

# Experiencia de resiliencia de profesionales de Enfermería frente a la muerte de pacientes por covid-19

**Rosa Elena Galíndrez Arteaga**  
**Camila Elizabeth Aranda Maigual**  
**Ingrid Lizeth Arciniegas López**  
**Lizeth Elisabeth Lara Quiñones**  
Estudiantes del programa de Enfermería  
Universidad Mariana

**Natalia Sofía Gallego Eraso**  
Docente de Enfermería  
Universidad Mariana

La pandemia por covid-19 trajo consigo un sinnúmero de efectos, entre los cuales incluyó la reestructuración de los servicios del sistema sanitario de Colombia, así como la suma de diferentes esfuerzos para hacer frente a esta difícil situación. El personal de enfermería ha sido uno de los grupos que tuvo asumir el desafío de atender un número importante de pacientes con complicaciones derivadas de la enfermedad, a través de nuevas medidas de atención que surgieron como respuesta inmediata ante el desolador panorama durante los años 2020-2021. Este tipo de situaciones genera en los enfermeros experiencias subjetivas frente a los significados de la muerte, como lo menciona Cobaho y Yang (2011), “la muerte tiene un significado negativo para muchos profesionales manifestado por sentimientos de tristeza, impotencia, estrés, angustia, miedo, depresión, frustración, fracaso, disconfort y sensación de derrota” (p. 7).

El costo invisible de la pandemia está representado por las repercusiones en la salud mental de cada uno de los trabajadores del área que han afrontado extensas jornadas laborales, en ocasiones mal remuneradas, sumado al temor, ansiedad y frustración de ver morir a sus pacientes. Desde esta perspectiva, la resiliencia es una capacidad humana y fundamental para entender los desafíos a los que se han visto enfrentados los enfermeros durante la crisis mundial por la pandemia

por covid-19. El acercamiento al fenómeno desde la experiencia de quienes vivenciaron la situación puede generar un aporte significativo en investigación y para los profesionales en formación.

En este contexto, desde el Semillero ALQUIMISTAS, se plantea siguiente propuesta de investigación: Conocer la experiencia de resiliencia de profesionales de enfermería frente a la muerte de pacientes por covid-19 de una unidad de cuidados intensivos de Pasto, periodo 2020-2021. En este sentido, Jackson y Usher (2020) mencionan: “es más común usar y entender la resiliencia en el contexto de los individuos y se ha explorado mucho menos en relación con situaciones colectivas, como por ejemplo en relación con grupos profesionales como la enfermería” (s.p.).

“La resiliencia es entendida como el proceso que permite a los individuos desarrollarse con normalidad y en armonía con su medio a pesar de vivir en un contexto desfavorecido y de privado socioculturalmente” (Uriarte, 2005, p. 61). La situación de pandemia por covid-19 logró que los enfermeros tomen una actitud diferente ante las diversas situaciones que se presentaron por causa de dicha problemática: ser testigos de numerosas pérdidas humanas, estar en primera línea cuidando y velando por el bienestar de cada paciente, el estrés constante y el impacto que generó psicológicamente en cada uno, lo que conllevó

a convertirse en resilientes de sus propias vidas. De esta manera, se resalta la labor del personal de enfermería y su contaste lucha para sobrellevar cada adversidad.

Pascual (2011) reitera “los profesionales sanitarios están continuamente viviendo con la situación de muerte de otras personas, en contacto continuo con ella. Esto puede influir de manera negativa o positiva en su actitud y manera de afrontarla” (p. 96)

De acuerdo con lo anterior, se hace necesario investigar la resiliencia de los enfermeros durante esta época, para adquirir medidas que contribuyan a desarrollar estrategias que disminuyan el impacto y las secuelas generadas en cada uno de ellos. En este sentido, resulta relevante explorar la experiencia de los profesionales que vivenciaron la muerte de pacientes por complicaciones asociadas al contagio por SARS-CoV-2 en una unidad de cuidados intensivos. Aún resultan escasas las investigaciones que demuestran las estrategias que se han implementado por parte de las instituciones para mantener o brindar las herramientas necesarias, que se convierten en factores protectores de la estabilidad emocional de los trabajadores de la salud.

Siendo este un tema reciente, se contribuirá a la Universidad Mariana, específicamente al Programa de Enfermería y a los profesionales de la salud, quienes tendrán la oportunidad de expresar su vivencia sin condicionamientos, lo cual permitirá tener un acercamiento al fenómeno de estudio; además se enriquecerá el componente humano de los investigadores al hacer uso de técnicas que implican la escucha activa, la apertura y la sensibilidad.

El desarrollo de este trabajo de investigación se hace con la finalidad de resaltar la labor de los profesionales de enfermería y brindar un homenaje a quienes fallecieron durante el acto de cuidado que brindaron a pacientes contagiados por covid-19.

### **Aspectos metodológicos del estudio**

Estudio cualitativo, fenomenológico, de tipo exploratorio, en profesionales de enfermería que laboran en una UCI de una institución prestadora de servicios de salud de la ciudad de Pasto. Para la selección de los participantes se utilizará el muestreo de casos homogéneos, que, para el estudio, corresponde a enfermeros con una experiencia en común respecto al tema: muerte de pacientes por covid-19, con más de seis meses de experiencia y vinculación con la unidad de cuidados intensivos y que deseen participar en el estudio.

La investigación excluirá a los profesionales diagnosticados con trastornos afectivos por la atención de pacientes covid-19 en la unidad, contrato por prestación de servicios, que se encuentren cubriendo licencias de maternidad o incapacidades y que hayan vivenciado la muerte por covid-19 en familiares de primer grado de consanguinidad. Para el desarrollo del estudio, se recurrirá a fuentes primarias, representadas por los discursos y testimonios de los enfermeros que enfrentaron la muerte de pacientes por covid-19 en el servicio. Los discursos se complementarán con los datos registrados en el diario de campo.

Así mismo, en el estudio se usará el grupo focal, entrevistas con preguntas orientadoras, diario de campo y fichas de consenso. Para la realización del grupo focal se adaptará la guía metodológica de grupos focales (GF) de la Ph. D. María Osley Garzón Duque, utilizada para fines académicos en la Facultad de Medicina de la Universidad CES de Medellín.

El grupo focal se desarrollará en las instalaciones de la institución, en un espacio cómodo y privado, antes de iniciar el grupo focal se solicitará el consentimiento de manera verbal y escrita de los participantes. La duración del grupo focal será de dos horas y las intervenciones serán grabadas. Se realizará codificación abierta y axial. Las notas de diario de campo serán transcritas, así como los consensos del moderador que permita el análisis comparativo en la codificación abierta mediante la identificación de subcategorías de acuerdo con la temática establecida. La codificación axial se realizará inicialmente para terminar con el paradigma codificado y la elaboración de diagramas, y así proceder con el relato analítico junto a testimonios en vivo. Para la triangulación de técnicas, los temas preliminares serán analizados por subgrupos, donde se rotarán los resultados para los ajustes necesarios y se complementarán de acuerdo con los contenidos de cada tema.

El rigor metodológico del estudio contempla los criterios de validez y de calidad de todo estudio cualitativo:

Auditabilidad. Para garantizar la transcripción acorde a las palabras y expresiones verbales utilizadas por los participantes, se hará uso de una grabadora. La transcripción de las intervenciones se hará en formato físico y electrónico; además se han establecido claramente los criterios de elegibilidad y aunque dentro de los objetivos no se contempla la descripción de las características sociodemográfica, se expondrán algunas de las características de los participantes, así como el método de selección de los mismos.

## Referencias

Credibilidad. Para garantizar la credibilidad del estudio, se transcribirá textualmente las intervenciones de cada uno de los participantes, a quienes se les mostrará los resultados del análisis e interpretación de los discursos y datos escritos en el diario de campo, para asegurar que representa el sentir de los sujetos de estudio, ya que son significativos para ellos y, así mismo, se pueda eliminar la perspectiva propia del investigador.

Transferibilidad. Serán los participantes quienes desde su perspectiva permiten definir si el estudio es transferible a otros entornos o contextos. Cabe mencionar que el estudio pretende acercarse a la población a una experiencia vivenciada y sentida por los enfermeros, quienes estuvieron en las primeras líneas de atención y cuidado de pacientes con covid-19 y que fallecieron durante la hospitalización en la unidad de cuidado intensivo.

### Aspectos éticos

El estudio retomará la normatividad para la investigación en seres humanos, de acuerdo con la Resolución 008430 de 1993 se clasifica con riesgo mínimo, teniendo en cuenta que, a pesar de no hacer uso de técnicas y métodos de intervención o modificación intencionada de variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos, tratará un tema sensible como la muerte; además, se incluirá el consentimiento informado acorde con las disposiciones de la Ley 911 de 2004, salvaguardando la dignidad, la integridad y los derechos de los seres humanos como principio ético fundamental.

De igual forma, el estudio tendrá en cuenta los principios de la ética en investigación: beneficencia, al reconocer la labor y el papel de los enfermeros ante un fenómeno de impacto como fue la muerte de pacientes por covid-19, exponiendo las experiencias de los profesionales, protegiendo la identidad de los mismos; justicia, al no tener en cuenta aspectos como el género, la edad, la raza, creencias religiosas, entre otras, considerando enriquecedora la participación de los enfermeros indistintamente de sus características; autonomía, al permitir de manera voluntaria la participación de los sujetos de estudio en la investigación y considerando, ante todo, la integridad de la persona, haciendo uso de técnicas que no afecten el bienestar de los participantes, evitando así la maleficencia.

Cobacho, J. y Yang, R. (2011). ¿Cuáles son los sentimientos de los profesionales de enfermería de una unidad de cuidados intensivos neonatal ante la muerte del recién nacido? *Evidentia: Revista de enfermería basada en la evidencia*, 8(35), <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4654346>

Jackson, D. y Usher, K. (2020). COVID-19: Resiliencia y la Fuerza Laboral de los Profesionales de Enfermería. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 22. [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/22%20\(2020\)/145263339002/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/22%20(2020)/145263339002/)

Martínez-Rangel, S. (s.f.). El verdadero enemigo es el covid-19, no el personal de salud. AMEENFA.C. <https://ameenf.wordpress.com/2020/04/13/el-verdadero-enemigo-es-el-covid-19-no-el-personal-de-salud/>

Pascual, M. (2011). Ansiedad del personal de enfermería ante la muerte en las unidades de críticos en relación con la edad de los pacientes. *Enfermería intensiva*, 22(3), 96-103. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2011.01.004>

Resolución 8430 de 1993. (1993, 4 de octubre). Ministerio de Salud. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

Uriarte, J. (2005). La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. *Revista de Psicodidáctica*, 10(2), 61-80. <https://www.redalyc.org/pdf/175/17510206.pdf>

