

Características sociodemográficas y laborales del personal sanitario infectado por SARS COV2 en cuatro instituciones de salud.

Aguirre – Rodríguez E¹, Valcárcel - Marín LF¹, Campos- Guzmán NR^{2*}, Sanjuanelo-Corredor DW².

¹Enfermero Profesional Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Bogotá. Colombia.

²Docente Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Bogotá. Colombia.

RESUMEN

Introducción: las enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes son desafíos constantes para la salud pública en todo el mundo. “Los casos recientes de neumonía de causa desconocida en Wuhan, China, han llevado al descubrimiento de un nuevo tipo de coronavirus. El personal sanitario diariamente puede estar sometido a situaciones de peligro intra y extramural, tras la situación de pánico generada por la pandemia se generaron cambios en su conducta, incrementando el riesgo para contraer o diseminar la enfermedad en su núcleo familiar y social.

Objetivos: Caracterizar los factores sociodemográficos y labores en el personal sanitario infectado por Covid-19 durante el periodo del 08 de diciembre del 2020 al 20 de Julio del 2021 en cuatro instituciones.

Metodología: Estudio observacional descriptivo de corte transversal con población objeto de 71 trabajadores de la salud de cuatro instituciones, incluyéndose hospitales de III y IV nivel de complejidad durante 2020 II y 2021 I.

Resultados: El período de tiempo comprendido del 08 de diciembre del 2020 al 20 de Julio del 2021 se encuestaron un total de 364 participantes para la recopilación de información, de los cuales 71 participantes cumplieron el criterio de infección por COVID 19 en las cuatro instituciones sanitarias de estudio, el 66% fueron mujeres y el 34% fueron hombres, de igual forma predominó en un 28% técnicos auxiliares de enfermería. Así mismo los datos disponibles permiten afirmar que la edad es un factor de riesgo de mortalidad importante. En la presente investigación se encontró que el grupo etario estuvo representado por participantes con edad promedio de 33 años.

Conclusión: Las principales características sociodemográficas y laborales que influyen en el contagio de COVID 19 del personal sanitario durante el periodo del 08 de diciembre del 2020 al 20 de Julio del 2021 en cuatro instituciones de salud, son la edad pues los resultados muestran profesionales sanitarios adultos cuya edad promedio es de 33 años, la profesión centrándose en técnico de enfermería y enfermería que laboran en una sola institución, y finalmente el estrato socioeconómico pues los mismos pertenecen mayoritariamente a niveles socioeconómico uno a tres.

Palabras clave: Infecciones por Coronavirus, Personal de Salud, Grupos Profesionales, Características de la Población, Salud Pública.

ABSTRACT

Sociodemographic and labor characteristics of health personnel infected by SARS COV2 in four health institutions.

Introduction: Emerging and re-emerging infectious diseases are constant challenges for public health throughout the world. “Recent cases

of pneumonia of unknown cause in Wuhan, China have led to the discovery of a new type of coronavirus. Health personnel may be subjected to situations of intramural and extramural danger on a daily basis, after the panic situation caused by the pandemic, changes in their behavior were generated, increasing the risk of contracting or spreading the disease in their family and social nucleus.

Objective: To characterize the sociodemographic factors and work in health personnel infected by Covid-19 during the period from December 08, 2020 to July 20, 2021 in four institutions.

Methodology: Cross-sectional descriptive observational study with the target population of 71 health workers from four institutions, including hospitals of III and IV level of complexity during 2020 II and 2021 I.

Results: The period of time between December 8, 2020, and July 20, 2021, a total of 364 participants were surveyed for the collection of information, of which 71 participants met the criteria of infection by COVID 19 in the four study health institutions, 66% were women and 34% were men, in the same way, 28% predominated nursing assistant technicians. Likewise, the available data allow us to affirm that age is a risk factor for Significant mortality. In the present Research found that the age group was represented by participants with age average of 33 years.

Conclusion: he main sociodemographic and labor characteristics that influence the spread of COVID 19 among health personnel during the period from December 8, 2020, to July 20, 2021, in four health institutions, are age, since the results show adult health professionals whose age average is 33 years, the profession focusing on nursing technicians and nurses who work in a single institution, and finally the socioeconomic stratum since they belong mainly to socioeconomic levels one to three.

Keywords: Coronavirus Infections, Health Personnel, Professional Groups, Population Characteristics, Public Health.

Autor de correspondencia:
Campos- Guzmán Nelson. Rolando
ncampos@udca.edu.co

Como citar: Aguirre –Rodríguez E, Valcárcel-Marín LF, Campos-Guzmán NR. Sanjuanelo-Corredor DW. Características sociodemográficas y laborales del personal sanitario infectado por SARS COV2 en cuatro instituciones de salud. Revista Cuarzo.2022;28(1):21-26.

Recibido: 3 de noviembre del 2021

Aceptado: 15 de mayo del 2022

Publicado: 30 de junio del 2022

Doi: <https://doi.org/10.26752/cuarzo.v28.n1.642>



License creative
Commons

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes son desafíos constantes para la salud pública en todo el mundo. “Los casos recientes de neumonía de causa desconocida en Wuhan, China, han llevado al descubrimiento de un nuevo tipo de coronavirus (SARS-CoV-2; COVID 19), que son virus de RNA envueltos, comúnmente encontrados en humanos, otros mamíferos y aves, capaces de causar enfermedades respiratorias, entéricas, hepáticas y neurológicas” (1)

La prevención de las infecciones respiratorias es una prioridad nacional con iniciativas lideradas por el personal sanitario. En Colombia por parte del Ministerio de trabajo se generó una guía de gestión para trabajadores expuestos a riesgo biológico, que tiene como objetivo “Empoderar a los trabajadores en el conocimiento sobre los aspectos relacionados con Agentes Biológicos que pueden causar daño en un ambiente laboral. (2)

El personal sanitario diariamente puede estar sometido a situaciones de peligro intra y extramural, pues tras la situación de pánico generada por el temor a transmitir la enfermedad puede ocasionar cambios en su conducta, que logra colocar en riesgo para contraer o diseminar la enfermedad en su núcleo familiar y social. (3)

Los trabajadores sanitarios están expuestos constantemente a agentes virulentos como lo es el COVID 19, por lo cual se hace necesario que se desarrollen estudios tendientes a la caracterización sociodemográfica y laboral del personal sanitario y mitigar el impacto de la infección por COVID 19 en esta población.

Según datos reportados en la OMS, el 14 de diciembre del 2021 existían 150.432.757 casos de COVID-19 en profesionales sanitarios en un total de 52 países; en Colombia para la fecha 30 de marzo del 2022 existían 79.009 casos confirmados en el personal sanitario asociado a la prestación de servicios (4)

Este artículo describe las características sociodemográficas y laborales del personal sanitario que se encontraban atendiendo a pacientes en servicios hospitalarios y se infectaron para COVID 19 evidenciado por prueba positiva.

Esta investigación se constituye en un aporte a las Instituciones de salud y a la sociedad, por cuanto contribuye con la generación de nuevo conocimiento para el manejo y la mitigación de la enfermedad. En el desarrollo de esta investigación se tuvo en cuenta 4 instituciones de segundo a cuarto nivel de salud del territorio nacional, en las cuales se atiende pacientes con sospecha y/o prueba positiva para COVID- 19.

El presente estudio tiene como objetivo caracterizar el personal

sanitario infectado por Covid-19 durante el periodo del 8 de diciembre del 2020 al 20 de julio del 2021 en cuatro instituciones de salud.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Estudio observacional descriptivo de corte transversal.

Población objetivo

Se encuestaron un total de 364 participantes para la recopilación de información, de los cuales 71 participantes cumplieron los criterios de inclusión: haber sido positivo para COVID 19. La información se obtuvo a través de un consentimiento informado de los participantes.

La selección de las instituciones se realizó de acuerdo con su interés por participar, incluyéndose así, cuatro hospitales de III a IV nivel de complejidad durante el periodo 2020 II y 2021 I.

Técnica e instrumento de recolección

Para el proceso de recolección de información se compartió por correo institucional, el consentimiento informado y el enlace de acceso a un cuestionario virtual el cual fue previamente evaluado por expertos y pilotaje a través de la plataforma de Google Forms.

Este instrumento contó con 15 preguntas de respuesta cerrada en las que se incluyeron variables de caracterización sociodemográfica y caracterización laboral tales como edad, sexo, estado civil, estrato socioeconómico, etnia, profesión, grupo sanguíneo, RH, tipo de transporte, número de días laborados, grupos etarios y numero de instituciones en las que labora.

Análisis de datos

El procesamiento de la información exigió la construcción de base de datos en hojas electrónicas (Excel 2020) que posteriormente fueron tratadas a través del lenguaje de programación R versión Desktop 1.4.1717 para Windows. Los datos se analizarán de forma univariada y bivariada.

Para el análisis descriptivo se trabajó estadísticos de tendencia central de las variables cuantitativas acompañados de estadísticos de dispersión. En el caso de las variables cualitativas se expresaron los resultados en proporciones; para el caso de las variables categóricas con la finalidad de identificar la existencia de asociación entre ellas se usaron las pruebas ji-cuadrado (χ^2) de Pearson o la F de Fisher.

La investigación se realizó según los principios establecidos en la Declaración de Helsinki y en la Resolución 008430 de octubre 4 de 1993, por lo que se considerará sin riesgo y cumplió con los aspectos mencionados en la normativa vigente. Éste estudio fue avalado por el Comité de Ética de

Investigaciones de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales (U.D.C.A).

III. RESULTADOS

El período de tiempo comprendido del 08 de diciembre del 2020 al 20 de Julio del 2021 se encuestaron un total de 364 participantes para la recopilación de información, de los cuales 71 participantes cumplieron el criterio de infección por COVID 19 en las cuatro instituciones sanitarias de estudio. En la tabla 1 se encuentra recopilada la información sociodemográfica y laboral de los participantes.

Tabla 1: Resultados sociodemográficos y laborales

Sociodemográfica		Laboral	
Variable	Porcentaje	Variable	Porcentaje
Sexo	Mujer (66%) Hombre (34%)	Profesión	Auxiliar de Enfermería (35%) Enfermera profesional (28%) Medico (19%) Otros (18%)
Edad	Edad promedio 33 años con un mínimo de 21 años y un máximo de 53 años	Medio de transporte para desplazamiento laboral	Propio (63%) Público (37%)
Estado Civil	Soltero (56%) Casado (25%) Unión libre (15%) Divorciado (4%)	Número de días laborados	2 y 3 días (9%) 4 y 5 días (60%) 6 y 7 días (31%)
Etnia	Mestizo (56%) Blanco (44%)	Número de instituciones en las que labora	1 institución (52%) 2 o más instituciones (48%)
IMC	Normal (55%) Sobrepeso (34%) Obesidad (10%) Bajo peso (1%)	Nivel máximo de formación	Especialista (39%) Pregrado (28%) Técnico (27%) Tecnólogo (4%) Magister (1%) Doctorado (1%)
Estrato socioeconómico	Estrato 1 (1%) Estrato 2 (34%) Estrato 3 (35%) Estrato 4 (18%) Estrato 5 (9%) Estrato 6 (3%)	Servicio en el que labora	UCI (56%) Otro (19%) Urgencias (13%) Hospitalización (8%) Consulta externa (4%)
Contacto extrahospitalario con pacientes COVID positivo	No (58%) Si (42%)		

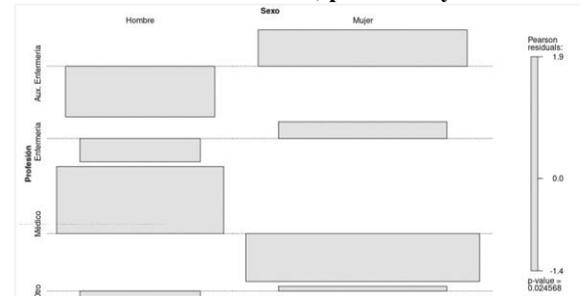
Elaboración propia de los Autores.

Resultado análisis bivario

Se analizó la asociación entre la variable profesión - sexo, en la cual se evidencia asociación del género femenino en profesiones tales como auxiliar de enfermería (23% mujeres)

vs (4% hombres) (p=0.02), enfermería (14% mujeres) vs (4% hombres) (p=0.02). El sexo masculino predominó en la profesión de medicina (18% hombres) vs (15% mujeres) (p=0.02) ver gráfica 1.

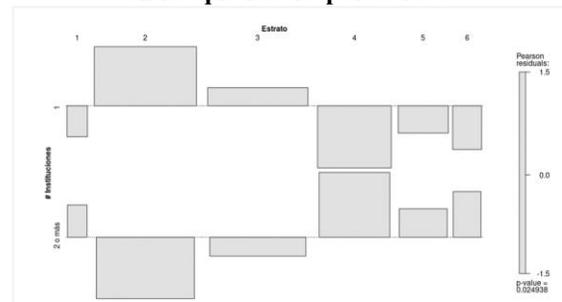
Gráfica 1: Asociación, profesión y sexo



Elaboración propia de los Autores.

La asociación de estrato socioeconómico respecto al número de instituciones en las que laboran los profesionales demostró que el 52% de los trabajadores pertenecían al (estratos 3 y 4) de este nivel socioeconómico el 28% labora en dos o más instituciones vs 24% (p= 0.01) que labora en una sola institución de salud. Ver gráfica 2.

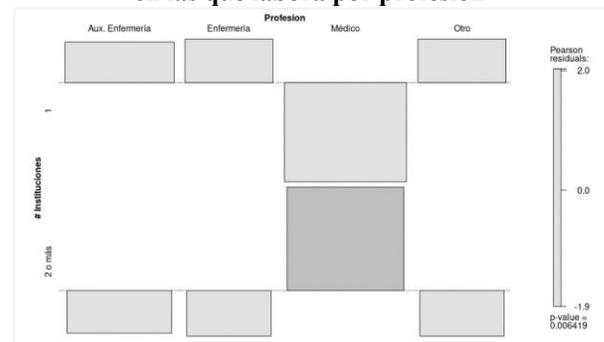
Gráfica 2: Asociación número de Instituciones en las que labora por estrato



Elaboración propia de los Autores.

Respecto a la asociación número de instituciones en la que labora - profesión, se evidenció que el 52% de los trabajadores labora por lo menos en una sola institución de salud, encontrándose así en mayor porcentaje la profesión de auxiliar de enfermería (18%) vs (10%). En enfermería (13%) vs (6%) (p=0.01). Ver gráfica 3

Gráfica 3: Asociación número de Instituciones en las que labora por profesión



Elaboración propia de los Autores.

IV. DISCUSIÓN

Los adultos mayores entrevistados entienden como educación La edad es un factor de riesgo de mortalidad muy importante en una de las cohortes chinas se identificó la edad como predictor independiente de mortalidad. (5) así mismo el grupo etario más afectado estuvo representado por adultos de 30 a 59 años con un 83,1%; En la presente investigación se encontró que el grupo etario estuvo representado por participantes con edad promedio de 33 años, lo cual según el estudio Servicio de Cardiología se puede deber a el aislamiento de la población mayor y el trabajo en casa de esta población, por el contrario en la investigación “Prevalencia y el perfil epidemiológico del personal sanitario con infección por SARS-CoV-2” en el Hospital Belén de Trujillo se encontró predominio de personal sanitario con COVID-19 en el grupo de edad 30 - 39 años, con 93 casos (31%), seguido por el grupo etario de 40 - 49 años, con 81 casos (27%), mientras el grupo etario ≥ 60 años tuvo una menor proporción con 21 casos(6) De este modo, con el análisis de los resultados de estos estudios previos en comparación con nuestros resultados, podemos confirmar el sustento teórico que plantea que los trabajadores de salud en países Sudamericanos como Colombia, están constituidos por la etapa adulta joven y adulta.

En España, de acuerdo con las estadísticas sanitarias y la invisibilidad por sexo y género durante la epidemia de COVID-19 (7), existen significativamente más casos confirmados en mujeres que en hombres, mediante el contacto estrecho, probable, confirmado y la relación con personas que presentan una infección respiratoria aguda, lo cual no se aleja de la realidad de la presente investigación puesto que, en los resultados de esta, se evidencia mayoritariamente casos positivos en la población femenina. El sustento planteado para el presente resultado se basa de acuerdo con el artículo titulado la perspectiva de género en la enfermería, el cual promulga socialmente se estableció que la mujer estaba hecha para el cuidado de niños, de ancianos y del hogar, por lo que se atribuyeron funciones e institucionalizaron roles para mujeres, cayendo en un círculo aprendido, donde las desviaciones eran castigadas. Es decir, las personas intentan ser congruentes con lo que el grupo social espera de ellos y es interesante analizar cómo se construyen los estereotipos de género: El estereotipo femenino muestra el trabajo de la mujer en casa, con los hijos y llevándolos al colegio y cuidándolos cuando están enfermos (8).

El COVID-19 se constituyó en la primera causa de muerte en el Área Metropolitana de Santiago de Chile y la tercera a nivel nacional. En Santiago, los más afectados son los estratos de menores ingresos, en que el impacto en la mortalidad y la esperanza de vida ha sido muy superior al registrado en la población de altos ingresos. (9) En la presente investigación predomina el contagio en la población con bajos ingresos económicos, dando concordancia a lo encontrado en el estudio de notas poblacionales. Sin embargo, la población de altos ingresos presenta menor porcentaje de contagio. Por su parte, en Cuba según el estudio “Equidad y respuesta del Sistema Nacional de Salud de Cuba ante la COVID-19” (10) se logró mantener la mortalidad y el porcentaje de contagios equilibrado

entre los diferentes grupos socioeconómicos, esto debido a las estrategias desempeñadas por el gobierno nacional.

Respecto al tipo de profesión según la investigación realizada por Pesantes Lizbeth (11) el personal técnico de enfermería fue la profesión más afectada con 22,1% seguido por enfermeras con 15,8% y médicos con 11,2 % respectivamente. Sin embargo, un porcentaje elevado de trabajadores que desempeñaban funciones administrativas, seguridad, nutrición, psicología, etc. representó el 31,4%, en esta investigación se sostiene la clasificación de las profesiones y disciplinas en las cuales se adquiere contagio por COVID 19, pues la misma demuestra que los auxiliares de enfermería y enfermeros profesionales impactan en los contagios dentro de las profesiones. Así mismo, otras profesiones que ejercían un trabajo fuera del entorno del paciente representan un porcentaje inferior, de igual forma según el estudio realizado por Alkurt en tres hospitales en Estambul, Kocaeli y Turquía encontró tasas de seropositividad más altas para el personal de limpieza (6%), los médicos (4%), las enfermeras (2,2%) y los técnicos de radiología (1%).

En el estudio titulado “Factores relacionados con el contagio por SARS-CoV-2 en profesionales de la salud en España” se encontró el proyecto SANICOVI (12) con las variables que evidencian una asociación entre sexo y profesión. En primer lugar, se encontró que el 76,4% de los participantes fueron mujeres; la edad media fue de 42,53 años (DE: 11,27) y respondieron fundamentalmente a las enfermeras (48,3%) y médicos (29,6%) donde en el presente estudio encontró mayor participación del género femenino en las profesiones de enfermería y auxiliar de enfermería. La asociación del género femenino y la enfermería según el artículo “La enfermería vista desde el género- La femineidad” (13), ha estado siempre ligada a las prácticas humanas en relación con la salud. En la mayoría de las culturas de la antigüedad el cuidado de los niños, las parturientas y los enfermos en general, ha sido responsabilidad de las mujeres, de igual forma, la asociación del género masculino a la profesión de medicina según el mismo artículo se describe de que el tratamiento de la enfermedad o curación, generalmente fueron asignados a determinados hombres de la medicina o sacerdotes. Sin embargo, hemos asociado el acto de cuidar con el género femenino en diversas sociedades y culturas a través del tiempo. Esta visión de la enfermería como profesión eminentemente femenina ha estado marcada históricamente desde su origen.

Dentro de las variables laborales del presente estudio relacionadas con el contagio de COVID 19, se encontró asociación entre número de instituciones en las que se labora y estrato socioeconómico, así para el estudio realizado por Ámbar Deschamps, la sociedad actual que funciona 24 horas al día obliga a las organizaciones y en consecuencia a sus empleados a someterse a horarios de trabajo que van en contra del ritmo natural de la vida. El horario por turnos y las guardias, son aspectos de gran relevancia ya que son muchas las implicaciones en la salud física y mental de quienes lo realizan. (14). De esta manera, en el presente estudio en relación con esta asociación, se observó que la profesión de enfermería y auxiliar de enfermería laboran en un solo lugar; asimismo deben cumplir un horario indeterminado, como consecuencia limita la

oportunidad laboral y el generar mayor ingreso económico. Por tal motivo se evidenció que los profesionales y los auxiliares de enfermería pertenecen a la población de menores ingresos.

Finalmente, para Arias Noemí (15) el trabajo a turnos nace de la necesidad de brindar cuidados continuos las 24 horas. Sin embargo, los turnos rotatorios producen una alteración en los ritmos de la vida cotidiana del personal sanitario, es así como en la presente investigación se evidencia asociación entre las profesiones de enfermería y auxiliar de enfermería y trabajar en un solo sitio, como se describió anteriormente la enfermería se centra en el cuidar, el cumplimiento del objetivo de generar un cuidado óptimo y continuo las 24 horas, limita las posibilidades de laborar en dos o más instituciones de salud, sin embargo, las condiciones de trabajo de los profesionales de la salud tienen una influencia significativa sobre su calidad de vida laboral. (16) Por otra parte los profesionales de medicina dentro de su diario vivir pueden laborar en dos o más sitios de trabajo, ya que existen diferentes métodos para generar un tratamiento, como, por ejemplo, la telemedicina pues la misma no hace necesaria la presencia física del médico como lo podemos encontrar en el artículo telemedicina ¿presente o futuro? (17) una forma simple de definir Telemedicina es como "la prestación de servicios de medicina a distancia" lo cual le permite al personal médico laborar desde diferentes locaciones, generando algunos beneficios como lo es la exposición al COVID 19 como lo relata la investigación elaborada por Márquez (18) puesto que en la misma se muestra que la teleconsulta es una forma segura y efectiva de evaluar casos sospechosos y guiar el diagnóstico y el tratamiento del paciente, minimizando el riesgo de transmisión de la enfermedad; en caso de una pandemia, los servicios de salud pueden colapsar a causa de una inundación de consultas que pudieran atenderse por medios virtuales..

V. CONCLUSIONES

Las principales características del personal sanitario infectado por COVID-19 durante el periodo del 08 de diciembre del 2020 al 20 de Julio del 2021 en cuatro instituciones de salud, corresponden a adultos jóvenes, de profesión técnico de enfermería y enfermería que laboran en una sola institución, y además pertenecen a niveles socioeconómico uno a tres.

La enfermería está asociada al cuidado de las personas y su entorno social, así mismo se ve enlazada con el género femenino por su amplia historia enfocada hacia este género, las enfermeras tienen contacto prolongado con el paciente permitiendo ampliar el tiempo de exposición a agentes virulentos como lo es el COVID 19.

Las características laborales como son la profesión, el número de instituciones donde labora se asociaron al contagio por el virus de COVID 19, se encontró que de acuerdo con la profesión es posible laborar en dos o más sitios lo que permite mayores ingresos incrementando el nivel socioeconómico.

Conflicto de Interés: Los investigadores declaran no tener ningún conflicto de interés en la realización del estudio.

Agradecimientos: A las instituciones, Sociedad de Cirugía de Bogotá, Hospital San José, Clínica Chía, Hospital San Rafael de Facatativá, Clínica Santa Teresita del niño Jesús por permitimos participar del proceso investigativo y a los docentes que nos motivaron a participar de ello.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud y Protección Social [Internet]. [cited 2022 Mar 11]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/paginas/default.aspx>
2. Estado - Ministerio del trabajo [Internet]. [cited 2022 Mar 11]. Available from: <https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/59676/GUIA+RIESGO+BIOL%C3%93GICO+EMPRESAS.pdf/d37bb562-af8e-a51b-106e-60c7784f645b%0Ahttp://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/59676/GUIA+RIESGO+BIOL%C3%93GICO+PARA+TRABAJADORES.pdf/10cdc34b-b34e-31ec-63ca-80a3fb494a2>
3. Valdés PR, Cámara LA, Serna M de la, Abuabara-Turbay Y, Carballo-Zárate V, Hernández-Ayazo H, et al. Ataque al personal de la salud durante la pandemia de COVID-19 en Latinoamérica. Acta Medica Colombiana [Internet]. 2020 Jul 31 [cited 2022 May 2];45(3):55–69. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-24482020000300055&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
4. Ministerio de Salud de Colombia. CORONAVIRUS (COVID-19) [Internet]. [cited 2021 Apr 10]. Available from: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/COVID-19_copia.aspx
5. Cardiología [Internet]. [cited 2022 May 2]. Available from: https://www.fsfb.org.co/wps/portal/fsfb/cardiologia/lut/p/z0/fY29DoIwFIWfxYGR3CJEXNFEjZHIiF3MpRS82rRAK8rbCyYmTE7nJ1_OAQ45cI091ejlaFRjvvDVNTsfoiCMWLreBTFLwui0yeIgjPchHIH_B8aFZZdu0xp4g-7mk64M5AK7kowyNeFE0L1teQJcGO3k20Fe2aoYURJkPPZTK7t-clZqi-pZzhp_8KVtpCBUVGIprce-W9qNZvbVPHgxxvJLFB95SAvY!/
6. Universidad Privada Antenor Orrego Facultad De Medicina Humana Escuela Profesional De Medicina Humana Tesis Para Opt Ar El Título Profe Sional De Médico Cirujano. [cited 2022 May 2]; Available from: <https://orcid.org/0000-0003-4331-3624>
7. Ruiz Cantero MT. Las estadísticas sanitarias y la invisibilidad por sexo y de género durante la epidemia de COVID-19. Gaceta Sanitaria [Internet]. 2021 Dec 15 [cited 2022 Mar 29];35(1):95–8. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.04.008>
8. La perspectiva de género en Enfermería: comentarios y reflexiones [Internet]. [cited 2022 May 2]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000200008
9. Caribe CEPAL y. Notas de Población Vol. 47 N° 111 [Internet]. 2021 [citado el 11 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/46550-notas-poblacion-vol-47-ndeg-111>
10. Mas Bermejo P, Sánchez Valdés L, Somarriba López L, Valdivia Onega NC, Vidal Ledo MJ, Alfonso Sánchez I, et al. Equidad y respuesta del Sistema Nacional de Salud de Cuba ante la COVID-19. Revista Panamericana de Salud Pública [Internet]. 2020 Dec 8 [cited 2022 Mar 29];44. Available from: [/pmc/articles/PMC7737847/](https://pmc/articles/PMC7737847/)

11. Médico Cirujano TPOELTP. UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO [Internet]. Edu.pe. [citado el 11 de febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6700/1/REP_LIZBETH.PESANTES_PREVALENCIA.DE.ANTI_CUERPOS.pdf
12. Moreno-Casbas MT, Abad-Corpa E, Albornos-Muñoz L, Casado-Ramírez E, Camacho-Bejarano R, Ángeles Cidoncha-Moreno M, et al. Factores relacionados con el contagio por SARS-CoV-2 en profesionales de la salud en España. Proyecto SANICOVI. Enfermería Clínica [Internet]. 2020 Nov 1 [cited 2022 Mar 29];30(6):360. Available from: </pmc/articles/PMC7247504/>
13. La enfermería vista desde el género [Internet]. [cited 2022 Mar 29]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962004000200009&script=sci_arttext&tlng=en
14. Deschamps Perdomo A, Olivares Román SB, Rosa Zabala KLD la, Asunsolo del Barco Á. Influencia de los turnos de trabajo y las guardias nocturnas en la aparición del Síndrome de Burnout en médicos y enfermeras. Med Secur Trab (Madr) [Internet]. 2011 [citado el 11 de marzo de 2022];57(224):224–41. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000300004.
15. Bautista-Rodríguez LM, Parra-Carrillo EL, Arias-Torres KM, Parada-Ortiz KJ, Ascanio-Meza KA, Villamarin-Capacho MI, et al. Percepción de los comportamientos de cuidado humanizado en los usuarios hospitalizados en una institución de salud de 3° y 4° nivel de atención. Rev Cienc Cuid [Internet]. 2015 [citado el 11 de abril de 2022];12(1):105. Disponible en: [https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/articulo/view/331LastNameRobert Ferrel** ES y MR. Síndrome de desgaste profesional \[Internet\]. \[cited 2022 Mar 30\]. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156324006.pdf](https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/articulo/view/331LastNameRobert Ferrel** ES y MR. Síndrome de desgaste profesional [Internet]. [cited 2022 Mar 30]. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156324006.pdf)
16. Telemedicina: futuro o presente [Internet]. [cited 2022 May 2]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000100017
17. Márquez V JR, Márquez V JR. Teleconsulta en la pandemia por Coronavirus: desafíos para la telemedicina pos-COVID-19. Revista colombiana de Gastroenterología [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2022 May 2];35:5–16. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572020000500005&lng=en&nrm=iso&tlng=es