

Calidad de Vida en el Trabajo de los Profesionales de Enfermería en la UCI de un Hospital Universitario

Qualidade de Vida no Trabalho de Profissionais de Enfermagem em UTI de Hospital de Ensino
Quality of Life at Work for Nursing Professionals in the ICU of a Teaching Hospital

RESUMO

Objetivo: Avaliar a Qualidade de Vida no Trabalho dos profissionais de enfermagem que atuavam em uma unidade de terapia intensiva de um hospital de ensino. **Método:** Estudo descritivo, realizado com 52 profissionais de Enfermagem que atuavam no setor de Terapia Intensiva Adulto. Utilizou-se para coleta de dados o instrumento QWLQ-bref. **Resultados:** O índice de qualidade de vida no trabalho, obtido entre os profissionais de enfermagem foi de 62,6%, sendo classificado como satisfatório pela escala QWLQ-bref. Em relação aos domínios, observou-se menor satisfação no domínio físico/saúde (52,3%) e maior satisfação no domínio pessoal (70,7%). No domínio físico, houve maior insatisfação em relação ao prejuízo do sono no trabalho (2,11), seguida da satisfação intermediária a respeito da avaliação do sono (3,25). **Conclusão:** Os achados oferecem subsídios relevantes para a gestão dos serviços de saúde, ao sinalizar a necessidade de intervenções institucionais voltadas à organização do processo de trabalho.

DESCRITORES: Qualidade de vida no trabalho; Profissionais de enfermagem; Unidade de terapia intensiva.

ABSTRACT

Objective: To assess the quality of life at work of nursing professionals working in an intensive care unit of a teaching hospital. **Method:** Descriptive study conducted with 52 nursing professionals working in the Adult Intensive Care Unit. The QWLQ-bref instrument was used for data collection. **Results:** The quality of life at work index obtained among nursing professionals was 62.6%, classified as satisfactory by the QWLQ-bref scale. Regarding the domains, lower satisfaction was observed in the physical/health domain (52.3%) and higher satisfaction in the personal domain (70.7%). In the physical domain, there was greater dissatisfaction with sleep impairment at work (2.11), followed by intermediate satisfaction with sleep assessment (3.25). **Conclusion:** The findings offer relevant insights for health service management, signaling the need for institutional interventions aimed at organizing the work process.

DESCRIPTORS: Quality of life at work; Nursing professionals; Intensive care unit.

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la calidad de vida en el trabajo de los profesionales de enfermería que trabajaban en una unidad de terapia intensiva de un hospital universitario. **Método:** Estudio descriptivo, realizado con 52 profesionales de enfermería que trabajaban en el sector de terapia intensiva para adultos. Para la recopilación de datos se utilizó el instrumento QWLQ-bref. **Resultados:** El índice de calidad de vida en el trabajo obtenido entre los profesionales de enfermería fue del 62,6 %, lo que se clasificó como satisfactorio según la escala QWLQ-bref. En cuanto a los ámbitos, se observó una menor satisfacción en el ámbito físico/salud (52,3 %) y una mayor satisfacción en el ámbito personal (70,7 %). En el ámbito físico, se observó una mayor insatisfacción en relación con la pérdida de sueño en el trabajo (2,11), seguida de una satisfacción intermedia con respecto a la evaluación del sueño (3,25). **Conclusión:** Los resultados ofrecen información relevante para la gestión de los servicios de salud, al señalar la necesidad de intervenciones institucionales orientadas a la organización del proceso de trabajo.

DESCRIPTORES: Calidad de vida en el trabajo; Profesionales de enfermería; Unidad de terapia intensiva.

Francisco Willian Melo de Sousa

Enfermero. Estudiante de maestría en Salud de la Familia en la Universidad Federal de Ceará (UFC), en asociación con la Universidad Estatal Vale do Acaraú (UVA).
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9852-6526>

Francisco Marcelo Leandro Cavalcante

Enfermero. Doctorando en Enfermería por la Universidad de la Integración Internacional de la Lusofonía Afrobrasileña (UNILAB).
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6143-1558>

Hiara Rose Moreno Amaral

Enfermera. Estudiante de maestría en Salud de la Familia en la Universidad Federal de Ceará (UFC), en asociación con la Universidad Estatal Vale do Acaraú (UVA).
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4272-3357>

Francisco Rosemiro Guimarães Ximenes Neto

Enfermero. Posdoctor en Salud Pública por la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ).
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7905-9990>

Anny Caroline dos Santos Olímpio

Enfermera. Doctoranda en Salud Pública por la Universidad Federal de Ceará (UFC).
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3656-6001>

Raila Souto Pinto Menezes

Enfermera. Doctoranda en Salud Colectiva por la Universidad Estatal de Ceará (UECE).
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2352-4777>

Tiago Sousa de Melo

Farmacéutico. Doctor en Biotecnología en Salud por la Red Nordeste de Biotecnología (RENORBIO).
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7772-5283>

Recibido em: 17/01/2026

Aprobado em: 04/02/2026

INTRODUCCIÓN

La calidad de vida de los profesionales de enfermería que trabajan en unidades de terapia intensiva (UTI) está determinada por un conjunto de factores interrelacionados, que abarcan desde las condiciones y la organización del entorno de trabajo hasta aspectos subjetivos, como la resiliencia, la satisfacción profesional y la cultura organizacional. La comprensión integrada de

estos elementos es fundamental para promover el bienestar de los trabajadores y mejorar los resultados asistenciales en contextos de alta complejidad. Las pruebas indican que los entornos laborales favorables, caracterizados por el apoyo institucional, los recursos adecuados y las relaciones de colaboración, se asocian con menores niveles de agotamiento y una mayor satisfacción con la compasión entre los profesionales de enfermería de las UCI.¹

En el ámbito de la salud, los trabajadores están expuestos a múltiples riesgos relacionados con el trabajo (físicos, químicos, biológicos, psicológicos y organizativos), que exigen la adopción de estrategias orientadas a la prevención de accidentes y al tratamiento de las enfermedades relacionadas con el trabajo. En el caso de la enfermería hospitalaria, especialmente en las UCI, esta exposición se ve agravada por los turnos alternos, las jornadas prolongadas, la sobrecarga asistencial y los bajos salarios, lo que configura un escenario propicio para el desgaste físico y mental.²

Cuando las condiciones del entorno laboral son inadecuadas, ya sea desde el punto de vista estructural, organizativo, de dotación de personal o de disponibilidad y calidad de los materiales, se amplían los riesgos para la salud y las repercusiones negativas en la vida de los trabajadores.⁽³⁾

Desde esta perspectiva, la calidad de vida en el trabajo (QVT) surge como un concepto central para el análisis del proceso laboral en el ámbito de la salud. El concepto de QVT comenzó a debatirse a partir de la década de 1950 en Inglaterra, asociado a la comprensión de los aspectos sociales y técnicos del trabajo, con el objetivo de reducir el sufrimiento de los trabajadores y promover mejores condiciones laborales. Además, la QVT se relaciona con las influencias que las actividades profesionales ejercen sobre la vida personal, social y emocional de los individuos.⁴

En el contexto de la UCI, la QVT se

ve influida por diferentes variables, como las condiciones de trabajo, las relaciones interpersonales, la satisfacción con la remuneración, el reconocimiento y la valoración profesional. Estos factores repercuten directamente en el compromiso con el trabajo, la productividad y la motivación, así como en aspectos externos al entorno laboral, como la salud, el ocio, el estado emocional y la vida personal.

⁽⁵⁾ Cuando estos elementos son insuficientes, repercuten en la enfermedad profesional y en la calidad de la atención prestada a los clientes.⁽⁶⁾

En este contexto, factores organizativos y laborales específicos, como la dinámica de los sectores, el título profesional y la frecuencia de los turnos nocturnos, ejercen una influencia significativa en la calidad de vida en el trabajo, con repercusiones directas en la salud física y mental de los profesionales.⁽⁷⁾ La resiliencia destaca como un importante recurso psicosocial, capaz de atenuar los efectos del estrés laboral, reducir el agotamiento y aumentar la satisfacción con la compasión, lo que explica una parte significativa de la variabilidad de estos resultados. De manera complementaria, los mayores niveles de satisfacción en el trabajo se asocian con una mejor calidad de vida profesional, lo que refuerza la importancia del reconocimiento, la autonomía y el sentido atribuido al cuidado.⁸

Ante lo expuesto, la evaluación de la calidad de vida en el trabajo de los profesionales de enfermería se configura como una herramienta estratégica para la gestión en salud, al subsidiar la elaboración de intervenciones orientadas a la mejora de las condiciones laborales, al fortalecimiento de la satisfacción y la motivación profesional y a la cualificación de la asistencia. Así, el objetivo de este estudio es evaluar la calidad de vida en el trabajo de los profesionales de enfermería que trabajaban en una unidad de terapia intensiva de un hospital universitario.

MÉTODOS

Se trata de un estudio transversal, con un enfoque cuantitativo, desarrollado en una UCI para adultos de un hospital universitario, situado en la región noroeste del estado de Ceará. Cabe destacar que esta investigación constituye un fragmento de una investigación más amplia, titulada «*Condiciones de trabajo y calidad de vida de los profesionales de enfermería que trabajan en unidades de terapia intensiva*», de la que se extrajeron los datos analizados en este estudio.

La población del estudio estuvo compuesta por 96 profesionales de enfermería, estratificados por categoría profesional: 18 enfermeros y 78 técnicos de enfermería. Sin embargo, solo 52 respondieron al cuestionario, de los cuales 11 eran enfermeros y 41 técnicos de enfermería. En este estudio, se consideraron como criterios de inclusión los siguientes: ser profesional de enfermería y llevar en la institución seis meses o más. En cuanto a los criterios de exclusión: profesionales que desempeñaban únicamente funciones administrativas.

Los datos se recopilaron a partir del instrumento QWLQ-bref, versión adaptada del Cuestionario de Calidad de Vida Laboral -78 (QWLQ-78). Dicho recurso consta de 20 preguntas, subdivididas en cuatro ámbitos, siendo tres preguntas del ámbito psicológico, cuatro del ámbito físico/salud, cuatro del ámbito personal y nueve del ámbito profesional. Las respuestas del instrumento siguen la escala Likert con la clasificación: 1 - nada, 2 - muy poco, 3 - más o menos, 4 - bastante, 5 - extremadamente. A su vez, la escala global de evaluación tiene una variación de puntuación de 0 a 100, y los ámbitos se clasifican de la siguiente manera: muy insatisfactorio (0 a 22,5), insatisfactorio (22,5 a 45), neutro (45 a 55), satisfactorio (55 a 77,5), muy satisfactorio (77,5 a 100).^(9,10)

El cuestionario, así como el Término de Consentimiento Libre y Esclarecido (TCLE), se aplicó a través de la plataforma Google Forms®. Antes de aplicar el instrumento, los investigadores realizaron

visitas a las UCI, ocasión en la que se presentó la propuesta de investigación a los coordinadores de enfermería del servicio, y se llevó a cabo la prueba piloto, mediante muestreo no probabilístico, realizada con tres enfermeros y cinco técnicos de enfermería, elegidos aleatoriamente por el investigador, con el objetivo de identificar posibles inadecuaciones y realizar ajustes en el instrumento de recopilación.

La recopilación de datos se llevó a cabo entre los meses de junio y agosto de 2024. Los datos se tabularon y sistematizaron en hojas de cálculo del programa Microsoft Excel® 2013 y se analizaron basándose en la escala Likert, así como mediante estadística descriptiva. Además, se adoptó la puntuación de evaluación del QWLQ-bref (Cheremeta et al., 2011).

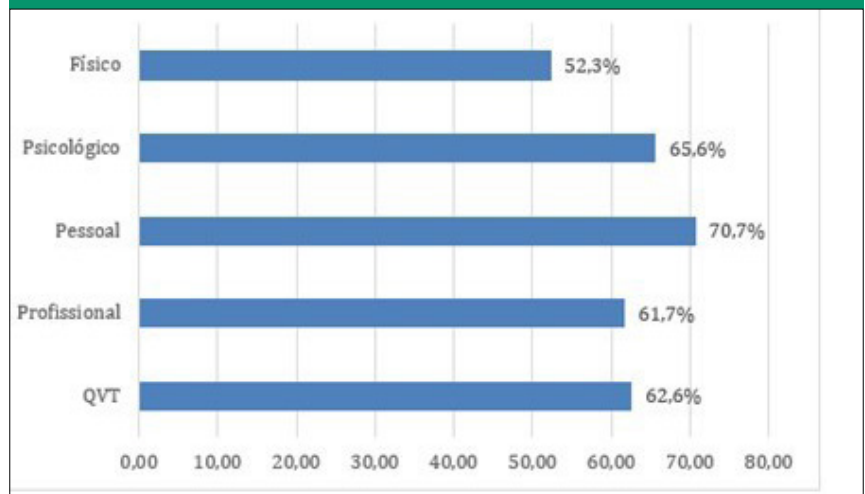
El estudio cumplió con las directrices y normas reguladoras de las investigaciones con seres humanos, de conformidad con la Resolución n.º 466/2012.⁽¹¹⁾ Además, el proyecto fue sometido al Comité de Investigación en Salud del Centro Universitario Inta (UNINTA) y aprobado mediante el Dictamen n.º 6.873.572 (CAAE: 80135824.1.0000.8133).

RESULTADOS

En cuanto al perfil sociodemográfico de los profesionales de enfermería, se observó que la mayoría eran mujeres jóvenes, de piel morena y solteras.

El índice de calidad de vida en el trabajo, obtenido entre los profesionales de enfermería, fue del 62,6 %, lo que se clasificó como satisfactorio según la escala QWLQ-bref, como se ilustra en la figura 1. En cuanto a los ámbitos, la mayoría se clasificó como satisfactorio, excepto el físico. Ante esto, se observó una menor satisfacción en el ámbito físico/salud (52,3 %) y una mayor satisfacción en el ámbito personal (70,7 %).

Figura 1. Resultados de la calidad de vida en el trabajo.



La Figura 1 muestra que la QVT de los profesionales de enfermería de la UCI presentó un índice global satisfactorio (62,6 %), según los parámetros del QWLQ-bref, lo que indica una evaluación global positiva del contexto laboral, aunque impregnada de las tensiones propias del trabajo intensivo. Entre los ámbitos evaluados, se observa una mayor satisfacción en el ámbito personal (70,7 %), seguido de los ámbitos psicológico (65,6 %) y profesional (61,7 %), lo que sugiere que los aspectos relacionados con la realización personal, las relaciones interpersonales, la identidad profesional y el sentido atribuido al trabajo funcionan como importantes factores de protección frente a las adversidades del entorno de la UCI. Por el contrario, el ámbito físico/

salud presentó la puntuación más baja (52,3 %), situándose en el límite entre neutro y satisfactorio, lo que indica una zona crítica de vulnerabilidad.

La Tabla 1 presenta los datos estadísticos descriptivos de los dominios de la QVT de los profesionales de enfermería, expresados mediante medidas de tendencia central, dispersión y amplitud. El análisis de estos indicadores permite comprender el comportamiento de las puntuaciones medias en cada dominio evaluado por el instrumento QWLQ-bref, así como la variabilidad de las respuestas, lo que permite identificar las áreas con mayor y menor estabilidad en la percepción de los profesionales sobre su calidad de vida en el trabajo.

Tabela 1. Dados descritivos dos domínios de qualidade de vida.

Ámbito	Media	DP	Cof Var	Mín	Máx	Ampl
Físico	3,093	0,577	18,658	2,110	3,530	1,420
Psicológico	3,627	0,429	11,833	3,190	4,210	1,020
Persona	3,823	0,410	10,727	3,400	4,380	0,980
Profissional	3,463	0,214	6,184	3,050	3,780	0,730
QVT	3,501	0,226	6,459	2,110	4,380	2,270

La Tabla 1 muestra diferencias relevantes entre los dominios de la QVT, tanto en términos de nivel medio de satisfacción como de variabilidad de las respuestas,

lo que permite identificar áreas de mayor estabilidad y mayor vulnerabilidad entre los profesionales de enfermería de la UCI.

Se observa que el dominio personal

presentó la media más alta (3,823), asociada a una baja dispersión ($DP = 0,410$; coeficiente de variación = 10,7 %) y menor amplitud (0,98), lo que indica una percepción más homogénea y consistente de la satisfacción relacionada con aspectos como la realización personal, las relaciones interpersonales y el reconocimiento social y familiar. A continuación, destacan los dominios psicológico (media = 3,627) y profesional (media = 3,463), ambos con coeficientes de variación relativamente bajos, especialmente el dominio profesional (6,18 %), lo que sugiere un mayor consenso entre los participantes en cuanto a estos aspectos de la CVT.

Por el contrario, el ámbito físico presentó la media más baja (3,093), además de la mayor variabilidad relativa (coeficiente de variación = 18,7 %) y una amplitud elevada (1,42), lo que pone de manifiesto una mayor heterogeneidad en las percepciones y señala un área crítica de la calidad de vida en el trabajo. Este resultado indica que las condiciones físicas y de salud, como el sueño, la fatiga y la comodidad en el entorno laboral, constituyen el principal eje de fragilidad de la QVT en este contexto. El índice global de QVT (media = 3,501) presentó una baja variabilidad ($CV = 6,45\%$), lo que refuerza una evaluación general relativamente estable y satisfactoria, aunque sostenida de forma desigual entre los dominios, con un mayor compromiso en el componente físico.

La Tabla 2 presenta las puntuaciones medias de las preguntas que componen los ámbitos de la QVT de los profesionales de enfermería, lo que permite un análisis más detallado de los aspectos específicos que influyen en la percepción de los trabajadores. La evaluación punto por punto permite identificar las dimensiones más sensibles de la vida laboral cotidiana, así como aquellas asociadas a mayores niveles de satisfacción, lo que contribuye a la comprensión de los factores que sustentan o debilitan la QVT en el contexto de la elevada complejidad asistencial de la UCI.

Tabla 2. Puntuaciones medias de las preguntas de los ámbitos de calidad de vida.

Ámbitos	Preguntas	Medias
Físico	1 - ¿Cómo evalúa su sueño?	3,25
	2 - ¿En qué medida algún problema con el sueño afecta su trabajo?	2,11
	3 - ¿Sus necesidades fisiológicas básicas están adecuadamente satisfechas?	3,48
	4 - ¿En qué medida se siente cómodo en su entorno laboral?	3,53
Psicológico	5 - ¿En qué medida evalúa su motivación para trabajar?	3,48
	6 - ¿Cómo evalúa su libertad de expresión en su trabajo?	3,19
	7 - ¿En qué medida evalúa el orgullo por su profesión?	4,21
Personal	8 - ¿Se siente realizado con el trabajo que realiza?	4,05
	9 - ¿Cómo evalúa la calidad de su relación con tus superiores y/o subordinados?	3,40
	10 - ¿En qué medida tu familia valora tu trabajo?	4,38
	11 - ¿En qué medida es respetado por sus compañeros y superiores?	3,46
Profesional	12 - ¿Cómo valora su libertad para crear cosas nuevas en el trabajo?	3,52
	13 - ¿Cómo evalúa la igualdad de trato entre los empleados?	3,25
	14 - ¿En qué medida se siente orgulloso de la organización en la que trabaja?	3,67
	15 - ¿En qué medida está satisfecho con su nivel de participación en las decisiones de la empresa?	3,05
	16 - ¿Está satisfecho con su nivel de responsabilidad en el trabajo?	3,55
	17 - ¿Se siente satisfecho con la formación impartida por la organización?	3,59
	18 - ¿Está satisfecho con la variedad de tareas que realiza?	3,3
	19 - ¿Cómo evalúa el espíritu de camaradería en su trabajo?	3,78
	20 - ¿En qué medida está satisfecho con su calidad de vida en el trabajo?	3,46

La Tabla 2 revela datos importantes sobre los aspectos específicos que sustentan o debilitan la calidad de vida en el trabajo de los profesionales de enfermería de la UCI, al detallar las puntuaciones medias de cada ítem de los dominios evaluados por el QWLQ-bref.

En el ámbito físico, destaca de manera consistente el sueño como principal factor crítico, ya que la pregunta «¿en qué medida algún problema con el sueño perjudica su trabajo?» presentó la media más baja entre todas las preguntas (2,11), lo que indica una insatisfacción relevante. La evaluación del propio sueño obtuvo una media intermedia (3,25), lo que sugiere una percepción ambigua entre el reconocimiento del problema y la adaptación a las condiciones impuestas por el trabajo intensivo. Por el contrario, aspectos como la comodidad en el entorno de trabajo (3,53) y la satisfacción de las necesidades fisiológicas básicas (3,48) obtuvieron puntuaciones más favorables, lo que indica que la fragilidad del ámbito físico se concentra especialmente en las

repercusiones del sueño sobre el rendimiento laboral.

En los ámbitos psicológico y personal, se observan puntuaciones elevadas en ítems relacionados con el sentido y la valoración del trabajo, destacando el orgullo por la profesión (4,21), la realización con el trabajo realizado (4,05) y la valoración positiva de la familia sobre el trabajo (4,38), que constituyen importantes factores protectores de la QVT. Sin embargo, los ítems asociados a la participación en las decisiones organizativas (3,05), la libertad de expresión (3,19) y la igualdad de trato entre los empleados (3,25) presentaron medias más bajas, lo que apunta a debilidades en la dimensión participativa y democrática del trabajo. En general, los resultados indican que la QVT de los profesionales se sustenta principalmente en elementos subjetivos, identitarios y relacionales, mientras que los factores organizativos y físicos, especialmente el sueño, siguen siendo los principales focos de vulnerabilidad en el contexto de la UCI.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio permiten reflexionar sobre la calidad de vida en el trabajo (CVT) de los profesionales de enfermería que trabajan en las UCI, poniendo de manifiesto la coexistencia de elementos protectores y factores de vulnerabilidad en el contexto laboral tras la pandemia de COVID-19. El análisis integrado del índice global de QVT, de los ámbitos evaluados y de las puntuaciones específicas de los ítems revela que, aunque la QVT se ha clasificado como satisfactoria, persisten fragilidades estructurales, organizativas y relacionadas con la salud física, especialmente en lo que se refiere al sueño y a la sobrecarga laboral. La discusión de estos hallazgos, a la luz de la literatura nacional e internacional, permite comprender cómo las condiciones de trabajo, la organización del proceso asistencial y los aspectos subjetivos y relacionales influyen en la experiencia laboral de la enfermería en entornos de alta complejidad, como la UCI, y señala implicaciones relevantes para la gestión, la salud del trabajador y la calidad de la atención.

En este contexto, la evaluación de la QVT de los profesionales de enfermería que trabajan en el sector de Terapia Intensiva de Adultos revela una compleja interacción entre factores estresantes y recursos disponibles. En este sentido, la calidad de vida de estos profesionales se ve frecuentemente afectada por factores como el entorno de trabajo, la carga horaria, el reconocimiento profesional, la colaboración interdisciplinaria y la prevalencia del burnout.⁽¹²⁾

Los resultados del presente estudio indicaron que, en la mayoría de los ámbitos evaluados, la QVT se consideró satisfactoria, al igual que el índice general. Estos resultados corroboran la investigación realizada con equipos de enfermería que trabajaban en el sector de cuidados intensivos de un hospital público, ubicado en Manaus (AM), que evidenció niveles satisfactorios de QVT entre los profesio-

nales.⁽¹³⁾

Por el contrario, un estudio realizado en el sector de terapia intensiva de un hospital público de Mérida, en Venezuela, identificó una calidad de vida regular entre los enfermeros. Además, se constató que este nivel de calidad está asociado con el síndrome de burnout en fase grave.

⁽¹⁴⁾ Otra investigación realizada con enfermeros que trabajaban en un hospital de Lisboa, en el contexto de la pandemia de Covid-19, puso de manifiesto la insatisfacción de los profesionales en relación con el cansancio físico y emocional, los trastornos del sueño y las deficiencias de la formación continua en el servicio.⁽¹⁵⁾

El entorno laboral tiene un efecto significativo en el bienestar físico y emocional del profesional. En este sentido, el lugar de trabajo puede desempeñar un papel importante en la promoción de una fuerza laboral de enfermería saludable, garantizando la participación del equipo de enfermería en la toma de decisiones, la disponibilidad de recursos personales y materiales adecuados y el fomento del trabajo colaborativo.⁽¹⁶⁾ Por lo tanto, el entorno laboral es un factor determinante: los entornos colaborativos, con un liderazgo auténtico, una toma de decisiones eficaz y un reconocimiento significativo, se asocian con una mayor satisfacción y un menor agotamiento.^(17,18)

La pandemia de COVID-19, considerada una crisis sanitaria mundial, ha tenido un impacto significativo en la calidad de vida de los profesionales de la salud, especialmente los del equipo de enfermería.⁽¹⁶⁾ Los trastornos mentales como la ansiedad, la depresión, el estrés y el agotamiento se han vuelto frecuentes entre los profesionales, y el aumento de estos casos se ha producido principalmente como consecuencia de los efectos de la pandemia. Ante esta situación, la calidad de vida de los profesionales de enfermería en la UCI resultó insatisfactoria, con repercusiones directas en la calidad de vida emocional y profesional.¹⁹

Al estratificar el índice general de QVT por dominios, se observó una ma-

yor satisfacción de los participantes en el dominio personal. Este ámbito se refiere a «los aspectos familiares, las creencias personales y religiosas y los aspectos culturales que influyen en el trabajo de los empleados».⁽⁹⁾ Se identificó un resultado similar en un estudio realizado con empleados de un hospital filantrópico, incluidos los profesionales de enfermería, situado en Paraná (PR).⁽²⁰⁾

Por otro lado, el ámbito físico/salud presentó la puntuación más baja, lo que caracteriza un índice de satisfacción neutro. Ante esto, las cuestiones relacionadas con el sueño fueron factores determinantes para este resultado. Así, se constató que hubo una mayor insatisfacción en relación con la pérdida de sueño en el trabajo, seguida de una satisfacción intermedia con respecto a la evaluación del sueño.

El sueño es una necesidad humana básica, que actúa en la restauración y regulación del organismo e influye en la salud y el bienestar del profesional de enfermería. Cuando esta necesidad se ve perjudicada, tiene importantes implicaciones para la salud, como fatiga, estrés, cambios de humor y déficit de atención, por ejemplo. Además, a largo plazo, desencadena enfermedades gastrointestinales y del aparato circulatorio.⁽²¹⁾

Los estudios indican que los profesionales de enfermería presentan una mala calidad del sueño.^(22,21) Esto se debe, entre otros factores, a la sobrecarga de trabajo, al trabajo nocturno, a las exigencias cognitivas y a los múltiples vínculos laborales.⁽²³⁾ En el contexto de la pandemia de covid-19, estos perjuicios para la calidad del sueño se han intensificado, debido a la elevada carga de trabajo, principalmente en el contexto de las UCI, con el aumento del número de ingresos por covid-19 en este sector.⁽²⁴⁾ Por lo tanto, la calidad del sueño deteriorada, además de las repercusiones en el bienestar físico, mental, emocional y social, se refleja en un aumento de los riesgos de accidentes laborales y en la fragilidad de la calidad de la atención prestada a los clientes.⁽²⁵⁾

Ante el contexto de alta complejidad y exigencia asistencial de las UCI, la calidad de vida en el trabajo de los profesionales de enfermería constituye un eje central para la sostenibilidad de la atención. Un ambiente de trabajo acogedor, con condiciones favorables para las prácticas laborales, relaciones interpersonales saludables, calidad de sueño adecuada, valoración profesional y satisfacción con el trabajo son aspectos fundamentales para la promoción de la calidad de vida en el trabajo en este escenario.⁽¹³⁾ Desde esta perspectiva, la calidad de vida en el trabajo implica crear, mantener y mejorar el entorno laboral, tanto en sus condiciones físicas —como la higiene y la seguridad— como en sus dimensiones psicológicas y sociales.⁽⁹⁾

CONCLUSIÓN

Los resultados de este estudio eviden-

cian que la QVT de los profesionales de enfermería que trabajan en la UCI presentó un índice global satisfactorio, lo que indica una percepción positiva del contexto laboral en el período pospandémico de la COVID-19. Se destacaron como factores protectores los ámbitos personal, psicológico y profesional, especialmente aquellos relacionados con la realización en el trabajo, el orgullo por la profesión, el apoyo familiar, el espíritu de camaradería y el sentido atribuido al cuidado. Por el contrario, el ámbito físico/salud se configuró como el principal eje de vulnerabilidad, destacando el impacto negativo de los trastornos del sueño sobre el rendimiento profesional, lo que pone de manifiesto las repercusiones persistentes de la intensificación del trabajo, las jornadas prolongadas y el trabajo nocturno en el contexto de la UCI.

En cuanto a las contribuciones a la práctica, los hallazgos ofrecen informaci-

ón relevante para la gestión de los servicios de salud, al señalar la necesidad de intervenciones institucionales dirigidas a la organización del proceso de trabajo, la gestión de los turnos, la promoción de la salud de los trabajadores, con énfasis en la calidad del sueño, y el fortalecimiento de las estrategias de educación permanente, acogida y valoración profesional. En cuanto a las debilidades, destacan el diseño transversal, el tamaño reducido de la muestra y la realización del estudio en un único hospital universitario, lo que limita la generalización de los resultados. Aun así, el estudio contribuye de manera significativa a la comprensión de la QVT de la enfermería en entornos de alta complejidad asistencial, reforzando la importancia de la evaluación continua de las condiciones de trabajo como instrumento estratégico para la promoción de la salud del trabajador y la cualificación de la atención.

Referencias

1. Ayed A, Abu Ejheisheh M, Aqtam I, Batran A, Farajallah M. The relationship between professional quality of life and work environment among nurses in intensive care units. *Inquiry*. 2024;61:1-9. doi:10.1177/00469580241297974.
2. Galon T, Navarro VL, Gonçalves AMS. Percepções de profissionais de enfermagem sobre suas condições de trabalho e saúde no contexto da pandemia de COVID-19. *Rev Bras Saude Ocup*. 2021;47:ecov2. doi:10.1590/2317-6369/15821PT2022v47ecov2.
3. Dejours C. *A loucura do trabalho: estudo de psicopatologia do trabalho*. 6ª ed. São Paulo: Cortez-Oboré; 2015.
4. Souza TPM, Ribeiro AC, Teixeira KR, Valim MD, Souza MRC. Qualidade de vida no trabalho entre trabalhadores da enfermagem no espaço do hospital. *Texto Contexto Enferm*. 2023;32:e20230062. doi:10.1590/1980-265X-TCE-2023-0062.
5. Soares D, Ribeiro LA, Macedo GB, Souza Neto MA, Nogueira SM. Qualidade de vida dos profissionais de enfermagem na unidade de terapia intensiva no centro-oeste goiano. *Rev Eletron Fac Ceres*. 2021;10(1):184-200.
6. Oliveira ES, Oliveira JS, Carmo EA, Ribeiro IJS, Cardoso JP, Nery AA. Qualidade de vida de enfermeiros de unidades de terapia intensiva. *Rev Eletron Acervo Saude*. 2023;23(9):e14137. doi:10.25248/reas.e14137.2023.
7. Hu H, Zhou H, Geng J, Zhang L. Current status and influencing factors of the quality of work life of nurses in intensive care unit. *Yangtze Med*. 2020;4(3):183-192. doi:10.4236/ym.2020.43018. Moon SJ, Jang HJ. Factors influencing professional quality of life in intensive care unit nurses of university hospitals. *J Korean Crit Care Nurs*. 2022;15(3):23-36. doi:10.34250/jkccn.2022.15.3.23.
8. Moon SJ, Jang HJ. Factors influencing professional quality of life in intensive care unit nurses of university hospitals. *J Korean Crit Care Nurs*. 2022;15(3):23-36. doi:10.34250/jkccn.2022.15.3.23.

9. Cheremeta M, Pedroso B, Pilatti LA, et al. Construção da versão abreviada do QWLQ-78: um instrumento de avaliação da qualidade de vida no trabalho. *Rev Bras Qual Vida*. 2011;3(1):1-15.
10. Lima GKM, Gomes LMX, Barbosa TLA. Qualidade de vida no trabalho e nível de estresse dos profissionais da atenção primária. *Saude Debate*. 2020;44:774-789.
11. Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 1.823, de 23 de agosto de 2012. Institui a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2012.
12. Silva RM, et al. Síndrome de burnout em profissionais de enfermagem de unidades de terapia intensiva. *Rev Bras Enferm*. 2020;73(Suppl 1):e20190319. doi:10.1590/0034-7167-2019-0319.
13. Lima IS, Barreto DM. Absenteísmo por COVID-19 em profissionais de enfermagem de unidade de terapia intensiva. *Enferm Foco*. 2024;15:e202402. doi:10.21675/2357-707X.2024.v15.e-202402.
14. Quijada-Martínez PJ, Cedeño-Idrogo IR, Terán-Ángel G. Quality of professional life and burnout of the nursing staff at an intensive care unit in Venezuela. *Invest Educ Enferm*. 2021;39(2):e08. doi:10.17533/udea.iee.v39n2e08.
15. Fernandes MNP, Stefani SR, Zampier MA, Brito LC. Qualidade de vida no trabalho dos enfermeiros de um hospital privado em Portugal no contexto da pandemia da COVID-19. *Economia Gestao*. 2023;23(65):99-118.
16. Phillips LA, Santos N, Ntanda H, et al. The impact of the work environment on health-related quality of life of licensed practical nurses: a cross-sectional survey across four work settings. *Health Qual Life Outcomes*. 2022;20:44. doi:10.1186/s12955-022-01951-9.
17. Pun BT, Jun J, Tan A, et al. Interprofessional team collaboration and work environment health in 68 US intensive care units. *Am J Crit Care*. 2022;31(6):443-451. doi:10.4037/ajcc2022546.
18. Ni W, Xia M, Jing M, Zhu S, Li L. The relationship between professional quality of life and work environment among ICU nurses in China: a cross-sectional study. *Front Public Health*. 2023;11:1104853. doi:10.3389/fpubh.2023.1104853.
19. Cecere L, Novellis S, Gravante A, et al. Quality of life of critical care nurses and impact on anxiety, depression, stress, burnout and sleep quality: a cross-sectional study. *Intensive Crit Care Nurs*. 2023;79:103494. doi:10.1016/j.iccn.2023.103494.
20. Brida RL, Oliveira DV, Nascimento Junior JRA, Silva RM, Massuda EM. Qualidade de vida de trabalhadores de instituição hospitalar: avaliação pelo QWLQ-bref. *Temas Saude*. 2021;21(6):1-15.
21. Praxedes, M.F.S. (2024). *Ciência, cuidado e saúde: contextualizando saberes, v.3 - Guarujá-SP: Científica Digital*. In: Santos, A.L.M., Missaci, J.M., Paula, D.C., Praxedes, M.F.S. & Azevedo, Santos ALM, et al. *Qualidade de sono da equipe de enfermagem de um centro de terapia intensiva*. *Cienc Cuid Saude*. 2024; 3:123-135.
22. Cattani NA, Silva RM, Beck CLC, Miranda FMD, Dalmolin GL, Camponogara S. Repercussões do trabalho noturno na qualidade do sono e saúde de trabalhadores de enfermagem. *Texto Contexto Enferm*. 2022;31:e20210346. doi:10.1590/1980-265X-TCE-2021-0346.
23. Gonçalves TF, Frazão JM, Galvão MM, Souza BR, Tavares JB, Ferreira IP. Sono e sonolência de profissionais de enfermagem de um hospital regional no interior paraense. *Res Soc Dev*. 2023;12(9):e8612943268. doi:10.33448/rsd-v12i9.43268.
24. Neto FRGX, Silva LLS, Pereira MF, et al. Qualidade do sono, descanso noturno e adoecimento de técnicos de enfermagem. *Enferm Foco*. 2024;15:e2024164.
25. World Health Organization. *Programme on mental health: WHOQOL user manual*. Geneva: World Health Organization; 2012