

ACTUALIZACIÓN DEL CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERAS SOBRE LA COVID-19



13 de enero de 2021



Crédito de imagen: Consociazione Nazionale delle Associazioni Infermiere-Infermieri

LA FUERZA LABORAL DE ENFERMERÍA HA EXPERIMENTADO UN TRAUMA COLECTIVO EN TODO EL MUNDO

Ha transcurrido casi un año desde que la enfermedad COVID-19 apareciera por primera vez. Las enfermeras y otros trabajadores sanitarios en todo el mundo se enfrentan a una enorme presión en el trabajo y la pandemia sigue teniendo un coste muy elevado para el bienestar físico y mental de los proveedores sanitarios en primera línea. Desde el comienzo de la pandemia, el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) lleva realizando un seguimiento de su repercusión en términos de contagios de trabajadores y fallecimientos de enfermeras y pidiendo que se proteja al personal sanitario. En septiembre de 2020, el CIE publicó el informe **Proteger a las enfermeras de la COVID-19 es de máxima prioridad**, que revela el incremento continuado y catastrófico registrado en el número

de muertes y contagios de enfermeras a causa de la COVID-19 y expone los riesgos asociados a la pandemia.

Este informe, basado en información de nuestros miembros hasta finales de 2020, pretende poner de relieve la importancia fundamental que sigue teniendo la protección y la retención de la fuerza laboral de enfermería en la respuesta a la COVID-19. También ofrece ideas sobre cómo las personas que toman las decisiones sobre políticas en los gobiernos, las instalaciones sanitarias y las organizaciones del ámbito de la salud pueden cumplir con su responsabilidad de sostener y fortalecer al personal de enfermería, que es la espina dorsal de los sistemas de salud.

LOS CONTAGIOS Y FALLECIMIENTOS DE ENFERMERAS Y OTROS TRABAJADORES SANITARIOS A CAUSA DE LA COVID-19

- A fecha de 31 de diciembre de 2020, el número acumulativo registrado de fallecimientos de enfermeras por COVID-19 en 59 países ascendía a **2 262**. La región de las Américas registraba más del 60% de las muertes de enfermeras en el conjunto de datos del CIE. Brasil, Estados Unidos y Méjico tienen el número más elevado de muertes de enfermeras por COVID-19. Por desgracia, el número de fallecimientos de trabajadores sanitarios sigue aumentando y la cifra de 2 262 es probable que sea una infraestimación significativa. Sigue sin conocerse el número real de muertes de trabajadores sanitarios a falta de un sistema sistemático y estandarizado de vigilancia global.
- A fecha de 31 de diciembre de 2020, el conjunto de datos del CIE revelaba que más de 1,6 millones de trabajadores sanitarios se habían contagiado en 34 países. El CIE ha identificado previamente una amplia gama en las tasas de infección de los trabajadores de salud (hasta un 30%) y las tasas varían en diferentes momentos. Sin embargo, el CIE cree que como media aproximadamente el 10% de todos los contagios confirmados de COVID-19 son de trabajadores sanitarios, en una horquilla del 0 al 15%. En el momento de la revisión de los datos, más de 90 millones de personas se habían contagiado de COVID-19 provocando 1,9 millones de muertes en todo el mundo.
- En numerosos países, las enfermeras representan el mayor colectivo de trabajadores sanitarios con COVID-19. En Irán, se ha diagnosticado COVID-19 a más de 60 000 enfermeras¹, lo cual equivale al 45% de la fuerza laboral de enfermería del país². En Méjico, otro de los países golpeados con mayor dureza, el 21% del personal de enfermería (67 320)³ se ha contagiado del virus. Las estadísticas muestran la presión y los riesgos sin precedentes que la pandemia en curso representa para la salud física de las enfermeras.
- El CIE está extremadamente preocupado por la mayor contagiosidad de las nuevas cepas de SARS-CoV-2 y el impacto de los cambios virales en los índices de contagio y hospitalización de trabajadores sanitarios. A pesar de los llamamientos repetidos del CIE abogando por una recopilación estandarizada de datos sobre los contagios y fallecimientos de trabajadores sanitarios desde el comienzo de la pandemia, aún no se encuentra disponible la información pertinente de cada país. En numerosos países no existen mecanismos adecuados de presentación de informes que garanticen la disponibilidad de datos sobre la monitorización del personal sanitario durante la pandemia o la información no se está poniendo a disposición del público. El CIE reitera que es esencial contar con datos comparables entre países en relación con los contagios y fallecimientos de trabajadores sanitarios con el fin de realizar un seguimiento de las repercusiones de la pandemia en el personal sanitario y monitorizar la respuesta a la COVID-19.

EL AGRAVAMIENTO DEL BURNOUT Y EL AGOTAMIENTO DE LAS ENFERMERAS EN 2020

- En abril de 2020, el CIE denunció el creciente riesgo de agotamiento, así como de estrés postraumático y otros desórdenes relacionados con el estrés por parte de las enfermeras. El personal de enfermería se ha visto al borde del colapso a causa de los meses que lleva trabajando bajo una presión sin precedentes y la posible exposición al virus. La reciente encuesta del CIE ha mostrado que cerca del 80% de nuestras asociaciones nacionales de enfermería (ANE) que han respondido a la misma habían recibido señalizaciones de problemas de salud mental por parte de las enfermeras que trabajan en la respuesta contra la COVID-19. Las enfermeras han denunciado que se sentían aisladas de sus familias y que evitar contagiar la COVID-19 a sus familiares les provocaba ansiedad. Algunas ANE habían recibido informes continuados de enfermeras con mayor número de horas de trabajo y trastornos mentales a causa de la falta de equipos de protección individual.
- Los estudios entre regiones sugieren que la pandemia ha agravado el estrés y la ansiedad que padecen las enfermeras y otros trabajadores sanitarios. En la fase temprana de la pandemia en **China** aproximadamente la mitad de las enfermeras denunció un nivel de agotamiento entre moderado y elevado, tal y como señala un estudio sobre agotamiento emocional y despersonalización⁴. En **EE.UU.**⁵, una encuesta realizada recientemente ha revelado que el 93% de los trabajadores sanitarios padecía estrés y el 76% agotamiento. Y una encuesta de la Asociación Americana de Enfermeras⁶ efectuada en agosto de 2020 indicaba que más de la mitad de las enfermeras encuestadas se sentía sobrepasada y el 60% manifestaba dificultades para conciliar el sueño. La ratio media enfermera-pacientes era considerablemente superior en el caso de las enfermeras de cuidados médico-quirúrgicos en algunos hospitales de Estados Unidos.⁷ En **España**⁸, el 80% de las enfermeras ha manifestado síntomas de ansiedad y creciente agotamiento. En **Brasil**⁹, el predominio de la ansiedad de los profesionales sanitarios llegaba al 50% y el de la depresión al 25%. Una encuesta nacional efectuada a trabajadores sanitarios en **Australia** revelaba que más de la mitad manifestaba agotamiento y el 28% depresión¹⁰. En **Israel** más del 40% de las enfermeras estaba muy de acuerdo con la afirmación de que “tenía miedo de cuidar de pacientes enfermos y portadores” y de que “cuidar de los pacientes enfermos o portadores de COVID-19 implica una carga emocional significativa”.¹¹ Una encuesta realizada en **13 países de África** ha revelado que un mayor porcentaje de encuestados afirmaba padecer síntomas de depresión a diario durante la pandemia (20%) en comparación con la situación previa a la pandemia (2%).¹² Estudios realizados en **Reino Unido**¹³, **Italia**¹⁴ y **México**¹⁵ comparten inquietudes similares en sus conclusiones.
- La Asociación Japonesa de Enfermería – miembro del CIE - ha declarado que aproximadamente en el 15% de los hospitales de **Japón** se habían producido casos de enfermeras que habían abandonado su trabajo y aproximadamente el 20% de las enfermeras había denunciado situaciones de discriminación o prejuicios durante la propagación del virus.¹⁶ Los informes de nuestras ANE en todas las regiones indicaban que estaban un tanto

- o extremadamente preocupadas por los problemas de agotamiento, mayor estrés y otras exigencias psicológicas, que conducirían a un incremento en el número de enfermeras que abandonarían la profesión en el futuro.
- La evidencia emergente sugiere la existencia de un fenómeno mundial de trauma colectivo experimentado por las enfermeras que trabajan en la respuesta a la COVID-19. Se trata de un fenómeno complejo y entrelazado con varios problemas, incluyendo, cargas de trabajo persistentemente elevadas, aumento de la dependencia, mortalidad de los pacientes, el agotamiento ocupacional, equipos de protección individual inadecuados, el miedo a transmitir el virus a familias y parientes, un aumento de la violencia, discriminación contra las enfermeras, la negación de la COVID-19 y la propagación de desinformación, junto con falta de apoyo social y de salud mental. ICN también advierte que los posibles impactos a largo plazo de la COVID-19, incluido el PTSD y la enfermedad prolongada, son actualmente desconocidos, pero potencialmente extremadamente significativos.
 - El CIE ha previsto un déficit mundial de más de 10 millones de enfermeras de aquí a 2030 en un informe reciente titulado **Envejeciendo bien – Políticas para sostener a las enfermeras** más mayores en el trabajo, que sin embargo no tiene en cuenta los efectos continuados y crecientes de la pandemia de COVID-19. A causa del potencial de que el posible “Efecto de la COVID-19” incremente el número de enfermeras que alcanzan el punto de agotamiento y se ausentan del trabajo o abandonan la profesión, esta brecha podría acercarse a los 14 millones de enfermeras en el futuro. Las enfermeras representan el 60% de la fuerza laboral sanitaria profesional en todo el mundo. No habría Salud para Todos sin suficientes enfermeras apoyadas eficazmente para que estén en sus puestos de trabajo. Quienes formulan las políticas han de actuar en relación con las crecientes señales de la influencia negativa que tiene la pandemia en la retención del personal sanitario y la amenaza potencial para la salud global. El CIE insta a los gobiernos a actuar urgentemente para garantizar la salud física y mental de las enfermeras y otros trabajadores sanitarios con el fin de generar resiliencia, apoyar al personal sanitario y diseñar respuestas políticas que afronten la escasez global de enfermería.

REFERENCIAS

- 1 Tehran Times. 2021. Medical Staff to be Strengthened in Fight Against COVID-19. Disponible en: <https://www.tehrantimes.com/news/456211/Medical-staff-to-be-strengthened-in-fight-against-COVID-19> [Último acceso 5 de enero de 2021].
- 2 Organización Mundial de la Salud. 2021. SOWN Country Profiles NHWA Web Portal. Disponible en: <https://apps.who.int/nhwportal/Sown/Index> [Último acceso 5 de enero de 2021].
- 3 Gob.mx. 2021. PERSONAL DE SALUD 07 DE DICIEMBRE DE 2020. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/598195/COVID-19_Personal_de_Salud_2020.12.07.pdf [Último acceso 6 de enero de 2021].
- 4 Hu, D., Kong, Y., Li, W., Han, Q., Zhang, X., Zhu, L., Wan, S., Liu, Z., Shen, Q., Yang, J., He, H. et Zhu, J., 2020. Frontline nurses' burnout, anxiety, depression, and fear statuses and their associated factors during the COVID-19 outbreak in Wuhan, China: A large-scale cross-sectional study. *EClinicalMedicine*, 24, p.100424.
- 5 Healthcare Finance News. 2021. Healthcare Workers Experiencing Burnout, Stress Due To COVID-19 Pandemic. Disponible en: <https://www.healthcarefinancenews.com/news/healthcare-workers-experiencing-burnout-stress-due-covid-19-pandemic> [Último acceso 6 de enero de 2021].
- 6 ANA. 2021. Pulse On The Nation's Nurses COVID-19 Survey Series: Mental Health And Wellness. Disponible en: <https://www.nursingworld.org/practice-policy/work-environment/health-safety/disaster-preparedness/coronavirus/what-you-need-to-know/mental-health-and-wellbeing-survey> [Último acceso 5 de enero de 2021]
- 7 Lasater, K., Aiken, L., Sloane, D., French, R., Martin, B., Reneau, K., Alexander, M. and McHugh, M., 2020. La infradotación de enfermeras en los hospitales se enfrenta a la COVID-19: estudio observacional. *BMJ Quality & Safety*, pp.bmjqs-2020-011512
- 8 Civio. 2021. COVID-19 Pandemic Exposes Southern Europe's Nursing Shortage. Disponible en: <https://civio.es/medicamentalia/2020/06/23/covid-19-pandemic-exposes-southern-europes-nursing-shortage/> [Último acceso 5 de enero de 2021].
- 9 Dal'Bosco, E., Floriano, L., Skupien, S., Arcaro, G., Martins, A. et Anselmo, A., 2020. Mental health of nursing in coping with COVID-19 at a regional university hospital. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(suppl 2).
- 10 Abc.net.au. 2021. 'You're Burnt Out Before You Start': The Toll Of The Pandemic On Healthcare Workers Like 22Yo Grace. Disponible en: <https://www.abc.net.au/news/2020-10-16/survey-of-healthcare-workers-mental-health-issues-coronavirus/12772062> [Último acceso 5 de enero de 2021].
- 11 Sperling, D., 2020. Ethical dilemmas, perceived risk, and motivation among nurses during the COVID-19 pandemic. *Nursing Ethics*, p.096973302095637.
- 12 Debes, J., Quadri, N., Sultan, A., Yousif, M., Ali, S., Kayandabila, J., Ijeoma, I., Ssebambulidde, K., Ochola, L. et Moussa, A., 2021. Risk of Healthcare Worker Burnout in Africa during the COVID-19 Pandemic. *Annals of Global Health*, 87(1).
- 13 Choudhury, T., Debski, M., Wiper, A., Abdelrahman, A., Wild, S., Chalil, S., More, R., Goode, G., Patel, B. et Abdelaziz, H., 2020. COVID-19 Pandemic: Looking After the Mental Health of Our Healthcare Workers. *Journal of Occupational & Environmental Medicine*, 62(7), pp.e373-e376
- 14 Bettinsoli, M., Di Riso, D., Napier, J., Moretti, L., Bettinsoli, P., Delmedico, M., Piazzolla, A. et Moretti, B., 2020. Mental Health Conditions of Italian Healthcare Professionals during the COVID-19 Disease Outbreak. *Applied Psychology: Health and Well-Being*, 12(4), pp.1054-1073.
- 15 Cortés-Álvarez, N. et Vuelas-Olmos, C., 2020. COVID-19: Psychological effects and associated factors in Mexican nurses. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, pp.1-23.
- 16 The Mainichi. 2021. Japan Nurses Faced Discrimination, Quit Jobs Amid COVID-19 'First Wave': Survey - The Mainichi. Disponible en: <https://mainichi.jp/english/articles/20201223/p2a/00m/0dm/009000c> [Último acceso 4 de enero de 2021].