

## Voces de las enfermeras y los enfermeros santiagueños en torno a las necesidades globales que emergen del campo de cuidado y autocuidado de salud en el sector público. Un enfoque desde pan-enfermeri-demia y sin-enfermeri-demia

Selva Elizabeth Trejo<sup>1</sup>; Débora Daniela Arias<sup>2</sup>; Mariela Alejandra Revainera<sup>3</sup>; Celia Isabel Cespedes<sup>4</sup>; Javier Emmanuel Heredia<sup>5</sup>; Edel Valeria Sosa<sup>6</sup>; Martín Daniel Loto<sup>7</sup>



Recibido: 31 de octubre de 2024 / Aceptado: 16 de diciembre de 2024

**Resumen:** Este artículo tiene el objetivo de analizar las voces de enfermería, relacionadas a las necesidades globales que emergen del campo del cuidado y autocuidado de su salud en el sector público, con la perspectiva de visibilizar las condiciones de trabajo y los procesos psicosociales, económicos, políticos y culturales desde la mirada pan-enfermeri-demia y sin-enfermeri demia con género. Asimismo, de las secuelas que pudo dejar la pandemia, en sus procesos de trabajo y en su diario vivir. Pensar y replantear las voces de estos trabajadores que vuelven a quedar invisibilizados, pasada la demanda de la pandemia, motivo al equipo de investigación realizar entrevistas en profundidad, estudio cualitativo caracterizado por ser interpretativa, inductiva, reflexiva y multimetódica. Los principales hallazgos advierten que la interacción entre condiciones laborales y condiciones de salud de enfermería generan una

<sup>1</sup>Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP). Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social (FCSyTS) y Universidad Nacional de Santiago del Estero (UNSE). Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud (FHCSyS). **Correo de contacto:** [selelitrejo\\_99@yahoo.com.ar](mailto:selelitrejo_99@yahoo.com.ar)

<sup>2</sup>Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP). Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social y Universidad Nacional de Santiago del Estero. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud.

<sup>3</sup>Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP). Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social y Universidad Nacional de Santiago del Estero. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud.

<sup>4</sup>Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP). Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social y Universidad Nacional de Santiago del Estero. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud.

<sup>5</sup>Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP). Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social y Universidad Nacional de Santiago del Estero. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud.

<sup>6</sup>Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP). Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social y Universidad Nacional de Santiago del Estero. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud.

<sup>7</sup>Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP). Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social y Universidad Nacional de Santiago del Estero. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud.

sinergia de la sindemia en relación al cuidado y autocuidado de salud del personal. La presencia de factores sociales, ambientales, estructurales minimizan y/o reducen el bienestar del personal y aumentan su situación vulnerable para adquirir problemas de salud físico, mental, social y hasta se puede decir cultural y espiritual. Desde la perspectiva de género, las enfermeras asumen mayor carga de trabajo relacionado al cuidado emocional, social y espiritual de apoyo a los pacientes, lo que podría imaginarse que se cumple con expectativas de género tradicionales. La ausencia de discriminación abierta e implícitas en las expectativas de género requieren ser atendidas con mayor atención para generar y promover ambientes equitativos en requisitos apropiados de acuerdo a los roles y responsabilidades.

**Palabras claves:** enfermería. pan-enfermeri-demia. sin-enfermeri demia. Sindemia.

**Abstract:** This article aims to analyze the voices of nursing, related to the global needs that emerge from the field of care and self-care of their health in the public sector, with the perspective of making visible the working conditions and psychosocial, economic, political and cultural processes from the pan-nursing-demic and non-nursing-demic perspective with gender. Also, the consequences that the pandemic could have left, in their work processes and in their daily lives. Thinking and rethinking the voices of these workers who are once again made invisible, after the demand of the pandemic, motivated the research team to carry out in-depth interviews, a qualitative study characterized by being interpretive, inductive, reflexive and multi-methodical. The main findings warn that the interaction between working conditions and nursing health conditions generate a synergy of the syndemic in relation to the care and self-care of the staff's health. The presence of social, environmental, and structural factors minimize and/or reduce the well-being of staff and increase their vulnerability to acquiring physical, mental, social, and even cultural and spiritual health problems. From a gender perspective, nurses assume a greater workload related to emotional, social, and spiritual care to support patients, which could be imagined to be fulfilled with traditional gender expectations. The absence of open and implicit discrimination in gender expectations requires greater attention to generate and promote equitable environments in appropriate requirements according to roles and responsibilities.

**Keywords:** nursing. pan-nursing-demic. sin-nursing-demic. Syndemic.

## Introducción

El proyecto de investigación *Voces de enfermería: panenfermeridemias y sinenfermeridemias con género* surge del proyecto: 'Transitar de la pandemia a la post pandemia, desafíos y posibilidades de los escenarios en la salud pública desde las narrativas de sus trabajadores/as (aprobado y financiado, cód.077). Este proyecto ha creado una red de investigación a partir de la experiencia de participación de enfermera/os de diferentes nodos<sup>8</sup> con intención de recuperar las "Voces" de enfermera/os, para identificar los problemas que viven estos profesionales de salud, desde hace décadas en relación a las condiciones de trabajo y los procesos psicosociales, económicos, políticos y culturales. Asimismo, de las secuelas que pudo dejar la pandemia, en sus procesos de trabajo y en su diario vivir. Es necesario, pensar y replantear escuchar las voces de estos trabajadores que vuelven a quedar invisibilizados, pasada la demanda de la pandemia. Se necesita de manera urgente visibilizar las necesidades de estos trabajadores que vuelven a percibir quedar por fuera de la agenda política. El objetivo general de esta investigación fue: Analizar en las voces de enfermera/os en torno a las necesidades globales que emergen del campo del cuidado y autocuidado de su salud en el sector público, con la perspectiva de producir y sistematizar información desde la mirada pan-enfermeri-demia y sin-enfermeri demia con género.

El marco teórico. La sindemia, concepto propuesto por Singer (1996), combina "sinergia" y "epidemia", refiriéndose a la interacción simultánea de enfermedades en ciertas épocas o regiones, influenciada por factores sociales negativos. Estas interacciones biológicas y sociales agravan la vulnerabilidad y los resultados de salud de las personas (The Lancet, 2021). Sánchez (2020) define el fenómeno "pan enfermeri-demia (pandemia de la enfermería) y adapta el término "sin-enferme-ridemia" para describir la precarización y vulnerabilidad de la profesión de enfermería, resultado de la sinergia de factores psicosociales, económicos y biológicos que aumentan la morbilidad y mortalidad del gremio.

Se enfatiza la necesidad de justicia restaurativa (Jungles, 2020) y de un cuidado humanizado para los profesionales de enfermería, reconociéndose como sujetos de cuidado y priorizando su bienestar en las políticas de todos los gobiernos del mundo. Se propone visibilizar y analizar las voces de estos profesionales respecto a sus necesidades globales en el ámbito del cuidado y autocuidado, con el objetivo de producir y sistematizar información desde la

---

<sup>8</sup> Nodo1: Universidad Nacional de Mar del Plata; Nodo2: Instituto Nacional de Epidemiología; Nodo3: Universidad Nacional de la Patagonia Austral. Unidad Académica de Río Gallegos; Nodo4: Universidad Nacional de Córdoba; Nodo5: Universidad Nacional de la Defensa; Nodo6: Universidad Nacional de Hurlingham; Nodo7: Universidad Nacional de Santiago del Estero; Nodo8: Universidad Nacional de la Patagonia Austral. Unidad académica Puerto San Julián; Nodo9: Universidad Nacional de Salta.

perspectiva de la "pan-enfermeri-demia" y la "sin-enferi-demia", integrando un enfoque de género para desarrollar políticas de salud que protejan su bienestar. Es crucial desarrollar líneas estratégicas de cuidado que respondan a las necesidades regionales de nuestro país en el sector de la enfermería.

A nivel mundial, la pandemia evidenció una problemática preexistente: la escasez de personal de enfermería, lo que agravó aún más la situación. Como resultado, aumentó la sobrecarga laboral, las largas jornadas de trabajo y el desgaste asociado a la tensión constante. El Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la Organización Mundial de la Salud, destacó durante la pandemia la importancia insustituible de los profesionales de enfermería y llamó a brindarles el apoyo necesario para proteger la salud global. En colaboración con el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) y la campaña Nursing Now (2020), se reveló que hay aproximadamente 28 millones de enfermeros en el mundo. El informe revela que la mayoría de los profesionales de enfermería se concentra en África, Asia Sudoriental, la Región del Mediterráneo Oriental y algunas áreas de América Latina. Además, uno de cada ocho trabaja en un país diferente al de su origen o formación. Esta tendencia también se observa en Argentina, donde la migración interna de enfermeros impacta tanto en la provisión de cuidados como en su propia salud, convirtiéndolos en sujetos de investigación. (Consejo Internacional de Enfermería, 2021)

El Observatorio Federal de Recursos Humanos en Salud (Oferhus) y la Red Federal de Registros Profesionales de la Salud (Refeps) señalan la necesidad urgente de personal de enfermería en Argentina. Azpiazu (2016) destaca que la vulnerabilidad laboral en este sector se debe a la falta de personal calificado, pluriempleo, intensidad y desgaste físico y emocional, normativas heterogéneas, fragmentación sindical y la desvalorización de la profesión, asociada a su carácter vocacional. Alonso et al. (2021) sugiere que analizar las narrativas de mujeres en la gestión de la salud durante la pandemia puede ayudar a revisar las condiciones laborales de un sector salud feminizado, marcado por el pluriempleo y la violencia institucional. Este análisis también permite profundizar en modelos de atención basados en derechos.

Las condiciones laborales de la enfermería son una preocupación constante, con repercusiones globales en la salud pública. La compleja red de factores que afectan estas condiciones coloca a los profesionales de enfermería en una situación de vulnerabilidad, expuestos a enfermar, sufrir discapacidades o incluso morir. Esta descripción plantea la necesidad de que el equipo profundice en los problemas que enfrentan los enfermeros en Argentina.

## Estrategia Metodología

Siguiendo la propuesta de Hernández, Fernández y Batista (2010), la investigación cualitativa caracterizada por ser interpretativa, inductiva, reflexiva y multimetódica, busca interpretar y reflexionar sobre las voces de enfermería para abordar las "pan-enfermeri-demias" y "sin-enfermeri-demias" con enfoque de género. Mediante un enfoque dialéctico, se problematiza continuamente la construcción y deconstrucción del conocimiento. Los objetivos incluyeron: comprender cómo las personas perciben la salud y la enfermedad, describir experiencias con enfermedades agudas y crónicas, y analizar las políticas sociales y de salud. La muestra seleccionada siguió la propuesta de Sampieri et al. (2010), eligiendo expertos y participantes voluntarios, enfermeros interesados en compartir sus vivencias y necesidades relacionadas con el cuidado y autocuidado desde una perspectiva sindémica. El tamaño de la muestra no es relevante desde una perspectiva probabilística. Un aspecto clave del estudio es que el equipo investigador, compuesto por profesionales activos en la producción del cuidado, forma parte del fenómeno en estudio. Esto ha permitido establecer una red nacional de instituciones, lo que fortalece la investigación y facilita su conexión con cada región del país. Las entrevistas, grabadas presencialmente u online, buscaron comprender cómo los factores sociales, culturales y políticos influyen en la salud de los profesionales, favoreciendo la aparición de enfermedades y aumentando la morbilidad y mortalidad. Este enfoque permite dar voz a los enfermeros para entender el fenómeno de la "sin-enfermeri-demía" y contribuir al cuidado y atención de su salud. El trabajo se dividió en etapas con la colaboración entre los investigadores de cada nodo. La primera etapa, consistió en elaborar el guión de la entrevista con dimensiones de análisis sindémica: condiciones laborales, de salud, cuidado/autocuidado/atención y vulnerabilidad diferencial según género que garantiza su factibilidad, limitando su duración entre 20 y 45 minutos, siempre en un marco de respeto hacia los participantes. En la segunda etapa, se seleccionó a los entrevistados que vivan con una enfermedad o discapacidad adquirida durante su trayectoria laboral; las entrevistas podrán realizarse de manera presencial o en línea. La tercera etapa consistió en el análisis hermenéutico de los datos, considerando que las ciencias humanas son interpretativas. Este análisis se basó en el acto de habla, según Searle, que implica tres funciones: lo locutivo (el contenido), lo ilocutivo (la acción realizada al hablar) y lo perlocutivo (los efectos en el oyente). Para ello, se creó una base de datos en Excel para organizar la información recopilada, y analizarla utilizando software como R y Python, bajo la supervisión de expertos. Y la cuarta etapa, se planificó el informe final por nodo y la difusión de hallazgos, así como la elaboración de recomendaciones y estrategias. El estudio se basó en principios éticos y derechos humanos, contando con la evaluación del Comité de Ética de Investigación del

INE (Registro N° 059/2016). Cumplió con la Declaración de Helsinki y la Ley de Protección de Datos Personales N° 25326. Al finalizar los resultados de todos los nodos, se enviarán los mismos a los participantes y se ofrecerá acceso a una base de datos anonimizada. Para la publicación de esta base de datos, se llevó a cabo un proceso de extracción, transformación y limpieza (ETL), garantizando la anonimización y la integración de datos, en cumplimiento con la ley de protección de datos y bajo la supervisión de la dirección nacional correspondiente. La inscripción de la base se realizó ante el órgano de control competente, con la verificación de un arquitecto de datos.

## Resultados

Los principales hallazgos del NODO 7, se centró en categorías y dimensiones como: *condiciones laborales y compensación* (horarios y cargas de trabajo; compensación y reconocimiento; salario y beneficios; salario y vacaciones); *ambiente de trabajo* (condiciones físicas y económicas); *salud y seguridad en el Trabajo* (exposición a riesgos y medidas de seguridad); *capacitación y desarrollo* (acceso a capacitación y desarrollo); *salud mental y apoyo emocional* (apoyo psicológico y estrés laboral); *relaciones interpersonales en el trabajo* (dinámica con médicos, pacientes y familiares); *gestión de recursos humanos* (gestión de ausencias y medidas de seguridad) con un enfoque especial en la perspectiva de género. *En la categoría: condiciones laborales y compensación* – a) Horarios y Carga de Trabajo: Los entrevistados destacan que en el sistema de salud público trabajan 30 horas semanales, distribuidas en turnos rotativos de 6 horas diarias. Existe un incentivo para trabajar los fines de semana: sábados trabajados se compensan con un franco (día libre) y domingos se pagan como guardias extras. Sin embargo, muchos profesionales mencionan la necesidad de trabajar en el sector privado para aumentar sus ingresos. Esta decisión, aunque económicamente es beneficiosa, los lleva a trabajar horas adicionales, lo que afecta negativamente el equilibrio entre su vida laboral y personal. La carga de trabajo se incrementa y dificulta mantener un balance saludable entre el trabajo y el tiempo personal. – b) Compensación y Reconocimiento los entrevistados expresan que la remuneración no es adecuada en comparación con las exigencias de su carga laboral, responsabilidades y compromisos. Sienten que la compensación no refleja el nivel de esfuerzo y dedicación que requieren sus tareas diarias, lo que genera insatisfacción. Además, la falta de reconocimiento adecuado por su trabajo y los roles que desempeñan contribuye a un sentimiento de desvalorización, lo que afecta tanto su motivación como su bienestar general. -c) Salario y beneficios: los entrevistados señalan que los salarios son bajos en comparación a otras provincias. Expresan que los ingresos no corresponden al volumen de trabajo y cuidados que brindan dentro de las instituciones de salud. También indican que no

se reconocen adecuadamente los cargos ni las jerarquías, lo que obliga al personal a asumir responsabilidades adicionales sin compensación justa, lo que genera desgaste físico y emocional. Además, la necesidad de realizar horas extras, sobre todo los domingos, incrementa la carga laboral y afecta sus compromisos personales, especialmente en el ámbito familiar, agravando el desequilibrio entre su vida laboral y personal. -d)- Salario y vacaciones: una minoría menciona la necesidad de contar con más días libres durante la semana, debido a la alta demanda de trabajo. Señalan que esta sobrecarga laboral genera estrés y fatiga frecuente entre el personal. A pesar de que el tema salarial sigue siendo una preocupación, algunos sugieren que el incremento en los días de descanso podría aliviar el agotamiento y mejorar el bienestar general, al permitir una recuperación adecuada frente a las exigencias laborales. *En la categoría: ambiente de Trabajo.* - Condiciones físicas y económicas: a mayoría reconoce que los ambientes y condiciones laborales han mejorado recientemente, gracias a las reformas edilicias impulsadas por decisiones políticas. Sin embargo, una minoría menciona que las condiciones son aún deficientes, particularmente en términos de infraestructura y recursos. Además, el entorno laboral se vuelve más complicado cuando las relaciones humanas son conflictivas y hay escasez de materiales esenciales. Un aspecto recurrente es el déficit de recursos humanos, lo que se percibe como una falta de cuidado por parte del sistema hacia el personal de enfermería. Esta situación no solo aumenta la carga sobre los trabajadores, sino que también repercute negativamente en la calidad del servicio que pueden ofrecer, limitando su capacidad para responder adecuadamente a las demandas en sus contextos. *En la categoría: salud y seguridad en el trabajo:* -Exposición a riesgos y medidas de seguridad, La mayoría menciona que están expuestos constantemente a enfermedades, debido a la deficiente aplicación de los protocolos de seguridad, que pueden no estar actualizados o incluso no existir. Esto incrementa los riesgos de contagio y afecta su salud laboral. También señalan la falta de equipo de protección personal después de la pandemia, lo que agrava aún más la vulnerabilidad del personal. Además, indican que hay un déficit de conocimiento sobre el uso adecuado de los equipos de protección y recursos disponibles, lo que pone en riesgo tanto a los trabajadores como a los pacientes. Por último, destacan que el personal de limpieza tiene una formación insuficiente sobre el manejo adecuado de residuos y técnicas de limpieza. Esto dificulta la coordinación efectiva entre el equipo de limpieza y el de enfermería, afectando la calidad del entorno de trabajo y aumentando los riesgos para la salud y seguridad de todos. *En la categoría: capacitación y desarrollo profesional:* - Acceso a Capacitación y desarrollo: los entrevistados coinciden en que tienen acceso a una variedad de capacitaciones apoyadas por la institución. Además, los responsables de servicio suelen facilitar los permisos para asistir a estas formaciones. Sin embargo, este acceso a la

capacitación implica una negociación constante con el equipo para realizar cambios de guardias, lo que puede generar una sobrecarga de trabajo en los compañeros, reduciendo sus tiempos de descanso. Aunque algunos profesionales logran aprovechar las oportunidades de formación continua, otros enfrentan barreras significativas, como la falta de tiempo o recursos financieros, lo que limita su desarrollo profesional. Este desequilibrio en el acceso a la formación contribuye a diferencias en las oportunidades de crecimiento y actualización entre los trabajadores, afectando tanto su progreso individual como la calidad del servicio que pueden ofrecer. *En la categoría: salud mental y apoyo emocional:* -Apoyo psicológico y estrés laboral: los entrevistados destacan el estrés, agotamiento y cansancio como problemas constantes, vinculados con las exigencias del trabajo, que se han mantenido elevadas tras la pandemia. Además, mencionan que las relaciones conflictivas en el entorno laboral agravan el malestar psicológico. Existe una falta de apoyo psicológico formal para el equipo de salud, que solo recibe asistencia cuando la situación es crítica y requiere de una licencia laboral. En consecuencia, muchos profesionales recurren a estrategias personales para manejar el estrés, pero reconocen que estas no son suficientes. Señalan la necesidad de un sistema de apoyo emocional más estructurado y accesible que ayude a lidiar con las presiones del trabajo y promueva el bienestar mental en el largo plazo. *En la categoría: relaciones interpersonales en el trabajo:* -a) dinámica entre el personal con los médicos: Una minoría de los entrevistados menciona que hay conflictos en la relación con el equipo médico, lo que dificulta el trabajo en equipo. Esta falta de colaboración puede impactar negativamente en la atención al paciente y en la cohesión del equipo. -b) dinámica entre el personal con pacientes y familiares: Algunos profesionales destacan que las relaciones interpersonales son complejas, especialmente cuando no se trabaja en conjunto para satisfacer las necesidades tanto de los pacientes como de sus familias. La sobrecarga laboral y la situación económica desfavorable contribuyen a generar conflictos entre compañeros y con los pacientes, lo que a su vez afecta el bienestar emocional del personal. La falta de una colaboración efectiva puede intensificar el estrés y las tensiones, perjudicando la calidad de atención brindada. *En la categoría: gestión de recursos humanos:* - gestión de ausencias y medidas de seguridad: La gestión de ausencias en los servicios de salud público no solo es un problema organizacional. Está íntimamente relacionada con las condiciones de salud, la sobrecarga de trabajo, la falta de recursos, y las demandas sociales y familiares. Estas situaciones crean escenarios de tensiones de salud y laborales que interactúan de manera negativa, afectando tanto al personal como al servicio en general.

## Conclusiones

*El análisis general de estos hallazgos es evidente cómo la interacción entre las condiciones laborales y las condiciones de salud de enfermería generan una sinergia de la sindemia en relación al cuidado y autocuidado de salud del personal. Las condiciones laborales deficitarias, la falta de compensación, el malestar y agotamiento mental y emocional, la exposición al riesgo, y las situaciones conflictivas en las relaciones interpersonales y familiares llevan a generar un ambiente desigual social y económicamente. Esta situación se incrementa con la presencia de factores sociales, ambientales, estructurales que minimizando y/o reduciendo el bienestar del personal y aumentando su situación vulnerable para adquirir problemas de salud físico, mental, social y hasta se puede decir cultural y espiritual. Desde la perspectiva de género, las personas entrevistadas no han referido situaciones de discriminación explícita. Sin embargo, se observa que las enfermeras tienden a asumir una mayor carga de trabajo relacionado al cuidado emocional, social y espiritual de apoyo a los pacientes, lo que podría imaginarse que se cumple con expectativas de género tradicionales. Esta distribución desigual de tareas, no siempre evidente genera una posible sobrecarga de trabajo para las enfermeras en el rol de cuidado, lo que lleva a influir en la salud y bienestar laboral y emocional. Sin embargo, la ausencia de discriminación abierta e implícitas en las expectativas de género requieren ser atendidas con mayor atención para generar y promover ambientes equitativos en requisitos apropiados de acuerdo a los roles y responsabilidades.*

## Discusión

Se puede considerar que las *condiciones laborales y compensación y la condición del medio ambiente de trabajo* está determinada por factores históricos, sociales, políticos, económicos y culturales que “lo hacen ser tal como es”. El trabajo de enfermería en Santiago del Estero no se aparta de esta constante. Por lo tanto, estas diversas condiciones encontradas en los resultados hacen que el personal de enfermería requiere poner en práctica aspectos para transformarla, garantizando el bienestar no solo físico sino también psico emocional. Cuando se habla de *salud y seguridad en el trabajo*, se suele afirmar que el trabajo es salud. Sin embargo, si no existen buenas condiciones laborales, nuestra salud puede deteriorarse, incluso cuando aplicamos estrategias saludables. Esto plantea preguntas importantes: ¿Es razonable esperar que el personal de salud dedique tiempo a actividades saludables cuando muchos deben tener dos empleos para subsistir? ¿Es justo exigirles una alimentación adecuada cuando sus salarios apenas alcanzan para cubrir el pago de impuestos? Las deficientes condiciones laborales en las instituciones del sector público, tanto en el interior de la provincia como en la capital, han provocado una disminución en el número de profesionales capacitados. Cada vez más, los

enfermeros buscan trasladarse a otras provincias debido a las grandes desigualdades por las condiciones sociales dañinas y las conexiones sociales lesivas. Sin embargo, el grupo de profesionales que decide permanecer en la provincia se ve obligado a "tolerar" y "adaptarse" a estas realidades, dada la escasez de oportunidades disponibles. En *relación con los ambientes de trabajo y el desarrollo profesional*, la constante exposición a riesgos biológicos debido a la falta de equipos de protección adecuados y la deficiente calidad de los insumos representa un desafío. Esto exige invertir en políticas de formación que no solo contemplen conocimientos técnicos, sino también un sólido sustento científico, teórico y provisión regular de insumos ininterrumpidos. De esta manera, se pueden crear entornos más seguros en hospitales y comunidades, donde se identifiquen los riesgos y, ante la creciente cantidad de exposiciones, se pueda exigir mejores condiciones y equipamientos laborales. La *salud mental y el apoyo emocional* están estrechamente vinculados con las relaciones interpersonales en el trabajo. Se pasa gran parte de nuestras vidas en nuestros lugares de empleo, y si estos no ofrecen un buen clima laboral, los conflictos tienden a surgir. Aunque en ocasiones pueden ser controlados, el estrés y el agotamiento dificultan que las personas mantengan una visión clara de la situación, lo que impide alcanzar consensos o mejorar las relaciones. Por último, en lo que respecta a la *gestión de recursos humanos*, la falta de políticas efectivas para el reclutamiento de personal, sumada a la escasez de profesionales, ha generado un vacío en las políticas estatales actuales. El acceso a nuevas contrataciones de personal de enfermería se ha detenido, y las jubilaciones, abandonos o renuncias en el sector público no están siendo reemplazadas, lo que agrava aún más la situación.

### Reflexiones finales

Desde la mirada pan-enfermeri-demia y sin-enferi-demia con género se puede aludir que esta investigación reafirma la necesidad de generar políticas de salud que protejan la salud de estos trabajadores y propiciar líneas estratégicas de cuidado situadas en las necesidades regionales de nuestra provincia. Esta situación presenta múltiples desafíos que afectan tanto al personal como a la calidad del servicio brindado. Desafíos que incluyen: a)-mejorar las condiciones laborales con compensación suficiente en relación a las responsabilidades que les implica sus jornadas de trabajo que reduzcan y/o minimicen un impacto negativo en su equilibrio entre vida laboral y personal. b)- garantizar calidad de infraestructura y recursos humanos para mejorar la capacidad de atención y el bienestar del personal. c)- elaborar, actualizar y aplicar protocolos y equipos de protección, actualización y formación continua del personal en normas de bioseguridad para proteger la salud y garantizar la seguridad del trabajo reduciendo y minimizando la vulnerabilidad a daños o lesiones. d)- garantizar oportunidades de

capacitación y desarrollo profesional con igualdad de oportunidades. e)- promover apoyo psicológico formal a enfermería, como política institucional que garantice apoyo emocional, alivio de estrés, ansiedad, agotamiento, entre otros. f)- generar espacios que promuevan actividades de colaboración y revaloren las dinámicas de trabajo para mejorar las relaciones interpersonales y reduzcan los conflictos entre los integrantes del equipo de salud, pacientes y familiares. Y g)- garantizar la gestión de recursos humanos que contribuyan a reducir ausencias por problemas de salud, sobrecarga laboral y demandas externas, que aumentan un entorno de tensión e impacta negativamente en el servicio. En conjunto, estos hallazgos sugieren la necesidad de abordar de manera integral las condiciones de trabajo y el bienestar del personal para mejorar tanto su calidad de vida como la atención que ofrecen a pacientes. Aunque no hay discriminación explícita desde la perspectiva de género, es necesario observar y analizar diferencias sutiles en la asignación de tareas que pueden resultar en una mayor carga para las enfermeras, afectando su bienestar.

## Bibliografía

- Almeida-Filho. (2021). Sindemia, infodemia, pandemia de COVID-19: Hacia una epidemiología de enfermedades emergentes. *Salud colectiva*, 17, e3748. Epub 04 de noviembre de 2021. <https://dx.doi.org/10.18294/sc.2021.3748>
- Aspiazu, Eliana Laura; *Las condiciones laborales de las y los enfermeros en Argentina: entre la profesionalización y la precariedad del cuidado en la salud*; Universidad Nacional de Santiago del Estero. Facultad de Humanidades; Trabajo y Sociedad; 28; 6-2016; 11-35.
- De Bortoli S.E.; Cassiani E.F.; Et al. (2020). Informe Situación de la enfermería en el mundo 2020: invertir en educación, empleo y liderazgo, lanzado por la OMS. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v19n4/20.pdf>
- Hernández Sampieri, Roberto. Fernández Collado, Carlos. Baptista Lucio, Pilar. Editores: McGraw Hill España. Año de publicación: 2014. Edición: 6ª. País: España. Idioma: español. ISBN: 978-1-4562-2396-0. Texto Completo Libro (pdf)
- Junges, R. (2020). Ética y pandemia. Podcast Red Bioética, UNESCO. Disponible en: <https://redbioetica.com.ar/bioetica-y-vulnerabilidad-podcast-redbioetica/>
- Sánchez L; Justo Ricci, Et al (2020). Proyecto Vigilancia Epidemiológica de contactos para COVID-19 denominado “VEC-COVID-19”. Institución: Instituto Nacional de

Epidemiología “Dr. Juan H. Jara” (INE).

<http://sgc.anlis.gob.ar/cris/project/pj00016>

Singer M. A Dose of Drugs, a Touch of Violence, a Case of AIDS: Conceptualizing the SAVA Syndemic. *Free Inquiry* [Internet] 1996 [Consultado 9 septiembre]; 24(2): 99-110. Disponible en: <https://bit.ly/3k4WotD>.

The Lancet. (2021) Volumen 396, Número 10255, P874. Recuperado [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)32000-6/fulltext#articleInformatio](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)32000-6/fulltext#articleInformatio)

**Como citar:** Trejo, S. E. et al Voces de las enfermeras y los enfermeros santiagueños en torno a las necesidades globales que emergen del campo de cuidado y autocuidado de salud en el sector público. Un enfoque desde pan-enfermeri-demia y sin-enfermeri-demia, en Revista *Yachay*, Vol. 4, 2024; 16 de diciembre de e2024.