



---

**ARTÍCULO DE REVISIÓN****Rol Del Personal Sanitario De Atención Primaria Con Las Comunidades: Retos Y Oportunidades En Pandemia.****Role of Primary Care Health Personnel with Communities: Challenges and Opportunities in Pandemics.**

**Od. Fabricio José Fienco Toala**

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Manabí

Portoviejo – Ecuador

[ffienco3310@pucesm.edu.ec](mailto:ffienco3310@pucesm.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0009-9126-4389>

**Lcda. Hannelie Belén Carrera Bermúdez**

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Manabí

Portoviejo – Ecuador

[hcarrera7338@pucesm.edu.ec](mailto:hcarrera7338@pucesm.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0007-5848-3876>

**Lcda. Diana Elvira Narváez Bastidas Esp.**

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Manabí

Portoviejo – Ecuador

[dnarvaez@pucesm.edu.ec](mailto:dnarvaez@pucesm.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0001-9241-4531>

**Lcdo. Jairo Alexis Carvajal Silva Esp.**

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Manabí

Portoviejo – Ecuador

[jacarvajals@pucesd.edu.ec](mailto:jacarvajals@pucesd.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0009-0859-4951>

**Autor de Correspondencia:** Fabricio José Fienco Toala, [fabriciofienco@gmail.com](mailto:fabriciofienco@gmail.com)

**INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO**

**Recibido:** 26 julio 2024 | **Aceptado:** 23 agosto 2024 | **Publicado online:** 30 agosto 2024

**CITACION**

Fienco Toala F., Carrera Bermúdez, H., Narváez Bastidas, D y Carvajal Silva J. (2024) Rol Del Personal Sanitario De Atención Primaria Con Las Comunidades: Retos Y Oportunidades En Pandemia. *Revista Social Fronteriza*; 4(4): e395. [https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(4\)395](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(4)395)



Esta obra está bajo una licencia internacional. [Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0.](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)





## RESUMEN

La investigación sobre el Rol del Personal Sanitario de Atención Primaria en relación con las Comunidades durante la Pandemia ha revelado diversos desafíos y oportunidades significativas en contextos de crisis sanitaria global. Se destacó durante la Pandemia la urgencia de que los sistemas de salud sean reforzados, optimizar la infraestructura y garantizar un acceso justo a los servicios médicos. Este estudio tiene como objetivo examinar la función del Personal de Atención Primaria durante la pandemia de COVID-19. Para realizarlo se utilizó una metodología cualitativa y descriptiva basada en revisión bibliográfica en la cual incluyó 50 artículos científicos publicados entre 2019 y 2024 en inglés, español y portugués. La muestra se seleccionó mediante un muestreo no probabilístico y el uso de operadores booleanos. La investigación reveló que el personal sanitario enfrentó importantes retos, la carencia de equipo de protección personal, una capacitación insuficiente y una sobrecarga de trabajo, lo que impactó negativamente en su capacidad de respuesta y acceso a la atención, especialmente en comunidades vulnerables. Estos retos también incrementaron el estrés, la ansiedad y el agotamiento emocional entre los profesionales. Sin embargo, también surgieron oportunidades, como la implementación de telemonitoreo, la integración de la medicina tradicional, la capacitación continua con apoyo psicológico, y mejoras en la comunicación y el trabajo en equipo, que permitieron una respuesta más efectiva y sostenible durante la pandemia y podrían mejorar la preparación para futuras crisis sanitarias.

**Palabras claves:** Personal sanitario; Atención Primaria; Comunidades, Pandemia.

---

## ABSTRACT

Research on the Role of Primary Care Health Personnel in Relation to Communities during the Pandemic has revealed several significant challenges and opportunities in contexts of global health crisis. The urgency of strengthening health systems, optimizing infrastructure and ensuring fair access to medical services was highlighted during the Pandemic. This study aims to examine the role of Primary Care Personnel during the COVID-19 pandemic. To do so, a qualitative and descriptive methodology was used based on a bibliographic review that encompassed 50 scientific articles published between 2019 and 2024 in English, Spanish and Portuguese. The sample was selected through non-probabilistic sampling and the use of Boolean operators. The research revealed that health personnel faced significant challenges, lack of personal protective equipment, insufficient training and work overload, which negatively impacted their response capacity and access to care, especially in vulnerable communities. These challenges also increased stress, anxiety and emotional exhaustion among professionals. However, opportunities also emerged, such as the implementation of telemonitoring, the integration of traditional medicine, ongoing training with psychological support, and improvements in communication and teamwork, which enabled a more effective and sustainable response during the pandemic and could improve preparedness for future health crises.

**Keywords:** Health personnel; Primary Care; Communities; Pandemic.

---





## 1. Introducción

El tema de investigación el rol del personal sanitario de atención primaria con las comunidades, entorno a los retos y oportunidades que surgieron en el transcurso de la pandemia, ha sido objeto de reflexión y análisis en diversos estudios a partir del 2019.

Las crisis de salud pública, ha creado restricciones en los recursos disponibles, lo que ha llevado a presiones en la prestación de atención médica, lo que ha planteado desafíos éticos a lo largo de la pandemia para el rol del personal sanitario. (Beltran et al., 2021)

Desde una visión más amplia, Rodrigues et al. (2022) considera fundamental a la atención primaria de la salud para alcanzar el bienestar y el bienestar general, su enfoque preventivo y centrado en el paciente la convierte en una estrategia crucial para abordar los desafíos de salud que impactan a la comunidad, particularmente en situaciones de crisis como la pandemia.

Se plantea entonces que el personal de atención primaria, incluidos médicos, enfermeras, trabajadores sociales, psicólogos y otros profesionales, desempeña un papel importante en la creación de relaciones de confianza con la comunidad. Esta estrecha colaboración nos permite comprender las necesidades, las prioridades y el contexto sociocultural de las personas, lo cual es importante para realizar intervenciones efectivas y culturalmente sensibles. (Cardo et al., 2020)

Dentro de este orden de ideas, García et al. (2020) definen en su investigación que, durante la pandemia, el papel del personal de atención primaria ha aumentado significativamente. Deben afrontar nuevos desafíos y aprovechar oportunidades para responder a la crisis sanitaria, proteger la salud pública y contribuir a minimizar el impacto socioeconómico de la pandemia.

Cabe considerar que uno de los retos más destacados que enfrenta el personal de atención sanitaria es la carga excesiva de trabajo. Durante la pandemia, la demanda de atención médica ha aumentado significativamente, lo que ha llevado a una mayor presión sobre los profesionales. La necesidad de realizar pruebas de detección y brindar apoyo emocional a los usuarios y a sus familias ha ejercido una gran carga. (Viviana et al., 2022)

En función de lo planteado, Espinoza et al. (2024) manifiestan que la escasez de recursos y el riesgo de contagio añade retos adicionales al personal sanitario de atención primaria. La insuficiencia de equipos de protección y la exposición continua al virus han generado





preocupaciones en torno a la salud y seguridad de estos profesionales. A pesar de estos desafíos, el personal sanitario ha demostrado tener el profesionalismo necesario para afrontar estas adversidades.

Desde esta perspectiva, la pandemia también ha brindado oportunidades al personal de atención primaria. La adopción de tecnologías de telemedicina ha facilitado la expansión del acceso servicios de salud, particularmente en zonas rurales o con escasos recursos. Esta adaptación a nuevas modalidades de servicio ha permitido mejorar tanto la accesibilidad como la eficiencia en la atención primaria. (Gianele et al., 2024)

El estudio de Becerra (2023) ha subrayado la relevancia de disminuir la carga de enfermedades y elevar la calidad de vida durante la pandemia de COVID-19, la promoción y prevención de la salud son clave. Los profesionales sanitarios de atención primaria juegan un papel esencial en la educación sobre temas de salud, en fomentar hábitos saludables y en la detección temprana de enfermedades. En consecuencia, se ha resaltado la importancia del trabajo del personal de atención primaria, lo que ha llevado a un mayor reconocimiento de su labor. Este reconocimiento puede contribuir a mejorar las condiciones laborales y aumentar la retención de profesionales en el sector salud.

Por su parte Camarelles (2020) indica en su investigación que la pandemia significó un cambio radical en el campo médico, y, a su vez en la enfermería familiar y comunitaria, lo que ha generado la adaptación a alteraciones anticipadas, tanto en el ámbito de las nuevas tecnologías como en la prevención y promoción de la salud, que son aspectos clave de la atención ofrecida.

En su investigación sobre Latinoamérica, Giraldo (2019) señala que ha habido un resurgimiento de la Atención Primaria en la Salud como un componente crucial. Los gobiernos se han comprometido a revitalizar esta estrategia como el fundamento en los sistemas de salud. No obstante, estos sistemas enfrentan diversos retos, como la necesidad de contar con personal capacitado, superar la fragmentación actual, asegurar la viabilidad financiera, elevar la calidad de la atención y los sistemas de información, ampliar la cobertura, prepararse para las consecuencias del envejecimiento de la población y los cambios en el perfil epidemiológico, y reforzar la capacidad de resolución del sistema de salud pública.



En relación con la idea anterior, a lo largo de la emergencia sanitaria en Ecuador, el sistema de salud enfrentó graves desafíos, como la insuficiencia de infraestructura adecuada, la falta de personal en atención primaria y carencias en el acceso a servicios de salud. La pandemia expuso las debilidades estructurales y financieras del sistema, intensificando las disparidades en el acceso a la atención médica entre zonas urbanas y rurales, así como entre distintos niveles socioeconómicos, destacan la necesidad de fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud y mejorar la coordinación entre las instituciones y asegurar un acceso equitativo a servicios médicos de calidad para toda la población, implementando medidas para fortalecer el sistema de salud ecuatoriano en el futuro. (Mena y Casalí, 2021)

En relación con este tema, Vaccaro et al. (2023) destacan las dificultades que enfrentó el sistema de salud en la provincia de Manabí durante la crisis sanitaria. Subrayan que el sistema ha tenido que lidiar con problemas significativos debido a la exposición rápida del virus junto con las restricciones estructurales y de recursos. La provincia ha tenido problemas para coordinar la distribución de recursos médicos, llevar a cabo pruebas diagnósticas y realizar el seguimiento de contactos, lo que ha afectado de manera negativa la eficacia de las estrategias de prevención y control del virus.

Durante la pandemia, el rol del personal de atención primaria con las comunidades se basa en enfrentar los desafíos y aprovechar las oportunidades para asegurar una atención de calidad en este contexto excepcional. Este personal ha sido crucial para garantizar que la comunidad pueda tener acceso a los servicios de salud necesarios en tiempos de crisis sanitaria. La resiliencia, dedicación y compromiso de estos profesionales han sido esenciales para cumplir con esta misión.

## **2. Materiales y Métodos**

### **Enfoque, diseño y tipo de investigación**

#### **Enfoque**

Se basa en un enfoque cualitativo. Según Piña (2023), este enfoque se basa en la observación, diálogos individuales, grupos focales, recopilación de documentos y relatos biográficos. Por tanto, un enfoque cualitativo nos permitirá sistematizar los datos recogidos, transcribirlos y codificarlos si es necesario.

En este aspecto, gracias al enfoque cualitativo se recopila y analiza información utilizando datos no numéricos, permitiendo una evaluación rigurosa de las prácticas, desafíos y oportunidades que enfrenta el personal sanitario en la atención primaria en contextos pandémicos, fundamentándose en la creencia de que la realidad es subjetiva y la mejor manera de entenderla es a través de las experiencias y significados que las personas atribuyen.

## **Diseño**

El enfoque es descriptivo, debido a la orientación en detallar un fenómeno dentro de su contexto natural sin buscar generalizar los hallazgos. La información recabada servirá para entender de manera más profunda el papel del personal de atención primaria en la comunidad durante la pandemia y para identificar áreas de mejora. (García y Sánchez, 2020)

De esta manera, la investigación se centrará en describir de manera exhaustiva las funciones, acciones y desafíos del personal sanitario de atención primaria, así como la dinámica de su interacción con las comunidades durante situaciones pandémicas.

## **Tipo de investigación**

El presente estudio es revisión bibliográfica que facilita la contextualización del tema además de obtener información teórica relevante, se basa en la revisión de libros, artículos científicos, documentos oficiales, por lo que permite sintetizar los conocimientos existentes del tema de investigación. (Ruiz y Estrada, 2021)

## **Población y Muestra**

### **Población**

Hernández y Carpio (2019), definen como población al total de elementos o individuos que poseen características pertinentes para el estudio en cuestión. En este caso, se empleará un muestreo no probabilístico para seleccionar estudios que respondan a las preguntas planteadas en la investigación.



## **Muestra**

En cuanto a la muestra Quispe et al. (2020) hace referencia a un grupo particular de elementos o casos seleccionados de una población más amplia. La elección de esta muestra tiene como objetivo permitir a los investigadores obtener información relevante y generalizable sobre la población total sin tener que estudiar a todos sus miembros.

En esta investigación se consideraron artículos científicos provenientes de bases de datos indexadas como Elsevier, PubMed, Google Académico, SciELO, Dialnet, Redalyc y ScienceDirect. La muestra consistió en 50 artículos, que fueron distribuidos a lo largo de la introducción, revisión de la literatura, desarrollo de resultados y la discusión durante la fase de preparación de la investigación.

Es importante destacar que estos artículos cumplen con las características necesarias para enfocar los objetivos y preguntas de investigación, siguiendo los criterios de selección establecidos.

## **Criterios de inclusión y exclusión**

### **Inclusión**

- Publicaciones científicas en idioma inglés, español y portugués.
- Artículos publicados en los años 2019 – 2024
- Estudios publicados en revistas académicas o libros

### **Exclusión**

- Artículos secundarios como carta al autor, comentarios, casos, editoriales.
- Tesis doctorales y maestrías.
- Estudios no publicados en revistas académicas o libros.



---

## **Técnicas e instrumentos de recogida de datos**

Se llevó a cabo una recopilación de información a partir de fuentes secundarias, como archivos y documentos relevantes para el objetivo de la investigación, que están disponibles en bases de datos especializadas en el tema de estudio.

Además, se emplearon operadores booleanos junto con palabras clave para la recopilación de información, con el objetivo de obtener información fiable que respondieran a las preguntas de investigación. La búsqueda se realizará abarcando el periodo de 2019 a 2024 utilizando los siguientes criterios de búsqueda: “atención primaria en salud” AND “pandemia COVID-19”; “rol del personal sanitario” AND “COVID-19”; “personal sanitario” AND “COVID-19”; “personal sanitario” AND “salud comunitaria” AND “COVID-19”; “retos y oportunidades del personal sanitario” AND “pandemia” y “complicaciones en la atención primaria en salud” OR “influencia por COVID-19”

## **Técnicas de análisis de datos**

Este estudio utilizó el método inductivo Palmett (2020) permitiendo analizar el fenómeno en detalle mediante una revisión exhaustiva, con el fin de generalizar los hallazgos específicos de la investigación y resolver las preguntas planteadas.

## **3. Resultados**

A partir del análisis de los artículos seleccionados, se evidenció el rol del personal sanitario de atención primaria de salud y su interacción con las comunidades, así como los retos y oportunidades más significativos que enfrentaron durante la pandemia. Los resultados de esta revisión bibliográfica detallan estos hallazgos, los cuales se obtuvieron mediante un proceso riguroso y sistemático para identificar cada variable, permitiendo así obtener resultados fiables y generalizables.

La presente revisión bibliográfica se considera como un recurso fundamental para entender el rol del personal sanitario de atención primaria en las comunidades durante la pandemia, con el objetivo de optimizar la práctica profesional en este campo, fortalecer los sistemas de salud y asegurar una respuesta más eficaz frente a futuras crisis sanitarias. La rigurosa





metodología utilizada y los hallazgos detallados ofrecen una base sólida para tomar decisiones informadas tanto a nivel local como nacional.



Tabla 1

*Rol del personal sanitario de atención primaria en su interacción con las comunidades durante la pandemia por COVID-19.*

Nº	Título	Autor/es	Tipo de estudio	Rol e interacción con las comunidades
1	Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en el Cauca	Mera et al. (2020)	Observacional analítico	Escasez de equipo de protección personal, temor, inseguridad y una capacitación insuficiente del personal médico fueron factores clave en la transmisión del virus durante la pandemia en las comunidades.
2	Condiciones de trabajo del personal de enfermería del servicio extremeño de salud durante la pandemia de covid en España.	Fuentes (2020)	Observacional analítico	El personal de enfermería percibió una carga laboral significativamente mayor durante la pandemia, la escasez de personal pudo haber impactado el acceso a los servicios de salud para la comunidad.
3	Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil.	Ferreira et al. (2020)	Observacional	Las enfermeras enfrentaron numerosas dificultades y temores durante la pandemia, incluyendo el peligro de contagio, la escasez de equipos de protección, la sobrecarga laboral y la falta de apoyo emocional.
4	Impacto de la pandemia por COVID-19 en los enfermeros de rehabilitación portugueses.	Padilha y Marques. (2023)	Observacional analítico	Las comunidades más vulnerables, como las de bajos recursos o con menor acceso a la atención médica, pudieron haber sido las más afectadas por la disminución de la capacidad de rehabilitación.
5	Características clínicas y epidemiológicas de pacientes COVID-19 en telemonitoreo en el primer nivel de atención.	Mogollon et al. (2021)	Observacional analítico	El telemonitoreo empodera a los pacientes, promoviendo hábitos saludables y el cumplimiento de tratamientos, a la vez que optimiza el uso de recursos de salud y reduce la carga hospitalaria.
6	Comunicación interna y desempeño laboral en profesionales sanitarios peruanos durante la pandemia COVID-19	Foronda et al. (2021)	Observacional	Se enfatiza la relevancia de colaborar en equipo y mantener una buena comunicación en el ámbito sanitario, para lograr la recuperación del paciente, haciendo hincapié en el trabajo conjunto.
7	Uso de herramientas digitales en el primer nivel de atención frente a la COVID-19.	Cotrina et al. (2021)	Observacional	La implementación de tecnologías en salud mejora la eficiencia de los procesos, amplía el acceso a la atención en zonas remotas y facilita la colaboración entre profesionales, permitiendo una atención más personalizada y satisfactoria.

8	Impacto del covid -19 en las nacionalidades indígenas tsáchilas otongo, mapali y poste	Castelo y Yépez (2023)	Observacional	La falta de comprensión cultural, empatía y la actitud prejuiciosa del personal sanitario contribuyen a que los miembros de las comunidades se sientan marginados y desconfíen de los servicios de salud convencionales.
9	Satisfacción de la comunidad chibuleo sobre el acceso a la salud en tiempos de COVID-19	Castelo y Lara (2023)	Observacional	En la comuna chibuleo, se combinaron métodos ancestrales de medicina con enfoque de atención medica convencional, logrando una mayor satisfacción gracias al trato respetuoso y libre de discriminación del personal sanitario.

Fuente: Elaboración propia mediante revisión bibliográfica que establecen la interacción del personal sanitario de atención primaria con las comunidades durante la pandemia.

**Tabla 2**

**Caracterizar los retos que se presentaron durante la pandemia de COVID-19 para el personal sanitario de atención primaria al brindar atención a las comunidades.**

Nº	Título	Autor/es	Tipo de estudio	Retos
1	Estrés laboral en profesionales de la atención primaria durante la pandemia de COVID-19: estudio de métodos mixtos.	Tamborini et al. (2023)	Observacional analítico	El personal sanitario experimentó una falta de control sobre su trabajo, debido a los cambios constantes en los protocolos, la escasez de personal y la constante evolución de la pandemia.
2	Estados emocionales y su relación con el insomnio en el personal de salud durante pandemia.	Vaca y Mayorga (2020)	Observacional analítico	El insomnio fue una de las principales consecuencias de los estados emocionales desfavorables entre el personal sanitario, influyendo de manera negativa en su calidad de vida y en su desempeño profesional.
3	Factores relacionados con efectos adversos psiquiátricos en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 en Ecuador.	Pazmiño et al. (2021)	Observacional analítico	El personal sanitario, especialmente mujeres y personal de enfermería, experimentó un deterioro significativo en el bienestar psicológico, manifestando altos niveles de insomnio, depresión y ansiedad
4	El acceso a los servicios de salud durante el primer año de la pandemia COVID-19: las	Freidin et al. (2022)	Observacional analítico	Las falencias institucionales y la reorganización de los servicios fueron un agravante, además carencia de personal en el ámbito de salud mental,



	experiencias y miradas de un equipo de salud público del primer nivel de atención.			cambios en las prioridades de atención y dificultades para derivaciones en el segundo nivel.
5	Estrés, ansiedad y depresión en trabajadores de salud durante la pandemia por COVID-19.	Lucas et al. (2022)	Observacional	El personal de la salud experimenta depresión, estrés y ansiedad, debido a que, en general, no reciben formación en salud mental ni en su manejo.
6	Factores asociados al riesgo de COVID-19 en el personal de salud	Maimone et al. (2022)	Observacional	Insuficiencia de equipo de protección personal, falta de ventilación adecuada en áreas covid y vestuarios, carencia de programas de capacitación continuos y efectivos sobre el adecuado uso de equipos de protección personal.
7	Impacto de la pandemia de la COVID-19 en los profesionales de atención primaria y propuestas de mejora	Ramos et al. (2023)	Observacional	El impacto psicológico en trabajadores de salud como el temor, incertidumbre, frustración, cansancio y tristeza, especialmente durante la segunda ola, cambios abruptos en la atención a pacientes y protocolos de trabajo multidisciplinarios.
8	Impacto emocional de la pandemia de COVID-19 en los trabajadores sanitarios de uno de los focos de contagio más importantes de Europa	Erquicia et al. (2020)	Observacional	Combatir las actitudes negativas hacia las dificultades en salud mental y la necesidad de promover la búsqueda de apoyo, el malestar psicológico en relación con el nivel profesional, y la presencia de diversos estresores en el ámbito laboral y de salud.
9	Impacto psicológico del COVID-19 en los trabajadores sanitarios durante el segundo año de pandemia en Latinoamérica: estudio de encuesta transversal	Caldichoury et al. (2023)	Observacional	Alta prevalencia de ansiedad y depresión en personal de salud del sector público. Factores como falta de recursos, retrasos en salarios y exceso de trabajo contribuyeron al malestar psicológico.
10	Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19	Peñañiel et al. (2021)	Observacional	Síntomas de ansiedad y depresión, lo que indica un impacto psicológico significativo. La escasez de equipo de protección personal, las jornadas extensas, el contacto con pacientes graves y la incertidumbre de la pandemia afectaron su bienestar psicológico.
11	Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles	Santamaría et al. (2020)	Observacional	Enfrentó una sobrecarga laboral que causó agotamiento, estrés postraumático, burnout y trastornos del sueño. El cuidado a pacientes fue emocionalmente desgastante debido al elevado índice de mortalidad, la incertidumbre y el miedo al contagio.
12	Nivel de resiliencia del personal de salud frente a la pandemia por COVID-19	Gamboa et al. (2021)	Observacional	Los médicos mostraron menor resiliencia que otros profesionales de la salud debido a su alto nivel de agotamiento y estrés.



<b>13</b>	Prevalencia y factores asociados con depresión en personal de salud durante la pandemia de sars-cov-2 en el departamento de piura, Perú	Espinoza et al. (2021)	Observacional analítico	Se encontró una prevalencia de depresión en el personal de salud, también, factores como duelo por fallecidos y falta de equipo de protección se asocian.
<b>14</b>	Salud autopercebida en trabajadores de enfermería del primer nivel de atención, durante la pandemia de COVID-19.	Becerra y Ybaseta (2020)	Observacional	Uno de cada dos trabajadores de enfermería presenta síntomas de ansiedad, depresión y otras dificultades de bienestar psicológico. El miedo a lo desconocido, la incertidumbre y el estrés prolongado pueden exacerbar los problemas preexistentes y desencadenar nuevos trastornos.
<b>15</b>	Síndrome de burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19	Vinueza et al. (2020)	Observacional analítico	El burnout aumenta el riesgo de sufrir ansiedad, depresión y otros problemas de salud. Además, afecta la concentración y el juicio, pudiendo llevar a errores médicos.

Fuente: Elaboración propia mediante revisión bibliográfica que determinan los retos que enfrentó el personal sanitario de atención primaria durante la pandemia.

**Tabla 3**

*Identificar las oportunidades del personal sanitario en la atención en las comunidades durante la pandemia.*

<b>Nº</b>	<b>Título</b>	<b>Autor/es</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Oportunidades</b>
1	Ansiedad, estrategias y recursos para el afrontamiento de trabajadores de salud en primera línea COVID-19 del primer nivel de atención, cajamarca, 2021.	Ocaña et al. (2021)	Observacional analítico	El personal sanitario de atención primaria utilizó estrategias para afrontar y manejar la ansiedad, las más utilizadas fueron el apoyo social, la búsqueda de información y las técnicas de relajación.
2	Impacto de la primera ola pandémica de COVID-19 en el personal de salud en un hospital privado.	Chomali et al. (2020)	Observacional analítico	Se implementaron medidas preventivas de manera temprana, incluyendo el uso generalizado de mascarillas para interactuar con otros trabajadores y pacientes.



3	Asociación entre salud mental y actitudes ante el confinamiento durante la pandemia COVID-19 en hospitales de lima y callao.	Campos et al. (2021)	Observacional analítico	Se propone elaborar estrategias a mediano y largo plazo para promover y abordar la salud mental de los profesionales de la salud, reconociendo que la situación sanitaria ocasionada por la pandemia se considera de larga duración.
4	Experiencia de enfermería en la atención de pacientes con COVID-19 en primer nivel de atención.	Gonzales (2020)	Observacional analítico	La asesoría en bioseguridad tanto para el personal como para los pacientes se convirtió en una prioridad esencial. Se aplicó de manera rigurosa, asegurando la accesibilidad de dispositivos de protección personal y artículos de cuidado personal.
5	Evaluación de la salud mental del personal sanitario español de primera línea durante la pandemia de sars-cov-2.	Sobregrau et al. (2021)	Observacional	A pesar de la complejidad de evaluar el malestar psicológico, especialmente en escenarios críticos, varios trabajos han realizado evaluaciones transversales del bienestar psicológico del personal sanitario durante la pandemia.
6	Factores asociados al uso de la medicina tradicional durante la pandemia por COVID-19 en una comunidad rural peruana.	De la cruz et al. (2023)	Observacional	La incorporación de métodos tradicionales junto con tratamientos médicos convencionales podría ofrecer un enfoque más holístico y personalizado para el cuidado de la salud, fundamentado en conocimientos tradicionales y la evidencia científica, puede empoderar a las comunidades.

Fuente: Elaboración propia mediante revisión bibliográfica que establecen las oportunidades que surgieron para el personal sanitario de atención primaria durante la pandemia.



## 4. Discusión

El rol del personal sanitario de atención primaria en las comunidades ha sido crucial durante la pandemia de COVID-19, enfrentando una variedad de retos y oportunidades. La revisión de diversos estudios ha permitido observar cómo esta crisis sanitaria ha afectado al personal sanitario en distintos países y contextos.

En el transcurso de la pandemia, el rol del personal sanitario de atención primaria en su interacción con las comunidades fue gravemente afectado por diversos desafíos, aunque también surgieron oportunidades importantes para mejorar el cuidado. El estudio de Mera et al. (2020) destaca que la escasez de equipo de protección y la capacitación impropia del personal médico contribuyeron a la propagación del virus y disminuyeron la percepción de confianza de la población en los servicios de salud. Asimismo, la inseguridad que enfrenta el personal sanitario y la carencia de equipo de protección adecuado, fueron factores críticos que impactaron la capacidad de las comunidades para acceder a una atención segura y confiable. Este problema también se observa en el estudio de Fuentes (2020), que documenta cómo el aumento significativo en la carga de trabajo para el personal de enfermería durante la crisis sanitaria alteró el acceso a la atención médica, especialmente en comunidades que ya enfrentaban obstáculos para recibir cuidados adecuados. La falta de protección y la capacitación insuficiente del personal sanitario debilitaron la seguridad comunitaria en la atención de salud, mientras que la sobrecarga de trabajo intensificó las barreras para acceder a la atención, subrayando la urgencia de incrementar el apoyo y los recursos para optimizar la interacción y el acceso a los servicios de salud en comunidades vulnerables.

El bienestar psicológico del personal sanitario también ha sido una consideración relevante, con numerosos estudios documentando altos niveles de estrés, ansiedad y burnout. Vaca y Mayorga (2020) informan que el insomnio y los estados emocionales negativos afectaron la calidad de vida del personal, mientras que Vinueza et al. (2020) señala que el burnout aumenta la posibilidad de enfrentar ansiedad, y depresión. Además, afecta la concentración y el juicio, pudiendo llevar a errores médicos. El alto nivel de estrés y burnout en el personal de atención primaria representa un desafío crítico para la calidad de atención, ya que no solo deteriora su bienestar emocional y físico, sino que también incrementa el riesgo de errores médicos, afectando directamente la seguridad del paciente. Además, estos problemas pueden



perpetuar un ciclo negativo en el que el agotamiento psicológico y falta de sueño continúan deteriorando la capacidad profesional y personal de los trabajadores sanitarios.

Por otro lado, los estudios también destacan el impacto positivo de ciertas estrategias para abordar el estrés y la ansiedad que afecta a los profesionales de la salud. Ocaña et al. (2021) revelan que el personal de primera línea empleó estrategias efectivas para enfrentar la ansiedad, como el apoyo social y técnicas de relajación, lo que ayudó a reducir el impacto emocional de la pandemia. Campos et al. (2021) indican que es esencial desarrollar planes estratégicos a mediano y largo plazo para promover el bienestar psicológico del personal, reconociendo el efecto prolongado de la pandemia. Aunque las estrategias como el apoyo social y las técnicas de relajación han demostrado ser útiles, su implementación uniforme y sostenida en diferentes contextos sigue siendo un desafío debido a las variadas necesidades individuales y la falta de recursos adecuados para todos.

En contraste, se ha identificado que las estrategias de afrontamiento y las oportunidades para mejorar la atención durante la pandemia son fundamentales. Según Chomali et al. (2020), la adopción temprana de medidas preventivas, como el uso generalizado de mascarillas y equipos de protección, ha sido clave para mitigar el riesgo para el personal y los pacientes. Asimismo, De la Cruz et al. (2023) destacan que, en comunidades rurales de Perú, la combinación de medicina tradicional con medicina convencional ha comprobado ser un enfoque eficaz para aumentar el acceso y la satisfacción en la atención. Esta integración de medidas preventivas, como las mascarillas, junto con la incorporación de prácticas médicas tradicionales y convencionales, proporciona un enfoque integral para enfrentar los retos en la atención sanitaria durante la pandemia. Estas acciones no solo mejoran la protección y el acceso a los servicios de salud, sino que también respetan las prácticas culturales locales, lo que optimiza la aceptación y eficacia de las intervenciones sanitarias.

Además, surgieron oportunidades para fortalecer la interacción entre los profesionales de salud y las comunidades. El estudio de Mogollón et al. (2021) resalta cómo el telemonitoreo ha tenido un impacto positivo al empoderar a los pacientes y optimizar los recursos de salud. Las tecnologías digitales permitieron un seguimiento más cercano de los pacientes y facilitaron el acceso a la atención en áreas remotas, mejorando así la calidad del cuidado y





aliviando la presión sobre los servicios hospitalarios. Por otro lado, la investigación de Castelo y Lara (2023) demuestra que la integración de medicina ancestral con atención médica convencional en la comuna Chibuleo resultó en una mayor satisfacción de la comunidad. El trato respetuoso y libre de discriminación por parte del personal sanitario fortaleció la familiaridad en el servicio de salud y promovió una mayor la aceptación de los tratamientos.

Sin embargo, la pandemia ha destacado la relevancia de la comunicación y la colaboración en el sector sanitario. Foronda et al. (2021) destacan que la cooperación eficiente y una comunicación efectiva entre los profesionales de la salud han sido esenciales para superar las dificultades que se enfrentan durante la pandemia.

## **5. Conclusión**

El rol del personal sanitario de atención primaria fue crucial en la interacción con las comunidades, enfrentando desafíos significativos como la escasez de equipo de protección personal, el temor, y la falta de capacitación adecuada, que erosionaron la confianza en los servicios médicos. A pesar de la sobrecarga de trabajo y el riesgo elevado, especialmente en comunidades vulnerables, el personal sanitario desempeñó un papel vital al ofrecer un trato respetuoso y empático, lo cual facilitó la integración de la medicina convencional con la ancestral y mejoró la satisfacción de los pacientes. La implementación de tecnologías como el telemonitoreo y el trabajo en equipo se destacó como esenciales para optimizar recursos y expandir la disponibilidad de atención de salud, la pandemia resaltó la necesidad de una preparación adecuada, la sensibilidad cultural y la cooperación eficiente para ofrecer una atención médica justa y de excelente calidad en diferentes contextos.

La pandemia presentó una serie de retos significativos para el personal sanitario de atención primaria, destacándose principalmente la falta de control sobre su trabajo debido a la constante evolución de los protocolos y la escasez de personal. Este contexto, junto con la sobrecarga de trabajo, el trato con pacientes graves y el elevado número de fallecimientos, exacerbó el estrés, la ansiedad y el agotamiento emocional entre el personal sanitario. La carencia de suministros esenciales, como equipo de protección personal y apoyo en salud mental, junto con deficiencias institucionales y la reestructuración de los servicios, agravó estos problemas. Como consecuencia, se observó un deterioro significativo en el bienestar



psicológico de los profesionales de salud, manifestado en elevados niveles de depresión, insomnio y agotamiento. Estos desafíos destacan la urgente necesidad de mejorar las condiciones laborales, proporcionar apoyo psicológico adecuado y asegurar los recursos y la capacitación necesarios para enfrentar futuras crisis sanitarias con mayor resiliencia y eficacia.

La pandemia ha resaltado la necesidad de incorporar tanto el apoyo psicológico como las normativas de bioseguridad en la atención del personal sanitario, subrayando su importancia para el fomento del bienestar psicológico en las comunidades. Los métodos implementados, incluyendo el uso de equipo de protección personal y métodos de relajación, han sido esenciales para manejar la ansiedad y el estrés. No obstante, el reto de evaluar y abordar el malestar psicológico en situaciones críticas también ha generado oportunidades para la incorporación de enfoques tradicionales y convencionales en medicina, ofreciendo enfoques más holísticos y personalizados en la atención primaria. Estas experiencias y lecciones indican la necesidad de desarrollar estrategias a mediano y largo plazo que fortalezcan la capacidad del personal sanitario para enfrentar futuros desafíos, mientras se fomente una atención integral y empoderadora para las comunidades.

### **Conflicto de Intereses**

Los autores declaran que este estudio no presenta conflictos de intereses y que, por tanto, se ha seguido de forma ética los procesos adaptados por esta revista, afirmando que este trabajo no ha sido publicado en otra revista de forma parcial o total.





## Referencias Bibliográficas

- Becerra, B. (2023). Evaluación de la atención primaria durante la pandemia por COVID-19, en una región del Perú. *Enfermería Global*, 22(69), 283-308. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.521201>.
- Becerra, B., & Ybaseta, J. (2020). Salud autopercebida en trabajadores de enfermería del primer nivel de atención, durante la pandemia de covid-19. *Rev méd PANACEA*, 9(2), 113-117. <https://doi.org/https://doi.org/10.35563/rmp.v9i2.330>
- Beltran, C., González, M., & Girela, E. (2021). Problemas éticos en atención primaria durante la pandemia del coronavirus (SARS-CoV-2). *Semergen*, 47(2), 122-130. <https://doi.org/10.1016/j.semerng.2020.11.002>.
- Caldichoury, N., García, P., Saldías, C., Zurita, B., Castellanos, C., Herrera, J., . . . Pabón, A. (2023). Impacto psicológico del COVID-19 en los trabajadores sanitarios durante el segundo año de pandemia en Latinoamérica: estudio de encuesta transversal. *Rev Colomb Psiquiat*, 1-10. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rcp.2023.04.010>
- Camerelles, F. (2020). OPORTUNIDADES Y AMENAZAS para la prevención y promoción de la salud y el PAPPS en el contexto de la pandemia Covid-19. *Atención Primaria*, 52(7), 449-451. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2020.07.001>
- Campos, I., Burneo, M., & Runzer, F. (2021). Asociación entre salud mental y actitudes ante el confinamiento durante la pandemia COVID-19 en hospitales de Lima y Callao. *Acta Med Peru*, 38(3), 177-185. <https://doi.org/https://doi.org/10.35663/amp.2021.383.2025>
- Cardo, A., Valls, B., Lara, P., Alguacil, C., Serrano, L., Ferrer, V., & Godoy, I. (2020). Respuesta de un centro de salud ante la pandemia COVID-19: percepciones de la plantilla médica. *Comunidad*, 22(3), 1-8.
- Chomali, M., Guell, M., Hervé, B., Angulo, M., Huerta, C., Gutiérrez, C., & Blamey, R. (2021). Impacto de la primera ola pandémica de COVID-19 en el personal de salud en un hospital privado. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 32(1), 90-104. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.12.010>
- Coll, T., Palacio, J., Añel, R., Gens, M., Jurado, J., & Perelló, A. (2021). Organización de la Atención Primaria en tiempos de pandemia. *Atención Primaria*, 53(1). <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102209>
- Cotrina, J., Vera, M., Sosa, P., & Espinoza, T. (2021). Uso de herramientas digitales en el primer nivel de atención frente a la COVID-19. *Ágora Rev. Cient.*, 8(1), 29-33. <https://doi.org/https://doi.org/10.21679/arc.v8i1.204>





- De la Cruz, J. (2020). Protegiendo al personal de la salud en la pandemia COVID-19. *Rev. Fac. Med. Hum.*, 20(2), 173-174. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2913>
- De la Cruz, R., Palomino, M., Palomino, J., Medina, C., Cerda, C., Córdova, P., & Huaccho, J. (2023). Factores asociados al uso de la medicina tradicional durante la pandemia por COVID-19 en una comunidad rural peruana. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 8(4), 6-15.
- Dias, T., Serra, W., Ferreira, L., & Santana, A. (2020). Qual o papel da Atenção Primária à Saúde diante da pandemia provocada pela COVID-19? *Epidemiol. Serv. Saude*, 29(2), 1-5. <https://doi.org/https://doi.org/10.5123/S1679-49742020000200024>
- Erquicia, J., Valls, L., Barja, A., Gil, S., Miquel, J., Leal, J., . . . Vega, D. (2020). Impacto emocional de la pandemia de Covid-19 en los trabajadores sanitarios de uno de los focos de contagio más importantes de Europa. *Med Clin (Barc)*, 155(10), 434-440. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.07.006>
- Eslava, D. (2021). Enfermería Retos y desafíos en tiempos de pandemia. *Ciencia y Cuidado*, 18(3), 5-8.
- Espinoza, G., Gonzales, I., Meléndez, M., & Cabrera, R. (2024). Prevalencia y Factores Asociados con Depresión en Personal de Salud Durante la Pandemia de SARS-CoV-2 en el Departamento de Piura, Perú. *Rev Colomb Psiquiat*, 53(1), 63-72. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.11.005>
- Ferreira, V., Yuri, T., & Pereira, A. (2020). Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. *Humanidades Médicas.*, 20(2), 312-333.
- Foronda, J., Castillo, E., Reyes, C., & Ayala, C. (2021). Comunicación interna y desempeño laboral en profesionales sanitarios peruanos durante la pandemia COVID-19. *Medisur*, 19(4), 624-632.
- Freidin, B., Ballesteros, M., Wilner, A., & Krause, M. (2022). El acceso a los servicios de salud durante el primer año de la Pandemia COVID-19: las experiencias y miradas de un equipo de salud público del primer nivel de atención. *Revista de la Carrera de Sociología*, 12(12), 376-412.
- Fuentes, G. (2020). Condiciones de trabajo del personal de Enfermería del Servicio Extremeño de Salud durante la pandemia de COVID en España. *Nure Inv.*, 17(107), 1-7.
- Gacía, R., Badia, E., Manresa, J., Moreno, N., Sabaté, V., Matínez, R., . . . Torán, P. (2020). Estudio descriptivo de los trabajadores de servicios sanitarios de una dirección de Atención primaria confinados por COVID19. *Revista española de salud pública*, 94(3), 1-11.
- Gamboa, L., Becerra, K., Lopez, Y., & Goicochea, E. (2021). Nivel de resiliencia del personal de salud frente a la pandemia por Covid-19. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional*





- Almanzor                      Aguinaga                      Asenjo,                      14(1),                      49-54.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.14Sup1.1170>
- García de la Torre, G., Linares, N., Lutzow, M., & Valdés, J. (2022). Capítulo 14: Vigilancia epidemiológica. En Harrison, *Harrison. Principios de Medicina Interna*.
- García, J., & Sánchez, P. (2020). Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica. *Inf. tecnol.*, 31(6), 159-170. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642020000600159>
- Gianeale, M., Wisbrot, M., Sian, A., Carosella, J., Weisbrto, M., & Grande, M. (2024). Alcances y limitaciones de la teleconsulta en pandemia de covid-19: relatos de profesionales de la salud del primer nivel de atención de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Salud Colect*, 20, 1-17. <https://doi.org/https://doi.org/10.18294/sc.2024.4579>
- Giraldo, A., & Vélez, C. (2019). La Atención Primaria de Salud: desafíos para su implementación en América Latina. *Aten Primaria*, 45(7), 384-392. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2012.12.016>
- Gómez, M., Santana, A., Lago, S., Marzola, M., Sánchez, & Conejo. (2022). Riesgo de infección por SARS-CoV-2 en trabajadores sanitarios altamente expuestos. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab*, 31(1), 9-18.
- Gonzales, M. (2020). Experiencia de enfermería en la atención de pacientes con COVID-19 en primer nivel de atención. *Peruvian Journal of Health Care and Global Health*, 4(1), 37-44. <https://doi.org/https://doi.org/10.22258/hgh.2020.41.73>
- Hernández, C., & Carpio, N. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Metodología de la investigación*, 2(1), 75-79. <https://doi.org/https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
- Hernández, J., Jaramillo, L., Villegas, J., Álvarez, L., Roldan, M., Ruiz, C., . . . Martínez, L. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina (Col)*, 20(2), 490-504. <https://doi.org/https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3487.2020>
- Iparraquirre, S., Remedios, M., & Párraga, I. (2021). El reto de la pandemia de la COVID-19 para la Atención Primaria. *Rev Clin Med Fam*, 14(2), 85-92.
- Lahite, Y., Céspedes, V., & Maslen, M. (2020). El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. *Rev. inf. cient.*, 99(5), 494-502.
- Lucas, A., González, V., López, A., Kammar, A., Mancilla, J., Vera, O., . . . Peralta, A. (2022). Estrés, ansiedad y depresión en trabajadores de salud durante la pandemia por COVID-19. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.*, 60(5), 556-562.
- Maimone, S., Bracamonte, L., Gerez, R., Montero, P., Novau, A., Villa, S., & Quirós, R. (2022). Factores asociados al riesgo de COVID-19 en el personal de salud. *Medicina (Buenos Aires)*,





82(5), 647-658.

- Medina, M., Giovanella, L., Bousquat, A., Magalhães de Mendonça, M., & Aquino, R. (2020). Atención primaria à saúde em tempos de COVID-19: o que fazer? *CSP. CADERNOS DE SAUDE PUBLICA*, 36(8), 1-5. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/0102-311X00149720>
- Mena, A., & Casali, P. (2021). El sistema de salud ecuatoriano y la COVID-19. *Organizacion Internacional del Trabajo*, 1-7.
- Mera, A., Delgado, M., Merchán, Á., Cabra, G., & Calvache, J. (2020). Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en el Cauca. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad del Cauca.*, 22(1), 16-23.
- Mogollon, F., Rodríguez, L., Zevallos, A., & Diaz, R. (2021). Características clínicas y epidemiológicas de pacientes COVID-19 en telemonitoreo en el primer nivel de atención. *Archivos de Medicina (Col)*, 21(2), 580-589. <https://doi.org/https://doi.org/10.30554/archmed>
- Ocaña, N., Romero, M., Ocaña, V., & Ocaña, V. (2021). Ansiedad, estrategias y recursos para el afrontamiento de trabajadores de salud en primera línea COVID-19 del primer nivel de atención, Cajamarca, 2021. *Revista Médica Vallejana*, 10(2), 39-52. <https://doi.org/https://doi.org/10.18050/revistamedicavallejana.v10i2.03>
- ONU. (2020). Los 13 desafíos de la salud mundial en esta década. *Noticias ONU*.
- Ordoñez, I., & Antonio, M. (2023). La atención primaria a la salud durante la pandemia COVID-19 en México. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 61(4), 509-515. <https://doi.org/10.5281/zenodo.8200527>
- Organización Internacional del Trabajo. (2020). #NoContagiamosAlEmpleo - Formación profesional: una respuesta a la pandemia Covid-19. *Centro Interamericano para el Desarrollo del Conocimiento*.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). La OMS trata de acelerar la investigación y la innovación frente al nuevo coronavirus. *OMS*.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Manejo clínico de la COVID-19: orientaciones evolutivas. *Organización Mundial de Salud*, 1.
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Atención primaria de salud. *OMS*.
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). La comunicación, herramienta vital para salvar vidas en medio de la pandemia. *OPS*.
- Padilha, J., & Marques, R. (2020). Impacto de la Pandemia por COVID-19 en los Enfermeros de Rehabilitación Portugueses. *RPER*, 3(2), 102-107.







<https://doi.org/10.3319/rper.2020.v3.s2.15.5842>

- Palmett, A. (2020). Métodos Inductivo, Deductivo y Teoría de la Pedagogía Crítica. *Petroglifos. Revista Crítica Transdisciplinar*, 3(1), 36-42.
- Pazmiño, E., Alvear, M., Saltos, I., & Pazmiño, D. (2021). Factores relacionados con efectos adversos psiquiátricos en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 en Ecuador. *Rev Colomb Psiquiat.*, 50(3), 166-175. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.12.007>
- Peñañiel, J., Ramírez, A., Mesa, I., & Martínez, P. (2021). Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Revista AVFT*, 40(3), 202-211. <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.5035609>
- Pérez, R., Sarvedoff, W., Nigenda, G., Doubova, S., Sorio, R., & Dal Poz, M. (2023). Rumbo al futuro del personal de salud: tendencias y desafíos para el próximo tiempo. En BID, *Banco Interamericano de Desarrollo*.
- Piña, L. (2023). El enfoque cualitativo: Una alternativa compleja dentro del mundo de la investigación. *Koinonía*, 8(15), 1-3. <https://doi.org/https://doi.org/10.35381/r.k.v8i15.2440>
- Quispe, A., Pinto, D., Huaman, M., Bueno, G., & Valle, A. (2020). Metodologías cuantitativas: Cálculo del tamaño de muestra con STATA y R. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA*, 13(1), 78-83. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.131.627>.
- Ramos, E., Román, A., García, A., & Sánchez, S. (2023). Impacto de la pandemia de la COVID-19 en los profesionales de Atención Primaria y propuestas de mejora. *Comunidad*, 25(2), 29-35. <https://doi.org/doi.org/10.55783/comunidad.250202>
- Rodrigues, M., Tavares, M., Ribeiro, F., Pereira, I., Ferreira, L., & Reis, J. (2022). Gestión de los servicios de atención primaria en la pandemia de covid-19 en dos estados brasileños. *Ciencia y Enfermería*, 28(20), 1-12. <https://doi.org/10.29393/CE28-20GSMJ60020>
- Rotaèche del Campo, R., & Vergara, I. (2022). Reflexiones acerca de la influencia de la pandemia COVID-19 sobre la investigación en AP. *Atención Primaria*, 54(4). <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102305>
- Ruiz, F., & Estrada, R. (2021). Revisión Bibliográfica: La Metodología del Aprendizaje basado en la Investigación. *Ciencia Latina*, 5(1). [https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v5i1.312](https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.312)
- Santamaría, M., Ozamiz, N., Rodríguez, I., Alboniga, J., & Gorrotxategi, M. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. *Revista de psiquiatría y salud mental*, 14, 106-112. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2020.05.004>
- Satué de Velasco, E., Gayol, M., Eyaralar, M., Magallón, R., & Abal, F. (2022). Impacto de la pandemia en la atención primaria. Informe SESPAS 2022. *Gac Sanit*, 36(1), 30-35.





<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2022.05.004>

- Sobregrau, P., Castro, T., Esteban, S., García, E., López, B., Aguiló, J., . . . Aguiló, S. (2022). Mental health assessment of Spanish frontline healthcare workers during the SARS-CoV-2 pandemic. *Medicina Clinica* 159, 268-277.
- Stachteas, P., Symvoulakis, M., Tsapas, A., & Smyrnakis, E. (2022). The impact of the COVID-19 pandemic on the management of patients with chronic diseases in Primary Health Care. *Popul. Med.*, 4(23), 1-13. <https://doi.org/https://doi.org/10.18332/popmed/152606>
- Tamborini, M., Colet, C., Souto, E., Andres, A., & Stumm, E. (2023). Estrés laboral en profesionales de la atención primaria durante la pandemia de COVID-19: estudio de métodos mixtos. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.*, 31, 1-12. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/1518-8345.6797.4041>
- Tranche, S., Martín, R., & Párraga, I. (2021). El reto de la pandemia de la COVID-19 para la Atención Primaria. *Rev Clin Med Fam*, 14(2), 85-92.
- Vaca, D., & Mayorga, D. (2021). Estados emocionales y su relación con el insomnio en el personal de salud durante pandemia. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 6(1), 1-7.
- Vaccaro, G., Jurado, M., Gonzabay, E., & Witt, P. (2023). Desafíos y problemas de la salud pública en Ecuador. *RECIMAUC*, 7(2), 10-21. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(2\).abril.2023.10-21](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(2).abril.2023.10-21)
- Vinueza, A., Aldaz, N., Mera, C., Pino, D., Tapia, E., & Vinueza, M. (2020). Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab*, 29(4), 330-339.
- Viviana, S., Nahmod, M., Nespral, M., Bori, C., Zappa, L., Korin, H., & Pena, F. (2022). Frecuencia de ansiedad, estrés postraumático y “burnout” en personal de salud en hospitales de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina, en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Vertex Revista Argentina De Psiquiatría*, 33(155), 25-35. <https://doi.org/https://doi.org/10.53680/vertex.v33i155.133>
- Woolliscroft, J. (2020). Innovation in Response to the COVID-19 Pandemic Crisis. *Academic Medicine*, 95(8), 1140-1142. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000003402>
- Zúñiga, P. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *ciencia latina*, 28.

