

Análisis del papel de la familia como apoyo de las enfermeras que trabajaron en servicios COVID-19 durante el estado de alarma

1. RESUMEN:

El COVID-19 ha producido una pandemia que ha sometido al personal sanitario a una gran carga física y emocional. Durante el periodo de confinamiento algunas enfermeras decidieron quedarse en sus hogares conviviendo con sus familiares. En la mayoría de los casos, los familiares convivientes de las enfermeras que trabajaron en servicios COVID-19 se convirtieron en su principal sistema de apoyo. El objetivo del presente trabajo es analizar el papel de los familiares convivientes de las enfermeras que trabajaron en servicios COVID-19 durante los primeros meses de la pandemia como sistema de ayuda durante el periodo de confinamiento domiciliario a través de un estudio cualitativo llevado a cabo entre mayo y diciembre de 2021. Se llevaron a cabo 8 entrevistas individuales en profundidad con familiares de enfermeras que habían trabajado en servicios COVID-19 en España. Para el análisis de datos se utilizó el análisis de contenido y los resultados se desglosaron por temas, que fueron: concepto de la profesión, percepción del impacto psicoemocional en la enfermera, descripción del impacto en el familiar, relación personal con la enfermera, la familia como sistema de apoyo y percepción de las necesidades de la enfermera. Los resultados demostraron que los familiares han sido una gran herramienta de apoyo para la enfermera. Como conclusión deir que la familia es un recurso efectivo para mantener y fomentar el bienestar de los profesionales de enfermería durante periodos de emergencia, que el confinamiento influyó positiva y negativamente tanto en familiares con enfermeras en distintos ámbitos, y la necesidad de invertir más esfuerzos en identificar las necesidades del personal de enfermería a lo largo de su vida laboral.

2. JUSTIFICACIÓN:

El COVID-19 produjo una pandemia mundial y una crisis en todos los ámbitos de la sociedad, generándose una adaptación a nuevas necesidades y demandas (Serrano-Cumplido et al., 2020).

Fue en el ámbito sanitario donde se reflejó este impacto de la manera más clara, debido a la gran demanda de necesidades producida por la enorme capacidad de expansión y mortalidad de la enfermedad (Pérez Abreu, M.R. et al., 2020). Hubo varios escenarios extremadamente complejos marcados por la falta de material (Serrano-Cumplido et al., 2020) y el impacto tanto físico como psicológico en los profesionales de este campo fue profundo (Dosil Santamaría et al., 2020). Se evidenció la escasa preparación para hacer frente a una epidemia de estas características, careciendo de los conocimientos necesarios y de material suficiente (Miró et al., 2021).

Las enfermeras trabajaron con los recursos mínimos ante un elevado riesgo de contagio, con protección inadecuada y afrontaron otros riesgos menos tangibles como la frustración, el aislamiento y el alejamiento de los seres queridos debido al temor de transmitir la enfermedad (Cuellar & Archuletta, 2020) (Liu et al., 2020). Estos problemas pueden afectar a la calidad y capacidad de la atención que brindan (Lozano-Vargas, 2020) y aumentan el riesgo de experimentar trastornos de salud mental y desequilibrio emocional (Liu et al., 2020).

Existe una necesidad urgente de proteger la salud mental del personal para el adecuado desempeño de sus funciones, y de proporcionar bienestar y apoyo para el personal clínico que está en riesgo de lesiones morales y enfermedades mentales (Fuentelsaz-Gallego et al., 2012; Tracy et al., 2020). Una de las principales fuentes de apoyo de las enfermeras son sus familiares y seres queridos. Según Velázquez y Benitez (2020), la enfermeras que trabajan en servicios COVID-19 siguen teniendo la necesidad dar y recibir cariño y todo tipo de afecto de sus familias (Velazquez & Benitez, 2020). Sin embargo, existen escasas investigaciones acerca del apoyo de las enfermeras y ninguna acerca del rol de los familiares convivientes.

3. DESARROLLO:

Objetivos

General: Analizar el papel de los familiares convivientes de las enfermeras que trabajaban en servicios COVID-19 como sistema de ayuda y soporte durante el periodo de alarma en España.

Específicos:

- Profundizar en el concepto del rol de la enfermera y percepción de la profesión de los familiares convivientes.
- Analizar el impacto del periodo de confinamiento domiciliario tanto en la enfermera como en el familiar.
- Investigar el rol de la familia como sistema de apoyo de la enfermera y su relación interpersonal.
- Identificar las necesidades percibidas tanto de la enfermera como de sus familiares convivientes durante este periodo.

Método

Diseño y tipo de estudio

Enfoque fenomenológico cualitativo.

Población de estudio

Ocho (8) familiares que convivieron con enfermeras durante el periodo de alarma en Aragón.

Criterios de inclusión:

- 1) Adultos que hubieran convivido desde marzo de 2020 con una enfermera de un servicio con pacientes infectados por COVID-19.
- 2) Familiares convivientes de enfermeras que aceptaran las condiciones del estudio y aceptaran dar su consentimiento informado para participar. Se excluyeron los familiares que, a su vez, trabajaban en el ámbito sanitario.

El muestreo se llevó a cabo en dos etapas. Primero, un muestreo de conveniencia. Segundo, muestreo de bola de nieve.

Recogida de datos

- Entrevistas individuales semiestructuradas (Romel Ramón González. Díaz, 2018) (Anexo 2).
- Cuestionario sociodemográfico (Anexo 2).

Todos los datos fueron grabados en audio con el permiso de los participantes y transcritos literalmente a través del programa informático Microsoft Word 2019.

Análisis de datos

Análisis temático. Las transcripciones se analizaron cualitativamente siguiendo las seis fases de Braun y Clark para el análisis temático (Belén et al., 2019):

Un total de 6 temas y 2 subtemas se generaron del proceso de análisis e interpretación de los datos.

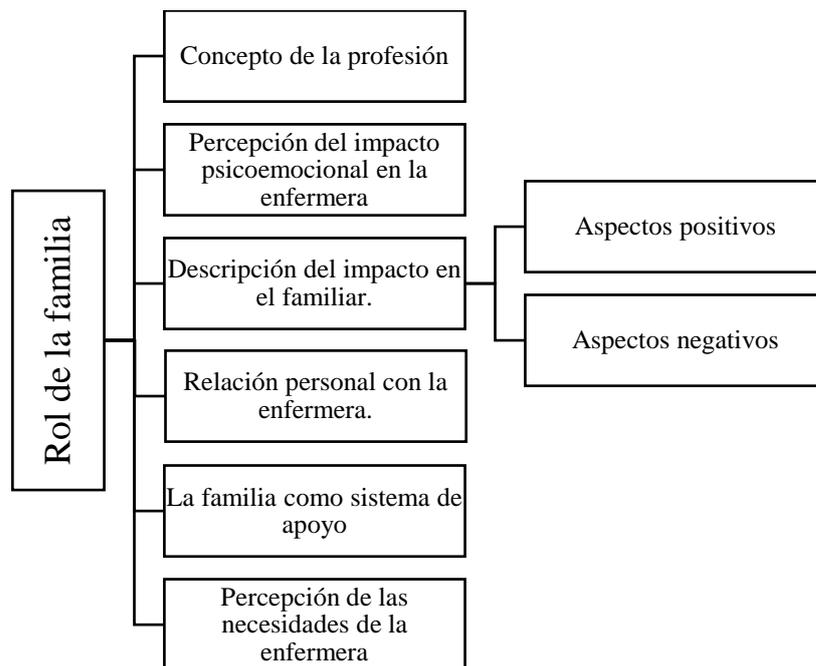


Figura 1. Representación de los temas y subtemas.

Consideraciones éticas

Aprobación del Comité de Ética de la Investigación de la Comunidad de Aragón (CEICA).

Todos los participantes dieron su consentimiento informado.

Se respetaron los principios básicos de la Declaración de Helsinki (WWA, 2017) así como el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) (Ponchietti et al., 2021). Ley Orgánica 3/2018, del 5 de Diciembre de protección de datos, así como la ley 41/2002 del 14 de noviembre.

Resultados

Las características sociodemográficas de la población se describen en la Tabla 2.

Tabla 2. Características sociodemográficas de los participantes.

VARIABLES	P₁	P₂	P₃	P₄	P₅	P₆	P₇	P₈
EDAD	27	59	60	26	33	19	54	34
GÉNERO	H	H	M	M	H	M	M	H
ESTADO CIVIL	Soltero	Casado	Casada	Soltero	Soltero	Soltera	Casada	Casado
RELACIÓN CON ENFERMERA	Pareja	Marido	Madre	Hermana	Pareja	Hermana	Madre	Marido
PROFESIÓN	Estudiante	Autónomo	Docente universidad	Gestión empresa	Ingeniero	Estudiante	Maestra	Administrativo
NIVEL SOCIO-ECONÓMICO	Medio							
NACIONALIDAD	España							
NECESIDAD DE AYUDA PSICOLÓGICA	No	No	No	No	No	Si	No	No

A continuación se definen los temas obtenidos.

- Tema 1 Concepto de la profesión: Incluye descripciones y definiciones de la profesión de enfermería, así como del rol y responsabilidades de la enfermera, tal y como sus familiares convivientes lo expresaron*.
- Tema 2 Percepción del impacto psicoemocional en la enfermera: Descripción de la actitud y el comportamiento de la enfermera a su llegada a casa después de trabajar y entre turnos, viéndose reforzadas en ocasiones. En algunos casos los comportamientos han permanecido*.
- Tema 3 Descripción del impacto en el familiar: Los familiares experimentaron su propia realidad, tanto en compañía de la enfermera como en soledad. La mayoría de los familiares describieron sentimientos tanto positivos como negativos durante el confinamiento*.
- Tema 4 Relación personal con la enfermera: La situación vivida por ambas partes supuso dificultades, cambios y una lucha constante por mantener la relación afectiva y social. Dicha relación se vio en ocasiones afectada y, en casos, reforzada*.
- Tema 5 La familia como sistema de apoyo: La mayoría de los participantes describieron estrategias y herramientas de apoyo como el tiempo, la escucha activa y la organización de actividades. En otros casos, el apoyo fue insuficiente.
- Tema 6 Percepción de las necesidades de la enfermera: La mayoría de los familiares coincidían con la necesidad de redes de apoyo externo de las enfermeras*.

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Discusión:

* Veáse Anexo 3: contiene una recopilación de todas las citas referentes al tema de todas las entrevistas.

La mayoría de los entrevistados consideraron ser una fuente muy importante de ayuda y soporte para la enfermera, coincidiendo con lo que otros autores como Velázquez y Benitez (2020) manifiestan, más incluso que las técnicas de apoyo psicológico (Bueno Ferrán & Barrientos-Trigo, 2021).

Los participantes describieron su percepción sobre el rol de la enfermera detectándose un cierto grado de desconocimiento porque se asociaba el trabajo de enfermería con la asistencia hospitalaria, el trabajo designado por un médico y el cuidado al paciente concordando con las investigaciones realizadas por Ariana Janeth et al. (2020) y Franco Coffré (2020) quienes reportaron que la enfermera es percibida por la sociedad como la persona responsable del cuidado del paciente (Franco Coffré & Franco Coffré, 2020). Sin embargo, otros autores (Barrientos et al., 2020) afirman que los usuarios consideraban a la enfermería como una profesión de la salud centrada en el cuidado y educación del ser humano. Otros estudios afirman que aunque la enfermería española se está desarrollando rápidamente a nivel académico, el ámbito laboral no siempre se hace eco del avance de la profesión en el ámbito académico y de la investigación (Jesús Romero de San Pío et al., 2021; Susana & Ariana Janeth, 2020).

Se observó que la crisis originada por la pandemia contribuyó a visibilizar el rol de la enfermería (Genny-Paola Fuentes-Bermúdez, 2020). Tanto los medios de comunicación como algunas personalidades, incluyendo al Secretario General de las Naciones Unidas, António Guterres, rindieron homenaje al personal sanitario y a su trabajo (ONU, 2020).

El periodo de alarma en España, marcado por el confinamiento domiciliario, ejerció un impacto significativo en las enfermeras y sus familiares. Para algunos, el confinamiento resultó positivo, por ejemplo, pasar más tiempo con sus seres queridos y dedicarse más tiempo a sí mismos. En otros casos, el confinamiento fue negativo tanto por el miedo al contagio, como por la falta de información, la aparición de nuevos trastornos o por la soledad y distanciamiento de sus allegados no convivientes. Marina et al. (2021) identificaron algunos cambios en la vida en el hogar de familias de clase media durante el confinamiento. Algunos de los efectos positivos del confinamiento descritos por estos autores incluyen: la oportunidad para pasar más tiempo en casa, disfrutar de los hijos, y dedicarle más tiempo a la reflexión y a la introspección personal.

La familia jugó un papel importante como sistema de apoyo de las enfermeras que trabajaban en servicios COVID-19. Los participantes mencionaron la escucha activa y la dedicación de su tiempo a hacer actividades cotidianas; ambas demostraron ser herramientas efectivas y suficientes para fomentar el bienestar de las enfermeras. Son muchos los estudios que hacen referencia a otros sistemas o medidas de apoyo durante la pandemia. Por ejemplo, según Tracy et al. (2020) es importante centrarse en la cuestión moral y así evitar episodios postraumáticos (Tracy et al., 2020). Bueno Ferrán y Barrientos-Trigo (2021) ofrecen recomendaciones incluyendo iniciar un programa de actividad físico, favorecer la relajación mediante la respiración, desconectar, fomentar el contacto y pedir ayuda profesional. Además, afirman que el contacto con la familia es esencial, aunque a veces pueda ser necesario el apoyo psicológico de un profesional (Bueno Ferrán & Barrientos-Trigo, 2021).

En cuanto a las relaciones entre el grupo familiar, varios participantes describieron el rechazo que tenían las enfermeras por miedo a contagiar, hecho que favorecía el desgaste de las relaciones familiares tal y como indica (Velázquez & Benitez, 2020). De hecho, algunos estudios sugirieron que las medidas de confinamiento para evitar la propagación del virus favorecieron el aislamiento social de la sociedad (Salinas-Rehbein et al., 2020).

Los resultados demuestran que, según los convivientes, la situación para la mayoría de enfermeras no fue fácil, tal y como lo describen Dosil Santamaria et al. (2021) y Tracy et al. (2020) en donde indican que la pandemia de COVID-19 conllevaba una compleja combinación de presiones que hacían correr el riesgo de resultados adversos para la salud mental (Dosil Santamaría et al., 2020; Tracy et al., 2020). Otros autores sugieren que el bienestar de la enfermera estaba asociado a la conservación del bienestar de su familia (Bueno Ferrán & Barrientos-Trigo, 2021a; Liu et al., 2020).

Todos los participantes coincidieron en la necesidad de ofrecer recursos y sistemas de apoyo externo a las enfermeras para asegurar su bienestar y ayudarles a sobrellevar y manejar situaciones extraordinarias. Según Dosil Santamaría et al. (2021), la ayuda psicológica ayuda a reducir el impacto emocional. Otros autores recomiendan el desarrollo de protocolos de atención psicológica para el personal sanitario en trabajo directo con pacientes con COVID-19 (Álvarez et al., 2020), y el apoyo de los organismos de gestión y de gobierno (Bueno Ferrán & Barrientos-Trigo, 2021).

Conclusiones

1. La familia es un recurso efectivo para mantener y fomentar el bienestar de los profesionales de enfermería durante periodos de emergencia.
2. El confinamiento domiciliario ejerció un efecto importante positivo y negativo tanto en las enfermeras como en sus familiares. Habría que analizar el grado de afectación actual y observar si prevalecen.
3. Los resultados de este estudio demuestran que los familiares ejercieron un papel importante como sistema de apoyo y soporte, y muchos afirmaron que el confinamiento domiciliario fortalecieron su relación.
4. Es importante analizar el efecto de la crisis en los profesionales de enfermería a medio y largo plazo. Asimismo establecer medidas y herramientas de apoyo continuas basadas en la evidencia para favorecer el bienestar de la enfermera, física y psicológicamente. Igualmente, establecer una relación entre su realidad en el puesto de trabajo y su relación familiar.

