



Facultad de Medicina  
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

**Revisión bibliográfica sobre la adaptación del liderazgo en enfermería  
en UCI durante la pandemia de COVID-19 en América.**

Por: Bernardita Herrera Grebe

Alicia Moder Briceño

María Jesús Sprätz Gutiérrez

Maite Valenzuela Young

Florencia Soto Melo

Tesis presentada a la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del  
Desarrollo para optar al título profesional de Enfermería.

Profesor Guía: Tomas Inostroza

Fecha: 3/7/2025

## Índice

<b>Resumen .....</b>	<b>3</b>
<b>Introducción .....</b>	<b>4</b>
Objetivo general .....	6
Objetivos específicos .....	6
Pregunta de búsqueda .....	7
<b>Metodología .....</b>	<b>8</b>
Criterios de inclusión y exclusión .....	9
<b>Análisis .....</b>	<b>9</b>
<b>Discusión .....</b>	<b>13</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>16</b>
<b>Bibliografía .....</b>	<b>18</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>22</b>
Autores .....	22
PRISMA .....	29
Estrategia de búsqueda .....	30
Autoevaluación del grupo .....	31

## **Resumen**

**Introducción:** La pandemia por COVID-19 generó un escenario caótico, especialmente en las Unidades de Cuidados Intensivos. En este contexto, el liderazgo ejercido por los profesionales de enfermería cobró un rol protagónico que tuvo que enfrentar nuevas demandas tanto clínicas y humanas. **Objetivo general:** Conocer si se presentó una adaptación en el ejercicio de liderazgo del profesional de enfermería en UCI durante pandemia del Covid-19 en América. **Metodología:** Se realizó una revisión de literatura, analizando 20 artículos científicos seleccionados entre los años 2020 y 2025, mediante búsqueda de bases de datos como PubMed y Google Scholar. **Discusión:** Los hallazgos muestran un cambio significativo en el liderazgo ejercido por los profesionales de enfermería, fortaleciendo habilidades como la toma de decisiones en crisis, trabajo en equipo y la comunicación efectiva. **Conclusiones:** Todo esto refuerza la importancia del liderazgo de los profesionales de enfermería no solo en contextos críticos, evidenciando también la necesidad de fortalecer estas competencias no solo en un contexto de crisis.

**Palabras claves:** Enfermería de cuidados críticos, COVID-19, Liderazgo.

## **Introducción**

La pandemia por COVID-19 fue uno de los mayores desafíos sanitarios del siglo XXI, impactando profundamente en la organización y funcionamiento de los servicios de salud a nivel mundial. En particular, las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) se transformaron en escenarios de alta presión, donde el rol de los profesionales de enfermería fue clave para sostener la atención clínica, el bienestar de los equipos y la seguridad de los pacientes. En este contexto, surgió interés por comprender cómo se manifestó y se transformó el liderazgo ejercido por los profesionales de enfermería.

La idea de realizar esta revisión bibliográfica nace del reconocimiento de esa necesidad, explorar y analizar si el liderazgo en enfermería, en específico en las UCI de América, experimentó procesos de adaptación durante la pandemia. Así, el objetivo central de esta investigación es conocer si se presentó una adaptación en el ejercicio del liderazgo de enfermería en UCI durante la pandemia del COVID-19 en América, lo que permitirá no solo identificar cambios en las prácticas de liderazgo, sino incluso aportar evidencia científica que pueda fortalecer la gestión del cuidado en contextos de alta exigencia.

“La pandemia de COVID-19 puso a prueba a los cuidados críticos y a sus líderes de una forma sin precedentes. Directores médicos, directores de enfermería, jefes de división y jefes de departamento se vieron obligados a liderar a su personal a través de una pandemia forjada con preocupaciones de seguridad personal y profesional, incertidumbre y más muertes de la que la mayoría de los profesionales de cuidados críticos habían visto jamás. Ningún líder estaba totalmente preparado para la pandemia de COVID-19”. (Hayes & Cocchi, 2021).

Como equipo profesional, siempre se distribuyen funciones y, es aquí donde el liderazgo juega un rol importante. Es por esto que se vio la necesidad de analizar si es que la pandemia del Covid-19 afectó, o no, en la estructuración del liderazgo dentro de los equipos de enfermería y si eso se mantiene hasta

el día de hoy. “La pandemia puso de manifiesto la relevancia del rol de enfermería en el liderazgo dentro de las unidades hospitalarias, demostrando su capacidad en su máximo esplendor en relación a la atención clínica, en la gestión de recursos, personal, políticas, de hacer procedimientos, protocolos validados y en la capacidad de tener cada día mayor evidencia para la toma de decisiones.” (Lascano Sánchez et al., 2022).

Se decidió investigar sobre América, ya que es la región que se vio más afectada por la pandemia de COVID-19. Según la Organización Panamericana de la Salud, la región de las Américas ha sido el epicentro de la pandemia del COVID-19, con 6 de los 10 países que notifican el mayor número de casos y muertes a nivel mundial, dos de estos encontrándose en los 3 primeros, provocando la aplicación de medidas de salud pública para controlar la pandemia, las cuales tuvieron diversos niveles de aplicación y éxito en los países de la región. (Respuesta al brote de COVID-19 en la region de las Américas. s. f.)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha documentado diferentes experiencias en América Latina y el Caribe que muestran cómo las enfermeras asumieron roles de liderazgo en medio de la crisis. Por ejemplo, “en Surinam, una enfermera llamada Samanta Toney dirigió a su equipo de cuidados intensivos con apoyo de capacitaciones virtuales y recursos brindados por la OPS” (OPS, 2023).

Este tipo de historias muestra cómo muchas enfermeras, sin necesariamente tener formación formal en liderazgo, asumieron esa responsabilidad por necesidad.

A nivel general, la OPS ha insistido en que el liderazgo en enfermería debe ser una prioridad, no solo en tiempos de crisis, sino como parte de la formación y la práctica diaria. Según la organización, “fortalecer estas habilidades es fundamental para que los sistemas de salud sean más sólidos y estén mejor preparados ante futuras emergencias” (OPS, 2024).

También en el Caribe, varios países implementaron programas de formación en cuidados críticos durante la pandemia. “Estas capacitaciones no solo enseñaban técnicas clínicas, sino que también fortalecían habilidades de liderazgo para que las enfermeras pudieran coordinar mejor los equipos en las UCI” (OPS, 2021).

Para este estudio el liderazgo en enfermería efectivo ayuda a que se genere y se establezca una cultura segura en la atención de enfermería, donde se vea una comunicación sana y colaborativa entre los profesionales de enfermería, que ayuda a reducir los errores y críticas. Además, los/as enfermeros/as son un recurso vital en la atención médica y ayudan a prevenir, manejar las enfermedades y problemas de salud. Así como se vio en la pandemia, jugaron un papel muy importante en la gestión de emergencias de salud pública. Son ellos los que guían al profesional de enfermería en la aplicación de los protocolos de seguridad y se aseguran de que los pacientes reciban una atención adecuada y segura en situaciones de emergencia.

Ya existe bastante información que destaca la importancia del liderazgo en enfermería, sobre todo en UCI durante la pandemia. Sin embargo, aún hay pocos estudios que analicen cómo se vivió y se adaptó ese liderazgo en diferentes países o centros de salud de América. Por eso, esta investigación busca profundizar en ese aspecto, aportando evidencia y reflexión sobre un tema que fue clave, pero que todavía no se ha explorado lo suficiente.

Objetivo general: conocer si se presentó una adaptación en el ejercicio de liderazgo del profesional de enfermería en UCI durante la pandemia del Covid-19 en América.

Objetivos específicos:

1. Explorar la presencia de factores que pudieron influir en la adaptación de liderazgo en el contexto de la crisis sanitaria.

2. Identificar si es que se presentaron desafíos para el profesional de enfermería en el liderazgo de equipos dentro de la UCI.
3. Analizar si es que se implementaron estrategias por el profesional de enfermería para liderar en situaciones de alta exigencia y complejidad.

Pregunta de búsqueda: ¿Qué se conoce sobre la adaptación del liderazgo dentro de los profesionales de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) en centros de salud de América durante la pandemia por COVID-19?

A lo largo de esta revisión se profundizará en el análisis de la adaptación del liderazgo en los profesionales de enfermería durante la pandemia de COVID-19 en Unidades de cuidados Intensivos (UCI), específicamente en el contexto de América.

Los estudios seleccionados se dividen en 3 enfoques: la importancia de las habilidades relacionales, comunicativas y de adaptación de los profesionales de enfermería; el estrés, la sobrecarga y la importancia del liderazgo fuerte en situaciones de crisis y la importancia de la capacitación constante en torno al liderazgo.

Estos estudios fueron seleccionados a través de dos bases de datos, Pubmed y Google Scholar, con el uso de descriptores 'critical care nursing/ enfermería de cuidados críticos', 'COVID 19' y 'liderazgo' unidos por operadores booleanos. Como criterios de inclusión se establecieron: últimos 5 años y texto completo gratis, y se excluyeron artículos que no estuvieran directamente relacionados al tema, resultando en una muestra final de 20 artículos relevantes.

Esta selección será presentada de forma organizada en tres apartados principales: Metodología, donde se describen las características y enfoques de los estudios incluidos; Análisis y discusión de resultados, que permitirá contrastar y reflexionar sobre los hallazgos más significativos; y finalmente, la conclusión, donde se sintetizarán los aspectos comunes encontrados en las investigaciones revisadas.

## **Metodología**

Para realizar esta investigación, se utilizaron términos MeSH, junto con términos en español, debido a que la revisión se basa en América, por lo que puede incluir publicaciones de estudios en ambos idiomas.

**“Critical care nursing” /” Enfermería de cuidados críticos”** permite focalizar la búsqueda en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), el cual es el escenario donde se centra el estudio.

**“COVID-19”** es el desencadenante de la adaptación de los estilos de liderazgo. Incluyendo este término, se logra identificar artículos que analicen el impacto de la pandemia sobre el liderazgo en UCI.

**“Leadership” /” Liderazgo”** se utilizó para una búsqueda centrada en estudios que señalaran las prácticas, enfoques y adaptaciones del liderazgo en el ejercicio profesional de enfermería.

La combinación de estos términos ayuda al objetivo de la investigación: conocer si se presentó una adaptación en el ejercicio de liderazgo del profesional de enfermería en UCI durante pandemia del COVID-19 en América.

Para la revisión bibliográfica, se aplicó una estrategia de búsqueda en dos bases de datos: PubMed y Google Académico, utilizando descriptores MeSH y operadores booleanos, con el fin de tener literatura relevante, actualizada y accesible sobre el tema. En la búsqueda de PubMed se utilizó la ecuación de búsqueda ((Critical care nursing) AND (COVID-19)) AND (leadership). Al utilizar esta fórmula, se combinaron tres conceptos importantes: el rol de la enfermería, la pandemia por COVID-19, y el liderazgo. Para tener resultados más precisos se utilizaron los siguientes filtros: “artículos publicados en los últimos 5 años”, también “texto completo gratuito”, lo que garantizó la posibilidad de revisión exhaustiva del contenido sin restricciones de acceso. En la ecuación de búsqueda de Google Académico fue (Enfermería de cuidados críticos) AND (COVID-19) AND (Liderazgo). Los filtros aplicados fueron “artículos publicados en los últimos 5 años”; “idioma español”; “artículos de revisión”.

### Criterios de inclusión y exclusión

Para delimitar el conjunto de artículos revisados, se establecieron criterios de inclusión y exclusión que permitieran garantizar la calidad de los estudios seleccionados. La aplicación de estos criterios fue fundamental para enfocar la búsqueda en investigaciones directamente relacionadas con el estudio.

En primer lugar, se consideraron exclusivamente artículos publicados desde el año 2020. Esta decisión se basó en la necesidad de centrar el análisis en el período de impacto de la pandemia y sus consecuencias sobre las dinámicas de liderazgo en los entornos clínicos. Siguiendo esta línea, se incluyó únicamente estudios que abordaran el liderazgo desde la perspectiva de la enfermería, específicamente en el ámbito de cuidados críticos. Esta limitación temática permitió mantener el foco en el rol profesional de los y las enfermeros/as en las unidades de mayor complejidad asistencial.

También, se priorizó el acceso a estudios con texto completo disponible de manera gratuita, lo cual permitió el análisis detallado de la información sin barreras de acceso.

Por otro lado, se excluyeron todas aquellas publicaciones que no cumplieran con los criterios anteriormente señalados.

La aplicación de estos criterios permitió construir una base coherente y alineada con los objetivos de esta investigación.

Para analizar los estudios, se utilizó el flujograma PRISMA, presentado en este mismo informe en los anexos. Esto con el fin de garantizar la rigurosidad metodológica y la calidad de los estudios analizados en esta revisión bibliográfica. Sirvió también como referencia para organizar y documentar el proceso de búsqueda, selección y exclusión de artículos.

### **Análisis**

Una vez realizada la búsqueda de los artículos en las bases de datos previamente expuestas, se obtuvo estos resultados:

Número de artículos encontrados:

- Pubmed: 121
- Google Scholar: 202

En base a los criterios de inclusión y exclusión se pudo extraer los artículos más atinentes de cada base de datos para responder a la pregunta y cumplir con los objetivos de la investigación presentados.

Número de artículos seleccionados:

- Pubmed: 10
- Google Scholar: 10

<b>Base de datos</b>	<b>Artículos encontrados</b>	<b>Artículos seleccionados</b>	<b>Artículos cuantitativos</b>	<b>Artículos cualitativos</b>	<b>Revisión bibliográfica</b>
Google Scholar	202	10	1	0	9
Pubmed	121	10	2	8	0

De los artículos que no fueron seleccionados para la revisión, gran parte de ellos pertenecían a otras regiones como Europa, específicamente Reino Unido y España, otra gran parte pertenecía a países asiáticos y se encontraron más de 3 estudios muy atinentes a la pregunta de investigación, pero realizados en Australia.

También, muchos de ellos si bien se avocaban a la pandemia, no lo hacían al liderazgo, sino que a patologías o condiciones específicas que se vieron afectadas por el virus y por la pandemia en general; tanto en su curso como en su tratamiento. Y, por último, otro ámbito que se destacó y, donde se podría englobar otro gran número de artículos, es el enfoque de liderazgo, pero no en los equipos de enfermería específicamente; algunos no mencionaban a qué clase de profesionales se dirigía, otros si lo mencionaban, pero iban

enfocados en el equipo de forma interdisciplinaria, incluyendo médicos, cargos directivos, auxiliares de enfermería, kinesiólogos, etc.

Todos los estudios seleccionados fueron realizados dentro de los años 2020 a 2025, la gran mayoría en Norteamérica, tanto Estados Unidos como Canadá. Los demás, se distribuyen a lo largo de Latinoamérica de manera relativamente pareja.

A continuación, se muestra la distribución en cuanto a los distintos tipos de artículos encontrados y seleccionados para la revisión, junto con una descripción de las temáticas en común y cómo ayudan a llegar a los objetivos del presente artículo.

**Estudios cualitativos:** 8 artículos.

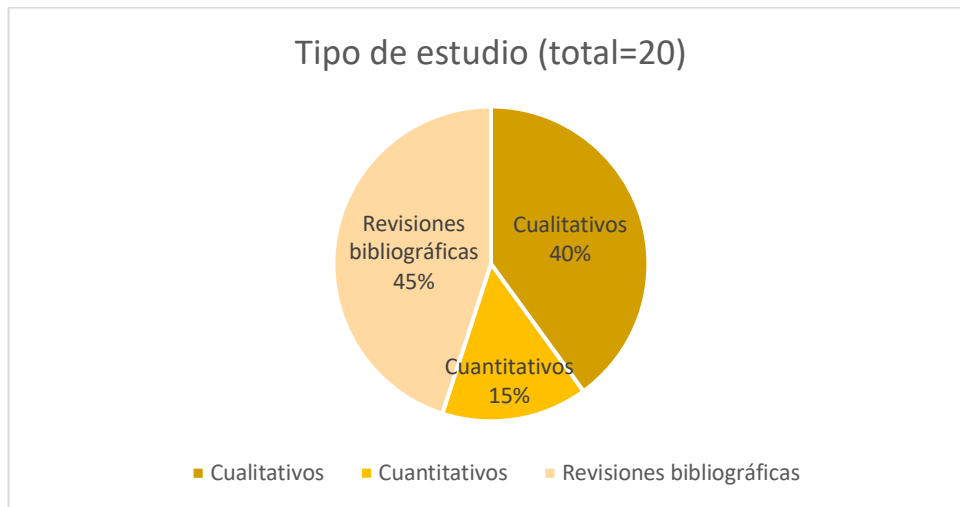
- Objetivo en común: analizar experiencias y percepciones de líderes en enfermería durante la pandemia de COVID-19.
- Destacan la importancia de habilidades relacionales, comunicativas y estratégicas. Y la capacidad de adaptarse a cambios.

**Estudios cuantitativos:** 3 artículos.

- Objetivo en común: cuantificar el impacto de la pandemia en profesionales de salud o en la organización hospitalaria.
- Mencionan estrés, sobrecarga, y necesidad de liderazgo fuerte.

**Estudios revisión bibliográfica:** 9 artículos.

- Objetivo en común: analizar literatura existente sobre liderazgo de enfermería y gestión durante la pandemia.
- Destacan la necesidad de capacitación constante y liderazgo adaptativo.



De los artículos seleccionados, el año de publicación que predomina es el 2022, y los idiomas predominantes son el español y el inglés.

En cuanto a la unidad de estudios, los artículos extraídos tanto en Google Scholar como en PubMed, predomina el profesional de enfermería en el contexto de la pandemia por COVID-19, en temas como: ejercicio del liderazgo, percepción del cuidado, planificación en unidades de cuidados críticos y formación continua en liderazgo.

Los hallazgos extraídos de la literatura muestran tres grandes áreas de convergencia:

1. Rol crucial del liderazgo en la respuesta a la pandemia por COVID-19  
Hayes & Cocchi (2022), Stewart et al. (2020), Bakerjian (2022), Udod et al (2023), Silveira et al. (2024) y Lascano et al. (2022) destacan que el liderazgo ejercido por los profesionales de enfermería fue decisión para garantizar una rápida adaptación a los cambios, la toma de decisiones clínicas y la gestión eficiente de recursos humanos y materiales.

2. Importancia de la formación continua y la especialización en liderazgo  
Bakerjian (2022), Lucciola et al. (2021), Rodriguez et al. (2023) y Tibanquiza

et al. (2025) coinciden en que las competencias de liderazgo no son exclusivamente esenciales en contextos de crisis, sino que requieren fortalecerse mediante programas de capacitación permanente.

### 3. Impacto emocional y carga psicológica

Mehta et al. (2022) evidencian que más del 60% de los profesionales de enfermería en la UCI reportaron síntomas de ansiedad y agotamiento emocional, lo que afectó su capacidad de liderazgo. Vranas et al. (2021) describen experiencias de sobrecarga moral derivadas de decisiones sobre priorización de recursos. Barrios & Escudero (2022) y Maggie et al. (2021) destacan que, frente a este escenario, los líderes de enfermería adoptaron estrategias de afrontamiento como rotación de personal, espacios de contención emocional y fomento del autocuidado.

En cuanto a las divergencias en el contenido de los hallazgos, algunos estudios priorizan una visión operativa y estratégica del liderazgo de los profesionales de enfermería en cuanto a la reorganización de servicios y asignación de recursos, mientras que otros ponen un énfasis en el impacto humano y emocional sobre los líderes y sus equipos. También se puede observar diferencia en la valoración de las estrategias efectivas, Lucciola et al. (2021) resalta la formación previa como factor clave mientras que Vranas et al. (2021) y Mehta et al. (2022) sostienen que la adaptación situacional y la capacidad de respuesta inmediata fueron factores determinantes, incluso por encima de la capacitación formal.

## **Discusión**

Los resultados de los 20 artículos muestran que durante la pandemia de COVID-19 el profesional de salud, especialmente en áreas críticas, enfrentó una alta sobrecarga laboral, estrés, agotamiento emocional y físico, con un impacto directo en su bienestar y desempeño. Se identificaron deficiencias en recursos humanos, materiales y organizativos, siendo común la necesidad de

redistribuir personal, implementar protocolos de emergencia, implementar protocolos de emergencia y adaptar espacios clínicos. Además, muchos profesionales reportaron ansiedad por el uso de EPP, la exposición al virus y la presión asistencial.

Dentro de este ámbito, se implementaron capacitaciones de forma muy expedita y casi improvisada. Los tipos de capacitaciones que más destacaron fueron las que orientaban a los profesionales no experto en áreas críticas para adaptarse de la manera más rápida y eficiente posible a las unidades que requerían de personal con urgencia debido a la demanda de servicios en la que se veían. Estas capacitaciones generalmente eran impartidas por los mismos profesionales de enfermería, la mayoría sin habilidades docentes o liderativas oficiales, lo que puso a los sanitarios en una posición de necesidad y con pocas alternativas u opciones de negativa a la solución.

Durante la pandemia por COVID-19, la adaptación del liderazgo en los profesionales de enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) en centros de salud de América se caracterizó por un cambio hacia modelos más humanos, empáticos y colaborativos. Ante un contexto de alta incertidumbre, sobrecarga laboral y desgaste emocional, los líderes de enfermería adoptaron prácticas centradas en el apoyo emocional al equipo, la comunicación efectiva y la toma de decisiones conjunta, priorizando el bienestar tanto del profesional como de los pacientes.

Además, se identificó que la presencia activa de los líderes en terreno, su capacidad para adaptarse rápidamente a cambios constantes y su compromiso con la transparencia y la equidad fueron aspectos fundamentales en la gestión de las UCI. La pandemia también visibilizó la necesidad de fortalecer el liderazgo en enfermería, promoviendo formación específica en gestión de crisis, manejo del estrés y coordinación interdisciplinaria, con el objetivo de enfrentar futuras emergencias sanitarias con mayor resiliencia y preparación.

<b>Tema</b>	<b>Convergencia</b>	<b>Divergencia</b>
<b>Sobrecarga laboral y desgaste emocional</b>	Todos los estudios coinciden en los altos niveles de estrés, agotamiento físico y emocional que enfrentaron los profesionales de enfermería durante la pandemia.	Algunos estudios destacaron la presencia de factores protectores como el compromiso profesional y el trabajo en equipo, los cuales contribuyeron a atenuar el impacto negativo del desgaste emocional.
<b>Falta de recursos y reorganización</b>	Se identificó la escasez de recursos humanos, materiales y la necesidad de redistribuir personal y adaptar espacios.	En algunos contextos se logró realizar una organización anticipada, reduciendo la improvisación.
<b>Capacitación del personal</b>	Hay contextos en donde se implementaron capacitaciones rápidas y adaptativas, mayoritariamente lideradas por enfermeros/as sin formación docente formal.	Algunos estudios critican la improvisación y la falta de calidad de las capacitaciones rápidas.

## **Conclusiones**

A partir de la revisión realizada, se puede concluir que la adaptación del liderazgo dentro de los profesionales de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos en centros de salud de América durante la pandemia por COVID-19 estuvo marcada por el rápido desarrollo de habilidades clave como la toma de decisiones en contextos inciertos, la reorganización de los equipos de trabajo frente a escenarios críticos y la transformación del liderazgo hacia un enfoque más humano, empático y colaborativo.

Estos hallazgos resultan relevantes para la disciplina de la enfermería, ya que refuerzan el rol protagónico de los profesionales de enfermería en el contexto crítico vivido, como fue la pandemia por COVID-19, visibilizando la necesidad de líderes que puedan gestionar las diferentes situaciones que se desarrollen, sin descuidar la calidad del cuidado, el bienestar del equipo y de los pacientes. Desde una perspectiva formativa, esta revisión significó un proceso enriquecedor para nuestra formación de pregrado, permitiendo desarrollar competencias investigativas, promoviendo la reflexión crítica sobre el liderazgo clínico en contextos reales y reforzó la importancia de la preparación integral.

Cabe destacar que no se identificaron limitaciones significativas durante esta revisión, lo que permitió una exploración completa de la evidencia. Se recomienda la realización de nuevas investigaciones que profundicen cómo se vivió y se adaptó durante la pandemia por COVID-19 desde una perspectiva experiencial y contextual, explorando con mayor detalle los procesos de adaptación que surgieron en distintas realidades institucionales y geográficas con el fin de rescatar aprendizajes valiosos y aportar a la construcción de modelos de liderazgos más resilientes y contextualizados.

En conclusión, esta revisión no solo evidenció la capacidad de adaptación de los profesionales de enfermería en el escenario de crisis que hubo por la pandemia por COVID-19, sino que también se reafirmó el valor del liderazgo más humano, empático, colaborativo y versátil como pilar fundamental para obtener el cuidado integral. Reconocer y fortalecer estas cualidades no solo

es una necesidad debido a la pandemia vivida, sino también un compromiso hacia el futuro de la profesión.

## Bibliografía

1. Hayes, M. M., & Cocchi, M. N. (2022). Critical care leadership during the COVID-19 pandemic. *Journal of critical care*, 67, 186–188. <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2021.09.015>
2. Del Rocío Lascano Sánchez, A., Fiallos, C. M. S., Córdova, S. B. G., Vacacela, B. P. D., De Los Ángeles Tirado Velastegui, R., & Núñez, C. M. R. (2022). Liderazgo de enfermería en tiempos de covid-19: una revisión sistemática. *ciencialatina.org*. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i1.1966](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1966)
3. *La OPS hace un llamado para fortalecer las habilidades y oportunidades de liderazgo en la educación y práctica de la enfermería*. (2024b, mayo 13). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/13-5-2024-ops-hace-llamado-para-fortalecer-habilidades-oportunidades-liderazgo-educacion>
4. *Leading a Team of Nurses in the COVID-19 ICU During the Pandemic*. (2023b, enero 18). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/node/90115>
5. *Países del Caribe impulsan las capacidades de las enfermeras en cuidados críticos durante la COVID-19*. (s. f.-b). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/historias/paises-caribe-impulsan-capacidades-enfermeras-cuidados-criticos-durante-covid-19>
6. Stewart, T., Day, S. W., Russell, J., Wilbanks, C., Likes, W., Webb, S., Haushalter, A., & Cashion, A. K. (2020). Development of a COVID-19 alternate care site from ground zero: A nursing perspective. *Public health nursing* (Boston, Mass.), 37(6), 889–894. <https://doi.org/10.1111/phn.12812>
7. Bakerjian D. (2022). The Advanced Practice Registered Nurse Leadership Role in Nursing Homes: Leading Efforts Toward High Quality and Safe Care. *The Nursing clinics of North America*, 57(2), 245–258. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2022.02.011>
8. Udod, S., Baxter, P., Gagnon, S., Charski, V., & Raja, S. (2023). Embracing relational competencies in applying the LEADS framework for health-care

- leaders in transformational change and the COVID-19 pandemic. *Leadership in health services (Bradford, England)*, ahead-of-print(ahead-of-print), 10.1108/LHS-12-2022-0117. <https://doi.org/10.1108/LHS-12-2022-0117>
9. Vranas, K. C., Golden, S. E., Mathews, K. S., Schutz, A., Valley, T. S., Duggal, A., Seitz, K. P., Chang, S. Y., Nugent, S., Slatore, C. G., Sullivan, D. R., & Hough, C. L. (2021). The Influence of the COVID-19 Pandemic on ICU Organization, Care Processes, and Frontline Clinician Experiences: A Qualitative Study. *Chest*, 160(5), 1714–1728. <https://doi.org/10.1016/j.chest.2021.05.041>
  10. Mehta, S., Yarnell, C., Shah, S., Dodek, P., Parsons-Leigh, J., Maunder, R., Kayitesi, J., Eta-Ndu, C., Priestap, F., LeBlanc, D., Chen, J., Honarmand, K., & Canadian Critical Care Trials Group (2022). The impact of the COVID-19 pandemic on intensive care unit workers: a nationwide survey. L'impact de la pandémie de COVID-19 sur les travailleurs des unités de soins intensifs : une enquête nationale. *Canadian journal of anaesthesia = Journal canadien d'anesthésie*, 69(4), 472–484. <https://doi.org/10.1007/s12630-021-02175-z>
  11. Silveira, V. C., Cechinel-Peiter, C., Santos, J. L. G. D., Varanda, P. A. G., Silva, G. T. R. D., & Lanzoni, G. M. M. (2024). Nurse leadership practices during the Covid-19 pandemic in university hospitals. *Revista gaucha de enfermagem*, 45, e20230289. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2024.20230289.en>
  12. Lucciola, M. E., Nelson, N. M., Rea, J. M., Boudreaux, A. J., Feddersen, D. J., & Hodge, N. S. (2021). Clinical Nurse Specialist Impact on COVID-19 Preparation at a Military Treatment Facility. *Clinical nurse specialist CNS*, 35(3), 138–146. <https://doi.org/10.1097/NUR.0000000000000593>
  13. Kerlin, M. P., Costa, D. K., Davis, B. S., Admon, A. J., Vranas, K. C., & Kahn, J. M. (2021). Actions Taken by US Hospitals to Prepare for Increased Demand for Intensive Care During the First Wave of COVID-19: A National Survey. *Chest*, 160(2), 519–528. <https://doi.org/10.1016/j.chest.2021.03.005>

14. Galiatsatos, P., Kachalia, A., Belcher, H. M. E., Hughes, M. T., Kahn, J., Rushton, C. H., Suarez, J. I., Biddison, L. D., & Golden, S. H. (2020). xsHealth equity and distributive justice considerations in critical care resource allocation. *The Lancet. Respiratory medicine*, 8(8), 758–760. [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30277-0](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30277-0)
15. Barrios Barrios, D., & Escudero Vaca, I. (2022). Estrategias de afrontamiento utilizadas por las enfermeras durante la pandemia COVID-19: : revisión integrativa. *Visión Antataura*, 6(2), 80–102. Recuperado a partir de <https://revistas.up.ac.pa/index.php/antataura/article/view/3386>
16. Maggie, C. C., Edith, R. R., Pablo, D. A., Amaya, P. L., Luz, G. C., & Cibeles, G. N. (2021). *Contribución y desafíos de las enfermeras en tiempos de Covid-19: una revisión narrativa de la literatura*. <http://hdl.handle.net/10045/116765>
17. (S/f). Researchgate.net. Recuperado el 26 de mayo de 2025, de [https://www.researchgate.net/profile/Karla-Mijangos/publication/349426228\\_El\\_Rol\\_Docente\\_de\\_Enfermeria\\_Comunitaria\\_en\\_Paises\\_Latinoamericanos/links/602f5423299bf1cc26d66ae0/EI-Rol-Docente-de-Enfermeria-Comunitaria-en-Paises-Latinoamericanos.pdf#page=33](https://www.researchgate.net/profile/Karla-Mijangos/publication/349426228_El_Rol_Docente_de_Enfermeria_Comunitaria_en_Paises_Latinoamericanos/links/602f5423299bf1cc26d66ae0/EI-Rol-Docente-de-Enfermeria-Comunitaria-en-Paises-Latinoamericanos.pdf#page=33)
18. Rodríguez, R. J. O., García, E. J. R., & Silva, R. M. C. R. A. (2023). *Importancia de la formación y el entrenamiento en UCI: percepción de cuidado de enfermería. Una revisión bibliográfica: Importance of education and training in the ICU: perception of nursing care in a pandemic: A bibliographic review.* Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9585861>
19. (S/f-b). Edu.co. Recuperado el 26 de mayo de 2025, de <https://repository.udca.edu.co/server/api/core/bitstreams/b91575da-6190-4d30-a5d6-c2d678b61fe5/content>
20. (S/f-d). Edu.pe. Recuperado el 26 de mayo de 2025, de [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16196/Calidad\\_CabreraAlarcon\\_Gloria.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16196/Calidad_CabreraAlarcon_Gloria.pdf?sequence=1)

21. Tibanquiza Nuñez, E. A., Yanca Llundu, A. B., Quintero de Contreras, A. M., & Contreras Briceño, J. I. O. (2025). Formación continua de enfermería para mejorar el cuidado de pacientes hospitalizados una revisión integrativa. *Ciencia Y Educación*, 258 - 271. <https://doi.org/10.5281/zenodo.15178042>
22. del Pueblo, C. E. al S. (s/f). *UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA*. Edu.ec. Recuperado el 26 de mayo de 2025, de <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/914d3e9f-c008-4962-95ff-26002b5b8ba2/content>
23. Felipe, C. B. S. (2022, July 1). *Planificación estratégica en salud y su impacto ante la crisis covid-19. Una revisión sistemática*. <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/f85ab4c8-60fb-41cf-8121-efcf8fe9e061>

## Anexos

### Autores

	Autor y año	Propósito	Muestra	Mediciones	Conclusiones	Resultados cuanti	Resultados cuali
1	Hayes, M. M., & Cocchi, M. N. (2022)	Analizar el papel del liderazgo en el cuidado crítico durante la pandemia de COVID-19, destacando cómo los líderes en medicina intensiva enfrentaron desafíos sin precedentes y qué estrategias fueron efectivas para manejar la crisis.	El texto no presenta una muestra formal ni datos cuantitativos, ya que se trata de una reflexión personal de los autores basada en su experiencia directa como líderes en unidades de cuidados intensivos durante la pandemia de COVID-19.	Al ser un artículo de reflexión cualitativa, no se emplean mediciones estandarizadas ni instrumentos de recolección de datos. La información se basa en observaciones y experiencias vividas por los autores.	Los autores concluyen que, aunque la pandemia ha sido un desafío sin precedentes, los líderes que demostraron presencia, transparencia y empatía pudieron mantener la cohesión del equipo y enfrentar los desafíos de manera más efectiva. Estas cualidades son esenciales para la gestión de crisis en el ámbito de los cuidados críticos y deben ser consideradas en la formación y desarrollo de líderes en este campo.	No aplica	Los autores identifican tres cualidades esenciales del liderazgo en tiempos de crisis:  <b>Presencia:</b> Implica estar físicamente presente en el lugar de trabajo, interactuar directamente con el personal y brindar apoyo emocional.  <b>Transparencia:</b> Ser honesto y abierto sobre la incertidumbre y los cambios constantes, fomentando la confianza dentro del equipo.  <b>Empatía:</b> Comprender y compartir los sentimientos del equipo, ofreciendo apoyo emocional y reconociendo el sufrimiento y las dificultades.  Estas cualidades se consideran fundamentales para mantener la moral del equipo y garantizar una atención de calidad en situaciones de alta presión
2	Stewart, T., Day, S. W., Russell, J., Wilbanks, C., Likes, W., Webb, S.,	El propósito del artículo es compartir la experiencia de la creación de un Sitio de Atención Alternativo	El estudio no presenta una muestra tradicional, ya que se trata de una descripción de un proceso de intervención.	El artículo no emplea mediciones cuantitativas estandarizadas. Se centra en la	El establecimiento de un Sitio de Atención Alternativo eficaz requiere un liderazgo	No aplica	<b>Liderazgo de enfermería:</b> Las enfermeras jugaron un papel crucial en la coordinación y gestión del ACS, demostrando
	Haushalter, A., & Cashon, A. K. (2020)	desde cero, destacando el liderazgo de las enfermeras, los desafíos enfrentados y las lecciones aprendidas, con el fin de servir como guía para otros en situaciones similares.	Sin embargo, se menciona que el Sitio de Atención Alternativo atendió a pacientes con síntomas leves a moderados de COVID-19 en Memphis, Tennessee, una comunidad con una población diversa y en riesgo.	descripción cualitativa del proceso de establecimiento del Sitio de atención Alternativo, incluyendo la colaboración entre agencias gubernamentales, de salud y privadas, y el liderazgo de las enfermeras.	sólido, especialmente por parte de las enfermeras. La colaboración entre diferentes sectores es fundamental para enfrentar emergencias de salud pública. Las experiencias adquiridas durante la pandemia pueden servir como modelo para futuras respuestas a crisis sanitarias. Es esencial documentar y compartir las lecciones aprendidas para mejorar la preparación y respuesta ante emergencias.		habilidades de liderazgo efectivas.  <b>Colaboración interinstitucional:</b> La cooperación entre diversas entidades fue esencial para la rápida implementación del Sitio de atención alternativo.  <b>Desarrollo de protocolos:</b> Se establecieron procedimientos operativos estándar para garantizar la atención segura y eficiente de los pacientes.  <b>Lecciones aprendidas:</b> La experiencia proporcionó valiosas enseñanzas sobre la importancia de la preparación, la flexibilidad y la comunicación en situaciones de crisis.
3	Bakerjian D. (2022).	El propósito del artículo de Bakerjian, (2022) es resaltar el papel esencial de las Enfermeras de Práctica Avanzada (EPA) en la mejora de la calidad y seguridad de la atención en los hogares de ancianos, especialmente en contextos de alta demanda como la pandemia de COVID-19. El artículo enfatiza cómo	No se trata de un estudio empírico con una muestra específica. Es una revisión narrativa, basada en literatura existente, datos nacionales de salud pública y la experiencia profesional de la autora.	El artículo no utiliza instrumentos de medición directa. Sin embargo, incluye datos secundarios de investigaciones previas, como estadísticas sobre mortalidad, tasas de hospitalización y calidad del cuidado en hogares de ancianos	Las Enfermeras de Práctica Avanzada son fundamentales para lograr una atención segura y de calidad en los hogares de ancianos. Se necesitan cambios en políticas de salud para permitirles ejercer plenamente sus funciones. Es crucial invertir en la formación continua, apoyo	Aunque el artículo no incluye datos numéricos propios, cita investigaciones anteriores que muestran que la inclusión de EPAs en hogares de ancianos:	Liderazgo clínico de las EPAs: Se destaca el papel de las EPAs como líderes en el manejo clínico directo de los residentes, ayudando a coordinar la atención médica y tomar decisiones críticas en el punto de atención.  Mejora de procesos organizativos: Las EPAs ayudan a establecer

		el liderazgo de estas profesionales puede enfrentar problemas estructurales como la escasez de personal, la alta rotación y el control de infecciones.			institucional y empoderamiento de estas profesionales. La colaboración interdisciplinaria entre EPAs, médicos y otros miembros del equipo de salud es clave para mejorar los resultados en estos entornos.	-Reduce las hospitalizaciones evitables. -Mejora la calidad del cuidado. -Aumenta la satisfacción del paciente y del personal.	protocolos, liderar capacitaciones y promover una cultura centrada en la seguridad del paciente.  Gestión efectiva de enfermedades crónicas: Se observa que su intervención mejora la continuidad del cuidado y evita complicaciones evitables.
4	Udod, S., Baxter, P., Gagnon, S., Charski, V., & Raja, S. (2023).	El objetivo del estudio fue evaluar cómo el marco LEADS (Liderar en un entorno de cuidado) guió a los líderes de atención médica en una provincia del oeste de Canadá durante el cambio organizacional y la pandemia de COVID-19, enfocándose en las competencias relacionales esenciales para la gestión del cambio y la adaptación organizacional en tiempos de crisis.	Se utilizó una muestra intencional de 22 líderes de atención médica, que incluyó representantes de niveles senior, intermedios y de primera línea, provenientes de diversas organizaciones de salud. Esta diversidad permitió una representación amplia de las competencias de liderazgo en distintos contextos organizacionales.	El estudio empleó un enfoque cualitativo exploratorio, utilizando entrevistas semiestructuradas como herramienta principal de recolección de datos. La análisis de datos se guió por el enfoque de seis fases de Braun y Clarke que incluye familiarización con los datos, generación de códigos iniciales, búsqueda de temas, revisión de temas, definición y denominación de temas, y redacción del informe.	El marco LEADS, al enfocarse en competencias relacionales, fue fundamental para que los líderes de atención médica gestionaran el cambio organizacional y respondieran eficazmente a la pandemia de COVID-19.  Es esencial fortalecer las competencias relacionales en la formación y desarrollo de líderes de atención médica para mejorar la adaptabilidad y el desempeño organizacional en contextos de crisis.  Se recomienda la implementación de	No aplica	Compromiso con los demás (Engaging with Others) y Desarrollo de coaliciones (Developing Coalitions) fueron identificados como los temas más críticos del marco LEADS para la gestión del cambio y la navegación durante la pandemia de COVID-19.  Los líderes adoptaron enfoques relacionales para adaptarse y mejorar el desempeño en organizaciones dinámicas durante el cambio transformacional y el contexto de crisis.  Se destacó la importancia de mejorar el trabajo en equipo y disminuir la carga emocional, enfocándose en movilizar y

					programas educativos que promuevan habilidades de liderazgo compartido, comunicación efectiva y gestión del cambio, con un énfasis particular en las competencias relacionales.		compartir el poder con las enfermeras.  Se identificó la necesidad de programas educativos para avanzar en habilidades relacionales y de autogestión, liderazgo compartido, comunicación, gestión del cambio, desarrollo de recursos humanos y talento como componentes críticos para los líderes de atención médica actuales y futuros.
5	5. Vranas, K. C., Golden, S. E., Mathews, K. S., Schutz, A., Valley, T. S., Duggal, A., Seitz, K. P., Chang, S. Y., Nugent, S., Slatore, C. G., Sullivan, D. R., & Hough, C. L. (2021).	El estudio tuvo como objetivo explorar cómo la pandemia de COVID-19 afectó la organización de las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), los procesos de atención y las experiencias de los clínicos de primera línea, utilizando el marco de planificación de emergencia de cuatro S (espacio, personal, suministros y sistemas) para identificar estrategias efectivas y áreas de mejora en la respuesta hospitalaria.	.Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 33 intensivistas de 7 hospitales terciarios y 6 hospitales comunitarios ubicados en seis regiones de los Estados Unidos que experimentaron aumentos tempranos o significativos de pacientes con COVID-19. La muestra incluyó profesionales de diferentes niveles y contextos hospitalarios para obtener una visión integral de la situación.	El estudio utilizó un enfoque cualitativo, aplicando el marco de planificación de emergencia de cuatro S (espacio, personal, suministros y sistemas) para organizar las entrevistas y analizar las respuestas hospitalarias. Se empleó un análisis temático inductivo para identificar patrones y temas emergentes relacionados con la organización de la UCI, los procesos de atención y las experiencias de los clínicos.	Estrategias efectivas: La cancelación de cirugías electivas, la implementación de modelos de personal escalonados y la capacitación práctica en el uso de EPP fueron estrategias clave para mejorar la capacidad de respuesta de las UCI.  Importancia de la transparencia: La transparencia y la participación de los clínicos en la toma de decisiones fueron fundamentales para mantener la confianza y la moral del personal.	No aplica	Espacio: La cancelación de cirugías electivas fue vista como una estrategia efectiva para aumentar la capacidad de las UCI.  Personal: La escasez de personal fue el recurso más limitado. Se mejoró mediante el uso de modelos de personal escalonados, capacitación rápida para clínicos no especializados en UCI, equipos de tratamiento designados y despliegue de residentes.  Suministros: La escasez y reutilización de equipos de protección personal (EPP) causaron angustia significativa entre los clínicos.

					<p>Necesidad de planificación anticipada: Es esencial establecer umbrales claramente definidos para limitar las cirugías durante futuros eventos de aumento de casos y desarrollar planes de contingencia para abordar la escasez de personal y suministros.</p> <p>Recomendaciones para el futuro: Los hospitales deben considerar la implementación de estrategias de planificación de emergencia basadas en el marco de las cuatro S para mejorar la preparación y respuesta ante futuras crisis de salud pública</p>		<p>La capacitación práctica en el uso de EPP ayudó a reducir la ansiedad.</p> <p>Sistemas: La transparencia y la participación de los clínicos de primera línea como partes interesadas fueron componentes importantes de respuestas de emergencia efectivas y ayudaron a mantener la confianza entre el personal.</p>
6	Mehta, S., Yarnell, C., Shah, S., Dodek, P., Parsons-Leigh, J., Maunder, R., Kayitesi, J., Eta-Ndu, C., Priestap, F., LeBlanc, D., Chen, J., Honarmand.	Evaluar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental, bienestar y experiencias laborales de los trabajadores de las unidades de cuidados intensivos (UCI) en <b>Canada</b> , identificando factores estresores, niveles de agotamiento y necesidades de apoyo	1.147 trabajadores de UCI en <b>canada</b> , incluyendo médicos internistas, enfermeras y otros profesionales de la salud	Encuesta nacional con instrumentos validados para medir estrés, ansiedad, burnout y variables relacionadas con el ambiente laboral, recursos disponibles y percepción de apoyo institucional	La pandemia afectó negativamente la salud mental y bienestar del personal de UCI en <b>Canada</b> , evidenciando la necesidad de estrategias institucionales para apoyo psicológico, mejores condiciones laborales y preparación para futuras crisis sanitarias	Alta prevalencia de agotamiento emocional entre trabajadores de UCI durante pandemia. Niveles elevados de estrés y ansiedad con la <b>exposición</b> al COVID-19 y preocupaciones personales y familiares	No aplica.

	K., & Canadian Critical Care Trials Group (2022)	para mejorar las condiciones laborales				Incremento significativos en la carga <b>labral</b> , <b>cn</b> mas horas t pacientes complejos, afectando la salud física y mental. Factores de riesgo para mayor impacto negativo incluyen inexperiencia en cuidados <b>critiic</b> y faja de descanso adecuado	
7	Silveira, V. C., Cechinel, Peiler, C., Santos, J. L. G. D., Varanda, P. A. G., Silva, G. T. R. D., & Lanzoni, G. M. M. (2024)	Analizar las prácticas de liderazgo de enfermería durante la pandemia de COVID-19 en hospitales universitarios de Brasil	17 enfermeros líderes (coordinadores y jefes de servicio) seleccionados mediante muestreo intencional	Entrevistas semiestructuradas aplicadas de forma virtual. Análisis de contenido temático	El liderazgo de enfermería fue esencial durante la crisis sanitaria, destacándose su rol estratégico en la toma de decisiones, apoyo al equipo y resiliencia institucional	No aplica.	Prácticas centradas en el cuidado del equipo, toma de decisiones colaborativas, reorganización de flujos de atención y gestión de recursos. Se destacó el liderazgo transformacional basado en comunicación, apoyo emocional y empatía
8	Lucciola, M. E., Nelson, N. M., Rea, J. M., Boudreaux, A. J., Fadderson, D. J., & Hodge, N. S. (2021)	Describir el impacto de las enfermeras especialistas clínicas en la preparación para el COVID-19 en una instalación de tratamiento militar en USA.	No se detalla	Estudio descriptivo basado en observaciones y reportes internos institucionales. No se utilizaron instrumentos cuantitativos ni entrevistas.	El rol de las CNS fue esencial para una respuesta organizada y efectiva ante la pandemia, demostrando su capacidad para liderar cambios en entornos complejos y de alta exigencia.		Las CNS desempeñaron roles clave en la implementación rápida de protocolos, educación al personal y adaptación de unidades clínicas. Se promovieron estrategias de liderazgo, comunicación efectiva y mejoras en la seguridad del paciente. Impactaron en la eficiencia operativa, reduciendo tiempos de respuesta y aumentando la capacitación del personal.

9	Kerlin, M. P., Costa, D. K., Davis, B. S., Admon, A. J., Vranas, K. C., & Kahn, J. M. (2021)	Describir las acciones implementadas por los hospitales de EE.UU. para prepararse ante el aumento de la demanda en las unidades de cuidados intensivos (UCI) durante la primera ola de la pandemia de COVID-19.	144 hospitales estadounidenses que respondieron a una encuesta nacional entre junio y julio de 2020.	Encuesta estructurada con preguntas cerradas y algunas abiertas.  Se evaluaron estrategias en 5 áreas clave: espacio, personal, suministros, sistemas y apoyo.	Los hospitales adoptaron múltiples estrategias en tiempo limitado para enfrentar el aumento en la demanda de cuidados críticos, demostrando flexibilidad y capacidad de adaptación. Sin embargo, existieron variaciones según el tamaño y la ubicación del hospital	94% implementó protocolos para expandir la capacidad de camas UCI.  86% redistribuyó o reentrenó personal clínico para cuidados intensivos. 70% desarrolló planes para el uso extendido o reutilización de EPP. 54% mejoró sus sistemas de comunicación para apoyar la toma de decisiones. 40% integró servicios de salud mental para el personal.	No aplica.
10	Galiatsatos, P., Kachalia, A., Belcher, H. M. E., Hughes, M. T., Kahn, J., Rushton, C. H., Suarez, J. I., Biddisson, L. D., & Golden, S. H. (2020)	Analizar cómo los principios de equidad en salud y justicia distributiva deben integrarse en la asignación de recursos críticos durante crisis sanitarias como la pandemia de COVID-19.	No se utilizó una muestra empírica. El artículo es un ensayo teórico / comentario académico basado en principios éticos, evidencia previa y contexto clínico.	No aplica medición cuantitativa ni cualitativa directa. Se basa en análisis conceptual, revisión de principios bioéticos y experiencias clínicas.	Los enfoques tradicionales de asignación de recursos pueden fallar en contextos de desigualdad estructural. Incorporar la equidad como principio rector puede mejorar la justicia en la atención crítica y evitar decisiones discriminatorias o desiguales durante emergencias sanitarias.		Se enfatiza que los protocolos de asignación de recursos deben ser sensibles a desigualdades históricas y sociales. El riesgo de decisiones que perpetúen inequidades raciales y económicas se incrementa en contextos de alta presión como las UCI durante una pandemia. Se propone la incorporación de defensores de la equidad en los comités de asignación de recursos. Promueven una distribución proporcional basada en necesidades y no sólo en

							probabilidades de supervivencia.
1	Del Rocío Lascano Sánchez, A., Fiallos, C. M. S., Córdova, S. B. G., Vacacela, B. P. D., De Los Angeles Tirado Velastegui, R., & Núñez, C. M. R. (2022).	Analizar el liderazgo de enfermería en tiempos de COVID-19, mediante una revisión sistémica de la bibliografía.	Revisión sistémica de la literatura mediante la selección de artículo académico con el método PRISMA.	Se seleccionaron 10 publicaciones acomodadas a las palabras clave de búsqueda y criterios de inclusión y exclusión considerados para su selección.	La pandemia puso de manifiesto la relevancia del rol de enfermería en el liderazgo dentro de las unidades hospitalarias, demostrando su capacidad en su máximo esplendor en relación a la atención clínica, en la gestión de recursos, personal, políticas, de hacer procedimientos, protocolos validados y en la capacidad de tener cada día mayor evidencia para la toma de decisiones.	No aplica.	No aplica.
2	Barrios Barrios, D., & Escudero Vaca, I. (2022).	Identifica las estrategias de afrontamiento utilizadas por las enfermeras y los beneficios de dichas estrategias, durante la pandemia COVID-19.	Se trata de una revisión integrativa de estudios originales publicados de marzo 2020 a junio de 2022 en idioma español e inglés.	La línea de investigación: Práctica en Enfermería. Bases de datos utilizadas, PUBMED, EBSCO Host, LILACS, SCIENCE DIRECT, BVS, SCIELO, MENDELEY y REDALYC	La estrategia que más beneficios aportó a las enfermeras fue la autoeficacia, ya que les permitía evaluar la capacidad con la que contaban para enfrentar los altos niveles de estrés, luego, las centradas en el problema (PFC), centradas en la emoción (EFC) y el desarrollo de la resiliencia.	No aplica.	No aplica.
3	Maggie, C. C., Edith, R. R., Pablo, D. A.	Reflexionar sobre las contribuciones y desafíos	Revisión de la literatura, usando la base de datos WoS y ScienceDirect con	No tiene.	La principal contribución de las enfermeras a la	No aplica.	Mientras algunos desafíos son el autocuidado y la planificación para la

	Amaya, P. L., Luz, G. C., & Cibeles, G. N. (2021)	de las enfermeras en tiempos de pandemia	la búsqueda de las palabras claves "nursing" AND "Covid-19" AND "disaster".		pandemia se relaciona con la capacidad de formar una gran fuerza de contención en contra del Covid-19, guiada por un cuidado compasivo. Mientras algunos desafíos son el autocuidado y la planificación para la recuperación del sistema salud post pandemia.		recuperación del sistema salud pos pandemia
4	Ana Paula Ruiz, Sérgio Deodato. (2020)	Enumerar los puntos positivos y negativos identificados por enfermeros gestores sobre su gestión y liderazgo en tiempos de la pandemia 19, en los diferentes contextos de gestión	revisión del alcance en las bases de datos MEDLINE; CINAHL; PUBLICADO MedicLatina; Colección de Enfermería y Salud Aliada: Registro Cochrane Central Integral de Ensayos Controlados, Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas, Registro de Metodología Cochrane, que hace referencia al año 2020 como límite de tiempo, en el período del 23.06.2020 al 24.06.2020, en portugués, Francés, inglés y castellano.	Se identificaron cinco estudios que demuestran la percepción de los enfermeros gestores durante un momento de gran incertidumbre, miedos, desafíos y también oportunidades	Los hallazgos indican que la percepción de los enfermeros gestores en liderazgo y gestión destaca dos aspectos: Los aspectos positivos como estrategias para el desarrollo organizacional y los aspectos negativos como amenazas a la calidad de la gestión.	No aplica.	Los enfermeros gestores, en la percepción de su gestión y liderazgo, defienden que deben liderar iniciativas para fortalecer y dar más visibilidad a la enfermería, para que puedan tener una voz activa en las reformas de los sistemas de salud en el futuro. La colaboración y la efectividad mencionadas en los estudios contribuyen a su percepción de un entorno seguro en las organizaciones de atención médica.
5	Rodríguez, R. J. O., García, E. J. R., & Silva, R. M. C. R. A. (2023)	Analizar la importancia de la formación y el entrenamiento en la UCI durante la pandemia de COVID-19.	revisión bibliográfica que incluyó estudios publicados en los últimos cinco años, preferentemente	búsqueda sistemática de artículos en bases de datos electrónicas, utilizando palabras clave específicas relacionadas con la formación y el	La formación y el entrenamiento son fundamentales para garantizar la calidad del cuidado en la UCI durante la pandemia de COVID-19. La	No aplica.	No aplica.

				entrenamiento en la UCI durante la pandemia de COVID-19.	formación adecuada de los profesionales de la salud es esencial para manejar la carga de trabajo adicional y el aumento de los pacientes con COVID-19 que llegan a las UCI. Se destaca la importancia de la capacitación en habilidades de liderazgo durante la pandemia de COVID-19 y que los líderes de la UCI deben estar preparados para liderar y apoyar a su equipo en tiempos de incertidumbre y cambio		
6	Valderrama Huertas E.C.; Jiménez Velásquez M.C. (2022)	Establecer, mediante una revisión integrativa de literatura como se ha manifestado el liderazgo del profesional en el área asistencial.	Corresponde a 20 artículos científicos que se seleccionaron en base a Scopus, ClinicalKey, ScienceDirect, SciELO y Google Scholar, publicados entre 2015 y 2021. Se aceptaron idiomas en inglés, español y portugués.	Se utilizó de medición los estilos de liderazgo, la percepción del liderazgo por partes de enfermeros y TENS, factores (edad, experiencia, entorno laboral) e impacto en el clima laboral, la seguridad del paciente, así como el desempeño y satisfacción laboral.	El liderazgo en el profesional de enfermería en el área asistencial es de vital importancia para la consecución de las metas estipuladas y la calidad del cuidado que se le brinda a los pacientes, la organización del servicio o área donde el profesional se encuentre desempeñando sus funciones y el estilo de liderazgo que puede encontrarse	Se incluyeron estudios con muestras que variaban entre 62 y 170 participantes, también se usaron encuestas, escalas de liderazgo y análisis estadísticos en estudios correlacionales y transversales.	Liderazgo en enfermería es una competencia clave que influye en la calidad del cuidado, coordinación del equipo y toma de decisiones. Hay también un reconocimiento que crece desde el rol como líder.

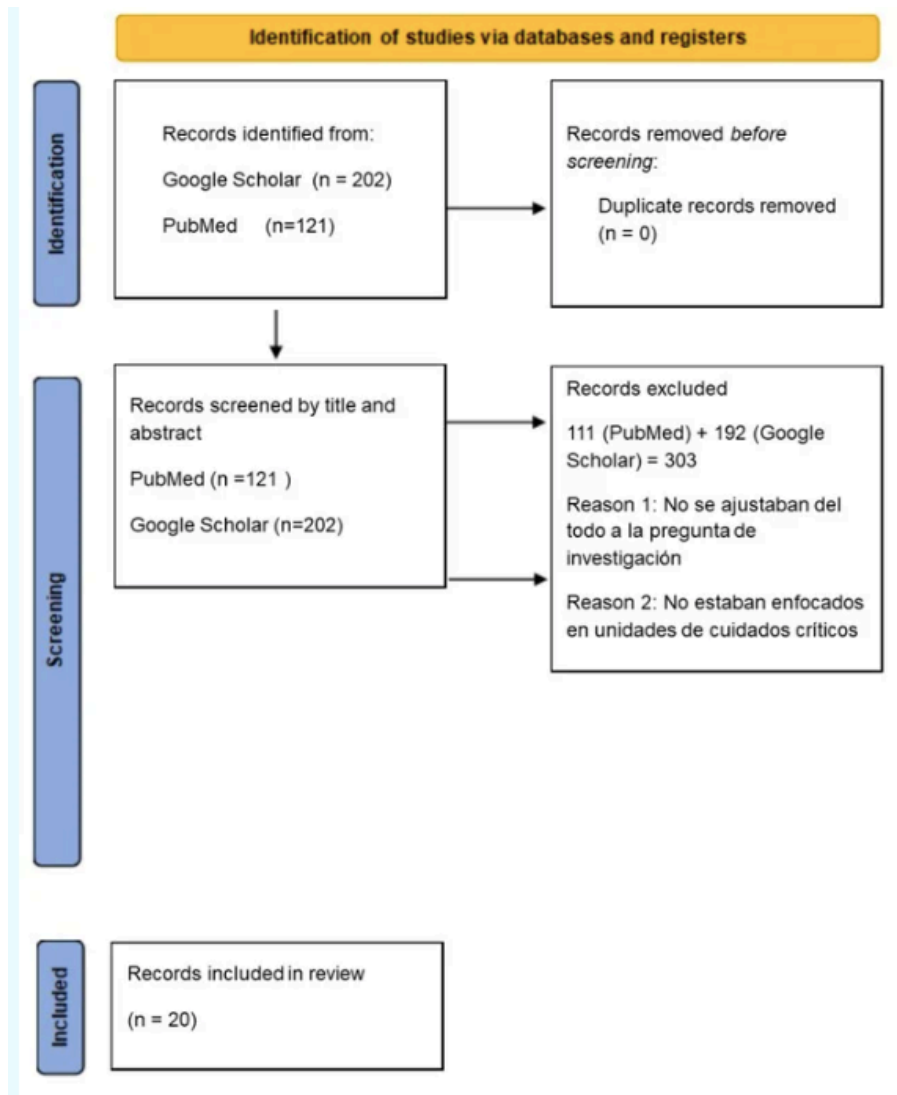
					definido desde varias perspectivas y puntos de vista.		
7	Alarcón Cabrera A.G; Carranza de Anaya Velásquez V.D. (2024)	Determinar la calidad de vida laboral relacionada con la salud en los profesionales de UCI según revisiones bibliográficas entre 2019 y 2024.	Se analizaron 20 artículos científicos entre 30 encontrados, todos del año 2019 a 2024. Incluyendo estudios en idioma español, inglés y portugués, con criterios de inclusión basados en relevancia, disponibilidad completa y pertinencia temática.	Se utilizaron cuestionarios y entrevistas, escalas (Maslach Burnout Inventory, WHOQOL-Bref, Demand - Control - Support Questionnaire), y variables (estrés y carga laboral, apoyo institucional, rol profesional, bienestar psicológico y físico, y satisfacción laboral).	El análisis de los estudios con los indicadores denota la importancia de la calidad de vida laboral en la enfermera relacionada con la salud; y como este es prescindido por las mismas profesionales afectando al paciente.	El 35% de los estudios destacaron la sobrecarga laboral como principal causa de deterioro en calidad de vida. 80% de los estudios tenían nivel alto de evidencia. 35% resaltaron la importancia del cuidado del bienestar personal para mantener motivación y eficacia. 20% mostraron bajo incentivo o participación en decisiones.	Identifico un fuerte impacto emocional y psicológico en los enfermeros por sobrecarga y rotación laboral. apoyo directivo deficiente y la falta de reconocimiento afectan negativamente en el entorno de trabajo.
8	Tibanquiza Nuñez, E. A., Yancha Llundo, A. B., Quintero de Contreras, A. M., & Contreras Briceño, J. I. O. (2025).	Analizar la evidencia científica disponible sobre la formación continua de enfermería y su impacto en la mejora del cuidado en los pacientes hospitalizados, mediante una revisión integrativa de la literatura especializada.	Se seleccionaron 11 estudios que cumplieron con los parámetros metodológicos establecidos, de un total de 2,859 artículos identificados entre 2014 y 2024.	Evaluación de calidad mediante los instrumentos STROBE y COREQ para investigaciones cuantitativas y cualitativas. Se abordaron variables (adherencia a protocolos, competencias informáticas, reducción infecciones en atención sanitaria, seguridad del paciente, reducción mortalidad, estancias hospitalarias y costos sanitarios).	La implementación de programas formativos estructurados (600-1000 horas prácticas) representa una inversión costo-efectiva para los sistemas de salud contemporáneos, requiriéndose enfoques institucionales sistemáticos que garanticen disponibilidad,	Adherencia a protocolos del 42.9% al 61.4%, competencias informáticas, reducción de infecciones asociadas a la atención sanitaria y reducción en mortalidad, estancias hospitalarias y costos sanitarios.	Formación continua en enfermería demuestra un impacto positivo significativo en la atención de pacientes hospitalizados, las metodologías formativas más efectivas incluyen programas basados en TIC, aprendizaje basado en problemas y entrenamiento práctico específico. Y los principales desafíos identificados son las falta de tiempo y la sobrecarga laboral.

				hospitalarias y costos sanitarios).	accesibilidad y sostenibilidad para maximizar su impacto transformador en la atención hospitalaria.		
9	Chicaiza Loja M.A, Guzman Angamarca E.E. (2023)	Sistematizar la evidencia científica disponible sobre los cuidados paliativos en pacientes con secuelas post Covid-19, mediante el análisis de diversas fuentes bibliográficas para aportar al personal de salud, especialmente de enfermería, herramientas que permitan brindar atención adecuada y oportuna a dichos pacientes.	20 artículos científicos seleccionados tras aplicar criterios de inclusión y exclusión sobre un total inicial de 4,353 registros. Publicaciones entre los años 2020 y 2023, en idioma español e inglés, obtenidas de bases como PubMed, Scopus, Scielo, Redalyc, entre otras.	Secuelas post Covid-19 (síntomas físicos (respiratorios, cardiovasculares, renales, digestivos, musculares, dermatológicos) y emocionales (ansiedad, depresión, fatiga, alteración cognitiva), aplicación de cuidados paliativos (terapias físicas, ocupacionales, psicológicas, respiratorias, y evaluaciones clínicas funcionales), y evaluación de riesgos (edad, sexo, comorbilidades y duración de las secuelas).	Los cuidados paliativos ante las secuelas post covid-19 son de gran importancia tanto para el personal de salud como para el paciente y sus familiares, ya que permiten dar el seguimiento y la valoración oportuna ante afecciones tanto físicas como emocionales, mediante la aplicación de terapias físicas, tratamiento farmacológico, ejercicios de respiración, de concentración y psicológico. Las secuelas post covid-19 más relevantes han sido las físicas de tipo pulmonar, cardíaco, hepático, renal, sistema nervioso, muscular, y las psicológicas como nervios, ansiedad y depresión.	90% de los estudios reportaron secuelas respiratorias. 75% indicaron afecciones cardiovasculares. 60% mencionaron dolores musculares o articulares. 50% detectaron problemas hematológicos (trombosis, hipertensión). 45% reportaron insuficiencia renal aguda como secuela. 40% de los estudios recomendaron incluir pruebas como valoración renal, pulmonar, cardíaca, estado nutricional y mental. 100% de los artículos mencionan la coexistencia de secuelas físicas y emocionales.	Cuidados paliativos permiten mejorar la calidad de vida del paciente al abordar integralmente las secuelas físicas y emocionales post Covid-19. Principales secuelas físicas identificadas (disnea, arritmias, IC, debilidad y dolor, etc). Secuelas emocionales y cognitivas, importancia de atención multidisciplinaria.

					Por <b>concerniente</b> , gracias a los cuidados paliativos existentes ante dicha enfermedad, hoy en día es posible mitigar las dolencias y afecciones que han padecido los pacientes, especialmente aquellos que se han encontrado en cuidados intensivos, o que padecen de alguna enfermedad crónica como diabetes o hipertensión.	35% de los estudios informaron que las secuelas post Covid pueden durar de una semana hasta seis meses (y en algunos casos, más de un año). Personas mayores de 65 años y con enfermedades como diabetes o hipertensión fueron los más afectados.	
10	Felipe, C. B. S. (2022)	Recopilar información sobre el plan estratégico en salud y su daño producido ante la pandemia Covid-19.	20 artículos seleccionados que van desde 2019 a 2022.	Se basa en un meta análisis a partir del método prisma, aplicación de criterios de elegibilidad como el idioma español e inglés, uso de palabras claves (planificación, estrategia, salud, impacto, Covid-19) en conjunto con operadores booleanos, uso de la red de bibliotecas de la Universidad Católica de Cuenca, Google académico, Biblioteca Virtual en Salud (bvsalud), PubMed y SCOPUS,	La pandemia Covid-19 dio lugar a un gran impacto, sobre la atención sanitaria, ocasionando el desabastecimiento de insumos médicos y de bioseguridad, provocando el aumento y la especulación en el precio, expuso la necesidad y carencia de los países tercermundistas, sobre el uso de las tecnologías y el déficit de atención, por ello se genera un plan de manera es una herramienta básica para enfrentar el peligro, permite ir más	No aplica.	Se estructuraron las categorías de análisis, mediante los artículos encontrados en la búsqueda de información dando como resultado tres.

				años de publicación de los Estudios.	allá de lo convencional, para alcanzar los objetivos planteados.		
--	--	--	--	--------------------------------------	--	--	--

## PRISMA



## Estrategia de búsqueda

Pregunta (narrativa)	Base de datos y filtros utilizados	Palabras clave (términos MESH o DECs)	Ecuaciones de Búsqueda	N° de artículos encontrados	
¿Qué se conoce sobre la adaptación del liderazgo dentro de los profesionales de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) en centros de salud de América durante la pandemia por COVID-19?	Pubmed - Texto completo gratuito - Últimos 5 años	Critical care nursing. Covid 19 Leadership.	((critical care nursing) AND (covid 19)) AND (leadership)	121	<ol style="list-style-type: none"> <li>Hayes, M. M., &amp; Cocchi, M. N. (2022). Critical care leadership during the COVID-19 pandemic. <i>Journal of critical care</i>, 67, 186–188. <a href="https://doi.org/10.1016/j.jcrrc.2021.09.015">https://doi.org/10.1016/j.jcrrc.2021.09.015</a></li> <li>Stewart, T., Day, S. W., Russell, J., Wilbanks, C., Likes, W., Webb, S., Haushalter, A., &amp; Cashion, A. K. (2020). Development of a COVID-19 alternate care site from ground zero: A nursing perspective. <i>Public health nursing (Boston, Mass.)</i>, 37(6), 889–894. <a href="https://doi.org/10.1111/phn.12812">https://doi.org/10.1111/phn.12812</a></li> <li>Bakerjian D. (2022). The Advanced Practice Registered Nurse Leadership Role in Nursing Homes: Leading Efforts Toward High Quality and Safe Care. <i>The Nursing clinics of North America</i>, 57(2), 245–258. <a href="https://doi.org/10.1016/j.cnur.2022.02.011">https://doi.org/10.1016/j.cnur.2022.02.011</a></li> <li>Udod, S., Baxter, P., Gagnon, S., Charski, V., &amp; Raja, S. (2023). Embracing relational competencies in applying the LEADS framework for health-care leaders in transformational change and the COVID-19 pandemic. <i>Leadership in health services (Bradford, England)</i>, ahead-of-print(ahead-of-print), 10.1108/LHS-12-2022-0117. <a href="https://doi.org/10.1108/LHS-12-2022-0117">https://doi.org/10.1108/LHS-12-2022-0117</a></li> <li>Vranas, K. C., Golden, S. E., Mathews, K. S., Schutz, A., Valley, T. S., Duggal, A., Seitz, K. P., Chang, S. Y., Nugent, S., Slatore, C. G., Sullivan, D. R., &amp; Hough, C. L. (2021). The Influence of the COVID-19 Pandemic on ICU Organization, Care Processes, and Frontline Clinician Experiences: A Qualitative Study. <i>Chest</i>, 160(5), 1714–1728. <a href="https://doi.org/10.1016/j.chest.2021.05.041">https://doi.org/10.1016/j.chest.2021.05.041</a></li> <li>Mehta, S., Yarnell, C., Shah, S., Dodek, P., Parsons-Leigh, J., Maunder, R., Kavitesi, J., Eta-Ndu, C., Priestap, F., LeBlanc, D., Chen, J., Honarmand, K., &amp; Canadian Critical Care Trials Group (2022). The impact of the COVID-19 pandemic on intensive care unit workers: a nationwide survey. L'impact de la pandémie de COVID-19 sur les travailleurs des unités de soins intensifs : une enquête nationale. <i>Canadian journal of anaesthesia = Journal canadien d'anesthésie</i>, 69(4), 472–484. <a href="https://doi.org/10.1007/s12630-021-02175-z">https://doi.org/10.1007/s12630-021-02175-z</a></li> <li>Silveira, V. C., Cechinel-Peiter, C., Santos, J. L. G. D., Varanda, P. A. G., Silva, G. T. R. D., &amp; Lanzoni, G. M. M. (2024). Nurse leadership practices during the Covid-19 pandemic in university hospitals. <i>Revista gaucha de enfermagem</i>, 45, e20230289. <a href="https://doi.org/10.1590/1983-1447.2024.20230289.en">https://doi.org/10.1590/1983-1447.2024.20230289.en</a></li> <li>Lucciola, M. E., Nelson, N. M., Rea, J. M., Boudreaux, A. J., Feddersen, D. J., &amp; Hodge, N. S. (2021). Clinical Nurse Specialist Impact on COVID-19 Preparation at a Military Treatment Facility. <i>Clinical nurse specialist CNS</i>, 35(3), 138–146. <a href="https://doi.org/10.1097/NUR.0000000000000593">https://doi.org/10.1097/NUR.0000000000000593</a></li> <li>Kerlin, M. P., Costa, D. K., Davis, B. S., Admon, A. J., Vranas, K. C., &amp; Kahn, J. M. (2021). Actions Taken by US Hospitals to Prepare for Increased Demand for Intensive Care During the First Wave of COVID-19: A National Survey. <i>Chest</i>, 160(2), 519–528. <a href="https://doi.org/10.1016/j.chest.2021.03.005">https://doi.org/10.1016/j.chest.2021.03.005</a></li> <li>Gallatsatos, P., Kachalia, A., Belcher, H. M. E., Hughes, M. T., Kahn, J., Rushton, C. H., Suarez, J. I., Biddison, L. D., &amp; Golden, S. H. (2020). <i>xsHealth equity</i></li> </ol>
	Google scholar - 2020 – 2025 - Artículos de revisión	Enfermería de cuidados críticos. COVID 19 Liderazgo	(enfermería de cuidados críticos) AND (COVID 19) AND (Liderazgo)	202	<p>and distributive justice considerations in critical care resource allocation. <i>The Lancet. Respiratory medicine</i>, 8(8), 758–760. <a href="https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30277-0">https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30277-0</a></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Del Rocio Lascano Sánchez, A., Fiallos, C. M. S., Córdova, S. B. G., Vacacela, B. P. D., De Los Angeles Tirado Velastegui, R., &amp; Núñez, C. M. R. (2022). Liderazgo de enfermería en tiempos de covid-19: una revisión sistemática. <i>Ciencialatina.org</i>. <a href="https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1966">https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1966</a></li> <li>Barrios Barrios, D., &amp; Escudero Vaca, I. (2022). Estrategias de afrontamiento utilizadas por las enfermeras durante la pandemia COVID-19: : revisión integrativa. <i>Visión Antataura</i>, 6(2), 80–102. Recuperado a partir de <a href="https://revistas.up.ac.pa/index.php/antataura/article/view/3386">https://revistas.up.ac.pa/index.php/antataura/article/view/3386</a></li> <li>Maggie, C. C., Edith, R. R., Pablo, D. A., Amaya, P. L., Luz, G. C., &amp; Cibeles, G. N. (2021). <i>Contribución y desafíos de las enfermeras en tiempos de Covid-19: una revisión narrativa de la literatura</i>. <a href="http://hdl.handle.net/10045/116765">http://hdl.handle.net/10045/116765</a></li> <li>(S/f). Researchgate.net. Recuperado el 26 de mayo de 2025, de <a href="https://www.researchgate.net/profile/Karla-Mijangos/publication/349426228_El_Rol_Docente_de_Enfermeria_Comunitaria_en_Paises_Latinoamericanos/links/602f5423299bf1cc26d66ae0/El-Rol-Docente-de-Enfermeria-Comunitaria-en-Paises-Latinoamericanos.pdf#page=33">https://www.researchgate.net/profile/Karla-Mijangos/publication/349426228_El_Rol_Docente_de_Enfermeria_Comunitaria_en_Paises_Latinoamericanos/links/602f5423299bf1cc26d66ae0/El-Rol-Docente-de-Enfermeria-Comunitaria-en-Paises-Latinoamericanos.pdf#page=33</a></li> <li>Rodríguez, R. J. O., García, E. J. R., &amp; Silva, R. M. C. R. A. (2023). <i>Importancia de la formación y el entrenamiento en UCI: percepción de cuidado de enfermería. Una revisión bibliográfica: Importance of education and training in the ICU: perception of nursing care in a pandemic: A bibliographic review</i>. Dialnet. <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9585861">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9585861</a></li> <li>(S/f-b). Edu.co. Recuperado el 26 de mayo de 2025, de <a href="https://repository.udca.edu.co/server/api/core/bitstreams/b91575da-6190-4d30-a5d6-c2d678bb61fe5/content">https://repository.udca.edu.co/server/api/core/bitstreams/b91575da-6190-4d30-a5d6-c2d678bb61fe5/content</a></li> <li>(S/f-d). Edu.pe. Recuperado el 26 de mayo de 2025, de <a href="https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16196/Calidad_CabreraAlarcon_Gloria.pdf?sequence=1">https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16196/Calidad_CabreraAlarcon_Gloria.pdf?sequence=1</a></li> <li>Tibanquiza Nuñez, E. A., Yancha Llundo, A. B., Quintero de Contreras, A. M., &amp; Contreras Briceño, J. I. O. (2025). Formación continua de enfermería para mejorar el cuidado de pacientes hospitalizados una revisión integrativa. <i>Ciencia Y Educación</i>, 258 - 271. <a href="https://doi.org/10.5281/zenodo.15178042">https://doi.org/10.5281/zenodo.15178042</a></li> <li>del Pueblo, C. E. al S. (s/f). <i>UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA</i>. Edu.ec. Recuperado el 26 de mayo de 2025, de <a href="https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/914d3e9f-c008-4962-95ff-26002b5b8ba2/content">https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/914d3e9f-c008-4962-95ff-26002b5b8ba2/content</a></li> <li>Felipe, C. B. S. (2022, July 1). <i>Planificación estratégica en salud y su impacto ante la crisis covid-19. Una revisión sistemática</i>. <a href="https://dspace.ucacue.edu.ec/items/f85ab4c8-60fb-41cf-8121-efcf8fe9e061">https://dspace.ucacue.edu.ec/items/f85ab4c8-60fb-41cf-8121-efcf8fe9e061</a></li> </ol>

### Autoevaluación del grupo

A lo largo del desarrollo de esta revisión, realizamos varios cambios significativos con el objetivo de adaptarla de manera más precisa a las necesidades de nuestro trabajo. El cambio principal fue la modificación del tipo de estudio: pasamos de una tesis de investigación cualitativa a una revisión bibliográfica. Este ajuste implicó también la modificación del título del proyecto. Debido a este cambio fundamental, fue necesario replantear gran parte del trabajo, incluida la pregunta de investigación, ya que la versión inicial no se adecuaba al nuevo enfoque. La pregunta era demasiado amplia y no reflejaba con claridad los objetivos que deseábamos alcanzar, por lo que al reformularla logramos enfocarnos de una manera más específica y adecuada. Otro cambio importante fue la reformulación de los objetivos. Al modificar la pregunta de investigación, los objetivos originales dejaron de estar alineados con la nueva dirección del proyecto, por lo que los ajustamos para que respondieran de forma coherente a los propósitos de la revisión bibliográfica. Debido a que este proyecto fue desarrollado prácticamente desde cero, también tuvimos que rehacer la introducción, la metodología, el análisis de resultados y las conclusiones.

Durante este proceso, logramos fortalecer nuestro trabajo en equipo, poniendo a prueba nuestras habilidades individuales y colectivas. Tuvimos momentos tanto positivos como desafiantes, los cuales nos enseñaron la importancia de valorar y considerar siempre la opinión de cada integrante del grupo.

Reconocemos que existieron ciertas debilidades que, en ocasiones, dificultaron el avance del proyecto. Al inicio, fue complicado establecer un horario común para reunirnos, lo que generó algunos roces y diferencias en el nivel de participación. Sin embargo, siempre procuramos mantener una comunicación abierta para que todas pudiéramos aportar nuestras ideas.

Si bien conseguimos llegar a acuerdos y cumplir con los objetivos, identificamos aspectos que como grupo aún debemos mejorar. Uno de ellos es la coordinación de tiempos, ya que en varias ocasiones no fue posible

reunirnos todas al mismo tiempo, lo que provocó retrasos y desinformación en algunas integrantes. Por ello, nos comprometemos a trabajar en una mejor organización, esperando a que todas puedan estar presentes en reuniones importantes y proporcionando retroalimentación clara y oportuna cuando alguien no pueda asistir.