

REVISIÓN

Gac Med Bilbao. 2022;119(3):165-188



Actualidad y desafíos de la Ética en la gestión del cuidado de Enfermería

Saldias-Fernández María-Angélica^a, Parra-Giordano Denisse^a

(a) *Universidad de Chile. Departamento de Enfermería. Santiago de Chile, Chile*

Recibido el 25 de octubre de 2021; aceptado el 26 de mayo de 2022

Resumen

Introducción:

La Enfermería ha logrado relevancia social dado su amplio conocimiento del sistema de salud y el desarrollo de diferentes roles que le permite el cuidado de otros a lo largo de toda la vida. En consecuencia, la dimensión ética y de humanización del cuidado cobra cada día más importancia para su quehacer.

Objetivo:

Sistematizar la dimensión ética del cuidado de Enfermería, desde la literatura reciente.

Material y métodos:

Revisión bibliográfica integradora en seis etapas, bases de datos MEDLINE/PUBMED, ISI WEB OF SCIENCE, EBSCOHOST WEB, LILACS y SCIELO publicados entre 2010 – 2020 en idiomas inglés, portugués y español ajustada a los requerimientos PRISMA. Desde los textos seleccionados, se establecieron dos ejes temáticos: 1. Aspectos generales del cuidado ético en actualidad. 2. Desafíos en el cuidado ético. ¿Cómo fortalecer el cuidado ético?

Resultados:

De 109 documentos encontrados, 64 cumplieron los criterios de búsqueda y 60 completaron criterios de ingreso. Destaca que un 33% de las publicaciones son del 2016 al 2018, el 22% realizadas en Estados Unidos; un 60% publicadas en *Web of Science* y el 30% estudios cualitativos.

En los diferentes temas destacan el interés de la comunidad investigadora en presentar antecedentes de la influencia de componentes éticos en los distintos procesos del cuidado que realiza la Enfermería; al igual que las estrategias necesarias en el cuidado ético para enfrentar los nuevos desafíos que subyacen a las dinámicas socio sanitarias actuales.

PALABRAS CLAVE

Enfermería.
Enfermeras y enfermeros.
Atención de Enfermería.
Ética.
Política Pública.

Conclusiones:

Enfermería posee una carga ética trascendental asociada al cumplimiento de todos los aspectos asociados al cuidado y que constituye su razón de ser. No hay escenarios donde desarrolle su ejercicio profesional sin que los principios éticos guíen su actuar. No obstante, los desafíos de las dinámicas sociosanitarias actuales obligan a intencionar la reflexión en torno a la obligación ética con participación tanto de enfermeras y enfermeros como de las instituciones.

© 2022 Academia de Ciencias Médicas de Bilbao. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Nursing.
Nurses.
Nursing Care.
Ethics.
Public Policy.

Current affairs and challenges of Ethics in the management of Nursing care**Introduction:**

Nursing has achieved social relevance given its extensive knowledge of the health system and the development of different roles that allow it to care for others throughout life. Consequently, the ethical and humanization dimension of care is becoming more and more important to their work.

Objective:

To systematize the ethical dimension of Nursing care, from the recent literature. Material and methods: Integrative bibliographic review in six stages, MEDLINE / PUBMED, ISI WEB OF SCIENCE, EBSCOHOST WEB, LILACS, and SCIELO databases published between 2010 - 2020 in English, Portuguese and Spanish languages adjusted to PRISMA requirements. From the selected texts, two thematic axes were established: 1. General aspects of ethical care today. 2. Challenges in ethical care. How to strengthen ethical care?

Results:

Of 109 documents found, 64 met the search criteria, and 60 completed the entry criteria. 33% of the publications are from 2016 to 2018, 22% made in the United States, 60% published in Web of Science, and 30% qualitative studies. In the different topics, the interest of the research community in presenting antecedents of the influence of ethical components in the different processes of care carried out by Nursing stands out and the necessary strategies in ethical care to face the new challenges that underlie current socio-sanitary dynamics.

Conclusions:

Nursing has a transcendental ethical burden associated with compliance with all aspects associated with care, which constitutes its reason for being. There are no scenarios where they develop their professional practice without ethical principles guiding their actions; however, the challenges of current social health dynamics force us to reflect on the ethical obligation with the participation of both nurses and institutions.

© 2022 Academia de Ciencias Médicas de Bilbao. All rights reserved.

Introducción

No obstante, su elevado nivel de impacto, en la actualidad la práctica de la Enfermería se encuentra en un precipicio ideológico y ético crítico donde la toma de decisiones se ve reforzada y cargada por nuevas formas de conocimiento que incluyen inteligencia artificial, algoritmos, big data, genética y genómica, neurociencia e innovación tecnológica.

Si bien estas innovaciones parecen ser convincentes cuando se expresan en términos de seguridad, eficiencia y efectividad, su papel en la provisión de cuidados de Enfermería éticos sigue siendo incierto^{1,2}.

Es decir, presentan escepticismo y crítica de parte de una profesión cuya misión es cuidar y proteger a las personas^{1,2}, en un ambiente en el cual el elemento central de la relación enfermera-paciente es la confianza que sustenta el cuidado³⁻⁷ y la responsabilidad de cuidar que conlleva el ejercicio profesional^{3,8}.

Enfermería se ha basado en una sólida filosofía del cuidado articulada en la política, la investigación y la práctica⁹, reconociéndose seis patrones de conocimiento en sus fundamentos¹⁰, donde el de tipo ético es el que entrega el marco de actuación en ese ámbito.

En este contexto, Enfermería puede ejercer un impacto increíble en la vida cotidiana de las personas y su salud, por su liderazgo e influencia, su cuidado es más amplio al conformarse de conocimientos especializados y habilidades propias en el abordaje de diferentes problemas que afectan la salud de la población en naciones a nivel mundial¹¹⁻¹⁷.

A través de la historia, Enfermería ha mantenido sus obligaciones de beneficencia y deber de cuidar, aportando una cantidad desproporcionada de altruismo y autosacrificio que debería ser alabado¹⁸; sin embargo, frente a las actuales encrucijadas socio-sanitarias asociadas a la pandemia COVID-19, se encuentra en una atmósfera única que ha relevado la vulnerabilidad de profesionales de la salud en general y de Enfermería en particular^{17,19}.

Es entonces cuando se hace necesario que los miembros de la disciplina de Enfermería, participen de un pensamiento profundo relacionado con honrar la dignidad humana y la libertad en la práctica del cuidado, en un contexto de desarrollo tecnológico audaz que insiste en proporcionar pautas y expectativas para quienes brindan servicios de atención en salud, protegen y sirven a los que reciben estos cuidados^{18,20}.

La Enfermería es una profesión que se basa en hacer lo correcto o ético en la práctica^{21,22} e intenta conservar el equilibrio entre su responsabilidad interdependiente de compromisos personales y profesionales, con los desafíos socio-sanitarios actuales^{18,19}.

Pero es la práctica de este cuidado donde requiere combinar esfuerzos de colaboración a nivel micro y macro de la profesión¹⁵. Si bien los profesionales sanitarios de primera línea, incluida Enfermería, se encuentran con preocupaciones subyacentes sobre su salud y bienestar frente a la crisis sanitaria actual, la exposición a largo plazo al entorno psicosocial asociado que induce estrés podría desarrollar dificultades físicas, mentales, dilemas éticos²³⁻²⁵ e incertidumbre moral^{26,27}.

Esto debe ser explorado, dado el gran compromiso con la calidad del cuidado que posee Enfermería en esencia y la necesidad de mantener prácticas sanitarias competentes mientras se atiende a personas bajo un pánico social sin precedentes en la historia²³.

Cada decisión del cuidado tomada incluye un proceso desafiante de racionamiento de la atención, el cual obligatoriamente envuelve dimensiones relacionadas con las diferentes necesidades de las personas, componentes éticos de la profesión, recursos económicos disponibles, tiempo asignado a la atención directa o indirecta de las personas y atención física o psicológica y de confort que requieren²⁸.

Empero, el desafío actual es asegurarse que, ante la aparente escasez, no exista una política distributiva que sea una alternativa viable a tensionar el proceso de asignación en el cuidado que realiza Enfermería, sino más bien una acción proactiva en materia resolutoria de parte de las instituciones tomadoras de decisiones^{25,28}.

Frente a estos antecedentes, el propósito de este artículo es documentar lo que se sabe actualmente sobre ética y probidad en la gestión del cuidado de Enfermería y proporcionar una revisión integradora de los argumentos que describen esta temática que engloba la aplicación de principios éticos al cuidado de los pacientes y sus familias. Para lograr su objetivo planteado de '*Sistematizar la dimensión ética del cuidado de Enfermería, desde la literatura reciente*'.

Material y método

Este estudio corresponde a una revisión bibliográfica integradora de seis pasos y se fundamenta en que éstas permiten resumir la cuantiosa información disponible con respecto al tema tratado, mediante la utilización de diversos tipos de estudios²⁹.

Siguiendo el camino metodológico de seis pasos se resumen en:

1. Identificación del problema.
2. Determinación de estrategia de búsqueda y determinación de criterios de inclusión y exclusión.
3. Definición de la información a ser extraída de los estudios seleccionados/categorización de estudios.
4. Evaluación de los estudios incluidos en la revisión integradora.
5. Interpretación de resultados de los estudios.
6. Presentación de la revisión/síntesis de conocimiento²⁹.

La revisión integradora se orientó por medio de la pregunta '*¿Cuáles son los desafíos actuales en materia de ética que Enfermería enfrenta?*'

Respecto a los criterios de elegibilidad:

- Criterios de inclusión (CI): revista científica; texto completo en línea; relación entre Enfermería y ética en el quehacer profesional; artículos de análisis crítico, revisiones de la literatura, estudios con enfoque cualitativos, cuantitativos y estudios de caso.
- Criterios de exclusión (CE): artículos incompletos; artículos en otro idioma que no fuera español, inglés, portugués; que no tengan relación entre Enfermería y ética, artículos con otros profesionales de la salud objetos de estudio.

Para la búsqueda de los estudios, se utilizaron siguientes estrategias de búsqueda:

1. Ethics, nursing [MeSH Major Topic] AND ("nursing care" [MeSH Major Topic]).
2. ("Ethics, nursing" [MeSH Major Topic]) AND ("public policy" [MeSH Major Topic]).
3. (Ética en Enfermería) AND (atención de Enfermería) AND (fulltext:("1" OR "1" OR "1") AND db:("LILACS") AND la:("es")) AND (year_cluster:[2010 TO 2021]).
4. (Política pública) AND (ética en Enfermería) AND (fulltext:("1" OR "1" OR "1") AND la:("pt" OR "es")) AND (year_cluster:[2010 TO 2021]).

5. (Política de salud) AND (ética en Enfermería) AND (la:"es") AND (year_cluster:[2010 TO 2021]).
6. (Ethics, nursing and nursing care) / ethics, nursing and Management Quality Circles) / (ethics, nursing and Social Participation).

Idiomas inglés, portugués y español, entre los años 2010 y 2021. Se usaron las bases de datos: MEDLINE/PUBMED; ISI WEB OF SCIENCE, EBSCOHOST WEB, LILACS y SCIELO. Período de búsqueda: marzo – abril 2021.

Para la selección de los datos se utilizó PRISMA modificado (Figura 1) para delimitar los textos finales y realizar la presentación de los datos³⁰.

- Paso 1: delimitación de artículos publicados desde 2010 al 2021.
- Paso 2: lectura detallada de título y resumen de los artículos, se seleccionó a los artículos de interés según CI y CE.
- Paso 3: lectura de textos en extenso agrupando los textos en dos áreas temáticas: 1) situación de elementos éticos en el cuidado enfermero, características y generalidades; 2) estrategias y desafíos en materia de ética del cuidado.
- Finalmente se realizó un análisis temático de Minayo categorizando los hallazgos con una síntesis cualitativa y con una narrativa de los hallazgos³¹.

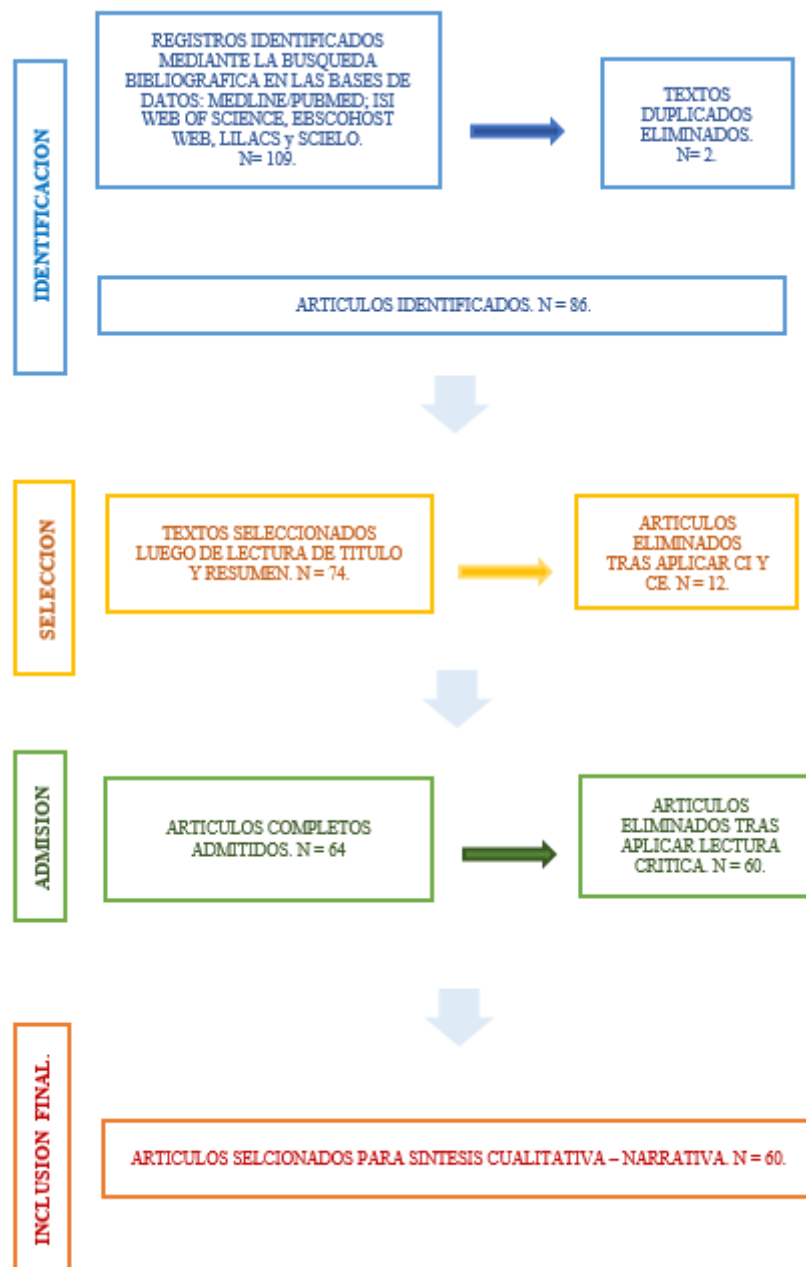


Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA que resume el proceso de selección de estudios.

Resultados:

Caracterización de los estudios. De 109 documentos encontrados, 64 cumplieron con criterios de búsqueda. Finalmente, 60 completaron criterios de ingreso al estudio (Figura 1) y se presentan en la Tabla I, II y III.

El análisis descriptivo destaca un 33% de las publicaciones se realizaron en el período comprendido entre 2016 al 2018; el 22% fueron llevadas a cabo en Estados Unidos; un 60% se obtuvieron de *Web of*

Science y el 30% son estudios cualitativos (Ver Tablas I y II).

La Tabla III muestra que los diferentes temas destacan el interés de la comunidad investigadora en presentar antecedentes de la influencia de componentes éticos en los diferentes procesos del cuidado que realiza Enfermería; al igual que las estrategias necesarias en el cuidado ético para enfrentar los nuevos desafíos que subyacen a las dinámicas socio sanitarias actuales.

Tabla I: Matriz de análisis de artículos seleccionados.

N.º	Artículo	Año de publicación y país	Base de datos	Diseño de estudio	Objetivos del estudio
1	Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la seguridad social del callao, Perú.	2019, Perú.	LILACS.	Cuantitativo descriptivo transversal.	Describir el nivel de desempeño según las características laborales, formación académica, aspectos motivadores, organizacionales y la influencia de la jefatura de enfermería del profesional de enfermería que labora en el Hospital Nacional Alberto Sabogal (HNASS) (Callao, Perú).
2	Cumplimiento de los registros clínicos, esquemas terapéuticos e intervenciones de enfermería en un hospital de segundo nivel de atención.	2017, México.		Cuantitativo descriptivo transversal.	Determinar el cumplimiento de los registros clínicos de enfermería con base en la "Herramienta única de evaluación de los registros clínicos, esquemas terapéuticos e intervenciones de enfermería".
3	Experiencia de cuidados de enfermería en centros de niños y adolescentes en riesgo.	2020, Chile.		Cualitativa de diseño fenomenológico.	Conocer la experiencia de cuidados de enfermería, develando las motivaciones y valores para cuidar niños, niñas y adolescentes en estos centros de la región de la Araucanía.
4	Dimensión ética del cuidado de enfermería.	2018, Cuba.		Revisión bibliográfica sistemática	Sistematizar la dimensión ética del cuidado de enfermería.
5	El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud.	2018, Chile		Revisión bibliográfica, análisis crítico.	Analizar los aspectos éticos que influyen en el cuidado de enfermería, ocasionados por el avance de la tecnología en los servicios de salud.

6	Valores profesionales de enfermería en el posmodernismo: una revisión sistemática.	2019, Chile	Revisión sistemática mixta de carácter narrativo.	Analizar qué se ha investigado en los últimos diez años sobre la formación ética en estudiantes de enfermería y en la práctica valórica de estos profesionales en una sociedad postmoderna.
7	Retos actuales de la profesión de enfermería: un enfoque ético y bioético.	2020, Cuba.	Revisión bibliográfica, análisis crítico.	Valorar los rasgos de deshumanización de los servicios de salud y su implicación en la formación de recursos humanos.
8	Conocimiento e importancia, que los profesionales de enfermería tienen sobre el consentimiento informado aplicado a los actos de cuidado de enfermería.	2017, Colombia.	Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal.	Identificar el conocimiento e importancia que los profesionales de enfermería tienen sobre el consentimiento informado, aplicado en los actos de cuidado, basado en la teoría de los patrones del conocimiento.
9	Aspectos éticos y legales de la prescripción de medicamentos por parte de enfermeras en la Política Nacional de Atención Primaria en Brasil.	2020, Brasil.	Estudio exploratorio, de análisis documental.	Identificar y discutir los aspectos éticos y legales de la prescripción de medicamentos por un profesional de enfermería en la Estrategia de Salud Familiar, Brasil.
10	Manipulación política y competencia política enfermera.	2019, España.	Estudio exploratorio, de análisis documental.	Desarrollar una reflexión acerca del debate político en la actualidad, el cual se encuentra empobrecido y dicotomizado, y la relación con la profesión y la práctica enfermera.
11	Prácticas del cuidar en Enfermería para la promoción del confort.	2014, Brasil.	Estudio exploratorio, de análisis documental.	Investigar el confort en la perspectiva de las definiciones de los sujetos que lo experimentaron y su interacción con las prácticas de salud.
12	Humanización y deshumanización: la dialéctica expresa en el discurso de docentes de enfermería sobre la atención.	2011, Brasil.	Cualitativa y descriptiva.	Identificar los elementos que constituyen el discurso del profesorado de enfermería basado en el cuidado humano, caracterizarlo y analizarlo desde una Política Nacional de Humanización.

1/13	Promotion of a primary healthcare philosophy in a community-based nursing education programmed from the students' perspective.	2015, Eurafrica	WOS	Estudio no experimental y transversal con un enfoque cuantitativo	Establecer cómo se promueve la filosofía de la APS a través de un programa de educación en enfermería basado en la comunidad.
2/14	Nursing knowledge of and attitude in cardiopulmonary arrest: cross-sectional survey analysis.	2019, España.		Estudio cuantitativo descriptivo correlacional de variables sociodemográficas	Analizar si el nivel de comprensión teórica y práctica afectaba las actitudes del personal de enfermería.
3/15	Unmasking the Practices of Nurses and Intercultural Health in Sub-Saharan Africa: A Useful Way to Improve Health Care?	2018, Hong Kong.		Cuantitativo exploratorio y análisis documental.	Examinar específicamente los conocimientos, las prácticas y las actitudes de las enfermeras hacia las terapias de salud complementarias, mediante aplicación de cuestionario de creencias sobre la salud de la medicina complementaria y alternativa.
4/16	Nursing and euthanasia: A narrative review of the nursing ethics literature.	2020, Canadá.		Búsqueda sistemática de la literatura y revisión narrativa.	Proporcionar una revisión narrativa de los argumentos éticos que rodean la eutanasia en relación con la práctica de enfermería.
5/15	Ethical, Policy, and Practice Implications of Nurses' Experiences With Assisted Death. A Synthesis.	2019, Canadá.		Síntesis de la evidencia.	Sintetizar la evidencia de la literatura en torno la conceptualización de la muerte asistida, las implicaciones éticas y políticas relevantes desde la perspectiva de los roles y experiencias de las enfermeras de Canadá, Bélgica y los Países Bajos.
6/16	Health Professionals Dynamic Role Amid COVID-19: Nursing Perspectives	2020, Arabia Saudita.		Síntesis de la evidencia.	Revisar en la literatura las diferentes perspectivas que las enfermeras enfrentan sobre el impacto de COVID.
7/19	Ethical problems experienced by oncology nurses.	2015, Brasil.		Estudio descriptivo y exploratorio con abordaje cualitativo y uso de entrevistas semiestructuradas.	Conocer los problemas éticos que vive el enfermero oncológico que brindan atención en dos capitales de la región sur de Brasil.
8/20	Resource allocation and rationing in nursing care: A discussion paper	2019, Irlanda.		Estudio exploratorio de análisis documental.	Debatir sobre la asignación de recursos y el racionamiento en enfermería.

9/21	Does facilitated Advance Care Planning reduce the costs of care near the end of life? Systematic review and ethical considerations.	2016, Alemania		Revisión sistemática basada en la declaración de elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y metaanálisis.	Describe las implicaciones de costos de los programas de planificación anticipada de la atención y analiza los conflictos éticos que surgen en este contexto.
10/22	AGS Position Statement: Resource Allocation Strategies and Age-Related Considerations in the COVID-19 Era and Beyond.	2020, USA.		Revisión estructurada de la literatura e informes relevantes.	Informar sobre las consideraciones éticas a considerar al desarrollar estrategias para asignar recursos escasos durante una emergencia que involucre a adultos mayores.
11/23	The healthcare worker at risk during the COVID-19 pandemic: a Jewish ethical perspective.	2020, Israel.		Revisión estructurada de la literatura e informes relevantes.	Revisar los acuerdos éticos, profesionales y sociales que pueden ponerse en peligro para cuidar a sus pacientes frente a la pandemia COVID-19.
12/24	What is 'moral distress'? A narrative synthesis of the literature.	2019	PUBMED	Revisión sistemática de la literatura y síntesis narrativa.	Explorar las condiciones necesarias y suficientes requeridas para definir la angustia moral.
1/25	Knowledge development, technology and questions of nursing ethics.	2020, USA.		Estudio exploratorio, de análisis documental.	Explorar cuestiones éticas emergentes que resultan del desarrollo del conocimiento en una era tecnológica compleja.
2/26	Ethical conflict among nurses working in the intensive care units.	2018		Descriptive cross-sectional research.	Reconocer el conflicto ético entre enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.
3/27	Nurse ethical awareness: Understanding the nature of everyday practice.	2015, USA.		Estudio exploratorio, de análisis documental.	Analizar el reconocimiento del contenido ético de la práctica de enfermería.
4/28	Ethics and gender issues in palliative care in nursing homes: an Austrian participatory research project.	2014, Austria.		Investigación participativa de 2 años y 10 discusiones grupales con equipos profesionales interdisciplinarios.	Analizar percepciones sobre cuestiones éticas y de género, basadas en las experiencias de los profesionales en hogares de ancianos.
5/29	Managing Professional and Nurse–Patient Relationship Boundaries in Mental Health.	2017, USA.		Estudio exploratorio, de análisis documental	Analizar las relaciones afectivas entre enfermeras y pacientes en entornos de salud mental son componentes clave para ayudar a los pacientes a recuperarse.

6/30	Ethics of rationing of nursing care.	2016	Análisis de contenido cualitativo.	Explorar aspectos del racionamiento de la atención de enfermería en Irán.
7/31	Ethical elements in priority setting in nursing care – a scoping review.	2018, Finlandia	Revisión de alcance. Scoping review	Explorar e ilustrar los aspectos clave de los elementos éticos de la priorización del cuidado de enfermería y sus consecuencias para el enfermero.
8/32	Palliative and End-of-Life Ethical Dilemmas in the Intensive Care Unit.	2015, USA.	Estudios de caso.	Describir desafíos éticos comunes a través de presentaciones de estudios de casos y discutir enfoques que las enfermeras de cuidados críticos y las enfermeras registradas de práctica avanzada en colaboración con el equipo interdisciplinario pueden utilizar para abordar estos desafíos.
9/33	Value conflicts in perioperative practice.	2018, Suecia.	Diseño cualitativo, narrativas de 15 enfermeras de quirófano e interpretación de textos hermenéuticos.	Describir las experiencias de las enfermeras de quirófano sobre los conflictos de valores éticos en la práctica perioperatoria.
10/34	Ethical issues in nursing home palliative care: a cross-national survey.	2018	Estudio cuantitativo. Diseño de encuesta transversal.	Analizar problemas éticos y el nivel de angustia asociado que experimentan las enfermeras que brindan cuidados paliativos en hogares de ancianos en el Reino Unido y Canadá
11/35	The ethics of care: Role obligations and moderate partiality in health care	2011, Noruega.	Estudio exploratorio, de análisis documental.	Investigar las condiciones para que los profesionales de la salud sean parciales y actúen sobre la base de responsabilidades particulares con sus pacientes.
12/36	Nurses' use of conscientious objection and the implications for conscience.	2018, Canadá.	Fenomenología interpretativa para guiar este estudio y entrevistas individuales.	Explorar el significado de la conciencia para el enfermero en el contexto de la objeción de conciencia (OC) en la práctica clínica.

13/37	Factors that impact on emergency nurses' ethical decision-making ability	2016, USA.	Estudio correlacional no experimental. Uso de 2 instrumentos: El Inventario Experimental Racional & escala de toma de decisiones clínicas en enfermería.	Determinar las relaciones entre la intuición, los años de experiencia laboral en enfermería y la capacidad percibida de toma de decisiones éticas.
14/38	Putting ethics into action.	2017, USA.	Análisis documental.	Explorar los elementos éticos que son influenciados en la práctica de enfermería.
15/39	Cancer nurses' perceptions of ethical climate in Greece and Cyprus.	2018, Finlandia	Estudio comparativo descriptivo-correlacional cuantitativo con enfermeras oncológicas.	Evaluar las percepciones de las enfermeras oncológicas sobre el clima ético hospitalario en Grecia y Chipre.
16/40	Screening situations for risk of ethical conflicts: a pilot study.	2015, USA.	Análisis de contenido. Discusión grupal, de grupos focales. Se realizaron recuentos de frecuencia de factores de riesgo e indicadores tempranos de conflictos éticos	Examinar la aceptabilidad y viabilidad de una herramienta de detección e intervención temprana de la ética para que la utilicen las enfermeras que atienden a pacientes críticamente enfermos.
17/41	Re-examining the basis for ethical dementia care practice.	2013, USA.	Estudio exploratorio, de análisis documental	Examinar las consideraciones éticas fundamentales para una enfermería eficaz en el cuidado de la demencia.
18/42	Ethical practice in nursing care.	2012, USA.	Estudio exploratorio, de análisis documental	Examinar aspectos de la práctica ética desde la perspectiva de los profesionales sanitarios, los usuarios de servicios y los cuidadores.
19/43	Chinese nurses' perceived barriers and facilitators of ethical sensitivity.	2015, China.	Estudio de métodos mixtos paralelos convergentes. Estudio cuantitativo transversal usando cuestionario de sensibilidad moral. Estudio cualitativo, utilizando entrevistas semiestructuradas.	Explorar las barreras y los facilitadores de la sensibilidad ética entre las enfermeras.

20/44	'Nurses' experiences of violation of their dignity.	2012	Estudio cualitativo. Entrevistas semiestructuradas. Análisis de contenido.	Comprender las experiencias de las enfermeras de violación de su dignidad en el trabajo y explorar sus dimensiones.
21/45	Ethical challenges in nursing emergency practice.	2010, Noruega.	Estudio de entrevista cualitativa. Método hermenéutico fenomenológico.	Iluminar las experiencias de las enfermeras de estar en situaciones éticamente difíciles en una sala de emergencias.
22/46	Assessing and addressing moral distress and ethical climate, part 1.	2014, USA.	Diseño de métodos mixtos. Se utilizaron dos versiones de la Escala de angustia moral de Corley & cols, Encuesta de clima ético del Hospital de Olson. Se invitó a los participantes a responder a 2 preguntas abiertas.	Explorar la angustia moral y su relación con el clima ético entre las enfermeras que trabajan en entornos de atención aguda.
23/47	Assessing and Addressing Moral Distress and Ethical Climate Part II. Neonatal and Pediatric Perspectives.	2015, USA.	Estudio de métodos mixtos.	Analizar las percepciones de angustia moral, residuo moral y clima ético entre las enfermeras.
24/48	From painful busyness to emotional immunization: Nurses' experiences of ethical challenges.	2016, Noruega.	Diseño cualitativo utilizando un enfoque hermenéutico para analizar los datos que describen las experiencias de las enfermeras.	Obtener una comprensión más profunda de los desafíos éticos a los que se enfrentan las enfermeras en la práctica diaria.
25/49	Ethical challenges in neonatal intensive care nursing.	2014, Noruega.	Entrevistas semiestructuradas cualitativas en profundidad. Se aplicó análisis fenomenológico-hermenéutico para interpretar los datos.	Investigar qué tipos de desafíos éticos experimentan las enfermeras neonatales en el cuidado diario de los recién nacidos gravemente enfermos.
26/50	Moral distress in the critical care air transport nurse.	2019, Canadá.	Fenomenología hermenéutica interpretativa.	Explorar el distress moral entre enfermeras de transporte aéreo de cuidados intensivos.

27/51	Evaluating ethical sensitivity in surgical intensive care nurses.	2018, Turquía.	Estudio cuantitativo con uso de cuestionario de sensibilidad ética.	Evaluar la sensibilidad ética de los enfermeros de cuidados intensivos quirúrgicos.
28/52	Professional practice of nurses and influences on moral sensitivity.	2020, Brasil.	Estudio cualitativo y descriptivo mediante entrevistas, semiestructurados. Los datos se sometieron a análisis de contenido.	Comprender la práctica profesional de la enfermera y su influencia en el desarrollo de la sensibilidad moral.
29/53	Moral courage in undergraduate nursing students: A literature review.	2015, Australia.	A literature review.	Explorar los factores que facilitan o inhiben la disposición de los estudiantes de enfermería de pregrado a demostrar valor moral cuando se enfrentan a una mala atención al paciente.
30/54	The Relationship Between Providing Neonatal Palliative Care and Nurses' Moral Distress. An Integrative Review.	2014, USA.	Integrative Review.	Determinar la relación entre la provisión de cuidados paliativos en una UCIN y la angustia moral de las enfermeras.
31/55	Realising dignity in care home practice: an action research project.	2016	Investigación de acción con grupos de personal (enfermeras y cuidadores) y grupos de residentes y familiares. Entrevistas semiestructuradas.	Explorar la mejor manera de traducir el concepto de dignidad en la práctica del hogar de cuidados y cómo apoyar este proceso de traducción al permitir que las enfermeras registradas proporcionen liderazgo ético dentro del entorno del hogar de cuidados.
32/56	Care as a matter of courage: vulnerability, suffering and ethical formation in nursing care	2012, Dinamarca	Entrevistas cualitativas. Los análisis y la interpretación se llevaron a cabo de acuerdo con los tres niveles de interpretación de Steinar Kvale.	Explorar la experiencia de las enfermeras sobre cómo su propia vulnerabilidad y sufrimiento influyen en su formación ética y su capacidad para brindar atención profesional cuando se enfrentan a la vulnerabilidad y el sufrimiento del paciente.

33/57	Sustainability in care through an ethical practice model.	2017, Finlandia	Entrevistas semi-estructuradas. Diseño de investigación de aplicación hermenéutica.	Obtener una mayor comprensión de los valores éticos centrales para la realización de la sostenibilidad en el cuidado y crear un modelo de práctica ética mediante el cual estos valores básicos se puedan hacer perceptibles y activos en la práctica del cuidado.
34/58	The hidden ethical element of nursing care rationing.	2014, Chipre.	Entrevistas de grupos focales, basándose en una guía de entrevista semiestructurada. Los datos se analizaron utilizando un enfoque de análisis temático.	Explorar las experiencias y percepciones de las enfermeras sobre las prioridades, omisiones y racionamiento de la atención de enfermería.
35/59	Professional values and nursing.	2011, Canadá.	Estudio exploratorio, de análisis documental.	Describir las formas en las que el imperativo gerencial de alcanzar los objetivos distorsiona la práctica y socava los valores de la enfermería.
36/60	The ethical dimension of nursing care rationing: A thematic synthesis of qualitative studies.	2014, Chipre.	Revisión sistemática y síntesis temática de estudios cualitativos.	Buscar estudios que relacionen el racionamiento de cuidados con las perspectivas éticas de la enfermería y encontrar el significado moral más profundo de este fenómeno.
0/60	0	EBSCOHOST		
0/60	0	SCIELO		

Tabla II: Síntesis cualitativa - descriptiva de los textos.

Características	Temas	Cantidad
Año de publicación	2010 – 2012	7
	2013 – 2015	16
	2016 – 2018	20
	2019 – 2021	17
Diseño de estudio	Estudio cualitativo	18
	Estudios cuantitativos	10
	Estudio exploratorio de análisis documental	13
	Revisiones sistemáticas de la literatura	7
	Revisiones bibliográficas	3
	Estudios mixtos	3
	Síntesis de la evidencia	2
	Revisión integrativa literaria	1
	Scoping review	1
	Estudio de caso	1
País de origen	Estados Unidos	13
	Brasil	5
	Canadá	5
	Noruega	4
	Chile	3
	Reino Unido	3
	Finlandia	3
	Irán	3
	Cuba	2
	España	2
	Chipre	2
	Arabia Saudita, Alemania, Australia, Austria, China, Colombia, Dinamarca, Hong-Kong, Irlanda, Israel, México, Perú, Sudáfrica, Suecia & Turquía	1
	Base de datos	WEB OF SCIENCE
MEDLINE/PUBMED		12
LILACS		12
SCIELO		0
EBSCOHOST WEB		0

Tabla III: Síntesis cualitativa - descriptiva de los textos.

Temas	Artículos asociados
1. Aspectos generales del cuidado ético en actualidad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cumplimiento de los registros clínicos, esquemas terapéuticos e intervenciones de Enfermería en un hospital de segundo nivel de atención. 2. Experiencia de cuidados de Enfermería en centros de niños y adolescentes en riesgo. 3. Dimensión ética del cuidado de Enfermería. 4. Retos actuales de la profesión de Enfermería: un enfoque ético y bioético. 5. Aspectos éticos y legales de la prescripción de medicamentos por parte de enfermeras en la Política Nacional de Atención Primaria en Brasil. 6. Prácticas del cuidar en Enfermería para la promoción del confort. 7. Nursing knowledge of and attitude in cardiopulmonary arrest: cross-sectional survey analysis. 8. Unmasking the Practices of Nurses and Intercultural Health in Sub-Saharan Africa: A Useful Way to Improve Health Care? 9. Nursing and euthanasia: A narrative review of the nursing ethics literature. 10. Ethical, Policy, and Practice Implications of Nurses' Experiences with Assisted Death. A Synthesis. 11. Health Professionals Dynamic Role Amid COVID-19: Nursing Perspectives. 12. Resource allocation and rationing in nursing care: A discussion paper. 13. The healthcare worker at risk during the COVID-19 pandemic: a Jewish ethical perspective. 14. What is 'moral distress'? A narrative synthesis of the literature. 15. Knowledge development, technology and questions of nursing ethics. 16. Ethical conflict among nurses working in the intensive care units. 17. Ethics and gender issues in palliative care in nursing homes: an Austrian participatory research project. 18. Managing Professional and Nurse–Patient Relationship Boundaries in Mental Health. 19. Ethics of rationing of nursing care. 20. Ethical elements in priority setting in nursing care – a scoping review. 21. Palliative and End-of-Life Ethical Dilemmas in the Intensive Care Unit. 22. Value conflicts in perioperative practice. 23. Ethical issues in nursing home palliative care: a cross-national survey. 24. The ethics of care: Role obligations and moderate partiality in health care. 25. Nurses' use of conscientious objection and the implications for conscience. 26. Factors that impact on emergency nurses' ethical decision-making ability. 27. Putting ethics into action. 28. Cancer nurses' perceptions of ethical climate in Greece and Cyprus. 29. Screening situations for risk of ethical conflicts: a pilot study. 30. Chinese nurses' perceived barriers and facilitators of ethical sensitivity.

	<ol style="list-style-type: none"> 31. Nurses' experiences of violation of their dignity. 32. Ethical challenges in nursing emergency practice. 33. Assessing and addressing moral distress and ethical climate, part 1. 34. Assessing and Addressing Moral Distress and Ethical Climate Part II. Neonatal and Pediatric Perspectives. 35. From painful busyness to emotional immunization: Nurses' experiences of ethical challenges. 36. Ethical challenges in neonatal intensive care nursing. 37. Moral distress in the critical care air transport nurse. 38. Professional practice of nurses and influences on moral sensitivity. 39. Moral courage in undergraduate nursing students: A literature review. 40. The Relationship Between Providing Neonatal Palliative Care and Nurses' Moral Distress. An Integrative Review. 41. Realising dignity in care home practice: an action research project. 42. Care as a matter of courage: vulnerability, suffering and ethical formation in nursing care. 43. The hidden ethical element of nursing care rationing. 44. The ethical dimension of nursing care rationing: A thematic synthesis of qualitative studies.
<p>2. Desafíos en el cuidado ético. ¿Cómo fortalecer el cuidado ético?</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la seguridad social Del callao, Perú. 2. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. 3. Valores profesionales de enfermería en el posmodernismo: una revisión sistemática. 4. Retos actuales de la profesión de enfermería: un enfoque ético y bioético. 5. Conocimiento e importancia, que los profesionales de enfermería tienen sobre el consentimiento informado aplicado a los actos de cuidado de enfermería. 6. Manipulación política y competencia política enfermera. 7. Humanización y deshumanización: la dialéctica expresa en el discurso de docentes de enfermería sobre la atención. 8. Promotion of a primary healthcare philosophy in a community-based nursing education programme from the students' perspective. 9. Nursing knowledge of and attitude in cardiopulmonary arrest: cross-sectional survey analysis. 10. Ethical, Policy, and Practice Implications of Nurses' Experiences with Assisted Death. A Synthesis. 11. Ethical problems experienced by oncology nurses. 12. Does facilitated Advance Care Planning reduce the costs of care near the end of life? Systematic review and ethical considerations. 13. AGS Position Statement: Resource Allocation Strategies and Age-Related Considerations in the COVID-19 Era and Beyond. 14. Knowledge development, technology and questions of nursing ethics. 15. Ethical conflict among nurses working in the intensive care units.

16. Nurse ethical awareness: Understanding the nature of everyday practice.
17. Managing Professional and Nurse–Patient Relationship Boundaries in Mental Health.
18. Ethics of rationing of nursing care.
19. Palliative and End-of-Life Ethical Dilemmas in the Intensive Care Unit.
20. Ethical issues in nursing home palliative care: a cross-national survey.
21. Nurses' use of conscientious objection and the implications for conscience.
22. Putting ethics into action.
23. Cancer nurses' perceptions of ethical climate in Greece and Cyprus.
24. Screening situations for risk of ethical conflicts: a pilot study.
25. Re-examining the basis for ethical dementia care practice.
26. Ethical practice in nursing care.
27. Nurses' experiences of violation of their dignity.
28. Assessing and addressing moral distress and ethical climate, part 1.
29. Assessing and Addressing Moral Distress and Ethical Climate Part II. Neonatal and Pediatric Perspectives.
30. From painful busyness to emotional immunization: Nurses' experiences of ethical challenges.
31. Ethical challenges in neonatal intensive care nursing.
32. Evaluating ethical sensitivity in surgical intensive care nurses.
33. Professional practice of nurses and influences on moral sensitivity.
34. Care as a matter of courage: vulnerability, suffering and ethical formation in nursing care.
35. Sustainability in care through an ethical practice model.
36. The hidden ethical element of nursing care rationing.
37. Professional values and nursing.

Discusión

Área 1. Aspectos generales del cuidado ético en actualidad.

La estrecha relación entre el humanismo, ética, bioética, espiritualidad y su significado, permiten mejorar cada vez más la labor como profesionales de la salud³² en las prácticas del cuidado, las cuales se consolidan cuando los individuos interactúan con sus competencias en este ámbito^{27,33}.

La Enfermería posee una carga ética trascendental en el cuidado de las personas a lo largo de la vida¹⁰. En la ética del cuidado³⁴, el rol profesional está íntimamente ligado a estos principios que, en su ausencia, desvaloriza la esencia de tan humana carrera. No hay escenarios donde el cuidado de Enfermería esté separado de estos aspectos, de beneficencia, autonomía, justicia, responsabilidad³⁵. Ellos constituyen su razón de ser, al igual que la tolerancia, empatía y dedicación con propiedad profesional e institucional³⁶.

Asimismo, la ética del cuidado tiene una ontología moral particular que conlleva elecciones que en este

sentido dan cuenta de la red de relaciones y las responsabilidades, las cuales son una parte esencial de las circunstancias morales individuales del cuidado que realiza Enfermería. En ello, las prioridades representan un proceso de valoración de situaciones particulares y reales, de la instalación de un correcto juicio clínico y la máxima de buscar la atención adecuada con la aplicación de la estructura básica del conocimiento profesional³⁴.

El cuidado se plasma en el encuentro entre seres humanos, donde la vulnerabilidad y el sufrimiento, elementos propios de estas interacciones, han demostrado ser temas delicados para Enfermería, como un punto doloroso que puede abrir los ojos o provocar el desarrollo de puntos ciegos^{25,37}.

Asimismo, estos factores moldean la valentía o coraje de Enfermería²⁵ en relación con la atención y el cuidado que proporciona, manifestándose como la capacidad y la voluntad de ayudar a los pacientes a afrontar su propia debilidad y congoja. Frente a lo cual, es crítico el fortalecimiento de la formación ética³⁷ que

permite la unión de los atributos personales y las calificaciones profesionales desarrolladas por Enfermería²⁵, así como, la consolidación del comportamiento ético dado, tanto por una respuesta emocional, como por una racional³⁸, que en definitiva favorecen al abordar de mejor manera, sus problemas de conciencia en la práctica profesional²¹.

En contextos de pandemia por COVID-19, enfermeras y enfermeros son los trabajadores de salud de primera línea, considerados como un miembro vital del equipo que intenta salvar la vida de las personas, donde la Enfermería continúa demostrando y brindando atención de alta calidad¹⁸. Sin embargo, la exposición a largo plazo a un entorno psicosocial-sanitario complejo, induce altos niveles de estrés, lo cual podría desarrollar crisis físicas, mentales y éticas que deben ser atendidos meticulosamente por los administradores^{18,28,39,40}, a quienes les corresponde tomar medidas proactivas para fomentar una práctica basada en la evidencia y con conciencia ética²⁸.

En tiempos actuales, la Enfermería enfrenta desafíos morales y sus elecciones pueden poner en peligro valores profesionales, lo que lleva a conflictos de roles, sentimientos de culpa, angustia moral^{37,41-43} y dificultad para cumplir con un rol moralmente aceptable⁴⁴. Estos retos impactan en los siguientes procesos: toma de decisiones^{1,38}, priorización del cuidado^{39,45,46}, autonotificación en caso de errores en la praxis⁴⁷; argumentos en torno a la eutanasia⁴⁸, la muerte y el morir⁴⁹; rol en la negociación de la muerte asistida⁵⁰; el racionamiento de la atención, la asignación de recursos y la atención de la Enfermería perdida^{28,39,39,44,46}; objeciones de conciencia²¹; inmunización emocional⁵¹ e incluso en la obligatoriedad de ponerse en riesgo para cuidar a otros⁵².

El conflicto ético es una barrera para el cuidado e impacta en el entorno laboral de la Enfermería⁵³. Este tipo de problemas y desafíos se desarrollan en todos los niveles de atención y áreas del cuidado, desde enfermeras y enfermeros que trabajan en servicios de agudos^{42,53,54}, áreas de cuidados intensivos neonatales^{55,56}, unidades tratantes de proceso de muerte^{49,57}, escenarios oncológicos⁵⁸, unidades de salud complementarias⁵⁹, unidades de prescripción de medicamentos⁶⁰, uso de registros clínicos de Enfermería, toma de decisiones en torno al uso de tecnologías^{1,37}, cuestiones de género⁴⁹, entornos de salud mental⁶¹, procesos de Enfermería perioperatoria⁶², unidades de cuidado de personas que envejecen^{63,64}, unidades de transporte aéreo de cuidados intensivos⁶⁵, estudiantes de Enfermería, práctica simuladas⁴³ e incluso en tareas cotidianas asociadas al cuidado^{51,56}.

En este sentido, como se ha mencionado previamente, que el comportamiento ético de enfermeras y enfermeros es tanto una respuesta emocional como racional. Donde se plantea que la Enfermería utiliza dos modos de pensamiento: sistema intuitivo-experiencial y analítico-racional para la toma de decisiones éticas³⁸.

No obstante, las emociones son la fuerza impulsora significativa del juicio moral³⁸. Mirado así, la Enfermería debe mantener un espíritu reflexivo sobre su propia dinámica, considerar proactivamente desafíos de límites y anticipar conflictos. Para ello, es fundamental buscar orientación en la literatura, en los líderes u organizaciones profesionales^{54,61}, dado que en todos los entornos de Enfermería, estos límites garantizan que la relación profesional enfermera-paciente sea segura, respetuosa y centrada en las necesidades de las personas⁶¹.

No hay duda de que la Enfermería puede brindar el más alto nivel de cuidado ético, pero, los dilemas éticos ocurren cuando estos principios entran en conflicto, generando angustia moral³⁷, que es natural, dado que son personas primeramente⁶⁵. Es entonces que la sensibilidad ética-moral^{66,67} y el proceso de toma de decisiones éticas debe enseñarse, aprenderse, practicarse y mantenerse mediante un clima ético positivo^{25,43,58}. También debería ser discutido, debatido y permitir que evolucione en un mundo cambiante. Eso significa sacar los problemas a la luz y trabajar para establecer un lenguaje compartido para resolverlos³⁷, con coraje²⁵ y liderazgo^{61,64}.

Área 2. Desafíos en el cuidado ético. ¿Cómo fortalecer el cuidado ético?

La práctica ética de la Enfermería requiere del reconocimiento de la enfermera y el enfermero como un agente moral, quien no solo debe conocer qué es lo correcto, sino también estar preparada para ponerlo en práctica en la diversidad del cuidado.

Igualmente, la Enfermería tiene que evidenciar el cuidado humanizado⁶⁸ en todas las acciones que ejecuta, aplicando el saber ético, actitudes y valores hacia la persona que va a cuidar⁶⁹. En este diario quehacer la enfermera y el enfermero se enfrenta a diversas situaciones que dan lugar a dilemas éticos, frente a los cuales, necesita desarrollar conciencia moral, confianza para emitir juicios sobre lo correcto-incorreto de un curso de acción, y que, además, puede experimentar angustia moral cuando no consigue seguir lo que cree es la trayectoria de acción correcta. Actuar como un agente eficaz en esta temática está en el corazón de la práctica ética y exige habilidades en percepción moral, sensibilidad, imaginación y coraje⁷⁰.

El conflicto ético es una barrera para la toma de decisiones y es un problema derivado de las responsabilidades que asume la Enfermería. En ello, reconocer el dilema presente puede ser útil, ya que permite consolidar aquellas medidas que favorecen bajos niveles de problemática ética, de este modo, diseñar estrategias adecuadas para prevenir su aparición, fortalecer la sensibilidad ética y mejorar el entorno laboral de la Enfermería^{24,26,53,71}.

La pandemia actual y la vorágine moderna trastocan los valores profesionales, tanto en la práctica del cuidado, como en la formación de los futuros profesionales.

Por ello, se requiere fortalecer y adecuar los principios tradicionales desde la academia y la clínica⁷². Se debe potenciar una estrecha relación entre el humanismo, ética, bioética, espiritualidad y su significado para mejorar el cuidado ético que realizan los trabajadores de la salud³².

Para que se produzca una resolución efectiva de los problemas éticos que viven enfermeros y enfermeras en diferentes esferas del cuidado, es fundamental invertir en la formación profesional, preparándolos de manera ética y humana para actuar adecuadamente en un contexto de dilemas permanentes²³. En este sentido, es necesario además que las instituciones realicen esfuerzos adicionales para apoyar el desempeño de la Enfermería⁷³ en materias diversas como el uso de consentimiento informado, a manera de herramienta que refuerza la buena praxis⁷⁴ o la planificación anticipada de la atención que tiene el potencial de fortalecer la autonomía del paciente y mejorar la calidad del cuidado⁷⁵.

Como se ha mencionado, los dilemas éticos asociados al cuidado de personas son inagotables, por lo cual, es de gran relevancia la formación continua a manera de un objetivo primordial de convertir a profesionales de la salud que respondan a las necesidades de la comunidad^{47,76}. Solo es posible brindar el más alto nivel de atención ética con la educación, la práctica y la investigación que proporcionan conocimiento, comprensión, adaptabilidad e innovación que se necesitan en la actualidad¹.

Frente a la vivencia en contexto COVID-19, la preocupación transversal en materia sanitaria ha sido la posible escasez de profesionales y suministros sanitarios para abordar estas necesidades⁷⁷. En ello, el foco se ha centrado en cómo se otorgan y utilizan en última instancia los medios disponibles⁷⁷ y de qué forma la Enfermería enfrenta el racionamiento de la atención^{39,39}. Es entonces que gobiernos e instituciones han de tener estrategias equitativas de distribución de los bienes de emergencia, evitar prácticas discriminatorias de éstos y presentar la orientación adecuada para desarrollar marcos nacionales para decisiones emergentes de asignación de recursos⁷⁷.

En este escenario, la práctica de la Enfermería se encuentra en un precipicio ideológico y ético crucial donde la elección de una acción se ve reforzada y cargada por nuevas formas de conocimiento que incluyen inteligencia artificial, algoritmos, Big Data, genética y genómica, neurociencia e innovación tecnológica. En el lado positivo se pueden observar beneficios desde la tecnología que facilitan el cuidado¹. Sin embargo, resulta desafiante y problemático para una atención ética, depender de la asistencia técnica, frente a la necesidad de fortalecer el pensamiento crítico que orienta la toma de decisiones en materia del cuidado de personas^{1,51}.

La ética impregna todos los aspectos de la práctica de la salud y de la Enfermería. La conciencia de la naturaleza inherentemente ética de la práctica del cuidado

es un componente de la sensibilidad ética de la enfermera y el enfermero, que se ha identificado a su vez como un elemento en la elección de acciones en esta temática^{71,78}. Para la Enfermería, implica la voluntad y la capacidad de reconocer la particularidad ética de su práctica misma⁷¹.

A modo de estrategias para mejorar en este dominio, se debe asegurar que la Enfermería sea éticamente consciente de que cuyo rol es esencial para garantizar la seguridad del paciente, una atención de alta calidad y un proceso adecuado de toma de decisiones en el cual la comunicación con el equipo de salud, lo fortalece^{37,57}. En ello, desarrollar códigos de ética desde pregrado resulta una sólida estrategia. Así también, en el aprendizaje experiencial, abordar los problemas mediante el reconocimiento temprano de posibles contradicciones en esta área y en el entorno de la atención, mantener un enfoque proactivo y nunca normalizarlos^{21,37,54,57,61,71,78}.

La relación profesional entre enfermeras, enfermeros y pacientes en diferentes entornos, proporcionan una base segura, confiable y positiva para las interacciones terapéuticas. Sin embargo, la Enfermería enfrenta desafíos para establecer y mantener los límites. En consecuencia, monitorear proactivamente emociones y reacciones en estas relaciones resulta adecuado para asegurar el cuidado centrado en las necesidades de las personas⁶¹; además de la comprensión de la ética, las habilidades, la teoría detrás de la toma de decisiones éticas^{51,56,79,80}, buscar orientación y apoyo entre sus pares, organizaciones gremiales y figuras líderes en materia del cuidado^{57,61}.

Integrar el cuidado ético requiere fortalecer varias esferas del quehacer en Enfermería como lo son: estrategias de valoración que orienta el proceso de toma de decisiones, formas de comunicación dentro del equipo de salud^{43,57,63}; la interacción profesional de las personas^{61,63} con el equipo de salud que conduzca a la acción colaborativa⁵⁴; la práctica ética diaria⁷⁰ y el fortalecimiento del coraje ético o valentía de enfermeras y enfermeros en relación con la atención²⁵. En todas estas situaciones es crítico considerar que las resoluciones éticas en Enfermería impactan directamente a los pacientes y sus familias e influyen en la satisfacción laboral^{37,51} y en el clima ético de las instituciones⁵⁸.

El cuidado ético³⁴ requiere que enfermeras y enfermeros desarrollen todos los roles que le son propios. En ello, el desarrollo de habilidades de negociación⁵⁰ y las competencias políticas, les permiten participar de modo activo e imprescindible en escenarios diversos, liderando⁶⁴ cambios necesarios para para la prestación de cuidados dignos. Al asumir la competencia política, puede contribuir a los cambios sociales a partir y a través de los cuidados⁸¹.

Mirado así, es necesario crear las condiciones adecuadas para abordar las cuestiones éticas. Por ende, un clima ético positivo permite enfrentar dilemas éticos diversos, compartir el sufrimiento moral y preocupaciones^{40,42,43,54,58,67} en torno al cuidado, no obstante,

requiere buenas relaciones entre los profesionales sanitarios, la presencia de un buen trabajo en equipo para garantizar una mejor prestación sanitaria^{54,58} y de instituciones que permitan creación de espacios capaces de propiciar la discusión de problemas éticos que puedan afectar la calidad de la salud^{67,82}.

Las principales limitaciones de esta investigación se refieren a escasos estudios en Latinoamérica, la mayoría relacionados con conflictos éticos en el rol clínico asistencial y falta de análisis de aspectos éticos en otros roles de Enfermería.

Conclusiones

El desarrollo de la presente revisión permitió la sistematización de la dimensión ética del cuidado de Enfermería. Los principales hallazgos se agrupan en los ejes temáticos: '*Aspectos generales del cuidado ético en actualidad*', y '*Desafíos en el cuidado ético ¿Cómo fortalecer el cuidado ético?*'

En definitiva, las presiones abrumadoras que enfrentan enfermeras y enfermeros en la actualidad, abren la posibilidad de que se adopten intereses instrumentales en detrimento de los valores de cuidado profesional que caracterizan el quehacer.

Por consiguiente, si la Enfermería ha de mantener su base de principios, los arreglos institucionales deben permitir (en lugar de inhibir) la búsqueda de los bienes de excelencia en el cuidado o, en su defecto, sufrir de una fuerza laboral de enfermeras y enfermeros cada vez con mayor desencanto, que probablemente adopten la retórica de la eficacia a costa de la calidad, con la injusta sanción social que trae consigo.

En definitiva, parece que existen buenas razones para esperar que la Enfermería continúe cultivando los valores como veracidad, justicia y coraje, al existir más probabilidades de reconocer cuándo las instituciones son culpables de sobrellevar una deficiencia o cuándo estén mejor posicionadas para resistir las influencias corruptoras que acompañan a la institucionalidad sobre la efectividad.

Declaraciones de autoría

Autoras: Saldías Fernández M.^a Angélica y Parra-Giordano Denisse participaron en: la concepción y el diseño del estudio, la adquisición de datos, el análisis y la interpretación de los datos; y la escritura del artículo o revisión crítica con importantes contribuciones intelectuales; y la aprobación de la versión final para su publicación.

Financiación

Las autoras declaran no tener financiamiento.

Conflicto de intereses

Las autoras declaran no tener conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Peirce AG, Elie S, George A, Gold M, O'Hara K, Rose-Facey W. Knowledge development, technology and

questions of nursing ethics. *Nursing ethics* [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];27(1):77-87. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0969733019840752>

2. Weston M, Roberts D. The influence of quality improvement efforts on patient outcomes and nursing work: A perspective from chief nursing officers at three large health systems. *OJIN: The Online Journal of Issues in Nursing* [Internet]. 2013 [citado 25 de julio de 2021];18(3):1-10. Disponible en: <https://ojin.nursingworld.org/Quality-Improvement-on-Patient-Outcomes.html>
3. Griffith R. Accountability in district nursing practice: key concepts. *British journal of community nursing*. 2015;20(3):146-9.
4. Tod AM, Nicolson P, Allmark P. Ethical review of health service research in the UK: implications for nursing. *Journal of Advanced Nursing* [Internet]. 2002 [citado 25 de julio de 2021];40(4):379-86. Disponible en: <https://www.academia.edu/download/46647762/j.1365-2648.2002.02385.x20160620-19437-nz81co.pdf>
5. Carragher J, Gormley K. Leadership and emotional intelligence in nursing and midwifery education and practice: a discussion paper. *Journal of advanced nursing* [Internet]. 2017 [citado 25 de julio de 2021];73(1):85-96. Disponible en: <https://councilofdeans.org.uk/studentleadership/wp-content/uploads/2017/06/Leadership-and-emotional-intelligence-in-nursing-and-midwifery.pdf>
6. Snowden A, Stenhouse R, Duers L, Marshall S, Carver F, Brown N, et al. The relationship between emotional intelligence, previous caring experience and successful completion of a pre-registration nursing/midwifery degree. *Journal of advanced nursing* [Internet]. 2018 [citado 25 de julio de 2021];74(2):433-42. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdfdirect/10.1111/jan.13455>
7. Morales-Romero A, González-María E, Ramos-Ramos MA, Hidalgo-López L, Zurita-Muñoz AJ, Quiñoz-Gallardo MD, et al. Implementation of the assessment and care of adults at risk for suicidal ideation and behaviour: A guideline of the Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). *Enfermería Clínica (English Edition)* [Internet]. 2020;30(3):155-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2019.10.007>
8. Milton CL. The ethics of human freedom and healthcare policy: a nursing theoretical perspective. *Nursing science quarterly*. 2015;28(3):192-4.
9. Robinson J, Gott M, Gardiner C, Ingleton C. Specialist palliative care nursing and the philosophy of palliative care: a critical discussion. *International journal of palliative nursing*. 2017;23(7):352-8.
10. Carper BA. Fundamental patterns of knowing in nursing. *Advances in nursing science*. 1978;1(1):13-24.

11. Shamian J. Global perspectives on nursing and its contribution to healthcare and health policy: thoughts on an emerging policy model. *Nursing leadership* (Toronto, Ont). 2014;27(4):44-50.
12. Wolf L, Ulrich CM, Grady C. Emergency nursing, Ebola, and public policy: the contributions of nursing to the public policy conversation. *Hastings Center Report*. 2016;46:S35-8.
13. Turale S, Kunaviktikul W. The contribution of nurses to health policy and advocacy requires leaders to provide training and mentorship. *International nursing review* [Internet]. 2019 [c citado 25 de julio de 2021];66(3):302-4. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/inr.12550>
14. Cohen SS. States, Nations, Health Policy, and Nursing. *Policy Polit Nurs Pract*. 2016;17(2):59-60.
15. Miyamoto S, Cook E. The procurement of the UN sustainable development goals and the American national policy agenda of nurses. *Nursing outlook*. 2019;67(6):658-63.
16. Kennedy C, Harbison J, Mahoney C, Jarvis A, Veitch L. Investigating the contribution of community nurses to anticipatory care: a qualitative exploratory study. *Journal of Advanced Nursing*. 2011;67(7):1558-67.
17. Byrne A-L, Harvey C, Chamberlain D, Baldwin A, Heritage B, Wood E. Evaluation of a nursing and midwifery exchange between rural and metropolitan hospitals: A mixed methods study. *PloS one* [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];15(7):e0234184. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0234184>
18. Ramaiah P, Tayyib NA, Alsolami FJ, Lindsay GM, Asfour HI. Health professionals dynamic role amid covid-19: nursing perspectives. *Journal of Pharmaceutical Research International* [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];93-100. Disponible en: <https://journaljpri.com/index.php/JPRI/article/download/30776/57747>
19. Morley G, Grady C, McCarthy J, Ulrich CM. Covid-19: ethical challenges for nurses. *Hastings Center Report* [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];50(3):35-9. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/hast.1110>
20. Greenway JC, Entwistle VA. Ethical tensions associated with the promotion of public health policy in health visiting: a qualitative investigation of health visitors' views. *Primary health care research & development* [Internet]. 2013 [citado 25 de julio de 2021];14(2):200-11. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/services/aop-cambridge-core/content/view/0CFCAA4F34C54AD1A1B5540E53166DBF/S1463423612000400a.pdf/div-class-title-ethical-tensions-associated-with-the-promotion-of-public-health-policy-in-health-visiting-a-qualitative-investigation-of-health-visitors-views-div.pdf>
21. Lamb C, Evans M, Babenko-Mould Y, Wong C, Kirkwood K. Nurses' use of conscientious objection and the implications for conscience. *Journal of advanced nursing* [Internet]. 2019 [citado 25 de julio de 2021];75(3):594-602. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Ken-Kirkwood-2/publication/328337610_Nurses'_use_of_conscientious_objection_and_the_implications_for_conscience/links/5d961df692851c2f70e8098f/Nurses-use-of-conscientious-objection-and-the-implications-for-conscience.pdf
22. Canadian Nursing Association. Code of Ethics for Registered Nurses [Internet]. 2017 [citado 25 de julio de 2021]. Disponible en: <https://cna-aaic.ca/-/media/cna/page-content/pdf-en/code-of-ethics-2017-edition-secure-interactive.pdf?la=en&hash=09C348308C44912AF216656BFA31E33519756387>
23. Luz KR da, Vargas MA de O, Schmitt PH, Barlem ELD, Tomaschewski-Barlem JG, Rosa LM da. Ethical problems experienced by oncology nurses. *Revista latino-americana de enfermagem* [Internet]. 2015 [citado 25 de julio de 2021];23:1187-94. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/hBNRrndt8gnxWDn6qYjGCPG/?lang=en>
24. Barlem ELD, Lunardi VL, Tomaschewski JG, Lunardi GL, Lunardi Filho WD, Schwonke CRGB. Moral distress: challenges for an autonomous nursing professional practice. *Revista da Escola de Enfermagem da USP* [Internet]. 2013 [citado 25 de julio de 2021];47:506-10. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/7nbBf69cktnpFZSpnqqktKN/?lang=en&format=pdf>
25. Thorup CB, Rundqvist E, Roberts C, Delmar C. Care as a matter of courage: vulnerability, suffering and ethical formation in nursing care. *Scandinavian Journal of Caring Sciences* [Internet]. 2012 [citado 25 de julio de 2021];26(3):427-35. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/j.1471-6712.2011.00944.x>
26. Jameton A. A reflection on moral distress in nursing together with a current application of the concept. *Journal of Bioethical Inquiry* [Internet]. 2013 [citado 25 de julio de 2021];10(3):297-308. Disponible en: [bioethics.med.cuhk.edu.hk/assets/imgs/userupload/A%20Reflection%20on%20Moral%20Distress%20in%20Nursing%20Together%20With%20a%20Current%20Application%20of%20the%20Concept%20\(2013\).pdf](https://bioethics.med.cuhk.edu.hk/assets/imgs/userupload/A%20Reflection%20on%20Moral%20Distress%20in%20Nursing%20Together%20With%20a%20Current%20Application%20of%20the%20Concept%20(2013).pdf)
27. Whitehead PB, Herbertson RK, Hamric AB, Epstein EG, Fisher JM. Moral distress among healthcare professionals: Report of an institution-wide survey. *Journal of Nursing Scholarship* [Internet]. 2015 [citado 25 de julio de 2021];47(2):117-25. Disponible en: <https://www.skor.stacksdiscovery.com/sites/default/files/Moral%20Distress%20as%20Professionals.pdf>
28. Scott PA, Harvey C, Felzmann H, Suhonen R, Habermann M, Halvorsen K, et al. Resource allo-

- cation and rationing in nursing care: A discussion paper. *Nursing Ethics* [Internet]. 2019 [citado 25 de julio de 2021];26(5):1528-39. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0969733018759831>
29. Souza MT de, Silva MD da, Carvalho R de. Revisão integrativa: o que é e como fazer. *Einstein* (São Paulo) [Internet]. 2010 [citado 25 de julio de 2021];8(1):102-6. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/eins/v8n1/pt_1679-4508-eins-8-1-0102
 30. Hutton B, Catala-Lopez F, Moher D. The PRISMA statement extension for systematic reviews incorporating network meta-analysis: PRISMA-NMA. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 2016 [citado 25 de julio de 2021];147(6):262-6. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S00257753-16001512?token=E71AE17868A425C2D8A9022-E24CAD60052828E602EC5C64896DA7474E-F60CA1B80398F5672A5975906ED3AD8F177DB7E&originRegion=us-east-1&originCreation=20210804172956>
 31. De Souza Minayo MC. O desafio do conhecimento. Pesquisa qualitativa em saúde. 13ª edição. Hucitec: São Paulo; 2014.
 32. Águila Rodríguez N, Bravo Polanco E, Montenegro Calderón T, Herrera Frago LR, Duany Badell LE, Rodríguez Cardoso Y. Retos actuales de la profesión de enfermería: un enfoque ético y bioético. *MediSur* [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];18(2):244-55. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000200244
 33. Carneiro Mussi F, Santana Freitas K, Almeida Moraes Gibaut MD. Prácticas del cuidar en Enfermería para la promoción del confort. *Index de Enfermería* [Internet]. 2014 [citado 25 de julio de 2021];23(1-2):65-9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962014000100014
 34. Nortvedt P, Hem MH, Skirbekk H. The ethics of care: Role obligations and moderate partiality in health care. *Nursing ethics* [Internet]. 2011 [citado 25 de julio de 2021];18(2):192-200. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Per-Nortvedt/publication/50270961_The_ethics_of_care_Role_obligations_and_moderate_partiality_in_health_care/links/5787494d08ae3949cf576a92/The-ethics-of-care-Role-obligations-and-moderate-partiality-in-health-care.pdf
 35. Rodríguez Abrahantes TN, Rodríguez Abrahantes A. Dimensión ética del cuidado de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2018 [citado 25 de julio de 2021];34(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192018000300017&script=sci_arttext&tng=pt
 36. Mercado-Elgueta C, Guarda-Soto K, Soto-Luarte P, Villarroel-Carrasco C, Hernández-Díaz A, Illesca-
Pretty M. Experiencia de cuidados de enfermería en centros de niños y adolescentes en riesgo. *Revista Archivo Médico de Camagüey* [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];24(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552020000400009&script=sci_arttext&tng=en
 37. Colbert A. Putting ethics into action. *Nursing* 2020. 2017;47(8):13-4.
 38. Alba B. Factors that impact on emergency nurses' ethical decision-making ability. *Nursing ethics*. 2018;25(7):855-66.
 39. Papastavrou E, Andreou P, Vryonides S. The hidden ethical element of nursing care rationing. *Nursing Ethics* [Internet]. 2014 [citado 25 de julio de 2021];21(5):583-93. Disponible en: <https://ktisis.cut.ac.cy/bitstream/10488/4066/2/Nurs%20Ethics-2014-Papastavrou-583-93.pdf>
 40. Khademi M, Mohammadi E, Vanaki Z. Nurses' experiences of violation of their dignity. *Nursing Ethics* [Internet]. 2012 [citado 25 de julio de 2021];19(3):328-40. Disponible en: <citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.879.85&rep=rep1&type=pdf>
 41. Morley G, Ives J, Bradbury-Jones C, Irvine F. What is 'moral distress'? A narrative synthesis of the literature. *Nursing Ethics* [Internet]. 2019 [citado 25 de julio de 2021];26(3):646-62. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0969733017724354>
 42. Sauerland J, Marotta K, Peinemann MA, Berndt A, Robichaux C. Assessing and addressing moral distress and ethical climate, part 1. *Dimensions of Critical Care Nursing*. 2014;33(4):234-45.
 43. Sauerland J, Marotta K, Peinemann MA, Berndt A, Robichaux C. Assessing and addressing moral distress and ethical climate part II: neonatal and pediatric perspectives. *Dimensions of Critical Care Nursing*. 2015;34(1):33-46.
 44. Vryonides S, Papastavrou E, Charalambous A, Andreou P, Merkouris A. The ethical dimension of nursing care rationing: A thematic synthesis of qualitative studies. *Nursing Ethics* [Internet]. 2015 [citado 25 de julio de 2021];22(8):881-900. Disponible en: <ktisis.cut.ac.cy/bitstream/10488/9163/2/et%20all.pdf>
 45. Suhonen R, Stolt M, Habermann M, Hjaltadottir I, Vryonides S, Tonnessen S, et al. Ethical elements in priority setting in nursing care: A scoping review. *International journal of nursing studies* [Internet]. 2018 [citado 25 de julio de 2021];88:25-42. Disponible en: <ktisis.cut.ac.cy/bitstream/10488/12678/1/Suchonen%20et%20al%202018%20ethical%20elements%20of%20priority%20setting.pdf>
 46. Langeland K, Sørli V. Ethical challenges in nursing emergency practice. *Journal of clinical nursing* [Internet]. 2011 [citado 25 de julio de 2021];20(13-14):2064-70. Disponible en: <citeseerx.ist.psu.edu/>

- [viewdoc/download?doi=10.1.1.869.5836&rep=rep1&type=pdf](#)
47. Tíscar-González V, Blanco-Blanco J, Gea-Sánchez M, Molinuevo AR, Moreno-Casbas T. Nursing knowledge of and attitude in cardiopulmonary arrest: cross-sectional survey analysis. PeerJ [Internet]. 2019 [citado 25 de julio de 2021];7:e6410. Disponible en: <https://peerj.com/articles/6410/>
 48. Pesut B, Greig M, Thorne S, Storch J, Burgess M, Tishelman C, et al. Nursing and euthanasia: A narrative review of the nursing ethics literature. Nursing ethics [Internet]. 2020 [citado 26 de julio de 2021];27(1):152-67. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0969733019845127>
 49. Reitinger E, Heimerl K. Ethics and gender issues in palliative care in nursing homes: an Austrian participatory research project. International journal of older people nursing. 2014;9(2):131-9.
 50. Pesut B, Thorne S, Greig M, Fulton A, Janke R, Vis-Dunbar M. Ethical, policy, and practice implications of nurses' experiences with assisted death: A synthesis. ANS Advances in nursing science [Internet]. 2019 [citado 25 de julio de 2021];42(3):216. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6686960/>
 51. Storaker A, N\aaen D, Sæteren B. From painful busyness to emotional immunization: Nurses' experiences of ethical challenges. Nursing Ethics. 2017;24(5):556-68.
 52. Solnica A, Barski L, Jotkowitz A. The healthcare worker at risk during the COVID-19 pandemic: a Jewish ethical perspective. Journal of medical ethics [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];46(7):441-3. Disponible en: <https://jme.bmj.com/content/medethics/46/7/441.full.pdf>
 53. Pishgooie A-H, Barkhordari-Sharifabad M, Atas-hzadeh-Shoorideh F, Falcó-Pegueroles A. Ethical conflict among nurses working in the intensive care units. Nursing ethics. 2019;26(7-8):2225-38.
 54. Pavlish CL, Hellyer JH, Brown-Saltzman K, Miers AG, Squire K. Screening situations for risk of ethical conflicts: a pilot study. American Journal of Critical Care [Internet]. 2015 [citado 25 de julio de 2021];24(3):248-56. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Carol-Pavlish/publication/275717695_Screening_Situations_for_Risk_of_Ethical_Conflicts_A_Pilot_Study/links/56196c3c08aea80367203201/Screening-Situations-for-Risk-of-Ethical-Conflicts-A-Pilot-Study.pdf
 55. Cavinder C. The relationship between providing neonatal palliative care and nurses' moral distress: an integrative review. Advances in Neonatal Care. 2014;14(5):322-8.
 56. Strand\aaas M, Fredriksen S-TD. Ethical challenges in neonatal intensive care nursing. Nursing Ethics [Internet]. 2015 [citado 25 de julio de 2021];22(8):901-12. Disponible en: <https://cite-seerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.824.8245&rep=rep1&type=pdf>
 57. Wiegand DL, MacMillan J, dos Santos MR, Bousso RS. Palliative and end-of-life ethical dilemmas in the intensive care unit. AACN advanced critical care [Internet]. 2015 [citado 25 de julio de 2021];26(2):142-50. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Debra-Wiegand-2/publication/275363462_Palliative_and_End-of-Life_Ethical_Dilemmas_in_the_Intensive_Care_Unit/links/5a8b081b0f7e9b1a9555a3be/Palliative-and-End-of-Life-Ethical-Dilemmas-in-the-Intensive-Care-Unit.pdf
 58. Constantina C, Papastavrou E, Charalambous A. Cancer nurses' perceptions of ethical climate in Greece and Cyprus. Nursing ethics [Internet]. 2019 [citado 25 de julio de 2021];26(6):1805-21. Disponible en: <https://ktisis.cut.ac.cy/bitstream/10488/18576/1/0969733018769358.pdf>
 59. Gyasi RM. Unmasking the practices of nurses and intercultural health in sub-Saharan Africa: a useful way to improve health care? Journal of evidence-based integrative medicine [Internet]. 2018 [citado 25 de julio de 2021];23:2515690X18791124. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?output=instlink&q=info:xEE6YJA0DFcJ:scholar.google.com/&hl=es&as_sdt=0,5&scillfp=11430153168442812520&oi=lle
 60. Silva AV da, Vieira LJE de S, Sousa AR de. Aspectos éticos e legais da prescrição de medicamentos por enfermeiro na Política Nacional de Atenção Básica do Brasil. Revista de Divulgação Científica Sena Aires [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];9(2):222-30. Disponible en: revistafacesa.senaaires.com.br/index.php/revisa/article/download/509/430
 61. Valente SM. Managing professional and nurse-patient relationship boundaries in mental health. Journal of psychosocial nursing and mental health services. 2017;55(1):45-51.
 62. Blomberg A-C, Bisholt B, Lindwall L. Value conflicts in perioperative practice. Nursing ethics. 2019;26(7-8):2213-24.
 63. Muldrew DH, Kaasalainen S, McLaughlin D, Brazil K. Ethical issues in nursing home palliative care: a cross-national survey. BMJ supportive & palliative care. 2020;10(3):e29-e29.
 64. Gallagher A, Curtis K, Dunn M, Baillie L. Realising dignity in care home practice: an action research project. International journal of older people nursing [Internet]. 2017 [citado 26 de julio de 2021];12(2):e12128. Disponible en: eprints.bournemouth.ac.uk/24950/1/Realising%20Dignity%20article.pdf
 65. Wilson MA, Cutcliffe JR, Armitage CNH, Eaton KN. Moral distress in the critical care air transport nurse. Nursing outlook [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];68(1):33-44. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/am/pii/S002965541930171X>

66. Huang FF, Yang Q, Zhang J, Khoshnood K, Zhang JP. Chinese nurses' perceived barriers and facilitators of ethical sensitivity. *Nursing ethics* [Internet]. 2016 [citado 26 de julio de 2021];23(5):507-22. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Fei-Huang-24/publication/274318437_Chinese_nurses'_perceived_barriers_and_facilitators_of_ethical_sensitivity/links/59f2bea5aca272cdc7d0214d/Chinese-nurses-perceived-barriers-and-facilitators-of-ethical-sensitivity.pdf
67. Moreira D de A, Ferraz CMLC, Costa IP da, Amaral JM, Lima TT, Brito MJM. Professional practice of nurses and influences on moral sensitivity. *Revista Gaucha de Enfermagem* [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];41. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/XXtsc5p3svmrMjR6n6XZ47M/?lang=en&format=html>
68. Silva FD da, Chernicharo I de M, Ferreira M de A. Humanização e desumanização: a dialética expresada no discurso de docentes de enfermagem sobre o cuidado. *Escola Anna Nery* [Internet]. 2011 [citado 25 de julio de 2021];15:306-13. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/qHgxVQWV8gzHkMT6Brtrr/?format=pdf&lang=pt>
69. Escobar-Castellanos B, Cid-Henríquez P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta bioethica* [Internet]. 2018 [citado 25 de julio de 2021];24(1):39-46. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S1726-569X2018000100039&script=sci_arttext&tlng=en
70. Holt J, Convey H. Ethical practice in nursing care. *Nursing Standard* (through 2013). 2012;27(13):51.
71. Milliken A, Grace P. Nurse ethical awareness: Understanding the nature of everyday practice. *Nursing ethics*. 2017;24(5):517-24.
72. Poblete-Troncoso M, Correa-Schnake M, Aguilera-Rojas P, González-Acuña JC. Valores profesionales de enfermería en el posmodernismo: una revisión sistemática. *Acta bioethica* [Internet]. 2019 [citado 25 de julio de 2021];25(2):243-52. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S1726-569X2019000200243&script=sci_arttext
73. Mamani CT, Atencio DQ. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao-Perú. *Archivos de Medicina (Manizales)* [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];20(1):123-32. Disponible en: revistas.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/download/3372/5439
74. Bautista Espinel GO, Ardila Rincón NA, Castellanos Peñalosa JC, Gene Parada Y. Conocimiento e importancia, que los profesionales de enfermería tienen sobre el consentimiento informado aplicado a los actos de cuidado de enfermería. *Rev Univ Salud* [Internet]. 2017 [citado 25 de julio de 2021];19(2):186-96. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/download/3019/html?inline=1>
75. Klingler C, in der Schmitzen J, Marckmann G. Does facilitated Advance Care Planning reduce the costs of care near the end of life? Systematic review and ethical considerations. *Palliative Medicine* [Internet]. 2016 [citado 25 de julio de 2021];30(5):423-33. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0269216315601346>
76. Ndateba I, Mtshali F, Mthembu SZ. Promotion of a primary healthcare philosophy in a community-based nursing education programme from the students' perspective. *African Journal of Health Professions Education* [Internet]. 2015 [citado 25 de julio de 2021];7(2):190-3. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?output=instantlink&q=info:PTFKRnVoMLg:scholar.google.com/&hl=es&as_sdt=0.5&scillfp=4963344260307972110&oi=lle
77. Farrell TW, Ferrante LE, Brown T, Francis L, Widerra E, Rhodes R, et al. AGS position statement: resource allocation strategies and age-related considerations in the COVID-19 era and beyond. *Journal of the American Geriatrics Society* [Internet]. 2020 [citado 25 de julio de 2021];68(6):1136-42. Disponible en: <https://agsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jgs.16537>
78. Basar Z, Cilingir D. Evaluating ethical sensitivity in surgical intensive care nurses. *Nursing ethics*. 2019;26(7-8):2384-97.
79. Nyholm L, Salmela S, Nyström L, Koskinen C. Sustainability in care through an ethical practice model. *Nursing ethics* [Internet]. 2018 [citado 25 de julio de 2021];25(2):264-72. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Susanne-Salmela/publication/317710454_Sustainability_in_care_through_an_ethical_practice_model/links/5c8258a892851c6950612cc9/Sustainability-in-care-through-an-ethical-practice-model.pdf
80. Daly L, Fahey-McCarthy E. Re-examining the basis for ethical dementia care practice. *British Journal of Nursing*. 2014;23(2):81-5.
81. Martínez-Riera JR, Scherlowski Leal David HM. Manipulación política y competencia política enfermera. 2019 [citado 25 de julio de 2021]; Disponible en: rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/101547/1/2019_Martinez-Riera_Scherlowski_RevEnfermUERJ_esp.pdf
82. Sellman D. Professional values and nursing. *Medicine, Health Care and Philosophy*. 2011;14(2):203-8.