



# Revista de Ciencias Médicas Torreón

## Carga laboral en la calidad del cuidado de enfermería en paciente crítico: revisión sistemática

## Workload and the quality of nursing care in critically ill patients: a systematic review

Esquivel-Franco C.G.,<sup>1,2</sup> Cárdenas-Cortez A. M.,<sup>1</sup> Martínez- Hernández M.J.,<sup>1,2</sup> Martínez-Cervantes R.,<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de Trabajadores del Estado, Torreón, Coahuila México

<sup>2</sup> Facultad de Enfermería Unidad Laguna, Universidad Autónoma de Coahuila

\*Autor de correspondencia: M.E. Claudia Esquivel Franco

Correo: [claudiaesquivel@uadec.edu.mx](mailto:claudiaesquivel@uadec.edu.mx)

### RESUMEN

**Introducción:** La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) constituye un entorno altamente complejo que demanda cuidados continuos y especializados, lo que expone al personal de enfermería a una elevada carga de trabajo. Esta sobrecarga puede afectar tanto la salud física y mental del profesional como la calidad y seguridad del cuidado brindado al paciente crítico. **Objetivo:** Evaluar si la sobrecarga laboral del personal de enfermería afecta la calidad del cuidado del paciente crítico en unidades de cuidados intensivos.

**Metodología:** Se realizó una revisión sistemática de la literatura siguiendo las directrices PRISMA. La búsqueda se efectuó entre marzo y mayo de 2022 en las bases de datos PubMed, Google Académico, SCIELO, LILACS y ScienceDirect. Se incluyeron estudios publicados entre 2010 y 2022, en español, inglés y portugués, relacionados con la carga de trabajo de enfermería en UCI de adultos. Tras aplicar criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 16 artículos para el análisis final. La calidad metodológica se evaluó según la jerarquía de evidencia de Stetler et al.

**Resultados:** Los estudios analizados evidencian una asociación significativa entre la sobrecarga laboral de enfermería y el deterioro de la calidad del cuidado. Una elevada carga de trabajo se relacionó con un aumento de infecciones asociadas a la atención de la salud, neumonía asociada a ventilación mecánica, lesiones por presión, errores de medicación y mayor mortalidad. Instrumentos como el *Nursing Activities Score* (NAS) y el *Therapeutic Intervention Scoring System* (TISS) fueron los más utilizados para medir la carga laboral, demostrando que un incremento en sus puntuaciones se asocia con peores desenlaces clínicos y

menor seguridad del paciente. **Conclusiones:** La evidencia disponible confirma que la sobrecarga laboral del personal de enfermería impacta negativamente en la calidad del cuidado del paciente crítico. La insuficiente dotación y la inadecuada distribución del personal en la UCI constituyen factores determinantes en la aparición de eventos adversos y aumento de la mortalidad. Se destaca la necesidad de una adecuada planificación de los recursos humanos y del monitoreo continuo de la carga de trabajo para garantizar cuidados seguros, eficaces y de calidad en el ámbito de la terapia intensiva.

### Palabras Clave:

*Carga de trabajo de enfermería, Cuidados críticos, Unidad de Cuidados Intensivos*

### ABSTRACT

**Introduction:** The Intensive Care Unit (ICU) is a highly complex environment that requires continuous and specialized care, exposing nursing staff to a high workload. This overload may affect both the physical and mental health of professionals, as well as the quality and safety of care provided to critically ill patients. **Objective:** To evaluate whether workload overload among nursing staff affects the quality of care for critically ill patients in intensive care units. **Methodology:** A systematic literature review was conducted following PRISMA guidelines. The search was carried out between March and May 2022 in the PubMed, Google Scholar, SCIELO, LILACS, and ScienceDirect databases. Studies published between 2010 and 2022 in

Spanish, English, and Portuguese, related to nursing workload in adult ICUs, were included. After applying inclusion and exclusion criteria, 16 articles were selected for the final analysis. Methodological quality was assessed according to the hierarchy of evidence proposed by Stetler et al. **Results:** The analyzed studies show a significant association between nursing workload overload and deterioration in the quality of care. A high workload was associated with increased healthcare-associated infections, ventilator-associated pneumonia, pressure injuries, medication errors, and higher mortality. Instruments such as the Nursing Activities Score (NAS) and the Therapeutic Intervention Scoring System (TISS) were the most frequently used to measure workload, demonstrating that higher scores are associated with poorer clinical outcomes and reduced patient safety. **Conclusions:** The available evidence confirms that excessive nursing workload negatively impacts the quality of care for critically ill patients. Insufficient staffing levels and inadequate personnel distribution in the ICU are key factors contributing to adverse events and increased mortality. Adequate human resource planning and continuous workload monitoring are essential to ensure safe, effective, and high-quality care in the intensive care setting.

#### Key words:

Nursing workload, Critical care, Intensive Care Unite.

## INTRODUCCIÓN

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es un área especializada, conformada por un equipo multidisciplinario encargada de atender a pacientes en estado crítico potencialmente recuperables o enfermedades que no comprometan su vida, que precisan de monitorización y vigilancia continua. En otras palabras, la necesidad de tratamiento intensivo e inestabilidad del paciente, exigen múltiples cuidados, por lo tanto, llega a representar una elevada carga de trabajo para el equipo asistencial (Pérez Niculcar, 2018).

La carga de trabajo puede definirse como el conjunto de requerimientos psicofísicos a los que se ve sometido el trabajador a lo largo de su jornada laboral, teniendo como consecuencia, fatiga, o disminución de la capacidad física y mental de los profesionales de la salud (Martínez López, 2021).

El trabajo en la UCI es cada vez más complejo y exigente desde el punto de vista físico, cognitivo y emocional, por otro lado, a medida que aumentan las funciones, mayor es el riesgo de incumplimiento, habiendo una disminución en la

eficiencia y calidad de las mismas, dado que por cada paciente que sea asignado por una enfermera aumente el riesgo de mortalidad (Isabel et al., 2021; Mol et al., 2017). Por esta razón, el ámbito psicosocial influye de manera positiva como negativa hacia la salud, el bienestar y rendimiento del enfermero(a), en los cuales se presentan como exigencias psicológicas; ajuste entre las tareas y los tiempos laborales, familiares y sociales; control sobre el trabajo; apoyo social e instrumental de compañeros y superiores; calidad de liderazgo; compensaciones del trabajo; y seguridad en el empleo. En cuanto a las demandas mentales son una de las principales fuentes de carga mental, teniendo efectos perjudiciales para la salud de los trabajadores y para el logro de los objetivos de la organización (Ceballos-Vásquez et al., 2015).

Otra de las consecuencias de mayor relevancia ante el cuidado de las personas en las que profesional de salud se ve expuesto, son los altos niveles de estrés, los cuales puede llevar hacia una enfermedad laboral. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que estrés laboral es “un patrón de reacciones psicológicas, cognitivas y conductuales que se dan cuando los trabajadores se enfrentan a exigencias ocupacionales que no corresponden con su nivel de conocimiento, destreza o habilidades”. Por lo tanto, cada profesión tiene sus propias causas de estrés (Molina-Chailán et al., 2017).

El número inadecuado de profesionales de enfermería tiende disminuir la eficacia y la calidad de los cuidados, prolongando la hospitalización y aumentando los costes del tratamiento hacia el paciente. Además, provoca una sobrecarga de trabajo que es un factor restrictivo para el trabajo multiprofesional (Gonçalves et al., 2017).

(Díaz, 2001), Según la Asociación británica de enfermeras de cuidados críticos (BACCN), cuando hay una disminución de la relación enfermera/paciente (E/P):

- a) Existe un aumento considerable en los tiempos de los procesos críticos como consecuencia del aumento de: infección nosocomial, aumento de errores de medicación, complicaciones, e infecciones de heridas.
- b) Los pacientes sometidos a cirugía en hospitales corren un mayor riesgo de desarrollar complicaciones evitables como, por ejemplo, infecciones urinarias, neumonías, trombosis, y otras complicaciones pulmonares.
- c) Los pacientes sometidos a ventilación mecánica precisan de mayor tiempo para su destete (desconexión del ventilador).

Todo eso a consecuencia de un uso inadecuado de los

recursos humanos, haciendo referencia a la distribución de personal de enfermería.

La determinación de la cantidad y la calificación del equipo de enfermería son indispensables para asegurar una asistencia de enfermería con calidad, debido a la inestabilidad hemodinámica que presente el paciente crítico y la complejidad del servicio (Nobre et al., 2019).

Conforme avanzan los años, son más las investigaciones que se dedican al estudio de los factores desencadenantes sobre la carga laboral en el desempeño en las intervenciones y cuidados de enfermería hacia los pacientes críticos en la UCI, por lo que da motivación a la realización de esta revisión sistemática para el análisis de estudios científicos existentes.

La Carga de trabajo, toma un lugar muy importante ante la problemática en el desempeño de enfermería en la Unidad de cuidados intensivos (UCI). Es por eso que se ha desarrollado dicha revisión de literatura para conocer la relevancia en cuanto a salud mental, física y social de enfermería, las consecuencias de tener un exceso de trabajo por la mala organización en cuanto a los recursos humanos en la UCI y al mismo tiempo, los efectos negativos que esto produce tanto a enfermería, como al cuidado que se le brinda al paciente que tengan a su cargo.

La importancia de buscar soluciones ante esta problemática es para evitar un daño permanente en cuanto a la salud del enfermero y por consiguiente, la salud del paciente. Se analizaron diferentes artículos de investigación a la par con otras revisiones sistemáticas existentes de las cuales emplean diferentes estrategias para la disminución de sobrecarga laboral. Dichas revisiones sistemáticas se pueden encontrar en diferentes bases de datos, las cuales, se dejará la información para su fácil acceso de revisión

Finalmente, la discusión anterior, ha sido la motivación para realizar esta revisión sistemática, planteándose la siguiente pregunta de investigación: ¿La sobrecarga laboral afecta la calidad del cuidado de enfermería del paciente crítico?

Abdellah plantea que uno de los grandes obstáculos para que la Enfermería alcanzase un estatus profesional era la falta de un cuerpo científico de conocimiento peculiar, por lo que formuló el modelo de los 21 problemas de enfermería, la cual está relacionada con las 14 necesidades de Henderson y la investigación de enfermería, lo que incide a las enfermeras crear una guía para identificar y resolver problemas del paciente.

El modelo de los 21 problemas de enfermería los divide en 3 áreas:

1. Las necesidades físicas, sociológicas y emocionales del paciente.

2. Los tipos de solución personal entre la enfermera y el paciente.
3. Los elementos comunes al cuidado del paciente (Martha & Fonseca, 1999).

También desarrolló programas relacionados con las necesidades físicas, sociológicas y emocionales del paciente. Puso el acento en los tipos de relaciones interpersonales entre la enfermera y el paciente.

El modelo tiene conceptos interrelacionados de problemas de salud y enfermería y resolución de problemas, que es inherentemente de naturaleza lógica:

*Individual:* Describe a los beneficiarios de enfermería como individuos (y familias), aunque no delinea sus creencias o suposiciones sobre la naturaleza de los seres humanos.

*Salud:* La salud puede definirse como el patrón dinámico de funcionamiento mediante el cual existe una interacción continua con fuerzas internas y externas que da como resultado el uso óptimo de los recursos necesarios para minimizar las vulnerabilidades.

*Sociedad:* La sociedad está incluida en la “planificación para una salud óptima a nivel local, estatal e internacional”. Sin embargo, a medida que Abdellah delinea más sus ideas, el enfoque del servicio de enfermería es claramente el individuo.

*Problemas de Enfermería:* Las necesidades de salud del paciente pueden verse como problemas, abiertamente como una condición aparente o encubierta como una condición oculta. Debido a que los problemas encubiertos pueden ser de naturaleza emocional, sociológica e interpersonal, a menudo se pasan por alto o se malinterpretan. Sin embargo, en muchos casos, la solución de los problemas encubiertos también puede resolver los problemas manifiestos.

*Resolución de problemas:* La atención de enfermería profesional de calidad requiere que las enfermeras sean capaces de identificar y resolver problemas de enfermería manifiestos y encubiertos. El proceso de resolución de problemas puede cumplir con estos requisitos mediante la identificación del problema, la selección de datos pertinentes, la formulación de hipótesis, la prueba de hipótesis mediante la recopilación de datos y la revisión de hipótesis cuando sea necesario en función de las conclusiones obtenidas de los datos (Virtual, 2022).

Faye Glenn Abdellah considera la enfermería como “un arte y una ciencia que moldea la actitud, las competencias intelectuales y las habilidades técnicas individuales de la enfermera en su deseo y su capacidad de ayudar a las personas a afrontar sus necesidades de salud, tanto si están enfermas como si están sanas” (Raile Alligood, Martha; Marriner Tomey, 2011).

En esta revisión sistemática, se analizaron artículos de investigación sobre cómo la sobrecarga laboral afecta la

calidad del cuidado de enfermería del paciente crítico. Como se mencionó anteriormente, el modelo de los 21 problemas se basa principalmente en las necesidades del paciente y la manera en la que enfermería debe de identificar los limitantes al momento de brindar un cuidado y evitar provocar un daño al paciente, tomándose en cuenta principalmente el mantener una buena higiene y bienestar físico, promover la seguridad mediante la prevención de accidentes, lesiones y otros tipos de traumatismos, y mediante la prevención de la propagación de infecciones y mantener una buena mecánica corporal y prevenir y corregir las deformidades, según Abdellah.

En el presente trabajo de investigación tiene como objetivo evaluar si la sobrecarga laboral en el personal de enfermería afecta la calidad del cuidado del paciente crítico.

Se implementará la teoría de los 21 problemas de enfermería de Faye Glenn Abdellah.

## MATERIAL Y MÉTODOS

La metodología de la investigación supone la sistematización, es decir, la organización de los pasos a través de los cuales se ejecutará una investigación científica. Se detalla el tipo de estudio realizado, la estrategia de búsqueda de información científica (Bases de datos de búsqueda, términos utilizados en la búsqueda (Tesauros), limitadores, uso de operadores booleanos, criterios de inclusión y exclusión de los estudios, uso de herramientas para evaluación crítica de la evidencia científica).

La presente revisión sistemática se llevó a cabo de acuerdo a seis pasos importantes apropiados para la práctica de enfermería y consisten en: formular una pregunta, criterios de inclusión y exclusión, desarrollar estrategias de búsqueda, seleccionar artículos para ser incluidos en la revisión, extracción y síntesis de datos. (Cheryl Holly, Susan W. Salmond, 2016).

Para dicha revisión se formuló la siguiente pregunta con formato "PIO": ¿La sobrecarga laboral afecta la calidad del cuidado de enfermería del paciente crítico?, en las cuales se tomaron en cuenta publicaciones cuya información esté relacionada con el área de la salud especialmente enfermería, artículos publicados entre el año 2010 y 2022, en los idiomas español, inglés y portugués, todo país que muestre artículos relacionados con la carga de trabajo y estudios relacionados con UCI adulto de cualquier especialidad, con pacientes mayores o iguales a 18 años de edad y artículos de cualquier diseño de estudio.

En los criterios de exclusión se eliminaron aquellos estudios relacionados en áreas intensivas neonatales o pediátricas y artículos relacionados con la carga de trabajo en áreas no críticas, así como cartas al editor y conferencias.

## Fuentes de información

La búsqueda de la literatura se realizó entre los meses marzo y mayo de 2022, mediante el uso de cinco bases de datos: PubMed, Google Académico, Scientific Eletronic Library Online (SCIELO), Lilacs y Science Direct.

## Estrategia de búsqueda

Para la estrategia de búsqueda se emplearon Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) "*Critical care nursing*", "*Nursing*", "*Staff nursing*", "*Workload*", "*Precipitating factors*", en combinación con operadores booleanos como "*OR*" y "*AND*". El modo de búsqueda en las diferentes bases de datos son: *Critical care nursing OR Nursing OR Staff nursing AND Workload AND Precipitating factors AND Intensive care unit, Workload AND Nursing AND Intensive care unit, Workload AND Critical care nursing, Workload AND Nursing y Workload AND Intensive care unit.*

Para la delimitación de la literatura se establecieron criterios de inclusión y exclusión, limitando así la búsqueda de artículos para la eliminación de estudios que no cumplieran con los criterios y requisitos necesarios. Para lo cual se utilizó el gestor bibliográfico Mendeley para organizar los estudios encontrados y el diagrama de flujo PRISMA para la discriminación de artículos.

## Proceso de recolección de datos

A través del gestor bibliográfico Mendeley se contabilizaron los estudios encontrados en las bases de datos y los estudios encontrados en fuentes adicionales, después se eliminaron por duplicado. Posteriormente, se descartaron por título y luego por abstract, resultando el total de artículos para leer a texto completo mediante una lectura crítica (Anexo A).

## RESULTADOS

### Selección de estudios

De los 559 estudios analizados para dicha revisión, la muestra final consiste de un total de 16 artículos. Empleando el método de criterios de inclusión y exclusión, la revisión de artículos por medio del título, abstract y texto completo, así como, la discriminación de artículos mediante el diagrama de flujo PRISMA.

## Calidad metodológica

La calidad metodológica del presente estudio es de acuerdo con la fuerza de la evidencia de investigación (Stetler et al., 1998). Como se refiere a continuación:

**Nivel I:** Metanálisis de múltiples estudios controlados.

**Nivel II:** Estudio experimental individual.

**Nivel III:** Estudio cuasi-experimental tal como no aleatorizado prueba pre-post controlada de un solo grupo, tiempo series o estudios de casos y controles emparejados.

**Nivel IV:** Estudio no experimental, como el correlacional investigación descriptiva y cualitativa o de casos estudios.

**Nivel V:** Reporte de caso u obtenido sistemáticamente, verificable calidad o datos de evaluación del programa.

**Nivel VI:** Opinión de autoridades respetadas (p. ej., conocidas a nivel nacional) con base en su experiencia clínica o las opiniones de un comité de expertos, incluida su interpretación de información no basada en investigaciones. Este nivel también incluye opiniones regulatorias o legales.

## Características de los estudios

Para la selección de estudios se llevó a cabo de acuerdo de los criterios de elegibilidad ya mencionados anteriormente en donde también se aplicó el gestor bibliográfico Mendeley para la organización de los estudios encontrados y se eliminaron artículos que no cumplieron con los criterios establecidos, artículos duplicados e incompletos. Además, se aplicó la revisión de literatura usando el diagrama Prisma para depurar los artículos que no cumplan con dichos criterios. En cuanto al proceso de recolección de datos aplicando Mendeley, los artículos de las bases de datos encontrados fueron elegidos con bases a los descriptores de Ciencias de la Salud. Posteriormente se llegó a la totalidad de estudios encontrados en las diferentes bases de datos y se continuó con la eliminación de artículos que no cumplieron los parámetros establecidos. También se eliminaron artículos por título y resumen que no estuvieron relacionados (como se muestra en la tabla 1).

## Síntesis de resultados

En el análisis de los resultados de la presente revisión, en un artículo se incluyeron setenta y tres estudios. En donde se analiza los factores de riesgo y las consecuencias de una elevada carga de trabajo, como el incremento de la mortalidad y de infecciones nosocomiales.

En relación con lo anterior mencionado en los resultados de un artículo, muestra que el 22% de los sujetos analizados desarrollaron enfermedades como neumonía, infecciones del tracto urinario, del torrente sanguíneo, del sitio quirúrgico, infecciones respiratorias, entre otras. Debido a excesiva carga de trabajo de enfermería en conjunto con la gravedad del estado clínico del paciente se mantuvieron como factores de riesgo de IRAS. Se muestran las tasas globales de neumonía asociada a la ventilación y de la mortalidad en pacientes durante una estancia hospitalaria de 28 días, esto por la dotación de enfermería por paciente según las puntuaciones obtenidas por el Therapeutic Intervention Scoring System y el Intensive Care Nursing Scoring System.

En otro estudio se muestra la relación de incidencias relacionadas a factores asociadas con el paciente y la carga de trabajo en enfermería, manifestándose con un total de 134 pacientes, en los cuales se desarrollaron lesiones por presión, principalmente en región sacra y se clasificaron como estadio I.

En un artículo de investigación, de 594 estudios potenciales, ocho conformaron la muestra final de la revisión, siendo el Nursing Activities Score y el Therapeutic Intervention Scoring System los instrumentos más utilizados para evaluar la carga de trabajo de enfermería, de los cuales identificaron la influencia de la sobrecarga de trabajo en eventos de infección, úlceras por presión y errores de medicación (figura 1).

| <b>Autor</b>            | <b>Objetivo</b>                                                                                                                                                        | <b>Diseño</b>          | <b>Población y muestra</b>  | <b>Resultados</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Conclusión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (Padilha et al., 2012). | Evaluar el papel de la carga de trabajo de enfermería en la aparición de las IAAS, utilizando la puntuación de las actividades de enfermería (NAS).                    | Cohorte Prospectivo.   | 195 pacientes de tres UCI.  | Se incluyeron 195 pacientes y 43 (22%) desarrollaron: 16 neumonía, 12 del tracto urinario, 8 del torrente sanguíneo, 2 del sitio quirúrgico, 2 otras infecciones respiratorias y 3 otras. Sólo la excesiva carga de trabajo de enfermería y la gravedad del estado clínico del paciente se mantuvieron como factores de riesgo de IRAS.                                                                       | La excesiva carga de trabajo de enfermería fue el principal factor de riesgo de IRAS, cuando se evaluó junto con otros dispositivos invasivos, excepto la ventilación mecánica.                                                                                                                             |
| (Pulido et al., 2018).  | Estimar la incidencia de lesiones por presión y sus predictores, incluida la carga de trabajo de enfermería en pacientes críticos.                                     | Cohorte Retrospectivo. | 766 pacientes en nueve UCI. | La incidencia de lesiones por presión fue del 18,7%. La odds ratio del desarrollo de lesiones por presión, aumentó 3.5 veces en ventilación mecánica, 7.8 veces en cuidados, 2.3 veces en el grupo de 60-84 años; también aumentó un 10% por cada día de hospitalización, y un 1,5% por cada punto registrado en la puntuación de actividades de enfermería                                                   | Se han confirmado los riesgos existentes para el desarrollo de lesiones por presión y se ha identificado la carga de trabajo de enfermería como un nuevo factor predictivo.                                                                                                                                 |
| (Pérez Niculcar, 2018). | Describir la influencia de la carga de trabajo de enfermería en los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de adultos.                               | Revisión Sistemática.  | 73 estudios.                | En la revisión se incluyeron setenta y tres estudios. La mayoría analiza los factores de riesgo y las consecuencias de una elevada carga de trabajo, como el incremento de la mortalidad y las infecciones nosocomiales.                                                                                                                                                                                      | Una alta carga de trabajo de enfermería aumenta las tasas de mortalidad, la aparición de infecciones nosocomiales y el riesgo de eventos adversos. Una correcta adecuación de la ratio enfermera-paciente se relaciona con mejores resultados en los pacientes y mejora la tasa de supervivencia            |
| (Isabel et al., 2021).  | Determinar la carga de trabajo de enfermería en las unidades de cuidados intensivos (UCI) y los factores asociados a la puntuación de actividades de enfermería (NAS). | Transversal Analítico. | 362 pacientes de tres UCI.  | La mediana del NAS fue de 68,1 puntos (Q1:47,2-Q3:116,7). APACHE II ( $\beta = 3,13$ , IC: 95% 2,28; 3,98), días de estancia en UCI $\geq 3$ ( $\beta = 16,78$ , IC: 95% 6,15; 27,41), servicio de procedencia de cirugía ( $\beta = 22,31$ , IC: 95% 9,76; 34,86), y categoría diagnóstica de traumatología y urgencias ( $\beta = 33,72$ , IC 95%: 9,90; 57,53) se asociaron con puntuaciones altas de NAS. | Finalmente, teniendo en cuenta que se ha descrito que una alta carga de trabajo puede ser un factor de riesgo para producir infecciones asociadas a la atención entre otras, muchos efectos que impactan en la calidad del cuidado como la aparición de flebitis, neumonía, úlceras de presión entre otras. |

|                                |                                                                                                                                                                                                  |                                      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (Jansson MM, Syrjälä HP, 2018) | Determinar si la dotación de personal de enfermería y la carga de trabajo de enfermería se asocian con la neumonía asociada a la ventilación y la mortalidad.                                    | Cohorte Prospectivo y Observacional. | 85 pacientes. | Las tasas globales de neumonía asociada a la ventilación y de mortalidad a los 28 días fueron del 23,5% y del 35,3%, respectivamente. La dotación de personal de enfermería, medida como la proporción diaria más baja de enfermeras por paciente y la mediana del índice del Sistema de Puntuación de Enfermería de Cuidados Intensivos fue significativamente menor en los pacientes con neumonía asociada al respirador. Además, la carga de trabajo de enfermería, medida como la mediana de las puntuaciones obtenidas por el Therapeutic Intervention Scoring System y el Intensive Care Nursing Scoring System, fue significativamente mayor en los pacientes infectados. La mediana y las puntuaciones diarias más altas del Intensive Care Nursing Scoring System fueron significativamente mayores en los no supervivientes. | La menor dotación de personal de enfermería y el aumento de la carga de trabajo de enfermería se asocian con la neumonía asociada a la ventilación y la mortalidad, lo que demuestra que una dotación de personal adecuada es un requisito previo para la disponibilidad y la calidad de los servicios de cuidados críticos. |
| (Oliveira et al., 2016)        | Identificar evidencias de la influencia de la carga de trabajo de enfermería en la aparición de eventos adversos (EA) en pacientes adultos ingresados en la unidad de cuidados intensivos (UCI). | Revisión Sistemática.                | 594 estudios. | De 594 estudios potenciales, ocho conformaron la muestra final de la revisión. El Nursing Activities Score (NAS; 37,5%) y el Therapeutic Intervention Scoring System (TISS; 37,5%) fueron los instrumentos más utilizados para evaluar la carga de trabajo de enfermería. Seis estudios (75,0%) identificaron la influencia de la sobrecarga de trabajo en eventos de infección, úlceras por presión y errores de medicación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | La carga de trabajo de enfermería que requieren los pacientes en la UCI influyó en la aparición de EA, por lo que las enfermeras deben vigilar diariamente esta variable para garantizar el correcto dimensionamiento del personal y la seguridad de los cuidados.                                                           |

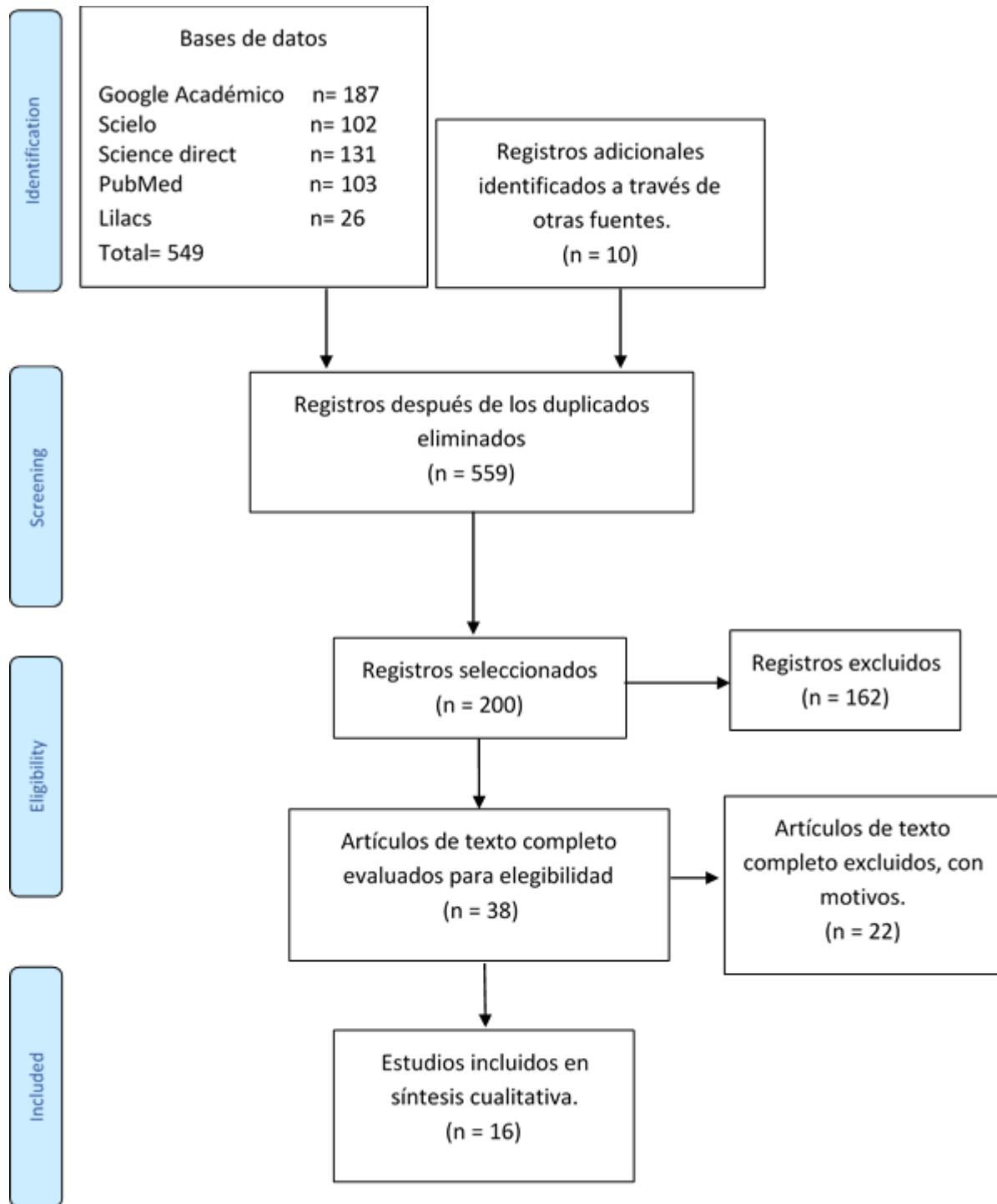


Figura 1.- Diagrama de flujo PRISMA

## DISCUSIÓN

La mayor parte de los estudios coinciden en que la excesiva carga de trabajo de enfermería es un factor de riesgo importante para la adquisición de infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) y la mortalidad, atribuyéndolo a la presencia de pacientes cada vez más demandantes en cuanto a recursos materiales y número de intervenciones, seguido de la aparición de eventos adversos en los cuales, indica la presencia de importantes deficiencias en el proceso de atención.

Se considera que la carga de trabajo impacta en la calidad del cuidado como la aparición de lesiones por presión, flebitis, neumonía asociada a la ventilación mecánica, errores en la medicación, infecciones nosocomiales, entre otros, llevando a un aumento en la mortalidad del paciente durante su estancia en la UCI, en conjunto con las complicaciones que el paciente llegue a presentar de acuerdo con al tipo de padecimiento por el cual ingrese en la terapia intensiva.

## CONCLUSIÓN

Una excesiva carga de trabajo influye negativamente en la calidad del cuidado de enfermería en el paciente crítico, el cual se ve afectada principalmente por la falta de personal o la inadecuada distribución de este en la UCI. Las labores administrativas, seguido de otras actividades como la monitorización continua, cambios posición y movilización, soporte renal y pulmonar, así como la administración de medicamentos en el paciente, implican gasto de tiempo en el personal, convirtiéndose en un factor importante para el aumento de la mortalidad y de eventos adversos como: lesiones por presión, errores en la medicación, flebitis, infecciones respiratorias como neumonía asociada a la ventilación mecánica e infecciones nosocomiales.

## CONFLICTO DE INTERESES:

Los autores declaran no tener conflicto de intereses en la realización y publicación de este trabajo.

## BIBLIOGRAFÍA

Ceballos-Vásquez, P., Rolo-González, G., Hernández-Fernaund, E., Díaz-Cabrera, D., Paravic-Klijn, T., & Burgos-Moreno, M. (2015). Psychosocial factors and mental work load: A reality perceived by nurses in intensive care units. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23(2), 315–322. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0044.2557>

Cheryl Holly, Susan W. Salmond, M. K. S. (2016). *No Title*.

Díaz, A. B. (2001). *Artículo original Análisis del uso de los recursos humanos enfermeros en una unidad de cuidados intensivos polivalente . Situación con el resto Ana lysis of the use of nursing personnel in a genera l intensive ca re unit . Situa tion in other europe a n IC. 12(3), 127–134.*

Gonçalves, M., Ricci, T., Altíssimo, T. Do, & Sanchez, F. (2017). *FACTORES ASOCIADOS A LA CARGA DE TRABAJO DE ENFERMERÍA EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS: REVISIÓN INTEGRADORA ENFERMERÍA EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS: REVISIÓN INTEGRADORA FACTORES ASOCIADOS A LA CARGA DE TRABAJO DE ENFERMERÍA EN LA UNID. 2, 69–79.*

Isabel, D., Rivera, C., Torres, C. C., Alberto, L., & Romero, L. (2021). *Factores asociados a la carga de trabajo de enfermería en tres Unidades de Cuidado Intensivo. 1–9.*

Jansson MM, Syrjäla HP, A.-K. T. (2018). *Asociación de la dotación de personal de enfermería y la carga de trabajo de enfermería con la neumonía y la mortalidad asociadas a la ventilación.*

Martha, L., & Fonseca, G. (1999). *TEORÍAS APLICABLES AL PROCESO DE A EN EDUCA CIÓN SUPERIOR. 15(1), 10–16.*

Martínez López, D. (2021). *Sistemas de medición de la carga de cuidados: una revisión sistemática = Nursing workload measurement systems: a systematic review.* <http://hdl.handle.net/10612/13228>

Mol, M. M. C. Van, Nijkamp, M. D., Bakker, J., & Kompanje, E. J. O. (2017). *intensive care professionals. Australian Critical Care, 1–8.* <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2017.05.001>

Molina-Chailán, P. M., Muñoz-Coloma, M., Schlegel-SanMartín, G., Molina-Chailán, P. M., Muñoz-Coloma, M., Schlegel-SanMartín, G., Gonçalves Menegüeti, M., Ricci de Araújo, T., do Altíssimo Nogueira, T., Sanchez Gülin, F., Laüs, A. M., Gonçalves Menegüeti, M., Ricci de Araújo, T., do Altíssimo Nogueira, T., Sanchez Gülin, F., & Laüs, A. M. (2017). Estrés laboral del Profesional de Enfermería en Unidades Críticas. *Medicina y Seguridad Del Trabajo, 23(256), 177–185.* <https://doi.org/10.4067/S0717-95532017000200069>

Nobre, R. A. S., Rocha, H. M. do N., Santos, F. de J., dos Santos, A. D., de Mendonça, R. G., & de Menezes, A. F. (2019). Application of Nursing Activities Score (NAS) in different types of ICUs: An integrating review. *Enfermeria Global, 18(4), 485–499.* <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.362201>

Oliveira, A. C. De, Garcia, P. C., & Nogueira, L. D. S. (2016). *Nursing workload and occurrence of adverse*

*events in intensive care : a systematic review* \*. 50(4), 679–689.

Padilha, K. G., Inoue, E. N., Vasconcelos, T. N., Cunha, S., Figueiredo, B., & Levin, A. S. (2012). *ESP Nursing Workload as a Risk Factor for Healthcare es.pdf*.

Pérez Niculcar, P. N. (2018). Carga de trabajo de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de adultos. Revisión sistemática. *NURE Investigación: Revista Científica de Enfermería*, ISSN-e 1697-218X, Vol. 15, N°. 93 (Abril-Mayo 2018), 2018, 15(93), 17. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6442671>

Pulido, K. C. S., Padilha, K. G., González, C. V. S., Nogueira, P. C., & Santos, V. L. C. G. (2018). *Pressure injuries in critical patients : Incidence , patient - associated factors , and nursing workload. May, 1–10.* <https://doi.org/10.1111/jonm.12671>

Raile Alligood, Martha; Marriner Tomey, A. (2011). *Modelos y teorías de enfermería*.