



## *Ética y toma de decisiones en la administración de salud durante la pandemia del COVID-19*

### *Ethics and decision making in health administration during the COVID-19 pandemic*

### *Ética e tomada de decisão na administração em saúde durante a pandemia de COVID-19*

Jennifer Lisbeth Figueroa-Figueroa <sup>I</sup>  
[figueroa-jennifer5580@unesum.edu.ec](mailto:figueroa-jennifer5580@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0009-0008-5670-3465>

Melany Xiomara Parrales-Indio <sup>II</sup>  
[parrales-melany8692@unesum.edu.ec](mailto:parrales-melany8692@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0001-8247-7424>

Bryan Steven Mendoza-Castro <sup>III</sup>  
[mendoza-bryan5459@unesum.edu.ec](mailto:mendoza-bryan5459@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-4444-3589>

José Clímaco Cañarte-Vélez <sup>IV</sup>  
[jose.canarte@unesum.edu.ec](mailto:jose.canarte@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-3843-1143>

**Correspondencia:** [figueroa-jennifer5580@unesum.edu.ec](mailto:figueroa-jennifer5580@unesum.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 27 de septiembre de 2024 \* **Aceptado:** 09 de octubre de 2024 \* **Publicado:** 13 de noviembre de 2024

- I. Estudiante de Laboratorio Clínico, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
- II. Estudiante de Laboratorio Clínico, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
- III. Estudiante de Laboratorio Clínico, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
- IV. Licenciado en Laboratorio Clínico, Docente de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Facultad de Ciencias de la Salud, Jipijapa, Manabí, Ecuador.

## Resumen

Durante la pandemia del COVID-19, la ética en la administración de salud se enfrentó a dilemas sobre el uso de tratamientos experimentales e incorporar medidas fuertes orientadas a frenar la propagación de la pandemia. Se tomaron decisiones difíciles sobre la asignación de recursos materiales y humanos, buscando un equilibrio entre la justicia y la maximización de beneficios. En el propósito de documentar los principios y las decisiones éticas realizadas por el personal de salud durante la pandemia de COVID-19 se realizó la presente investigación, de tipo documental, con revisiones sistemáticas, de estudios científicos, bajo un diseño descriptivo, publicados en el período comprendido entre los años 2020 y 2024, se realizó una búsqueda exhaustiva utilizando términos MeSH específicos. Se incluyeron investigaciones publicadas tanto en inglés como en español, abarcando a individuos de todas las edades. Los resultados revelaron que durante la pandemia de COVID-19 se enfrentaron desafíos éticos significativos que exigieron respuestas rápidas y bien fundamentadas por parte de los administradores de salud, entre los que se puede citar: justicia, autonomía, beneficencia, no maleficencia, solidaridad, equidad, respeto y privacidad. Además, se emitieron recomendaciones documentadas como decisiones tomadas mediante un comité de ética, desarrollaron protocolo para la asignación de recursos, abordar necesidades de salud mental, protección de datos del paciente. Concluyendo que durante la pandemia existió la necesidad de integrar a los principios éticos la toma de decisiones. Esta incorporación permite que los sistemas de salud estén mejor equipados para responder de manera efectiva y humanitaria ante cualquier crisis sanitaria futura.

**Palabras clave:** crisis sanitaria; emergencia; incorporación; desafíos; protección.

## Abstract

During the COVID-19 pandemic, ethics in health administration faced dilemmas about the use of experimental treatments and incorporating strong measures aimed at stopping the spread of the pandemic. Difficult decisions were made about the allocation of material and human resources, seeking a balance between justice and profit maximization. In order to document the principles and ethical decisions made by health personnel during the COVID-19 pandemic, this documentary-type investigation was carried out, with systematic reviews of scientific studies, under a descriptive design, published in the period between the years 2020 and 2024, an exhaustive search was carried

out using specific MeSH terms. Research published in both English and Spanish was included, covering individuals of all ages. The results revealed that during the COVID-19 pandemic, significant ethical challenges were faced that required rapid and well-founded responses from health administrators, including: justice, autonomy, beneficence, non-maleficence, solidarity, equity, respect and privacy. In addition, documented recommendations were issued as decisions made through an ethics committee, protocol was developed for resource allocation, addressing mental health needs, and patient data protection. Concluding that during the pandemic there was a need to integrate ethical principles into decision-making. This addition allows health systems to be better equipped to respond effectively and humanely to any future health crisis.

**Keywords:** health crisis; emergency; incorporation; challenges; protection.

## Resumo

Durante a pandemia da COVID-19, a ética na administração da saúde enfrentou dilemas sobre a utilização de tratamentos experimentais e a incorporação de medidas fortes destinadas a impedir a propagação da pandemia. Foram tomadas decisões difíceis sobre a alocação de recursos materiais e humanos, buscando um equilíbrio entre justiça e maximização de lucros. Com o objetivo de documentar os princípios e decisões éticas tomadas pelos profissionais de saúde durante a pandemia de COVID-19, foi realizada esta investigação do tipo documental, com revisões sistemáticas de estudos científicos, sob desenho descritivo, publicados no período entre os anos de 2020 e 2024, foi realizada uma busca exaustiva utilizando termos MeSH específicos. Foram incluídas pesquisas publicadas em inglês e espanhol, abrangendo indivíduos de todas as idades. Os resultados revelaram que durante a pandemia da COVID-19 foram enfrentados desafios éticos significativos que exigiram respostas rápidas e bem fundamentadas dos administradores de saúde, incluindo: justiça, autonomia, beneficência, não maleficência, solidariedade, equidade, respeito e privacidade. Além disso, foram emitidas recomendações documentadas à medida que decisões eram tomadas através de um comitê de ética, foi desenvolvido um protocolo para a atribuição de recursos, abordando necessidades de saúde mental e protegendo os dados dos pacientes. Concluindo que durante a pandemia houve necessidade de integração de princípios éticos na tomada de decisões. Esta adição permite que os sistemas de saúde estejam mais bem equipados para responder de forma eficaz e humana a qualquer crise sanitária futura.

**Palavras-chave:** crise sanitária; emergência; incorporação; desafios; proteção.

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declara el 11 de marzo de 2020, al brote del COVID-19, causado por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), como Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), caracterizándola como una pandemia. La mayoría de los países no reconocieron al principio la amenaza, tampoco sabían cómo enfrentar la situación, el conocimiento sobre las vías de transmisión era insuficiente, así como, el comportamiento de las personas asintomáticas y su influencia en la diseminación del SARS-CoV-2, esto, sumado a la inexistencia de vacunas o alternativas terapéuticas específicas, fue un desafío para investigadores, gestores de salud y gobernadores en la búsqueda de medidas de salud pública no farmacológicas que pudieran desacelerar la propagación del virus(1).

Al inicio de la pandemia, entre el 11% y el 26% de los infectados desarrollaron complicaciones cardiorrespiratorias graves, dejando a los sistemas de salud públicos y privados desbordados por la demanda de atención especializada a medida que los ingresos en unidades de cuidados intensivos (UCI) aumentaban de manera alarmante. En esta etapa se registró escasez no solo de recursos materiales como equipos y medicamentos, sino también de profesionales capacitados en la atención de pacientes críticos y el manejo de dispositivos estándar de UCI (2)

Antes de la pandemia el sector salud, venía soportando una crisis por la falta de suministros médicos, recursos logísticos y humanos, situación que se agravó durante la emergencia sanitaria del COVID-19 aumentando el riesgo de exposición a conflictos éticos, afectando tanto a la atención de rutina como a la toma de decisiones. especialmente en situaciones de final de vida (3).

En el propósito de orientar practicas sanitarias enfrentar esta emergencia, la OMS, dispuso la aplicación de medidas restrictivas como bloqueos, cuarentenas y aislamiento social, además de medidas de diagnóstico, realizando pruebas a los casos sospechosos. También se aislaron a las personas con casos sospechosos o confirmados de la enfermedad. Todo esfuerzo se realizó para contener la propagación del virus, minimizando los índices de morbimortalidad y reduciendo la sobrecarga de los sistemas de salud (4).

Los profesionales de la salud en la primera línea de la lucha contra el COVID-19 debían seleccionar la alternativa más adecuada entre las disponibles para alcanzar una apropiada atención, que, debido a los recursos limitado, se encontraban con dificultades al momento de la toma de decisiones (DM),

este es un proceso que involucra acciones, actitudes, factores, fenómenos, valores lógicos y psicológicos (5).

La crisis pandémica afectó la oferta de asistencia en salud, debido a una mayor demanda de atención y a la escasez de recursos, los profesionales del sector comenzaron a plantearse interrogantes sobre cómo proceder ante esta inédita situación, estos eran problemas difíciles de resolver (6).

La pandemia de COVID-19 trajo una importante atención pública sobre los conceptos éticos: la asignación de recursos económicos, técnico y humanos; disparidades y justicia racial en el contexto de diferencias en infección, hospitalización, mortalidad y vacunación; bienestar del cuidador; vulnerabilidad financiera y el equilibrio entre la libertad personal y el bien común. En el futuro, las preocupaciones éticas planteadas durante la pandemia brindan una oportunidad única para incorporar el razonamiento ético en los cursos pos pandémicos de manera más regular (7).

Frente a esta situación que vivieron los profesionales de la salud durante la pandemia del COVID-19, se planteó en presente estudio, en el propósito de documentar los principios y las decisiones éticas realizada por el personal de salud durante esta etapa de tiempo.

## **Metodología**

La presente investigación es de tipo documental, con revisiones sistemáticas, bajo un diseño descriptivo basado en la revisión de artículos publicados en el período comprendido entre los años 2020 y 2024, realizando una búsqueda exhaustiva utilizando términos MeSH específicos. Se incluyeron investigaciones publicadas tanto en inglés como en español, abarcando a individuos de todas las edades.

En el proceso de investigación, se consideró investigaciones publicadas en los últimos cinco años, utilizando buscadores de artículos científicos, como Elsevier, Pubmed y Google Académico. Se empleó el operador booleano "AND" "OR" en la búsqueda para seleccionar de manera precisa y palabras claves como: "SARS-CoV-2" "Pandemic" "ethical principles" "Decisions", no se consideraron para el estudio los documentos con falta de pertinencia académica, ni contenidos encontrados en repositorios universitarios, opiniones de expertos, blogs, monografías cartas al editor y sitios web.

### Consideraciones éticas

Este estudio se considera libre de riesgos. También se valora el cumplimiento de la Ley N° 1983. 23, que brinda protección de derechos de autor al garantizar que la información se cite y haga referencia correctamente en un formato estándar de Vancouver (8).

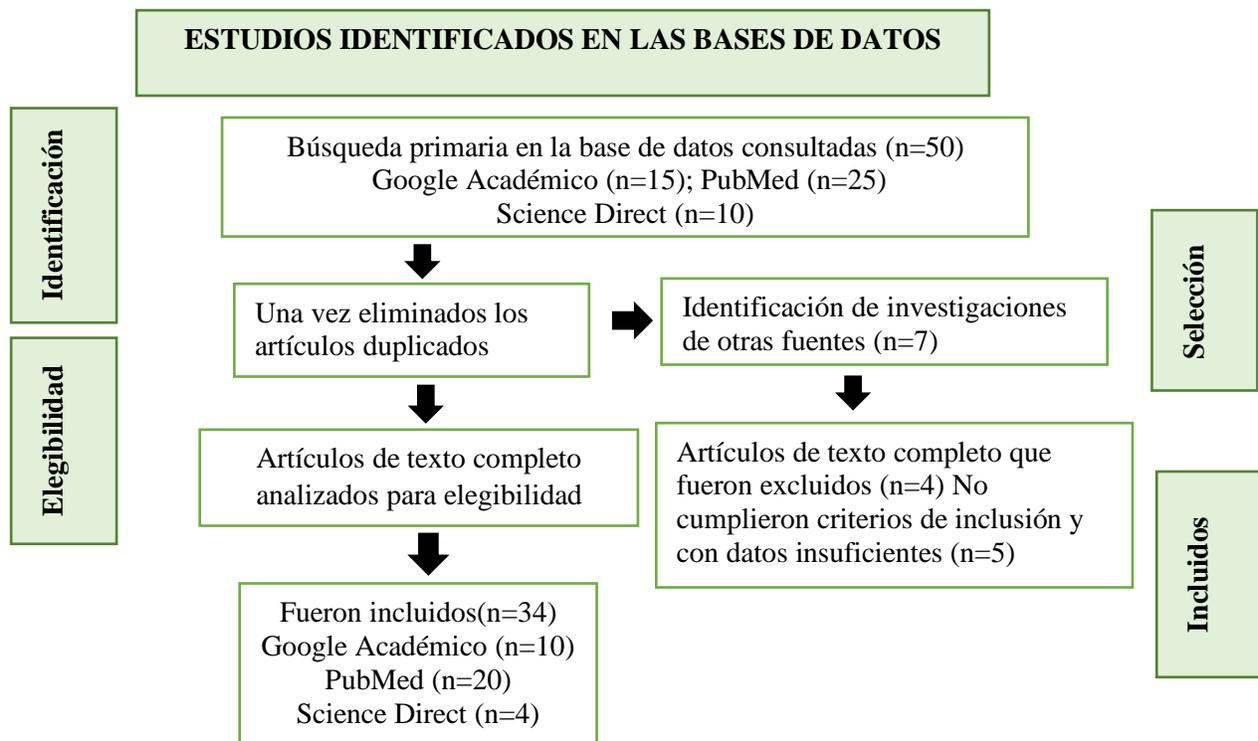


Figura 1. PRISMA. Diagrama de flujo empleado como estrategia de búsqueda para identificar y seleccionar los artículos científicos de la investigación sistemática.

### Resultados

Tabla 1. Principios éticos en la toma de decisiones durante el COVID-19

Ref/Autor	País	Metodología	Año	Principios
Gulia y Salins.(9)	India	Descriptivo	2020	Solidaridad Proporcionalidad Equidad Privacidad
Bakker y van de Vathorst.(10)	Turquía	Descriptivo	2020	Respeto por la autonomía Beneficencia

					No maleficencia Justicia
<b>Shalowitz, D y col.(11)</b>	Estados Unidos	Descriptivo	2020	Equidad Privacidad Respeto por la autonomía	
<b>Shalowitz, D y col</b>	Estados Unidos	Descriptivo	2020	Beneficencia No maleficencia Justicia	
<b>Robert, R y col.(12)</b>	Francia	Descriptivo	2020	Beneficencia No maleficencia Justicia	
<b>Smith, H y col.(13)</b>	Inglaterra	Estudio de revisión	2021	Respeto, justicia, minimizar el daño, reciprocidad, proporcionalidad	
<b>Yeoh y Shah.(14)</b>	Singapur	Estudio de revisión	2021	Respeto por la autonomía Beneficencia No maleficencia Justicia	
<b>Raus, K y col.(15)</b>	Bélgica	Estudio de revisión	2021	Autonomía Beneficencia	
<b>Maeckelberghe, E.(16)</b>	Holanda	Estudio descriptivo	2021	Justicia, autonomía, principio de no daño, confiabilidad, solidaridad y reciprocidad	
<b>Alahmad, G y col.(17)</b>	Arabia Saudí	Estudio descriptivo	2021	Respeto, justicia, minimizar el daño, reciprocidad	
<b>O'Sullivan, L y col.(18)</b>	Irlanda	Revisión sistemática	2022	Privacidad Beneficencia No maleficencia Justicia	
<b>Emanuel, E y col.(19)</b>	Canadá	Estudio de revisión	2022	Justicia Solidaridad Equidad	

**Análisis e interpretación:** La pandemia de COVID-19 presentó desafíos éticos significativos que exigieron respuestas rápidas y bien fundamentadas por parte de los administradores de salud. A

continuación, se describen los principios éticos clave que guiaron la toma de decisiones durante esta crisis: justicia, autonomía, beneficencia, no maleficencia, solidaridad, equidad, respeto y privacidad.

*Tabla 2. Recomendaciones en la toma de decisiones éticas*

<b>Ref/Autor</b>	<b>País</b>	<b>Metodología</b>	<b>Año</b>	<b>Principios</b>
<b>Bastani, P y col.(20)</b>	Arabia Saudita	Descriptiva	2020	Uso de tecnología de rastreo para proteger la privacidad.
<b>Ferorelli, D y col.(21)</b>	Italia	Descriptiva	2020	Hospitalizaciones programadas y las cirugías electivas.
<b>McGuire, A y col.(22)</b>	Estados Unidos	Narración sistemática	2020	Protección de los datos de los pacientes
<b>D'Errico, S y col.(23)</b>	Italia	Estudio descriptivo	2021	Proporcionar el equipo de protección personal y el apoyo adecuados
<b>Saxena, A y col.(24)</b>	Suiza	Estudio descriptivo	2021	Toma de decisiones de cualquier comité de clasificación.
<b>Tariman, J.(25)</b>	Turquía	Estudio descriptivo	2021	Reconocer y abordar las necesidades de salud mental de los trabajadores de la salud
<b>McDougall, R y col.(26)</b>	Australia	Estudio descriptivo	2021	Reflexión ética y/o una toma de decisiones sistemática, específica y transparente.
<b>Valente, C y col.(27)</b>	Brasil	Narración sistemática	2022	Desarrollo de protocolos de asignación de recursos
<b>Aquino, Y y col.(28)</b>	Australia	Estudio descriptivo	2022	Toma de decisiones mediante un comité de ética.
<b>Wu y Kong.(29)</b>	China	Estudio descriptivo	2023	toma de decisiones sistemática, específica y transparente.

**Análisis e interpretación:** La pandemia de COVID-19 planteó importantes desafíos éticos y requirió una toma de decisiones críticas en la administración sanitaria, entre las recomendaciones documentadas se encuentran: toma de decisiones mediante un comité de ética, desarrollo de protocolo de asignación de recursos, abordar necesidades de salud mental, protección de datos del paciente.

## Discusión

El estudio sobre los principios éticos y la toma de decisiones en la administración de salud durante la pandemia de COVID-19 es de suma importancia por varias razones. Esta investigación no solo proporciona una comprensión profunda de los desafíos enfrentados y las estrategias implementadas durante una crisis de salud sin precedentes, sino que también ofrece valiosas lecciones y recomendaciones para mejorar la respuesta a futuras emergencias sanitarias.

La presente investigación revela un marco ético indispensable para la toma de decisiones durante la pandemia de COVID-19. Estos principios no solo guiaron las respuestas inmediatas a la crisis, sino que también establecieron una base sólida para enfrentar futuras emergencias sanitarias de manera ética y efectiva, criterios coincidente con estudios realizados por Gulia y Salins.(30), manifestando además, que durante la pandemia, la solidaridad se manifestó en la cooperación global y comunitaria para compartir recursos, información y estrategias efectivas contra el virus, el respeto, por su parte, se centró en la dignidad de cada individuo, asegurando que las decisiones de salud pública respetaran los derechos humanos fundamentales y promovieran la confianza y la cooperación del público.

Las recomendaciones en la toma de decisiones éticas durante la pandemia según este estudio realizado, se orientaron al desarrollo de protocolos, asignación de recursos, el abordaje de las necesidades de salud mental, la protección de los datos del paciente fueron medidas clave para enfrentar la crisis de manera efectiva y moralmente responsable y la implementación de comités de ética, Estas recomendaciones no solo ayudaron a gestionar la pandemia actual, sino que también ofrecen un marco valioso para prepararse y responder a futuras emergencias sanitarias. Así mismo Melaku, T y col.(31) indica que garantizar que los datos de los pacientes se manejen con estrictas medidas de seguridad y que se utilicen solo para fines legítimos de salud pública.

A través del análisis de los principios éticos y las recomendaciones para la toma de decisiones durante esta crisis, se han identificado lecciones valiosas que pueden guiar futuras respuestas a emergencias sanitarias. La justicia, la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia, la solidaridad, la equidad, el respeto y la privacidad han sido principios fundamentales que guiaron la toma de decisiones éticas y prácticas durante la pandemia.

## Conclusiones

La pandemia de COVID-19 resaltó la necesidad de integrar principios éticos sólidos en la toma de decisiones de los administradores de salud, estos principios no solo guiaron la respuesta inmediata a la crisis, sino que también proporcionan un marco ético para futuras emergencias sanitarias, asegurando que las decisiones sean efectivas y moralmente responsables.

La implementación efectiva de estas recomendaciones ha demostrado ser fundamental para enfrentar los desafíos éticos y operativos planteados por la pandemia de COVID-19. Al integrar estos enfoques éticos y prácticos en la planificación y preparación para emergencias futuras, los sistemas de salud estarán mejor equipados para responder de manera más efectiva y humanitaria ante cualquier crisis sanitaria que pueda surgir.

## Referencias

1. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) – World Health Organization [Internet]. [citado 27 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
2. Benbenishty J, Ashkenazy S, Lev Dov Avital I, Jakobson L, Kolpak O, DeKeyser Ganz F. Nurses' perceptions of social rejection, resilience and well-being during COVID-19: A national comparative study. *J Clin Nurs*. agosto de 2022;31(15-16):2189-97.
3. Choi JS, Kim JS. Factors influencing emergency nurses' ethical problems during the outbreak of MERS-CoV. *Nurs Ethics*. mayo de 2018;25(3):335-45.
4. Solnica A, Barski L, Jotkowitz A. Allocation of scarce resources during the COVID-19 pandemic: a Jewish ethical perspective. *Journal of Medical Ethics*. 1 de julio de 2020;46(7):444-6.
5. Jeffrey DI. Relational ethical approaches to the COVID-19 pandemic. *Journal of Medical Ethics*. 1 de agosto de 2020;46(8):495-8.
6. Morley G, Grady C, McCarthy J, Ulrich CM. Covid-19: Ethical Challenges for Nurses. *Hastings Center Report*. 2020;50(3):35-9.
7. Rozier M, Costich J, Valadares K. Incorporating Ethics Lessons from the COVID-19 Pandemic into Postpandemic Curricula for Health Administration and Health Policy Students [Internet]. Association of University Programs in Health Administration; 2023

[citado 27 de junio de 2024]. Disponible en:

<https://www.ingentaconnect.com/contentone/aupha/jhae/2023/00000039/00000003/art00006>

8. Salazar Raymond MB, Icaza Guevara M de F, Alejo Machado OJ. La importancia de la ética en la investigación. *Revista Universidad y Sociedad*. marzo de 2018;10(1):305-11.
9. Gulia A, Salins N. Ethics-based decision-making in a COVID-19 pandemic crisis. *Indian J Med Sci*. 21 de agosto de 2020;72(2):39-40.
10. Bakker M, van de Vathorst S. [Ethical principles compromised during the COVID-19 pandemic?]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 23 de abril de 2020;164:D5049.
11. Shalowitz DI, Lefkowitz C, Landrum LM, von Gruenigen VE, Spillman MA. Principles of ethics and critical communication during the COVID-19 pandemic. *Gynecol Oncol*. septiembre de 2020;158(3):526-30.
12. Robert R, Kentish-Barnes N, Boyer A, Laurent A, Azoulay E, Reignier J. Ethical dilemmas due to the Covid-19 pandemic. *Annals of Intensive Care*. 17 de junio de 2020;10(1):84.
13. Smith H, Coulson-Smith P, Kennedy MR, Birchley G, Ives J, Huxtable R. Principles for pandemics: COVID-19 and professional ethical guidance in England and Wales. *BMC Medical Ethics*. 24 de junio de 2021;22(1):78.
14. Shah B, Allen JLY, Chaudhury H, O'Shaughnessy J, Tyrrell CSB. The role of digital health in the future of integrated care. *Clinics in Integrated Care*. 1 de diciembre de 2022;15:100131.
15. Raus K, Mortier E, Eeckloo K. Ethical issues in managing the COVID-19 pandemic. *Bioethics*. 2021;35(6):581-8.
16. Maeckelberghe E. Ethical implications of COVID-19: vulnerabilities in a global perspective. *European Journal of Public Health*. 1 de noviembre de 2021;31(Supplement\_4):iv50-3.
17. Alahmad G, Richi H, BaniMustafa A, Almutairi AF. Ethical Challenges Related to the Novel Coronavirus (COVID-19) Outbreak: Interviews With Professionals From Saudi Arabia. *Front Med [Internet]*. 30 de marzo de 2021 [citado 27 de junio de 2024];8.

Disponible en:

<https://www.frontiersin.org/journals/medicine/articles/10.3389/fmed.2021.620444/full>

18. O'Sullivan L, Aldasoro E, O'Brien Á, Nolan M, McGovern C, Carroll Á. Ethical values and principles to guide the fair allocation of resources in response to a pandemic: a rapid systematic review. *BMC Medical Ethics*. 7 de julio de 2022;23(1):70.
19. Emanuel Ezekiel J., Upshur Ross E.G., Smith Maxwell J. What Covid Has Taught the World about Ethics. *New England Journal of Medicine*. 26 de octubre de 2022;387(17):1542-5.
20. Bastani P, Sheykhotayefeh M, Tahernezhad A, Hakimzadeh SM, Rikhtegaran S. Reflections on COVID-19 and the ethical issues for healthcare providers. *International Journal of Health Governance*. 17 de agosto de 2020;25(3):185-90.
21. Ferorelli D, Mandarelli G, Solarino B. Ethical Challenges in Health Care Policy during COVID-19 Pandemic in Italy. *Medicina*. diciembre de 2020;56(12):691.
22. McGuire AL, Aulisio MP, Davis FD, Erwin C, Harter TD, Jagsi R, et al. Ethical Challenges Arising in the COVID-19 Pandemic: An Overview from the Association of Bioethics Program Directors (ABPD) Task Force. *The American Journal of Bioethics*. 2 de julio de 2020;20(7):15-27.
23. D'Errico S, Padovano M, Scopetti M, Manetti F, Zanon M, Santurro A, et al. Supporting Decision Making in Intensive Care: Ethical Principles for Managing Access to Care During the COVID-19 Pandemic. *Front Med [Internet]*. 3 de diciembre de 2021 [citado 27 de junio de 2024];8. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/medicine/articles/10.3389/fmed.2021.787805/full>
24. Saxena A, Bouvier PA, Shamsi-Gooshki E, Köhler J, Schwartz LJ. Who Guidance on Ethics in Outbreaks and the Covid-19 Pandemic: A Critical Appraisal. *Journal of Medical Ethics*. 2021;47(6):367-73.
25. Tariman JD. Care Delivery and Treatment Decision Making: Bioethical and Nursing Considerations During and After the COVID-19 Pandemic. *Number 1 / February 2021*. 1 de febrero de 2021;25(1):61-8.
26. McDougall RJ, Gillam L, Ko D, Holmes I, Delany C. Balancing health worker well-being and duty to care: an ethical approach to staff safety in COVID-19 and beyond. *Journal of Medical Ethics*. 1 de mayo de 2021;47(5):318-23.

27. Valente CO, Silva FR da, Mussi FC, Lacerda MR, Freitas KS, Rosa D de OS. Decision making by health professionals during COVID-19: an integrative review. *Rev Bras Enferm.* 18 de octubre de 2021;75:e20210067.
28. Aquino YSJ, Rogers WA, Scully JL, Magrabi F, Carter SM. Ethical Guidance for Hard Decisions: A Critical Review of Early International COVID-19 ICU Triage Guidelines. *Health Care Anal.* 1 de junio de 2022;30(2):163-95.
29. Wu L, Kong X. COVID-19 pandemic: ethical issues and recommendations for emergency triage. *Front Public Health.* 5 de mayo de 2023;11:1160769.
30. Gulia A, Salins N. Ethics-based decision-making in a COVID-19 pandemic crisis. *Indian J Med Sci.* 1 de agosto de 2020;72(2):39-40.
31. Melaku T, Zeynudin A, Suleman S. Ethical challenges and dilemmas in the rationing of health commodities and provision of high-risk clinical services during COVID-19 pandemic in Ethiopia: the experiences of frontline health workers. *Philosophy, Ethics, and Humanities in Medicine.* 28 de junio de 2023;18(1):6.

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).