ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería
Vol. 12 Núm. 1 (2025): Acc Cietna: para el cuidado de la salud Vol. 12. N° 1 (Jun 2025), 31258
ARTÍCULO CIENTÍFICO

Afrontamiento de problemas éticos por enfermeras de emergencia con pacientes en estado crítico

Fiorella Barsallo Fernández Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Mirtha Flor Cervera Vallejos Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú

Objetivos: Describir y analizar el afrontamiento de problemas éticos que realizan las enfermeras de emergencia con el paciente en estado crítico, Chiclayo, 2021. **Método:** Investigación cualitativa, descriptiva-interpretativa. Muestra: 15 enfermeras de las áreas de emergencia de un Hospital de la Policía de Chiclayo. Instrumento: entrevista semiestructurada a profundidad, validada por expertos y estudio piloto. **Resultados:** Se obtuvieron tres categorías: a) Bajo profesionalismo, y escasa disponibilidad de recurso profesionales y materiales, b) Problemas con los pacientes hospitalizados, familiares y personal de salud, c) Decisiones de afrontamiento con valores, diálogo y capacitación. **Conclusión:** Las enfermeras participantes al igual que enfermeras de otros países, destacan que los problemas éticos están presentes porque no se asume a conciencia los deberes propios. Situación que debilita el profesionalismo, que las hace realizar improvisaciones en el cuidado al no contar con los recursos materiales suficientes.

Introducción

Enfermería tiene como esencia el cuidado, al facilitarlo a las personas con responsabilidad, no sólo en el aspecto físico, sino también en los aspectos emocional y espiritual; caso contrario, al efectuar solo procedimientos para restablecer lo físico, hace posible que el cuidado integral se debilite y de pase al surgimiento de problemas éticos[1].

Las personas enfermas ingresadas en unidades críticas atraviesan por diferentes situaciones de salud que la alteran y desequilibran, con posibilidad de muerte; circunstancias que requiere de profesionales de enfermería (PE) acreditados con dominio de técnicas y de ética, en la toma de decisiones ante quejas, errores o equivocaciones procedentes de las personas enfermas, sus familias o del equipo de salud[2,3].

Un estudio con 382 enfermeras que laboran en unidades de cuidados intensivos procedentes de hospitales iraníes mostró entre los problemas éticos frecuentes en este servicio, la utilidad en el uso de servicios a pesar de creer en su inutilidad, la violación de la privacidad y el hecho de laborar con personal incompetente[4]. Otra investigación en Dinamarca aludió como problemática ética en mantener honestidad ante colegas con sistemas de valores diferentes, en situaciones en las que otros profesionales no han tomado una decisión o no han actuado al atender a pacientes cuyas necesidades legítimas no están satisfechas por los servicios médicos o sociales adecuados[5].

Por otro lado, un estudio brasileño reportó que las enfermeras del servicio móvil de emergencia destacaron el comportamiento inadecuado entre los miembros del equipo, debido a la falta de conocimientos técnico-científicos por parte de los médicos, como un obstáculo en los momentos críticos de toma de decisiones, generándoles sobrecarga emocional y sensación de impotencia sumiéndolas en angustia moral; y en ocasiones, suscitar disputas y asimetrías de poder[6].

Mientras tanto, en Perú, los PE, describen como la infraestructura del servicio de emergencia,

propicias pugnas con el personal de salud y familiares ante la escasez de recursos humanos y materiales, donde no es posible resguardar la individualidad de los pacientes, la comunicación se hace difícil y el trato dista de ser humano, agudizados ante circunstancias críticas de salud, con insultos, agresiones físicas y acusaciones ante fiscalía[7].

Ante lo hallado, se planteó como objetivo: Describir y analizar el afrontamiento de problemas éticos que realizan las enfermeras de emergencia con el paciente en estado crítico, Chiclayo, 2021. Asimismo, se justifica porque el saber detectar de manera oportuna los problemas éticos, ayuda a prevenirlos, afrontarlos de manera correcta y evitar el aumento de casos, optando por unas resolución acertada y rápida de ellos, mejorando no sólo las habilidades para la toma de decisiones, que conduzcan a un mejor discernimiento ético y moral en equipo.

Materiales y métodos

Se trata de un estudio cualitativo, de tipo descriptivo exploratorio[8], la población estuvo conformada por el total de enfermeras de las áreas de urgencias del Hospital Regional Policial de Chiclayo-Perú, el cual se constituyó en el escenario de estudio. Los criterios de inclusión aceptaron a enfermeras del área de emergencia que laboren de un año a más y con participación voluntaria. Se excluyeron a las enfermeras administrativas, que laboren en servicios de medicina, pediatría, ginecología entre otros o hayan participado de la prueba piloto. El tamaño de la muestra se logró con 15 enfermeras, usando los criterios de saturación y redundancia, el muestreo fue no probabilístico por bola de nieve[9].

Para obtener la información, se usó la entrevista semiestructurada[10], y como instrumento una guía de entrevista, aprobado por tres expertos en metodología cualitativa[11], con experiencia en docencia y en las especialidades de emergencia, los cuales facilitaron aportes en la direccionalidad de las preguntas.

Posterior a la aprobación del proyecto por el Comité de Ética institucional, se localizó a la primera enfermera que cumplía con los criterios de inclusión, quien a su vez brindó información pertinente para contactar con la siguiente enfermera del mismo servicio; contando con la participación de ambas, fue que se realizó la prueba piloto. Esta última participante, facilitó el contacto telefónico de dos enfermeras más, iniciando las entrevistas hasta saturar la muestra.

Las entrevistas, se llevaron a cabo bajo modalidad virtual[12], a través de medios virtuales y/o telefónicos con mutuo acuerdo en fecha y hora, haciendo uso de 20 a 30 minutos cada una aproximadamente; después de realizadas, se transcribieron en formato Word y fueron enviadas vía WhatsApp a cada enfermera participante, con la finalidad de obtener su conformidad que lo escrito fue lo narrado por ellas, garantizando así el estricto cumplimiento del criterio de rigor científico de credibilidad[13]. Así mismo, los audios de las entrevistas se almacenaron en drive, y permanecerán por espacio de dos años ante posibles auditorías, posterior a este tiempo se procederá a eliminarlos, lo que propicia la certidumbre del criterio de rigor de auditabilidad[13].

Los datos obtenidos se procesaron por análisis de contenido temático[14], pasando por las siguientes fases: a) El logro de información; donde los datos de las entrevistas fueron recogidos y pasados a un formato Word, haciendo lectura y relectura que ayude a la comprensión de los escritos, seleccionando mediante el subrayado, unidades de significado que enrolen el objeto de estudio. b) Realizar codificación; las unidades de significado subrayadas pasaron a ser ordenadas, agrupadas y asignarles nombre con palabras o frases cortas, siempre relacionadas con el objeto de estudio, lo cual ayudó a destacar el significado de los datos. c) Surgimiento de la categorización; con los códigos elaborados se les agrupo por similitud para identificar las categorías y subcategorías emergidas en el estudio.

Cabe resaltar la aplicación de los principios éticos personalistas[15], centrados en el mutuo respeto a

los sujetos de estudio en su integridad física y emocional. Ellos no pasaron por ningún tipo de daño. Cada integrante participó de manera libre y voluntaria con consentimiento informado en la investigación y sus identidades fueron protegidas con el nombre de flores silvestres.

Resultados

Participaron en la investigación 15 enfermeras, todas mujeres con edades entre 28 a 48 años, con tiempo de servicio mayor a un año, y trabajan en turnos rotativos.

Las enfermeras dilucidan como la omisión en los deberes propios ante un contexto saturado y con alta demanda de pacientes, el profesionalismo queda afectado ante la reincidencia del error, la burocracia cuando un paciente requiere de especialistas o el insuficiente insumo de materiales, descrito por ellas:

"…La falta de concientización de las colegas de Enfermería en cambiar su actitud y mejorar su cuidado que ofrecen a la persona hospitalizada, ya que se repetía el incidente…" (Anemona)

"… hay un bajetón en el profesionalismo y en el compromiso con nuestra profesión, la falta de conciencia de trabajo en equipo, y sobre todo la falta de empatía hacia los demás…" (Dragoncillo)

"… tenemos escasos médicos especialistas, o equipos para exámenes de laboratorio o de imágenes que nos obliga a referir al paciente, pero es un trámite engorroso y lento con el seguro, que a veces se pierde mucho tiempo para dar el tratamiento adecuado o salvar una vida …" (Arenaria)

"…no podíamos satisfacer muchas necesidades por la demanda de pacientes, en el mejor de los casos se tendría que disminuir la cantidad de pacientes, para que se abarque a todos, por escasez de los insumos…" (Azulejo).

1. **Bajo profesionalismo, y escasa disponibilidad de recurso profesionales y materiales**
2. **Problemas éticos con los pacientes hospitalizados, familiares y personal de salud**

Las enfermeras al narrar la variedad de problemas éticos durante su cuidado razonan que muchos de estos requieren de su vigilancia para que no trascienden o lleguen a perjudicar el bienestar del paciente, como lo describen:

"…Los principales problemas son la prolongación de la vida a un paciente con diagnóstico terminal, sometiéndolos a actividades invasivas que, generan dolor y estrés en los pacientes y alimentan de falsas esperanzas a los familiares…" (Malva)

"… Son, no tener privacidad al momento de hacer un procedimiento, para su recuperación o tratamiento a seguir, nos encontramos con dificultades para determinar lo que constituye una adecuada atención dado la reducción de personal de enfermería y la demanda de eficiencia aumenta constantemente…" (Trilliums)

"… La familia no quiere que el enfermo se entere de su diagnóstico…Reanimar o no reanimar consenso difícil, algunos familiares desean y otros no. Reunir a las familias a los últimos momentos de vida del paciente terminal constituye un desafío…" (Manzanilla)

"… Con los diferentes trabajadores, como son los mismos colegas, médicos y técnicos de enfermería. Por ejemplo, tener mucho cuidado en el cambio de posición para evitar que los pacientes hagan escaras, porque eso es nuestra responsabilidad … la medicación hay que adelantarla por falta de personal, con la visita médica para que se realice en el horario que debe ser … vigilantes con los técnicos para que no omitan el aseo de los pacientes o cambio de pañal…"

(Margarita)

C. Decisiones de afrontamiento ético con valores, di á logo y capacitación

Las enfermeras son enfáticas al mencionar que nada ganan dejando de lado lo que todavía no dominan, reclaman capacitación para saber razonar y resolver, pero valoran que sin ética y principios sería imposible solucionar nada, importa mucho dialogar con las jefaturas inmediatas y en conjunto tomar decisiones.

"…frente a estas situaciones y, como herramienta fundamental los principios y valores éticos, ayudan *a lograr un objetivo, favorecer el diálogo común, el intercambio de opiniones sobre distintos puntos de vista…" (Chuquita)*

"…Depende de cada situación, se puede coordinar con el jefe del departamento de enfermería. Se coordina también con el médico encargado del pronóstico del paciente, siempre para resolver algo tienen que estar los jefes de cada servicio o para traslado a procedimiento tenemos el apoyo de la ambulancia…de esa manera se ha podido solucionar el problema." (Abrepuños)

"…Es importante que nosotros como profesionales de la salud logremos garantizar el respeto de los principios fundamentales de la ética, como son: el principio de beneficencia, ver y hacer el bien al paciente y balancear riesgos de beneficios …" (Arenaria)

" Creo que los problemas éticos siempre van a existir...considero que en la carrera debería haber un curso sobre afrontamiento de problemas éticos en enfermería, técnicas, herramientas, porque la carga emocional que tenemos es amplia y fuerte. Por eso es por lo que no lo manejamos adecuadamente, nos estresamos..." (Achicoria dulce)

"… hay compromiso moral y ético en nuestro cuidado, múltiples son los problemas que enfrentamos y para resolverlos, hay que aplicar los principios éticos y morales, …necesitamos capacitación que nos ayude a mejorar nuestra capacidad de razonamiento para la toma de decisiones …es importante traer este tema, y no guardado en el cajón, y luego nos sorprendemos cuando suceden estos eventos, sería lo más oportuno no dejar de lado continuar formándonos…" (Azafrán)

Discusión

Los problemas éticos dilucidados por las enfermeras tenían relación con el bajo profesionalismo, y escasa disponibilidad de recurso profesionales y materiales. Resultado que se asemeja a un estudio de Noruega[16], donde se halló que las unidades criticas trabajan con pacientes que revelan desafíos específicos y tareas exigentes que a veces conlleva a omitirlas y con ello la generación de problemas éticos por falta de responsabilidad. En la misma línea una investigación en Estonia[17], obtuvo resultados similares, en tanto que los conflictos éticos en las enfermeras se relacionaban con situaciones que les causaban sufrimientos al percibir la violación de los derechos, la seguridad o el bienestar del paciente o familiares, al ir en contra de su voluntad o experimentar la amenaza a la dignidad y el profesionalismo de las enfermeras a través de una variedad de prácticas, actitudes y relaciones.

Asimismo, se encontró resonancia de forma parcial con los resultados de un estudio en Ecuador[18]al establecer como el cuidado dispensado por enfermería en el servicio de emergencia incumple con los principios bioéticos, al existir discriminación de los profesionales hacia los usuarios al proceder de sectores rurales o por su nivel económico. Estas circunstancias permiten reflexionar sobre el rol de las enfermeras en el cuidado del paciente en situación crítica, quienes al tener escasez de recursos humanos y materiales deben organizarse manteniendo una comprensión con la situación que pasan ayudarse mutuamente a mejorar profesionalmente en beneficio de todos los integrantes

del servicio de emergencia

Con respecto a los problemas con los pacientes hospitalizados, familiares y personal de salud, hayan similitud con un estudio[19] al reportar las experiencias de dilemas éticos por parte de médicos y enfermeras de urgencias con la atención al final de la vida, problema que se constituye en un desafío, ante barreras complejas en la toma de decisiones éticas, asimismo afirmaron la necesidad de una comprensión de los principios éticos para saber guiar la atención a los pacientes y sus familias en la obtención de mejores resultados posibles.

También, un estudio realizado en China[20]descubrió que las enfermeras del servicio de emergencias de un hospital continental pasaron por angustia moral y autolimitación debido al conflicto de reanimar o no, falta de tiempo y energía, así como de conocimiento y habilidades en el cuidado de pacientes moribundos lo que les produjo un impacto emocional fuerte, pero al mismo tiempo se sintieron que había mejorado su crecimiento personal y reflexionaron sobre el significado de la vida y la muerte.

Circunstancias que también se revelaron en otro estudio[21]al mostrar que las personas al pasar por un proceso de enfermedad viven cambios emocionales o físicos, y más aun agregando el uso de la tecnología, generan que la dignidad e integridad de ellos al momento del cuidado se deshumanice sugiriendo que cuanto más aumente el uso de los recursos tecnológicos, más se debe aumentar el cuidado humanizado.

A nivel nacional, se descubrió cómo más de la mitad de los pacientes ingresados en emergencia pasaron por una experiencia desagradable con los cuidados recibidos por el profesional de enfermería, posiblemente debido a la presencia de alto número de ingresos, al no tener disponible los recursos necesarios y las capacidades oportunas para efectuar todos los aspectos de la atención de enfermería[22].

Los problemas éticos son desafíos para las enfermeras y para el personal de salud del servicio de emergencia, no solo a nivel nacional sino mundial, situación que permite asumir con responsabilidad ética los compromisos laborales sustentados en principios éticos y morales necesitan con el requerimiento de una permanente educación bioética con apoyo organizacional que favorezca la atención ética diaria. Con lo cual, se necesita más investigaciones para comprender el conocimiento cultural y contextual multidimensional de la ética y los conflictos éticos de las enfermeras.

Al abordar los aportes de las enfermeras sobre las decisiones de afrontamiento con valores, dialogo y capacitación. El Consejo internacional de Enfermería (CIE)[23] es una de las entidades que impulsa a las enfermeras sobre su capacidad de auto reflexionar, valorar planes y acciones en relación con responsabilidades, directrices éticas que le proporcione seguridad en su actuación; igualmente Rojas[24] muestra que el uso de las potencias operativas como la inteligencia, ayuda en el proceso de deliberación a emitir reflexiones sobre los hechos, valores y deberes, que permiten disminuir la incertidumbre, ante el planteamiento de salidas, toma de decisiones y asumir la responsabilidad sobre estas.

De esta manera la experiencia del deber la descubre cada profesional conduciéndolo a realizar valores y gestionarlos con prudencia. Lo mismo relata en modo personal, la deliberación conduce hacia una condición moral autónoma, y se mantendrá así siempre que se sea fiel a ella para todos los proyectos de la vida siendo el primer paso para moralizar la sociedad. Los aportes de Paniagua[25] ayudan también a las enfermeras a consolidar el compromiso honesto y ético de ser autoras del cuidado, donde prevalecen las decisiones personales en el bien del paciente.

Por su parte, investigadores ecuatorianos[26], tanto como los sujetos de este estudio, manifiestan la necesidad de tener personal capacitado, sin omitir los principios éticos para que sepan proporcionar los resultados correctos con una comunicación correcta. Sustentado también por los

autores Herrera-Sánchez y López-Cudco[27], al explicar cómo los valores centralizan la práctica de enfermería y Hutagaol et al,[28] al mencionar como la integralidad de la atención tiene como elementos esenciales una educación continua, el apoyo de las autoridades institucionales y el fomento de ambientes comunicativos abiertos y colaborativos. Aspectos ratificados por Vásquez, Rica, Germán y Caballero[29] cuando existe, inquietud por aprender, cuando se trasciende del valor al deber responsable y con ello salvar vidas y solucionar dilemas.

En este sentido y de acuerdo con Bartolin[29], las enfermeras necesitan las habilidades para desarrollar y mantener relaciones profesionales para abordar dilemas éticos y participar en la toma de macro y micro decisiones políticas y organizacionales. Sin perder en todo momento una comunicación en el equipo de salud[30].

Conclusiones

Las enfermeras participantes destacan al igual que enfermeras extranjeras, que los problemas éticos están presentes porque no se asume a conciencia los deberes propios. Situación que debilita el profesionalismo, que las hace realizar improvisaciones en el cuidado al no contar con los recursos materiales suficientes.

Destacan a la vez que los problemas que se les presentan en su hacer diario están relacionados con los pacientes que permanecen hospitalizados, con sus familiares porque se niegan a que el profesional les llegue a comunicar la verdad de su diagnóstico y con el propio personal porque hay que vigilarles para que no omitan deberes como el baño diario, el cambio de pañal o el hacerle recordar al médico que tiene que pasar visita.

Al enfrentar esta coyuntura, emiten juicios favorables a resolver los problemas presentados con la práctica de valores, mantener un dialogo y comunicación abierta, así como la necesidad de recibir capacitación en ética y bioética en la toma de decisiones.

Citas

1. Yáñez K, Rivas E, Campillay M. Ética do cuidado e cuidado de enfermagem. Enfermería. Montevideo. Cuidados Humanizados [Internet]. 2021 [citado 08 May 2025]; 10(1), 03–17. Disponible en: https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2124
2. Águila N, Bravo E, Montenegro T, Herrera L, Duany L, Rodríguez Y. Retos actuales de la profesión de enfermería: un enfoque ético y bioético. Medisur [Internet]. 2020 [citado 08 May 2025]; 18(2):244-55. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000200244
3. Urure Velazco IN, Pacheco Villa García LA, Llerena Ururi KL, Berrocal Pacheco PL. Satisfacción percibida y cuidado humanizado de enfermería en pacientes quirúrgicos en un hospital público del Perú. Enferm Clin [Internet]. 2025 [citado 08 May 2025]; 35(1):102128. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2024.06.008
4. Pishgooie AH, Barkhordari-Sharifabad M, Atashzadeh-Shoorideh F, Falcó-Pegueroles A. Conflicto ético entre enfermeras que trabajan en unidades de cuidados intensivos. Nurs Ethics [Internet]. 2018 [citado 08 May 2025]; 26(7–8):2225-38. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1177/0969733018796686
5. Bruun H, Milling L, Mikkelsen S, Huniche L. Ethical challenges experienced by prehospital emergency personnel: a practice-based model of analysis. BMC Med Ethics [Internet]. 2022 [citado 08 May 2025]; 23,80. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1186/s12910-022-00821-9
6. Sales I, Oliveira M, Teixeira M, Nunes G, Oliveira D. Enfrentamiento de problemas éticos por enfermeros do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência. Rev iberoam bioét [Internet]. 2024 [citado 08 May 2025]; (25):01–17. Disponible en: http://dx.doi.org/10.14422/rib.i25.y2024.010
7. Heredia Z, Cervera M, Díaz R. Desafíos ético-legales en el cuidado al paciente en el servicio

de urgencia: perspectiva de las enfermeras. Cienc Enferm [Internet]. 2022 [citado 08 May 2025]; 28:7. Disponible en: http://dx.doi.org/10.29393/ce28-7dezr30007
8. Hernández R, Mendoza C. Metodología en la investigación. México: Mc Graw Hill Education; 2018. 714p.
9. Martínez-Salgado C. El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias. Cien Saude Colet [Internet]. 2012 [citado 08 May 2025]; 17(3):613-9. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1590/s1413-81232012000300006
10. Barraza A. Metodología de la investigación cualitativa. Una perspectiva interpretativa. México: Benessere; 2023. 141p.
11. Maldonado-Suárez N, Santoyo-Telles F. Validesa de contingut per judici d'experts: integració quantitativa i qualitativa en la construcció d'instruments de mesura. REIRE [Internet]. 2024 [citado 08 May 2025]; 17(2):1-19. Disponible en: https://revistes.ub.edu/index.php/REIRE/article/view/46238
12. Orellana D, Sánchez M. Técnicas de recolección de datos en entornos virtuales más usadas en la investigación cualitativa. Rev. invest. educ. [Internet]. 2006 [citado 08 May 2025]; 24(1):205-22. Disponible en: https://revistas.um.es/rie/article/view/97661
13. Pérez R. Validez y confiabilidad en la investigación cualitativa: Una propuesta de interpretación teórica-empírica. Pregunta [Internet]. 2024 [citado 08 May 2025]; 3(78):e904. Disponible en: http://dx.doi.org/10.24215/16696581e904
14. Díaz-Herrera C. Investigación cualitativa y análisis de contenido temático: Orientación intelectual de revista Universum. Rev. gen. inf. doc. [Internet]. 2018 [citado 08 May 2025]; 28(1):119-42. Disponible en: https://doi.org/10.5209/RGID.60813
15. Sgreccia E. Manual de Bioética II. Madrid. Biblioteca de autores cristianos; 2014. 904 p.
16. Tollefsen AS, Olsen AB, Clancy A. Nurses' experiences of ethical responsibility: A hermeneutic phenomenological design. Nord J Nurs Res [Internet]. 2020 [citado 08 May 2025]; 41(1):34-41. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1177/2057158520967900
17. Usberg G, Uibu E, Urban R, Kangasniemi M. Ethical conflicts in nursing: An interview study. Nurs Ethics [Internet]. 2021 [citado 08 May 2025]; 28(2):230-41. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1177/0969733020945751
18. Salazar J , Coloma A, Acosta D, Arévalo J, Ashqui A. Principios bioéticos aplicados al cuidado de enfermería en el área de emergencia en un hospital público de Chimborazo, Ecuador. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2024 [citado 08 May 2025]; 5(2):1367-81. Disponible en: http://dx.doi.org/10.56712/latam.v5i2.1956
19. Tomi O, De Bellis A, Breaden K. "Caught in the middle"- emergency doctors and nurses' experiences of ethical dilemmas in end of life care: A qualitative study. Int Emerg Nurs [Internet]. 2024 [citado 08 May 2025]; 77:101535. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.ienj.2024.101535
20. Deng C, Li Q, Hu L, Lin J, Wu Y, Zheng R, et al. Corrigendum to "Nurses' lived experience of providing hospice care in the emergency department in mainland China: A qualitative study" [Int. Emerg. Nurs. 75 (2024) 101464]. Int Emerg Nurs [Internet]. 2024 [citado 08 May 2025]; 75:101485. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.ienj.2024.101485
21. Campillo B, Corbella J, Gelpi M, Martinez E, Viciana M, Montiel J, et al. Percepción del respeto y mantenimiento de la dignidad en pacientes hospitalizados. Acta bioethica [Internet]. 2020 [citado 08 May 2025]; 26(1): 61-72. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2020000100061
22. Sánchez D, Ortiz K, Portocarrero T, Ortiz Y. Experiencia y satisfacción del paciente con los cuidados de enfermería en el servicio de emergencias. Enfermería: Cuidados Humanizados [Internet]. 2024 [citado 08 May 2025]; 13(2):e3991. Disponible en: https://doi.org/10.22235/ech.v13i2.3991
23. Consejo internacional de enfermeras. Código de Ética del CIE para las enfermeras. Ginebra: Consejo Internacional de Enfermeras [Internet]. 2021 [citado 08 May 2025]. Disponible en: https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-04/ICN_Code-of-Ethics_SP_WEB.pdf
24. Rojas Loyola G. La deliberación para la toma de decisiones morales según Diego Gracia. Cora [Internet]. 2024 [citado 08 May 2025]; 30(1). Disponible en: https://doi.org/10.59542/CRANM.2024.XXX.10

25. Paniagua RD. Humanización en la gestión de enfermería: estrategias, impacto en la atención del paciente y perspectivas futuras. magnasapientia [Internet]. 2025 [citado 08 May 2025]; 3(1):76–93. Disponible en: http://dx.doi.org/10.62308/ms/030105
26. Pacheco Moscoso G, Arteaga Sarmiento S, Andrade Campoverde D, Tenesaca Serpa A. Conflictos éticos en la fase pre analítica en los análisis clínicos. facsalud [Internet]. 2024 [citado 08 May 2025]; 8(14):58-67. Disponible en: http://dx.doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol8iss14.2024pp58-67p
27. Herrera-Sánchez PJ, López-Cudco LL. Ética en la toma de decisiones en enfermería, dilemas en el cuidado de pacientes terminales. Horizon Nexus Journal [Internet]. 2023;1(2):48–59. Disponible en: http://dx.doi.org/10.70881/hnj/v1/n2/18
28. Hutagaol R, Novieastari E, Suharmanto, Sari SKW. La importancia de los valores profesionales desde la perspectiva de las enfermeras clínicas . Enf Global [Internet]. 1 de enero de 2024 [citado 21 de mayo de 2025];23(1):256-82. Disponible en: http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.572681
29. Vásquez D, Rica M, Germán C, Caballero A. Afrontamiento y percepción profesional en la atención al final de la vida en los servicios hospitalarios de emergencias. Una revisión sistemática cualitativa. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 08 May 2025]; 93: e201908051. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100504
30. Bortolin F. Conflictos bioéticos vivenciados por enfermeros en hospital universitario. Rev Bioét [Internet]. 2019 [citado 08 May 2025]; 27(3):455-64. Disponible en: https://doi.org/10.1590/1983-80422019273329
31. Males Tontaquimba KC, Andino Guamanzara X. Percepción del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos sobre aplicación del Límite de Esfuerzo Terapéutico: estudio fenomenológico. Arandu [Internet]. 2025 [citado 08 May 2025]; 12(2):61-86. Disponible en: https://doi.org/10.69639/arandu.v12i1.893