enfermería derivados de las condiciones laborales en el contexto de pandemia.

Dentro del primer grupo, en aquellos trabajos abocados a la gestión del cuidado a nivel general la organización y clasificación del personal enfermero suele ser el tema recurrente, donde los distintos equipos exponen modos de funcionamiento implementados en hospitales o centros de salud (Raurell-Torred, 2020; Chaudhry y Raza, 2020 y Ulenaers et al, 2021).

Almanza-Rodríguez (2020) y Canova-Barríos y Salvador (2020) hacen relevamientos de la información científica recabada en Latinoamérica y Europa, resumiendo las principales vías de contagio, niveles de gravedad, prevención y medidas prácticas de clasificación y atención al paciente.

Torres-González et al. (2020) analizan a través de Grupos de Trabajo (GT) pertenecientes a la Sociedad Española Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC) las dificultades y cambios que la COVID-19 implicó en la gestión del cuidado. Abordan la temática desde las siguientes áreas: Analgesia, Sedación, Delirio y Contenciones; Rehabilitación Precoz; Terapias Extracorpóreas de Unidades de Cuidados Intensivos (UCI); Tratamiento de soporte con membrana de oxigenación extracorpórea (ECMO) y Bioética. Ante la elevada ocupación de camas, debieron habilitar en formato nuevas UCI, con nuevas enfermeras sin formación en cuidados críticos para atender a pacientes con diagnóstico de COVID-19, lo que provocó fuertes cambios en la concepción de equipos. Las adaptaciones en los tratamientos respondieron a la consideración de la poca experiencia en el área de muchos de los profesionales que debieron integrarse, así como a la falta de material o de espacio. El aislamiento entre el paciente y su familia también generó cambios en las tomas de decisiones y en los modos de comunicación, que debieron adecuar a fin de tratar de mantener la calidad del cuidado. Se implementaron procesos de formación virtual y el uso de simuladores en línea, que permitió una rápida cualificación del personal; ayudó a comprender y optimizar los flujos de trabajo y dio apoyo a los profesionales mediante el manejo emocional.

Li Tang et al. (2020) refieren su experiencia en la provincia de Hunan, China, la cual puede resumirse en la clasificación del personal según experiencia, la asignación en tres áreas de pacientes según la gravedad de los cuadros, redistribución de horas del personal asignando guardias de menos horas en grupo de mayor riesgo y capacitaciones rápidas sobre comunicación virtual con equipo y médicos. Plantean también la gestión de restricciones de procedimientos de alto riesgo y control de infecciones para formar la cultura de seguridad organizacional para la prevención de infecciones cruzadas. Realizaron adecuación de los espacios, etiquetación clara de los residuos, eliminación de puntos ciegos en las áreas de mayor riesgo, reforzando la capacitación previa de todo el personal que haga práctica clínica.

Canova-Barrios y Salvador (2020), relevan la disponibilidad de camas en Argentina al comienzo de la pandemia y desarrollan sugerencias de protocolos preventivos y de organización de los cuidados de enfermería. El Ministerio de Salud de la Nación, promueve a través de redes, comunicados y distribución de información protocolos que se van actualizando con el avance de los conocimientos sobre el virus, así como también informa y centraliza la organización del sistema de vacunación implementado (Ministerio de Salud de la Nación, 2021).

Numerosos trabajos podrían agruparse dentro del segundo conjunto de publicaciones que se abocan a los efectos emocionales generados por el contexto de pandemia, así como a las intervenciones destinadas a la contención psicológica del personal de enfermería. (Alfareed Zafar et al., 2020; Almanza-Rodríguez, 2020; Danet, 2021; del Pilar Espín-Arguello, 2020; Esquerdo, 2020; Goldberg y Gamboa, 2020; Puma, 2020; Silva-Gomes, y Silva-Gomes, 2020; Ulenaers, et al., 2021).

Almanza-Rodríguez (2020) refiere a las normas de aislamiento y la carga de trabajo y estrés que implica para el profesional enfermero el contexto de trabajo. Resalta como factores con mayor impacto emocional el temor al contagio y las condiciones de aislamiento tanto del personal como del paciente respecto a sus familiares.

Esquerdo (2020), en España, señala que la salud mental del personal sanitario se halla amenazada por la angustia moral y la fatiga por compasión, a las que se suma el nivel de exigencia al que se han visto expuestos muchos sanitarios al tener que asumir roles que nunca antes habían desempeñado. Muhammad Alfareed Zafar et al. (2020), de Pakistán, alertan sobre la necesidad de intervenciones psicológicas para reducir el impacto de la pandemia sobre la salud mental. Shaw (2020), del Reino Unido, alerta ante el contexto generado por el COVID-19 de desesperanza, impotencia y agotamiento, y fomenta una cultura de confianza y apoyo para promover la resiliencia en enfermeros profesionales y en formación.

Del Pilar Espín-Arguello (2020) realizó un estudio en Guaranda (Ecuador) con 84 profesionales de enfermería, en relación a las normas de bioseguridad al comienzo de la pandemia. Registra que en el primer trimestre de la pandemia se generaron cambios en el patrón de sueño y descanso en el 100% de los participantes, atribuidos a la necesidad de los insumos de bioseguridad y la incertidumbre por el alto riesgo de contagiarse durante su práctica asistencial.

Según Valero Barrios (2020), los primeros efectos de la pandemia en el personal de sanidad en México, llevó a la implementación de un servicio telefónico de atención psicológica ante la emergencia sanitaria específicamente desarrollada para trabajadores de la salud, ofreciendo servicios de psicoeducación, primera ayuda psicológica e intervención en crisis. En Argentina, Goldberg y Gamboa (2020) publican las características y resultados de su trabajo de acompañamiento psicológico a un grupo de enfermeras que atendían a pacientes adultos afectados por COVID-19, realizado a través de entrevistas grupales e individuales destinadas a fomentar la resiliencia de los participantes y de los equipos de sanidad de los cuales formaban parte.

Ulenaers et al. (2021) analizan en Bélgica, la experiencia en la formación de enfermeros en tiempos de pandemia, donde las prácticas hospitalarias implicaron cambios importantes por el énfasis puesto en la bioseguridad del personal y los pacientes. A partir de encuestas a más de 600 estudiantes, los autores identifican en los mismos una mayor necesidad de apoyo psicosocial y contacto con el supervisor. Los estudiantes de enfermería expresaron una gran necesidad de ser escuchados, preparados y apoyados. A pesar de los esfuerzos de las escuelas de enfermería y los centros clínicos, los estudiantes a menudo se perdieron en el caos de la pandemia. Esto resultó en preocupaciones prácticas, menos oportunidades de aprendizaje e incluso dudas fundamentales sobre su elección de convertirse en enfermeros.

Silva- Gomez y Silva Gomez (2020) refieren que los profesionales sanitarios que han trabajado en la primera línea de la COVID-19 se vieron afectados por ansiedad, síntomas depresivos, preocupación e insomnio, además de un alto nivel de estrés, siendo la muerte de colegas y médicos el factor que mayor aprehensión genera. Consideran que el síndrome de Burnout debe ser una preocupación mundial, ya que la COVID-19 ha puesto gravemente en peligro los sistemas de salud y a los propios profesionales. Los autores relevan la experiencia de los hospitales de campaña que se han implementado a fin de ampliar la capacidad del sistema sanitario en Brasil y en otros países. Si bien este recurso resulta un apoyo importante en la lucha contra la pandemia; plantean que es necesario contar para ellos con profesionales altamente cualificados que puedan afrontar las condiciones y niveles de tensión que implican. Las condiciones de trabajo, la sobrecarga de tareas, la sensación de impotencia ante una enfermedad nueva, han contribuido al deterioro de la salud mental de los profesionales sanitarios asignados a dichos hospitales. Tomando como base los resultados de su relevamiento, plantean la necesidad de contratar enfermeras y médicos con formación específica de atención en catástrofes, invertir en la cualificación de los profesionales que trabajan en la primera línea de la COVID-19, mejorar la infraestructura de los hospitales de campaña, adecuar las horas de trabajo y garantizar horas de descanso efectivas.

Formación e investigación en enfermería militar

Al igual que en el resto de las instituciones, el Colegio Militar de la Nación ha debido implementar cambios en la programación de sus planes de formación en el contexto de pandemia por COVID-19. Se suspendieron las clases presenciales, reprogramándose las prácticas hospitalarias y gran parte de la dotación de docentes de la Licenciatura en Enfermería ha sido convocada a cubrir más horas en los servicios de sanidad. Se instalaron hospitales de campaña y se acondicionaron lugares para el aislamiento de personas infectadas que no requerían asistencia médica. Tanto el cuerpo docente como los alumnos han hecho un gran esfuerzo, logrando mantener la regularidad de la cursada sin interrumpir el proceso de formación. Desde la Licenciatura se distribuyó constantemente material de capacitación para profesionales enfermeros sobre COVID-19, protocolos y gestión de cuidados en este contexto.

La orientación de la Licenciatura en Emergentología y Trauma, aporta desde el comienzo de la formación elementos de valor para el manejo de situaciones o contextos con alto nivel de incertidumbre como el provocado por la

pandemia. La adaptación a cambios rápidos y la reorganización de los equipos de trabajo, así como la atención puesta en la seguridad del paciente y del personal, son propias de la carrera, brindando a los estudiantes mayores herramientas para el afrontamiento de situaciones de estrés.

Las materias Investigación en Enfermería I y II, permiten al cadete el desarrollo del conocimiento científico y brinda las herramientas para el desarrollo del rol de enfermero investigador, que junto al rol asistencial, de gestión y de docencia, conforman las funciones del desarrollo de la profesión.

Muchas de las falencias o debilidades relevadas respecto al rol profesional, son abordadas desde distintos puntos en la Licenciatura: la promoción del liderazgo, la formación científica y la especialización como el apoyo entre pares para el afrontamiento al estrés, la reorganización y preparación para una respuesta rápida y segura en contextos de cambio. En este sentido, el enfermero militar cuenta con condiciones más favorables para paliar los efectos emocionales que la pandemia genera y desempeñarse con efectividad en la gestión del cuidado.

Desde el Departamento de Investigación, las autoras coordinan desde hace varios años proyectos de investigación vinculados a la Primera Ayuda Psicológica (PAP) y su integración a la formación de enfermeros. La planificación de actividades y objetivos han sido adecuados desde el 2020 para orientar el relevamiento de información y producción de conocimientos a la aplicación de los protocolos de PAP en contextos de pandemia y sus implicancias en el personal sanitario.

La PAP (Esfera, 2011; IASC, 2007, OMS, 2012).), es una respuesta humana, de apoyo a otro ser humano que está sufriendo y que puede necesitar ayuda en situaciones de elevado estrés o desorganización. Desde el comienzo de la pandemia, la PAP ha sido altamente valorada como herramienta de intervención, destacando su utilidad para la atención de pacientes, familiares y grupos de riesgo (Yang, et al, 2020; Minihan, Gavin, Kelly, & McNicholas, 2020).

Los enfermeros militares son destinados a todo el territorio nacional, por lo que su tarea cobra especial relevancia en zonas poco pobladas, con menores recursos sanitarios y médicos. Es, muchas veces, el primer profesional al que accede el enfermo y quién hará el seguimiento del mismo, constituyendo por lo tanto un recurso humano muy preciado para el país.

El contexto de pandemia, pone de relieve la función de los enfermeros en la atención a la comunidad en situaciones extremas, no obstante ya antes de presentarse este contexto, se había caracterizado a la enfermería con un perfil profesional favorable a la aplicación del PAP (Becerra, Bail Pupko y Castillo, 2019), encontrándose además su función dentro de catástrofes o emergencias enmarcada dentro de la normativa legal e institucional.

Se debe planificar la enseñanza a partir del aprendizaje y la contextualización de la formación (Barron y Harackiewicz, 2000; Tobón, 2006; Yániz, 2007). Las investigaciones relevadas muestran el alto impacto emocional tanto en la población como en el personal de sanidad ante la pandemia. El temor al contagio, el aislamiento, la pérdida de trabajos, actividades y rutinas implica que las personas que se acercan a los servicios de salud, ya sea por testeos,

síntomas o vacunación, se sienten vulnerables, requiriendo el profesional enfermero mayores herramientas para su cuidado. La formación PAP de enfermeros militares, dota a hospitales de campaña y servicios sanitarios en todo el país, de recursos valiosos para afrontar el estrés, los temores y las afecciones emocionales que la población que asiste, así como también para el auto cuidado y la resiliencia de los equipos de salud.

La formación de profesionales debe ser concebida como un espacio de construcción entre los sujetos implicados con los desafíos y las demandas de su tiempo social e histórico (Irigoyen et al., 2011). En tiempos de pandemia, la Licenciatura en Enfermería del Colegio Militar y los proyectos de investigación que se realizan allí, aportan elementos valiosos para solventar las falencias, dificultades y desafíos que la situación sanitaria exige. Promueven el liderazgo en la disciplina misma y en los equipos de sanidad, brindan recursos para afrontar los cambios y generar el apoyo emocional a los pacientes, sus familiares y los colegas que gestionan el cuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- Almanza-Rodríguez, G. (2020). Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente diagnosticado con COVID-19 en el área de hospitalización. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(4), 696-699. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.2963>
- Barron, K. E. y Harackiewicz, J. (2000). Achievement goals and optimal motivation: a multiple goals approach. En C. Sansone y J. M. Harackiewicz (eds.), *Intrinsic and extrinsic motivations. The search for optimal motivation and performance*. London: Academic Press. B
- Becerra, L., Bail Pupko, V., & Castillo, S. (2019). Pertinencia de la formación en primera ayuda psicológica en la licenciatura en enfermería militar. In *XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología*. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires.
- Canova-Barrios, C., & Salvador, S. (2020). Proceso Enfermero en la infección por COVID-19: y entonces, ¿Cómo procedemos? *Cuidados de Enfermería y Educación en Salud*, 5(1), 37-51.
- Chaudhry, F. B., & Raza, S. (2020). COVID 19: Frontline experience at a tertiary care hospital in UK. *Journal of global health*, 10(1), 010356. <https://doi.org/10.7189/jogh.10.010356>
- Danet, A. D. (2021). Impacto psicológico del COVID-19 en profesionales sanitarios de primera línea en el ámbito occidental. Una revisión sistemática. *Medicina Clínica*.
- del Pilar Espín-Arguello, A. (2020). Impacto psicológico por necesidades de bioseguridad en profesionales de enfermería durante la pandemia covid-19. *Dominio de las Ciencias*, 6(5), 11-23.
- East, S., Laurence, T., & Mourelo, E. L. CPVOD-19 y las trabajadoras de la salud en Argentina. Informe técnico. UNFPA Argentina, OIT, ONU Mujeres. Extraído de https://argentina.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/wcms_754614.pdf

- Esfera, P. (2011). *Carta Humanitaria y normas mínimas para la respuesta humanitaria*.
Extraído de
<http://www.acnur.org/t3/fileadmin/Documentos/Publicaciones/2011/8206.pdf?view=1>
- Esquerdo, J. M. (2020). Secuelas psicológicas de la crisis del coronavirus en el personal sanitario e interviniente. *bie3: Boletín IEEE*, (19), 607-614.
- Federación Argentina de Enfermería (FAE) (2020) <http://www.fae-web.com> Extraído el 1 de Marzo de 2021
- Fuentes-Bermúdez Genny-Paola. Enfermería y COVI D-19: reconocimiento de la profesión en tiempos de adversidad. *Revista Colombiana de Enfermería*, 2020, v. 19, n. 1, e017 <https://doi.org/10.18270/rce.v19i1.2970>
- Gallegos Pacheco, R. A. M. (2020). NECESIDAD DE RECURSOS HUMANOS DE ENFERMERÍA POR BROTE DE COVID-19 PERÚ. *Revista Científica De Enfermería - RECIEN*, 9(1), 55-68. Recuperado a partir de <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/8>
- Gallegos, M., Zalaquett, C., Luna Sánchez, S. E., Mazo-Zea, R., Ortiz-Torres, B., Penagos-Corzo, J., & Polanco, F. A. (2020). Cómo afrontar la pandemia del Coronavirus (Covid-19) en las Américas: recomendaciones y líneas de acción sobre salud mental.
- Goldberg J. A. y Gamboa M. V. (2020). El trabajo psicológico con enfermeras que trabajan en la atención de COVID-19. *Desvalimiento Psicosocial*, 7(1), 34-41.
- Inter-Agency Standing Committee (IASC) (2007). *IASC Guidelines on Mental Health and Psychosocial Support in Emergency Settings*. Geneva: IASC. Extraído de http://www.who.int/mental_health/emergencies/guidelines_iasc_mental_health_psychosocial_june_2007.pdf
- Irigoyen, J. J.; Jiménez, M. Y. y Acuña, K. F. (2011). Competencias y educación superior. *Revista mexicana de investigación educativa*, 16(48), 243-266
- Li Tang, L., Zhao, XM. Y Yu, XY. Gestión de equipos en unidades de cuidados intensivos para pacientes con COVID-19: una experiencia de la provincia de Hunan, China. *Crit Care* 24, 304 (2020). <https://doi.org/10.1186/s13054-020-02921-7>
- Minihan, E., Gavin, B., Kelly, B. y McNicholas, F. (2020). COVID-19, primeros auxilios psicológicos y de salud mental. *Revista irlandesa de medicina psicológica*, 1-5. doi: 10.1017 / ipm.2020.41
- Ministerio de Defensa. Ejército Argentino (Sept 2020) *Los hospitales militares hacen frente al Coronavirus COVID-19*. Extraído de <https://www.argentina.gob.ar/noticias/los-hospitales-militares-hacen-frente-al-coronavirus-covid-19>
- Ministerio de Defensa. Ejército Argentino (Sept 2020) El aporte del Ejército a los sistemas de salud regionales para enfrentar el coronavirus-CPVID 19. Extraído de <https://www.argentina.gob.ar/noticias/el-aporte-del-ejercito-los-sistemas-de-salud-regionales-para-enfrentar-al-coronavirus-covid>

- Ministerio de Salud (Marzo 2021) Información epidemiológica. Extraído de <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/sala-situacion>
- Ministerio de Salud de la Nación (2021) www.argentina.gov.ar/salud
- Muhammad Alfareed Zafar, S., Junaid Tahir, M., Malik, M., Irfan Malik, M., Kamal Akhtar, F., & Ghazala, R. (2020). Awareness, anxiety, and depression in healthcare professionals, medical students, and general population of Pakistan during COVID-19 Pandemic: A cross sectional online survey. *Medical journal of the Islamic Republic of Iran*, 34, 131. <https://doi.org/10.34171/mjiri.34.131>
- Núñez, M. L., Henao, A. M., & Fajardo, E. (2020) La universidad pública y la formación de talento humano ante la pandemia por la COVID-19. *Revista Espacios* 41:42, 165-173. DOI: 10.48082/espacios-a20v41n42p14
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2012). *Guía para trabajadores de campo*. Ginebra: Nonserial Publications.
- Poder Ejecutivo Nacional. Decreto 754/2020. Extraído el 29 de Septiembre de <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/decreto-754-2020-342365#:~:text=EL%20PRESENTE%20DECRETO%20SE%20DICTA,EMERGENCIA%20PUBLICA%20EN%20MATERIA%20SANITARIA>
- Puma, Y. A. (2020). Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital COVID-19 en Lima. *Ágora Revista Científica*, 7(2), 107-13.
- Raurell-Torredà, M. (2020). Gestión de los equipos de enfermería de UCI durante la pandemia COVID-19. *Enfermería Intensiva*, 31(2), 49-
doi: [10.1016/j.enfi.2020.04.001](https://doi.org/10.1016/j.enfi.2020.04.001)
- Santamaría, M. D., Ozamiz-Etxebarria, N., Rodríguez, I. R., Alboniga-Mayor, J. J., & Gorrotxategi, M. P. (2020). Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2020.05.004>
- Shaw S. (2020). Hopelessness, helplessness and resilience: The importance of safeguarding our trainees' mental wellbeing during the COVID-19 pandemic. *Nurse education in practice*, 44, 102780. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2020.102780>
- Silberman, P., Medina, A., Bazán, J. D., López, E., & Dursi, C. (2020). Políticas de planificación y gestión del talento humano del Ministerio de Salud de Argentina durante la pandemia de COVID-19. *Revista Argentina de Salud Pública*, 12, 6-6.
- Silva-Gomes, R. N., & Silva-Gomes, V. T. (2020). COVID-19 pandemic: Burnout syndrome in healthcare professionals working in field hospitals in Brazil. Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil. *Enfermería clínica*, S1130-8621(20)30508-8. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.011>
- Tobón, S. (2006). *El diseño del plan docente en información y documentación acorde con el espacio europeo de educación superior*. Madrid: Editorial Universidad Complutense de Madrid.

- Torres, EJM. (2020). Paradigmas de enfermería en tiempos de COVID-19. *Rev Cuba Enf.* 2020;36 (2):1-3.
- Torres-González, J. I., Arias-Rivera, S., Velasco-Sanz, T., Mateos, D. A., Planas, P. B., Zaragoza-García, I., & Raurell-Torredà, M. (2020). What has happened to care during the COVID-19 pandemic? ¿Qué ha sucedido con los cuidados durante la pandemia COVID-19? *Enfermería intensiva*, 31(3), 101–104.
<https://doi.org/10.1016/j.enfi.2020.07.001>
- Ulenaers, D., Grosemans, J., Schrooten, W., & Bergs, J. (2021). Clinical placement experience of nursing students during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *Nurse education today*, 99, 104746, Advance online publication.
<https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.104746>
- Valero Barrios, M. T. (2020). Intervención en crisis y primera ayuda psicológica para profesionales sanitarios en la pandemia COVID-19. Trabajo Fin de Grado en Psicología Universidad de Almería. España <http://hdl.handle.net/10835/9710>
- Yang, J., Tong, J., Meng, F., Feng, Q., Ma, H., Shi, C. y Xi, Y. (2020). Características y desafíos de los primeros auxilios psicológicos en China durante el brote de COVID-19. *Cerebro, comportamiento e inmunidad*