

Experiencias del personal de enfermería ante la escasez de recursos materiales en un hospital público de Querétaro

Experiences of nursing staff facing a shortage of material resources in
a public hospital in Querétaro

Estefanía Corona Loyola

estefi270401@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0002-4634-6819>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Daniela Vázquez Hernández

davahe.370@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0000-2086-2589>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Emiliano Cervantes González

emiliano.cervantes@uaq.mx
<https://orcid.org/0000-0002-5917-2662>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Brenda Guadalupe Torres Hernández

brenda.guadalupe.torres@uaq.edu.mx
<https://orcid.org/0009-0004-5593-6479>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Julio Cesar Méndez Ávila

julio.cesar.mendezav@uaq.mx
<https://orcid.org/0000-0002-4059-2288>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

María Antonieta Mendoza Ayala

antoniet@uaq.mx
<https://orcid.org/0000-0001-7907-5045>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i2.5899>

Artículo recibido: 12 de enero de 2026.
Aceptado para publicación: 19 de mayo de 2026.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i2.5899>

Experiencias del personal de enfermería ante la escasez de recursos materiales en un hospital público de Querétaro

Experiences of nursing staff facing a shortage of material resources in a public hospital in Querétaro

Estefania Corona Loyola

estefi270401@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0002-4634-6819>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Daniela Vázquez Hernández

davahe.370@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0000-2086-2589>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Emiliano Cervantes González

emiliano.cervantes@uaq.mx
<https://orcid.org/0000-0002-5917-2662>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Brenda Guadalupe Torres Hernández

brenda.guadalupe.torres@uaq.edu.mx
<https://orcid.org/0009-0004-5593-6479>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Julio Cesar Méndez Ávila

julio.cesar.mendezav@uaq.mx
<https://orcid.org/0000-0002-4059-2288>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

María Antonieta Mendoza Ayala

antoniet@uaq.mx
<https://orcid.org/0000-0001-7907-5045>
Universidad Autónoma de Querétaro
Querétaro – México

Artículo recibido: 12 de enero de 2026. Aceptado para publicación: 19 de mayo de 2026.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

En México, la escasez de recursos materiales en los servicios públicos de salud constituye una problemática que incide directamente en la organización del trabajo de enfermería y en la calidad del cuidado brindado a las personas hospitalizadas. Esta situación obliga al personal a reorganizar actividades, priorizar insumos y tomar decisiones inmediatas para mantener la continuidad y seguridad de la atención. El objetivo del estudio fue describir las experiencias del personal de enfermería ante la escasez de recursos materiales en un hospital público de la ciudad de Querétaro, así como analizar sus repercusiones en la calidad del cuidado. Se desarrolló una investigación cualitativa con enfoque fenomenológico. La información se obtuvo mediante entrevistas


semiestructuradas aplicadas a seis profesionales de enfermería, hombres y mujeres de entre 25 y 55 años, con más de cinco años de experiencia laboral en atención hospitalaria, pertenecientes a las categorías de enfermera general y auxiliar de enfermería. El análisis se realizó mediante transcripción literal, codificación y categorización temática, lo que permitió identificar significados y experiencias compartidas. Los hallazgos muestran que la falta de insumos modifica la dinámica laboral, incrementa la carga de trabajo y genera tensión ética y emocional en el personal. Se concluye que la escasez de recursos materiales no solo representa una limitación operativa, sino una condición que afecta la experiencia profesional, la toma de decisiones clínicas y la percepción de calidad en el cuidado enfermero.

Palabras clave: escasez de recursos materiales, calidad del cuidado de enfermería, hospital público, investigación cualitativa

Abstract

In Mexico, the shortage of material resources in public health services is a problem that directly affects the organization of nursing work, and the quality of care provided to hospitalized patients. This situation requires nursing staff to reorganize activities, prioritize supplies, and make immediate decisions to maintain continuity and safety in care. The objective of this study was to describe the experiences of nursing staff regarding the shortage of material resources in a public hospital in Querétaro, as well as to analyze its repercussions on the quality of care. A qualitative study with a phenomenological approach was conducted. Data were collected through semi-structured interviews with six nursing professionals, men and women aged between 25 and 55 years, with more than five years of work experience in hospital care, belonging to the categories of general nurse and nursing assistant. The analysis was carried out through verbatim transcription, coding, and thematic categorization, which made it possible to identify shared meanings and experiences. The findings show that the lack of supplies modifies work dynamics, increases workload, and generates ethical and emotional tension among staff. It is concluded that the shortage of material resources is not only an operational limitation, but also a condition that affects professional experience, clinical decision-making, and the perception of quality in nursing care.

Keywords: shortage of material sources, quality of nursing care, public hospital, qualitative research

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Corona Loyola, E., Vázquez Hernández, D., Cervantes González, E., Torres Hernández, B. G., Méndez Ávila, J. C., & Mendoza Ayala, M. A. (2026). Experiencias del personal de enfermería ante la escasez de recursos materiales en un hospital público de Querétaro. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 7 (2), 3213 – 3227.
<https://doi.org/10.56712/latam.v7i2.5899>

INTRODUCCIÓN

La escasez de recursos materiales en instituciones públicas de salud en México afecta la calidad del servicio y genera presión en el personal de enfermería, quienes deben distribuir, optimizar y priorizar los insumos disponibles para mantener una atención adecuada. Esta situación no solo representa una dificultad operativa, sino también una experiencia cotidiana que modifica la forma en que el personal organiza su trabajo, toma decisiones y enfrenta las necesidades de los pacientes.

En este estudio, la escasez de recursos materiales se entiende como la insuficiencia o inexistencia de insumos básicos, tales como guantes, jeringas, gasas, medicamentos, material de curación, mobiliario clínico o equipo médico necesario para proporcionar una atención segura y oportuna. Esta limitación obliga al personal de enfermería a realizar ajustes constantes en su práctica, ya sea mediante la priorización de pacientes, la redistribución de insumos o la búsqueda de alternativas para sostener la continuidad del cuidado. Otra definición acertada considera la escasez de recursos materiales como la insuficiencia o inexistencia de insumos básicos —como guantes, jeringas, gasas, medicamentos o equipo médico— necesarios para proporcionar una atención adecuada (Animal Político, 2023).

La limitación de recursos materiales dentro de los servicios de salud representa un desafío constante para el personal de enfermería, quien se ve en la necesidad de distribuir de manera justa los insumos disponibles, priorizando las atenciones urgentes sin descuidar aquellas situaciones que, de no abordarse oportunamente, podrían derivar en complicaciones graves e irreversibles. En este sentido, Luengo-Martínez y Sanhueza (2016) señalan que las condiciones de trabajo adversas, entre ellas la sobrecarga laboral, la carencia de insumos o la mala calidad de estos, pueden influir tanto en la calidad del cuidado como en la salud física y mental del profesional de enfermería.

Dentro de los servicios de salud se presenta un desafío constante para el personal de enfermería, quien se ve en la necesidad de distribuir de manera justa los insumos disponibles, priorizando las atenciones urgentes sin descuidar aquellas situaciones que, de no abordarse oportunamente, podrían derivar en complicaciones graves e irreversibles (Bellver, 2020).

En los hospitales públicos de Querétaro, esta realidad se manifiesta en la falta de equipos básicos como monitores, ventiladores, medicamentos, material sanitario y de curación, los cuales son esenciales para poder ofrecer una atención segura y de calidad.

De igual forma continúan enfrentando importantes desafíos relacionados con la gestión, distribución y disponibilidad de recursos materiales indispensables para la atención en salud. Esta situación repercute de manera directa en el desempeño del personal de enfermería, afectando tanto su capacidad para brindar cuidados de calidad como su bienestar emocional y profesional durante el ejercicio cotidiano de sus funciones (Secretaría de Salud, 2024).

En concordancia, la Organización Mundial de la Salud (2016) plantea que la práctica ética en enfermería exige la toma de decisiones informadas y responsables, que promuevan el bienestar del paciente y respeten su autonomía, incluso en entornos con recursos limitados.

Díaz Barriga (2020) afirma que “el aprendizaje significativo en la formación del personal de salud promueve una comprensión profunda de los problemas reales, facilitando la toma de decisiones éticas y contextualizadas” (p. 45). Por su parte, Orem (2001) subraya la relevancia de fomentar la autonomía profesional y la autorregulación emocional como herramientas para reforzar el juicio clínico en contextos de presión o escasez. A su vez, Bandura (1997) resalta la importancia de la autoeficacia percibida, ya que esta “fortalece la motivación y la confianza de los individuos ante situaciones complejas”, favoreciendo la resiliencia y la capacidad de respuesta del personal sanitario.

Diversos estudios han evidenciado que la carencia de insumos genera una carga emocional y moral significativa en el personal de enfermería. Castillo-Ayón (2023) señala que la falta de material médico produce sentimientos de frustración e impotencia al no poder brindar cuidados óptimos. De manera similar, Guzmán Cervantes et al. (2024), describen que las enfermeras en Querétaro desarrollan estrategias personales de adaptación, demostrando resiliencia y compromiso a pesar de las limitaciones.

Diversos estudios han evidenciado que la carencia de insumos y las condiciones laborales limitadas generan una carga emocional, ética y profesional significativa en el personal de enfermería. Moreno-Monsiváis et al. (2015) identificaron que la omisión o retraso de cuidados en pacientes hospitalizados puede relacionarse con factores como recursos humanos, comunicación y recursos materiales. De manera similar, Hernández Cruz et al. (2017) encontraron que el cuidado de enfermería perdido fue mayor en una institución pública que en una privada, y que los factores relacionados con el recurso humano y material influyen en la atención brindada.

Silva (2021) menciona que durante la atención de enfermería se suscitan errores de omisión aludido a que el personal a menudo descuida el cuidado debido a la insuficiencia de recursos y suministros. Por su parte, Carrillo (2025) destaca que el acceso limitado a los recursos materiales afecta la seguridad del paciente y el sentido de competencia profesional del personal de enfermería. Asimismo, Kalisch et al. (2023) refieren que la falta de insumos puede derivar en la llamada "atención omitida de enfermería", fenómeno que genera preocupación ética y estrés laboral. Por su parte, Sánchez Guzmán (2015) destaca que, a pesar de las limitaciones en las condiciones laborales, los profesionales de enfermería conservan un fuerte compromiso con la atención y bienestar del paciente.

El concepto de cuidado perdido de enfermería ha permitido comprender aquellas intervenciones que se omiten, retrasan o no se realizan de acuerdo con las necesidades del paciente. Zárate-Grajales y Mejías (2019) explican que este fenómeno afecta la seguridad del paciente, la calidad de la atención y cuestiona las condiciones en las que se desarrolla la práctica profesional de enfermería. En la misma línea, Rabadán-Silva et al. (2020) relacionan el cuidado perdido con el síndrome de agotamiento profesional, señalando que ambos problemas se vinculan con ambientes laborales deficientes, fallas en la organización y desgaste emocional del personal.

En particular, Silva-Ramos et al. (2021) mencionan que el cuidado de enfermería perdido puede expresarse en errores de omisión o retraso durante la atención, y que entre los factores contribuyentes se encuentran la insuficiencia de suministros, equipo médico, recursos humanos y dificultades en el trabajo en equipo. Esta aportación es relevante para el presente estudio, ya que permite relacionar la escasez de recursos materiales con las decisiones cotidianas que toma el personal de enfermería durante el cuidado hospitalario.

En el contexto de Querétaro, Sánchez Guzmán y Carrillo Ávila (2015) estudiaron la calidad de vida laboral de profesionales de enfermería del Hospital General de Querétaro, SESEQ, destacando la importancia de analizar las condiciones en las que se desempeña este personal y su impacto en la dinámica laboral. Más recientemente, Guzmán Cervantes et al. (2024) identificaron características psicosociales presentes en personal de enfermería de una institución hospitalaria de Querétaro, lo que permite reconocer que las condiciones laborales y extralaborales también influyen en el bienestar y desempeño del personal.

De igual forma, Castillo-Ayón et al. (2023) destacan que la gestión de la calidad de los cuidados en enfermería se relaciona directamente con la seguridad del paciente, por lo que las condiciones institucionales, la disponibilidad de recursos y la organización del trabajo deben considerarse elementos fundamentales para garantizar una atención adecuada.

Después de la revisión de estos estudios, surge la necesidad de explorar cómo las y los enfermeros experimentan, interpretan y afrontan la escasez de recursos materiales dentro de su entorno laboral, otorgándoles visibilidad y reconocimiento como pilares fundamentales del sistema de salud. Comprender sus vivencias permitirá identificar áreas de mejora, generar estrategias efectivas y aportar elementos para formular políticas institucionales que garanticen una atención de calidad junto con condiciones laborales más justas y equitativas.

Ante esta situación, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál ha sido la experiencia del personal de enfermería dentro del servicio cuando se presenta escasez de recursos materiales?

El presente artículo tiene como objetivo describir la experiencia del personal de enfermería ante la escasez de recursos materiales en un hospital público de Querétaro, desde un enfoque cualitativo y a través de las declaraciones de profesionales de enfermería, con el fin de comprender las repercusiones de esta problemática en la calidad del cuidado.

METODOLOGÍA

La presente investigación se enmarca en un enfoque cualitativo con diseño fenomenológico, ya que busca comprender las múltiples realidades subjetivas construidas por los profesionales de enfermería en torno a la falta de recursos materiales. Se orienta a explorar la esencia de las vivencias, indagando en la manera en que las personas interpretan y otorgan significado a sus experiencias.

Está conformado por el personal de enfermería que labora en los hospitales públicos de Querétaro, específicamente en el servicio de medicina interna, este grupo nos permite explorar el fenómeno ya que los profesionales que lo integran enfrentan de manera cotidiana la escasez de recursos materiales.

Se emplea un muestreo intencional, seleccionando participantes con experiencia directa y significativa en el fenómeno de la investigación. Se estimó una muestra entre 4 a 8 persona, en los cuales los criterios de inclusión son hombres y mujeres de entre 25 y 55 años, con un mínimo de 5 años de experiencia laboral en la atención hospitalaria, se consideraron las categorías de enfermera general y auxiliar de enfermera general, de turno indistinto, firmar el consentimiento informado.

Se establecen como criterios de exclusión aquellos profesionales que tengan funciones administrativas o sin contacto directo con el personal, tenga menos de cinco años de experiencia laboral en atención hospitalaria, no aceptar el consentimiento informado, no disponer del tiempo para participar en la entrevista. Se consideraron como criterios de eliminación las entrevistas incompletas o interrumpidas, por decisión voluntaria de retirarse del estudio, fallas técnicas en la grabación o pérdida de información, o motivos personales.

Para la recolección de la información, se llevó a cabo un proceso de reclutamiento inicial de ocho participantes, seleccionados mediante muestreo intencional. Sin embargo, únicamente cuatro cumplieron con los criterios de inclusión establecidos, debido a que algunos no contaban con la disponibilidad de tiempo necesaria o no aceptaron firmar el consentimiento informado.

Las entrevistas no pudieron realizarse dentro de las instalaciones del hospital, por lo que se optó por llevarlas a cabo de manera virtual mediante la plataforma Zoom. Esta modalidad permitió una mayor flexibilidad en la organización de los tiempos tanto de los participantes como de las investigadoras. Previo al inicio de cada entrevista, se realizó una presentación formal del equipo investigador, se explicó nuevamente el objetivo del estudio y se reiteraron las condiciones de confidencialidad y voluntariedad de la participación. Posteriormente, se inició con la pregunta detonadora, la cual permitió guiar el desarrollo de la entrevista semiestructurada.

Posteriormente, se inició con una pregunta detonadora, la cual permitió guiar el desarrollo de la entrevista semiestructurada. Durante la entrevista se promovió un ambiente de confianza que facilitó la libre expresión de los participantes, permitiendo profundizar en sus experiencias, percepciones y estrategias de afrontamiento ante la escasez de recursos materiales. Las entrevistas tuvieron una duración aproximada de 30 a 40 minutos y fueron registradas mediante grabación de audio, con autorización previa de los participantes, para su posterior transcripción y análisis.

Durante la entrevista, se promovió un ambiente de confianza que facilitó la libre expresión de los participantes, permitiendo profundizar en sus experiencias, percepciones y estrategias de afrontamiento ante la escasez de recursos materiales. Las entrevistas tuvieron una duración aproximada de 30 a 40 minutos y fueron registradas mediante grabación de audio, con autorización previa de los participantes, para su posterior transcripción y análisis.

El análisis de los datos se realizó mediante un enfoque de análisis temático con orientación fenomenológica, con el objetivo de comprender las experiencias vividas del personal de enfermería ante la escasez de recursos materiales. En una primera etapa, las entrevistas fueron transcritas de manera literal para asegurar la fidelidad de la información. Posteriormente, se realizó una lectura repetida de las transcripciones con el fin de lograr una familiarización profunda con los datos.

En una primera etapa, las entrevistas fueron transcritas de manera literal para asegurar la fidelidad de la información. Posteriormente, se realizó una lectura repetida de las transcripciones con el fin de lograr una familiarización profunda con los datos. En una segunda fase, se llevó a cabo una codificación abierta, identificando unidades de significado relevantes relacionadas con las experiencias, emociones y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería.

En una segunda fase, se llevó a cabo una codificación abierta, identificando unidades de significado relacionadas con las experiencias, emociones y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería. Posteriormente, los códigos fueron agrupados en categorías y subcategorías, lo que permitió la identificación de temas emergentes. Este proceso se desarrolló de manera inductiva, permitiendo que los hallazgos surgieran directamente del discurso de los participantes.

Finalmente, se realizó una interpretación de los temas identificados, con el fin de describir la esencia de las experiencias vividas, en congruencia con el enfoque fenomenológico del estudio y con el Modelo de Adaptación de Roy, que permitió interpretar la manera en que el personal de enfermería responde y se adapta a los estímulos generados por la escasez de recursos materiales.

El estudio se realizó bajo los principios éticos de respeto, beneficencia y no maleficencia. Todos los participantes firmaron un consentimiento informado, en el cual se les explicó el objetivo de la investigación, la confidencialidad de la información y su derecho a retirarse en cualquier momento sin repercusiones. Se garantizó el anonimato de los participantes mediante la asignación de códigos, evitando el uso de datos personales que permitieran su identificación. Asimismo, las entrevistas fueron utilizadas únicamente con fines académicos y resguardadas por el equipo investigador. El estudio se considera de riesgo mínimo, ya que no implicó intervenciones físicas ni riesgos para la salud de los participantes.

DESARROLLO

Para el desarrollo de esta investigación se retoma el Modelo de Adaptación de Callista Roy, ya que permite comprender al personal de enfermería como un sistema adaptativo que responde a estímulos estresores presentes en su entorno laboral. Entre estos estímulos se encuentran la falta de insumos médicos, la sobrecarga laboral, la presión institucional y las condiciones precarias de trabajo. Estos

factores son interpretados por los mecanismos de afrontamiento de cada individuo y pueden generar respuestas adaptativas o ineficaces, dependiendo del contexto y de los recursos disponibles (Roy, 2009).

En este sentido con la teoría de Roy (2009), el personal de enfermería puede ser visto como un sistema adaptativo que responde a diversos estímulos estresores, como la falta de insumos médicos, la sobrecarga laboral y las condiciones precarias de trabajo. Estos estímulos son interpretados por los mecanismos de afrontamiento del individuo y generan respuestas que pueden ser adaptativas o ineficaces, dependiendo del contexto y los recursos disponibles (Figura 1).

Figura 1

Modelo de adaptación de Callista Roy



Fuente: elaboración propia.

Esta teoría conceptualiza al ser humano como un sistema bio-psico-social en constante interacción con su entorno, y considera la adaptación como un proceso esencial mediante el cual los individuos responden a estímulos internos y externos con el fin de mantener su integridad y funcionamiento (Roy & Andrews, 2001). Desde esta perspectiva, el personal de enfermería no solo ejecuta procedimientos clínicos, sino que también interpreta, resiste y se adapta a las condiciones materiales e institucionales en las que desarrolla su práctica.

En primer lugar, el concepto de “experiencia” en el ámbito de la salud se refiere a las vivencias subjetivas que el personal de enfermería construye a partir de su interacción diaria con los pacientes, el entorno hospitalario y los recursos disponibles, lo cual influye directamente en su percepción del trabajo, el bienestar emocional y la calidad del cuidado brindado (Hernández-Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014).

La “enfermería”, como disciplina y profesión, desempeña un papel central en el sistema de salud, ya que el personal de enfermería es responsable de ejecutar una gran parte de los cuidados clínicos, emocionales y preventivos en la atención al paciente (Lasalud.mx, 2023). Por ello, las condiciones en las que se desarrolla su práctica no pueden separarse de la calidad del servicio que reciben las personas hospitalizadas.

Según la UNADM. (2023), los “Recursos Materiales” en una institución de salud, pública o privada, es una de las partes más importantes porque son la materia prima básica para que puedan lograr los objetivos que se propone la institución y de esta forma garantizar la atención médica de calidad, por ello es importante lograr gestionar o solicitar los recursos materiales necesarios en tiempo y forma, haremos mención que son todos aquellos insumos, mobiliario, equipamiento que son necesarios para la atención médica, esto sin diferenciar si una institución de salud es, pública o privada.

Por su parte, la “escasez de recursos materiales” se entiende como la insuficiencia o inexistencia de insumos básicos —como guantes, jeringas, gasas, medicamentos o equipo médico— necesarios para proporcionar una atención adecuada. Esta escasez ha sido agravada por recortes presupuestales, falta de planeación y una débil infraestructura hospitalaria, afectando especialmente a hospitales públicos en contextos de alta demanda y limitado financiamiento (Animal Político, 2023).

En el estado de Querétaro, aunque los datos históricos son limitados, el fenómeno puede situarse dentro de este contexto más amplio: hospitales públicos con restricciones presupuestales, reorganización de servicios y aumento de la demanda hospitalaria, lo que tensiona la provisión de recursos materiales. Los antecedentes revisados permiten ubicar las experiencias del personal de enfermería frente a la escasez de insumos dentro de un desarrollo histórico y profesional que visibiliza la ética del cuidado, la resiliencia y la priorización consciente como componentes centrales de la práctica.

RESULTADOS

En el presente estudio participaron cuatro profesionales de enfermería, entre auxiliares y enfermeros generales, que laboran en el servicio de medicina interna de un hospital público en Querétaro. Los participantes incluyeron hombres y mujeres con edades comprendidas entre los 30 y 37 años (Tabla 1), todos con una experiencia laboral superior a cinco años, lo que permitió obtener perspectivas fundamentadas en la práctica clínica cotidiana.

A partir del análisis de las entrevistas realizadas, se identificaron cuatro categorías principales que reflejan las experiencias del personal de enfermería frente a la escasez de recursos materiales. Estas categorías permiten comprender no sólo las condiciones en las que se desarrolla el trabajo, sino también las implicaciones que esta problemática tiene en la calidad del cuidado y en el bienestar del personal.

Tabla 1

Características generales de los profesionales de enfermería

Participante	Edad	Sexo	Formación profesional	Años de experiencia laboral
1	37	Masculino	Lic. en Enfermería	11
2	30	Femenino	Tec. en Enfermería	5
3	37	Femenino	Lic. en Enfermería	12
4	36	Masculino	Lic. en Enfermería	12

Fuente: elaboración propia.

Los participantes señalaron de manera reiterada la existencia de una escasez constante de insumos básicos dentro del servicio, tales como guantes, jeringas, medicamentos, equipo médico y material de curación. Esta carencia fue descrita como una situación recurrente que forma parte de la dinámica

diaria del servicio, obligando al personal a modificar sus rutinas de trabajo y a enfrentar dificultades operativas de manera continua.

En este sentido, los testimonios evidencian que la falta de recursos impacta directamente en la organización del trabajo, generando retrasos en la realización de procedimientos y limitaciones en la atención oportuna de los pacientes. Asimismo, el personal de enfermería se ve en la necesidad de priorizar la atención en función de la disponibilidad de insumos, lo que puede comprometer la equidad y la calidad del cuidado brindado.

Por otro lado, se identificó que la escasez de recursos materiales influye de manera significativa en la calidad de la atención. Los participantes mencionaron que, en diversas ocasiones, deben recurrir al uso de materiales inadecuados o no ideales para cumplir con las necesidades del paciente, lo que incrementa el riesgo y dificulta el cumplimiento de estándares óptimos de atención.

Ante este contexto, el personal de enfermería desarrolla diversas estrategias de afrontamiento con el objetivo de garantizar la continuidad del cuidado. Entre estas estrategias destacan la improvisación, la reutilización o reorganización de los recursos disponibles, así como el fortalecimiento del trabajo en equipo y el apoyo entre compañeros (Tabla 2). Estas acciones reflejan la capacidad de adaptación del personal, aunque también evidencian las condiciones adversas en las que desempeñan su labor.

Finalmente, los participantes expresaron que la escasez de recursos genera un impacto emocional importante, manifestado en sentimientos de frustración, tristeza, impotencia y estrés. Estas emociones se relacionan principalmente con la imposibilidad de brindar una atención de calidad y con la presión constante de trabajar en condiciones limitadas. Además, algunos participantes señalaron que, en ocasiones, recurren al uso de recursos económicos propios para cubrir ciertas necesidades del servicio, lo que contribuye al desgaste emocional y a la insatisfacción laboral.

Tabla 2

Experiencias del personal de enfermería

Categoría	Experiencia	Cita
Escasez de recursos materiales	Falta de insumos, Carencia de material básico, Limitaciones operativas, Búsqueda de recursos, Adaptación	<i>"A veces no hay ni lo básico, tenemos que esperar o ir a otros servicios a buscar", "Trabajamos con lo que hay"</i>
Impacto en la calidad del cuidado	Disminución de calidad, Uso de material inadecuado, Atención subóptima, Riesgo para el paciente	<i>"Ocupamos material que no es adecuado para poder cumplir de alguna forma la necesidad del paciente"</i>
Estrategias de afrontamiento	Trabajo en equipo, Apoyo entre compañeros, Creatividad, Improvisación, Resolución de problemas	<i>"Nos apoyamos entre compañeros o buscamos alternativas para poder cumplir con el cuidado"</i>
Impacto emocional en el personal de enfermería	frustración, Estrés, Desgaste emocional, Impotencia, Insatisfacción laboral, Gasto personal	<i>"dices ¡No hay nada!, ¡Es lo que hay!, ¿Con qué voy a trabajar?, es algo triste" "hay veces que invertimos de nuestro dinero para poder comprar por ejemplo para hacer fijaciones. Es una cuestión desgastante."</i>

Fuente: elaboración propia.

Los resultados del presente estudio evidencian que la escasez de recursos materiales constituye una problemática persistente que impacta de manera directa en la organización del trabajo del personal de enfermería. Esta situación genera retrasos en la atención, obliga a la priorización de pacientes y produce diversas limitaciones operativas que afectan la continuidad del cuidado. Estos hallazgos son congruentes con investigaciones recientes, las cuales señalan que las condiciones laborales exigentes y la sobrecarga asistencial deterioran el bienestar del personal de enfermería y pueden afectar la calidad del cuidado brindado a los pacientes (Santos-Flores et al., 2023).

Asimismo, se identificó que la insuficiencia de recursos influye negativamente en la calidad de la atención, obligando al personal a recurrir a la improvisación, al reajuste de procedimientos o al uso limitado de los materiales disponibles. En este sentido, la literatura reciente destaca que las condiciones laborales precarias afectan directamente el desempeño profesional, la seguridad del paciente y la eficiencia del sistema de salud, generando entornos de trabajo inadecuados para el ejercicio de la enfermería (De Souza-Veloso et al., 2024). En el presente estudio, esta situación se manifestó en la necesidad de tomar decisiones rápidas, distribuir insumos de manera prioritaria y adaptar el cuidado a las posibilidades reales del servicio.

Por otra parte, los hallazgos evidencian un impacto emocional significativo en el personal de enfermería, manifestado en sentimientos de frustración, estrés e impotencia. Diversos estudios han documentado que el personal de enfermería es particularmente vulnerable al síndrome de burnout debido a factores como la sobrecarga laboral, la presión asistencial, las largas jornadas y la falta de apoyo institucional, lo que repercute negativamente en su bienestar psicológico y desempeño laboral (Aguilar Cabellos & Abanto Zaña, 2025). Asimismo, Ilasaca-Ortega et al. (2023) identificaron una relación significativa entre burnout, estrategias de afrontamiento y satisfacción laboral, evidenciando que el agotamiento profesional puede disminuir la calidad del desempeño y afectar la experiencia laboral del personal de enfermería.

En este contexto, la escasez de recursos no solo afecta la dimensión técnica del cuidado, sino también la estabilidad emocional del personal. La falta de materiales, sumada a la responsabilidad ética de brindar atención oportuna, coloca a las y los profesionales en una situación de tensión constante. De esta manera, el desgaste no proviene únicamente de la cantidad de trabajo, sino también de la sensación de no contar con los medios suficientes para responder de manera adecuada a las necesidades del paciente. En este sentido, se ha documentado que la falta de recursos, la carga laboral y el ambiente laboral adverso son fuentes importantes de estrés en profesionales de enfermería (Julian-Fabila et al., 2025).

Finalmente, se observó que el personal desarrolla diversas estrategias de afrontamiento, tales como el trabajo en equipo, la improvisación, la reorganización de los recursos disponibles y la priorización del cuidado. Estos resultados pueden interpretarse a la luz del Modelo de Adaptación de Roy, propuesto por Callista Roy, el cual plantea que las personas responden a estímulos estresores mediante mecanismos adaptativos que les permiten enfrentar situaciones adversas. En este sentido, el personal de enfermería actúa como un sistema adaptativo orientado a mantener la continuidad del cuidado a pesar de las limitaciones del entorno.

En el ámbito teórico, los resultados refuerzan la aplicabilidad del Modelo de Adaptación de Roy en el contexto del ejercicio profesional de enfermería, al evidenciar cómo los profesionales desarrollan respuestas adaptativas frente a condiciones laborales adversas. Desde este modelo, la escasez de recursos materiales puede comprenderse como un estímulo focal, debido a que representa la situación inmediata que exige una respuesta del personal. A su vez, la sobrecarga laboral, la presión institucional, la demanda de pacientes y las condiciones del servicio pueden interpretarse como estímulos

contextuales que intensifican la experiencia de estrés y modifican la forma en que el personal afronta la problemática.

De esta manera, las estrategias utilizadas por el personal de enfermería no deben entenderse únicamente como acciones improvisadas, sino como respuestas adaptativas construidas frente a un entorno hospitalario limitado. La reorganización del trabajo, el apoyo entre compañeros, la priorización de pacientes y la búsqueda de soluciones prácticas expresan intentos por conservar el equilibrio profesional y garantizar la continuidad del cuidado. Sin embargo, cuando estas respuestas se sostienen de manera prolongada sin apoyo institucional suficiente, pueden convertirse en mecanismos de desgaste, generando agotamiento emocional, frustración y percepción de insuficiencia profesional.

Por lo tanto, el Modelo de Adaptación de Roy permite comprender que la escasez de recursos materiales no solo afecta el procedimiento técnico del cuidado, sino también los modos de adaptación del personal de enfermería: el modo fisiológico, relacionado con el cansancio y la sobrecarga; el modo de autoconcepto, vinculado con la percepción de competencia profesional; el modo de función del rol, expresado en la presión por cumplir con las responsabilidades del cuidado; y el modo de interdependencia, relacionado con el trabajo en equipo y el apoyo entre compañeros. Así, los hallazgos muestran que la adaptación del personal de enfermería ante la escasez de recursos es una respuesta compleja que integra dimensiones operativas, emocionales, éticas y profesionales.

En consecuencia, este estudio aporta elementos para comprender la escasez de recursos materiales como una condición que trasciende el plano administrativo y se convierte en una experiencia profesional significativa. Desde la teoría de Roy, el personal de enfermería no solo enfrenta una carencia material, sino un conjunto de estímulos que ponen a prueba su capacidad de adaptación, su juicio clínico y su compromiso con el cuidado. Por ello, fortalecer las condiciones institucionales, garantizar insumos suficientes y generar redes de apoyo laboral no solo mejoraría la calidad de la atención, sino también la capacidad adaptativa y el bienestar del personal de enfermería.

DISCUSIÓN

En cuanto a las implicaciones prácticas, el estudio pone de manifiesto la necesidad urgente de fortalecer la gestión de recursos en las instituciones de salud. La evidencia científica señala que mejorar las condiciones laborales y garantizar el acceso a insumos adecuados contribuye significativamente a reducir el burnout y mejorar la calidad del cuidado (Aguilar Cabellos & Abanto Zaña, 2025).

Además, se destaca la importancia de implementar políticas institucionales orientadas al abastecimiento eficiente de materiales, así como programas de apoyo emocional dirigidos al personal de enfermería, con el fin de disminuir el desgaste profesional y mejorar la satisfacción laboral.

Entre las principales limitaciones del estudio se encuentra el tamaño reducido de la muestra, ya que solo participaron cuatro profesionales de enfermería, lo cual limita la generalización de los resultados. Asimismo, el uso de entrevistas virtuales pudo haber restringido la profundidad de la interacción y la observación de elementos no verbales. De igual forma, el hecho de que el estudio se haya realizado en un solo hospital público de Querétaro implica que los hallazgos reflejan una realidad específica que podría variar en otros contextos.

Como último comentario, se recomienda desarrollar estudios futuros con muestras más amplias y en diversas instituciones de salud, tanto públicas como privadas, con el fin de comparar resultados y ampliar la comprensión del fenómeno. Asimismo, sería pertinente implementar investigaciones con

enfoque mixto que permitan cuantificar el impacto de la escasez de recursos en indicadores de calidad del cuidado, así como profundizar en el análisis del impacto emocional en el personal de enfermería.

CONCLUSIÓN

El presente estudio permitió comprender de manera integral la experiencia del personal de enfermería frente a la escasez de recursos materiales en un hospital público de Querétaro, evidenciando que esta problemática incide de forma significativa en la organización del trabajo, la calidad del cuidado y el bienestar emocional del personal.

Los resultados muestran que, a pesar de las condiciones adversas, los profesionales de enfermería desarrollan diversas estrategias de adaptación que les permiten garantizar la continuidad del cuidado, lo que pone de manifiesto su alto nivel de compromiso y resiliencia en el ejercicio de su práctica profesional.

No obstante, la escasez de recursos materiales trasciende el ámbito operativo, constituyéndose como un factor que impacta directamente tanto en la calidad asistencial como en la experiencia profesional del personal de enfermería, lo que subraya la necesidad de implementar mejoras estructurales en el sistema de salud.

En este contexto, el estudio reafirma la importancia de visibilizar las condiciones en las que labora el personal de enfermería, con el propósito de impulsar acciones orientadas a garantizar una atención digna, segura y de calidad para los pacientes.

REFERENCIAS

- Aguilar Cabellos, A., & Abanto Zaña, A. Z. (2025). Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en enfermeras de unidades críticas: una revisión sistemática. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería, 12(2). <https://doi.org/10.35383/cietna.v12i2.1164>
- Animal Político. (2023). Recorte presupuestal al sector salud en México afecta la calidad de atención. Recuperado de <https://www.animalpolitico.com/salud/recorte-presupuestal-sector-salud>
- Bandura, A. (1997). Self-efficacy: The exercise of control. W.H. Freeman and Company.
- Bellver, V. (2020). Ética profesional y toma de decisiones en enfermería. Editorial Médica Panamericana.
- Carrillo, F. (2025). "Evaluar la infraestructura, fuerza laboral y recursos materiales disponibles para el manejo oportuno de fracturas diafisarias de fémur en adultos En el Hospital General Regional No. 2 del Instituto Mexicano del Seguro Social Querétaro, México." TESIS UAQ. <https://ring.uaq.mx/bitstream/123456789/11667/1/MEESN-302896.pdf>
- Castillo-Ayón, L. M., Delgado-Choez, G. S., Briones-Mera, B. M., & Santana-Vera, M. E. (2023). La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida, 7(13), 40–49. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2417>
- Cocotle, J. J. L., Ramos, M. F. S., Monsiváis, M. G. M., Angulo, P. G., & Guzmán, M. G. I. (2021). Cuidado de enfermería perdido y factores contribuyentes en un hospital de Tabasco, México. Horizonte Sanitario, 20(2). <https://doi.org/10.19136/hs.a20n2.4041>
- De Souza-Veloso, A. T., et al. (2024). Síndrome de burnout y factores asociados en enfermeras de cuidados intensivos: un estudio transversal. Enfermería Global, 23(74), 223-259. <https://doi.org/10.6018/eglobal.577341>
- Díaz Barriga, F. (2020). Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. McGraw-Hill Interamericana
- Guzmán Cervantes, M., Juárez Nilo, S. G., Rico Sánchez, R., Martínez Díaz, A., García Gutiérrez, M. C., & Gallegos Torres, R. M. (2024). Características psicosociales presentes en el personal de enfermería de una institución hospitalaria de Querétaro, México. Horizonte de Enfermería, 35(2), 483-494. https://doi:10.7764/Horiz_Enferm.35.2.483-494
- Hernández Cruz, R., Moreno Monsiváis, M. G., Cheverría Rivera, S., Landeros López, M., & Interrial Guzmán, M. G. (2017). Cuidado de enfermería perdido en pacientes hospitalizados en una institución pública y una privada. Index de Enfermería, 26(3).
- Hernández-Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (6.ª ed.). McGraw-Hill.
- Hospitales.org.mx. (2024, febrero 24). Cómo se enfrenta la escasez de recursos en los hospitales de México. <https://hospitales.org.mx/blog/como-se-enfrenta-la-escasez-de-recursos-en-los-hospitales-de-mexico>
- Ilasaca-Ortega, J. E., et al. (2023). Burnout, estrategias afrontamiento y satisfacción laboral en enfermeros. Horizonte Sanitario, 22(3), 643-652.

- Julian-Fabila, L., Garza-Sánchez, R. I., Hernández-Montaña, A., & González-Tovar, J. (2025). Estrategias de afrontamiento ante el estrés y su impacto en el bienestar psicosocioemocional de profesionales de enfermería: un estudio cualitativo. *Acta Universitaria*, 35, e4569. <https://doi.org/10.15174/au.2025.4569>
- Kalisch, B. J., Xie, B., & Dabney, B. W. (2023). Missed nursing care: A concept analysis. *Journal of Advanced Nursing*, 79(5), 1234-1245. <https://doi.org/10.1111/jon.15345>
- Lasalud.mx. (2023). México sigue con déficit de profesionales de la enfermería. Recuperado de <https://lasalud.mx/2023/06/06/mexico-sigue-con-deficit-de-profesionales-de-la-enfermeria>
- Luengo-Martínez, C., & Sanhueza, O. (2016). Condiciones de trabajo y su relación con la calidad del cuidado y salud del profesional de enfermería. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 62(245), 368-380.
- Moreno-Monsiváis, M. G., Moreno-Rodríguez, C., & Interrial-Guzmán, M. G. (2015). Missed nursing care in hospitalized patients. *Aquichan*, 15(3), 318-328. <https://doi:10.5294/aqui.2015.15.3.2>
- Orem, D. E. (2001). *Nursing: Concepts of practice* (6th ed.). Mosby.
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Código de ética y práctica profesional en enfermería. OMS.
- Rabadán-Silva, M. F., Zárate-Grajales, R. A., & Benítez-Chavira, L. Á. (2020). Cuidado perdido de enfermería y su relación con el síndrome de agotamiento profesional. *Enfermería Universitaria*, 17(3), 340-353. <https://doi:10.22201/eneo.23958421e.2020.3.720>
- Rodríguez, M., et al. (2025). Síndrome de burnout en enfermería de cuidados críticos. *Revista Venezolana de Enfermería*.
- Roy, C. (2009). The Roy Adaptation Model. In M. E. Parker & M. C. Smith (Eds.), *Nursing Theories and Nursing Practice* (3rd ed., pp. 268–284). F.A. Davis Company.
- Sánchez Guzmán, L. (2015). Condiciones laborales y compromiso profesional del personal de enfermería en instituciones públicas mexicanas. *Revista de Enfermería Latinoamericana*, 23(4), 55–67.
- Sánchez Guzmán, M. C., & Carrillo Ávila, A. (2015). Calidad de vida laboral de los profesionales de enfermería del Hospital General de Querétaro, SESEQ [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Querétaro].
- Santos-Flores, I., Santos-Flores, J. M., Solórzano Morales, B. E., Pacheco-Pérez, L. A., Collazo-Muñoz, I. E., & Vega-Grimaldo, M. Á. (2023). Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19. *Sanus*, 8. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.331>
- Silva-Ramos, M. F., López-Cocotle, J. J., Moreno-Monsiváis, M. G., González-Angulo, P., & Interrial-Guzmán, M. G. (2021). Cuidado de enfermería perdido y factores contribuyentes en un hospital de Tabasco, México. *Horizonte Sanitario*, 20(2), 207-215. <https://doi:10.19136/hs.a20n2.4041>
- Souza-Veloso, T., Souza-e Silva, D., Almeida-da Silva, V., Diniz-dos Santos, S., Matheus-Estrela, F., & Fonseca-de Souza, A. C. (2024). Síndrome de burnout y factores asociados en enfermeras de cuidados intensivos: un estudio transversal. *Enfermería Global*, 23(74).
- Universidad Abierta y a Distancia de México. (2023). Gerencia de recursos materiales. Unidad 1: Gestión administrativa de los recursos materiales.

https://dmd.unadmexico.mx/contenidos/DCSBA/BLOQUE2/GSS/06/HGRM/unidad_01/descargables/HGRM_U1_Contenido.pdf

Vásquez, J., et al. (2023). Burnout, estrategias de afrontamiento y satisfacción laboral en enfermeros. *Revista de Salud Pública*

Zárate-Grajales, R. A., & Mejías, M. (2019). Cuidado perdido de enfermería. Estado del arte para la gestión de los servicios de salud. *Enfermería Universitaria*, 16(4), 436-451. <https://doi:10.22201/eneo.23958421e.2019.4.777>

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons 