



DIPUTACIÓN DE PALENCIA



Universidad de Valladolid

Escuela Universitaria de Enfermería de Palencia
"Dr. Dacio Crespo"

GRADO EN ENFERMERÍA
Curso académico (2022-23)

Trabajo Fin de Grado

**Análisis del impacto de la pandemia de
COVID-19 en los profesionales de
enfermería**

Revisión Bibliográfica Sistemática

Estudiante: Lucía Lago Díaz

Tutora: Eva Durantez de la Plaza

Mayo, 2023

ÍNDICE

1 RESUMEN.....	1
1.1 Palabras clave: enfermería, Covid-19, estrés laboral, agotamiento psicológico, ansiedad, depresión, insomnio, factores de riesgo.	1
ABSTRACT.....	2
2 INTRODUCCIÓN	3
2.1 El coronavirus	3
2.2 La pandemia	5
2.2.1 Comienzo de la pandemia y sus consecuencias.....	5
2.2.2 Factores de riesgo a causa de la pandemia.....	6
2.3 Repercusiones de la pandemia	8
2.3.1 Desarrollo de alteraciones de la salud	8
2.4 Síndrome de Burnout	8
2.4.1 Factores predisponentes a su aparición.....	9
2.4.2 Consecuencias, signos y síntomas.	9
2.5 JUSTIFICACIÓN	10
2.6 OBJETIVOS	11
3 MATERIAL Y MÉTODOS.....	12
4 RESULTADOS.....	15
4.1 Principales signos y síntomas en enfermeras durante la pandemia.	15
4.2 Factores de riesgo personales y del entorno laboral asociados a la aparición de alteraciones en la salud mental de los profesionales de la enfermería.	23
4.3 Factores de afrontamiento y capacidad de resiliencia de las enfermeras durante la pandemia.	29
5 DISCUSIÓN.....	32
5.1 Principales signos y síntomas en enfermeras durante la pandemia.	32
5.2 Factores de riesgo personales y del entorno laboral asociados a la aparición de alteraciones en la salud mental de los profesionales de la enfermería.	33
5.3 Factores de afrontamiento y capacidad de resiliencia de las enfermeras durante la pandemia.	35
6 CONCLUSIONES	37
7 BIBLIOGRAFIA	38

8 ANEXOS.....	42
8.1 Anexo I: Estrategia de búsqueda.....	42
8.2 Anexo II: Diagrama búsqueda bibliográfica	44
8.3 Anexo III: Diagrama de decisiones de selección de artículos.	45
8.4 Anexo IV: Tablas de resultados.....	46

1 RESUMEN

Introducción: El coronavirus SARS-CoV-2 fue propagándose por todo el mundo, declarando la OMS la pandemia en marzo de 2020. Para los profesionales de enfermería, así como el resto de los sanitarios, supuso afrontar situaciones de sobrecarga laboral, de riesgo de contagio o de cuestiones éticas, todo ello basado en un virus del cual había poca información. Dichas circunstancias causaron repercusiones sobre la vida de los profesionales de la salud, tanto en el ámbito de su salud como en el ámbito laboral. Por ello es importante examinar las consecuencias de la pandemia sobre la salud de los trabajadores de enfermería y los factores asociados.

Objetivos: Analizar el impacto que tuvo la pandemia sobre los profesionales de enfermería, así como los factores de riesgo y de protección asociados

Material y Métodos: Se elaboró una revisión bibliográfica mediante la búsqueda de artículos en diferentes bases de datos científicas. Después de realizar una lectura crítica de los artículos, se seleccionaron 17 publicaciones.

Resultados y discusión: Los resultados obtenidos a partir de los artículos seleccionados describían los principales signos y síntomas, los factores de riesgo asociados a las alteraciones de la salud mental y la capacidad de resiliencia sobre los profesionales de enfermería durante la pandemia.

Conclusión: Los profesionales de enfermería sufrieron un aumento de la prevalencia de alteraciones de la salud mental, como la ansiedad, la depresión, el trastorno de estrés postraumático o el Síndrome de Burnout. En caso de que en un futuro se pudiera sufrir la misma situación, se ve necesario el desarrollo de medidas preventivas adecuadas para el personal de enfermería con el objetivo de que estén formados adecuadamente.

1.1 **Palabras clave:** enfermería, Covid-19, estrés laboral, agotamiento psicológico, ansiedad, depresión, factores de riesgo.

ABSTRACT

Introduction: The SARS-CoV-2 coronavirus spread around the world. The pandemic was declared by the OMS in March 2020. For nursing professionals, as well as the rest of the health workers, it meant facing situations of work overload, risk of infection or ethical issues, all based on a virus whose information was the minimum. These circumstances have had an impact on the lives of health professionals, both in terms of their health and in the workplace. It is therefore important to examine the impact of the pandemic on the health of nurses and associated factors.

Goals: to analyse the pandemic impact on nursing professionals and the risk and protection factors associated with.

Methodology: A literature review was developed by searching for articles in different scientific databases. After a critical reading of the articles, 17 publications were chosen.

Results and discussion: The results obtained from the selected articles described the main signs and symptoms, the risk factors associated with mental health alterations and the resilience of nursing professionals during the pandemic.

Conclusion: Nursing professionals experienced an increase in the prevalence of mental health disorders, such as anxiety, depression, post-traumatic stress disorder or Burnout syndrome. If the same situation arises in the future, it is necessary to develop appropriate preventive measures for nurses with the aim of ensuring that they are properly trained.

Key words: nursing, Covid-19, occupational stress, burnout, anxiety, depression, risk factors.

2 INTRODUCCIÓN

2.1 El coronavirus

Los coronavirus conforman un amplio y numeroso grupo de virus los cuales pueden causar diversos estados de enfermedad, desde un resfriado común hasta casos severos de enfermedades que afectan al sistema respiratorio, como el síndrome respiratorio agudo severo. Uno de los más conocidos es el coronavirus del Medio Oriente, también conocido como MERS-CoV, una cepa que no se había identificado previamente en humanos. Es un virus zoonótico, un virus que se propaga de los animales a las personas, a través de dromedarios principalmente, a los cuales, dicho virus, ha sido transmitido por murciélagos, en los cuales este ha sido originado. Existe muy poca información sobre este microorganismo y sobre su transmisión, gravedad e impacto clínico.¹

Esta familia de virus comenzó a tener gran relevancia para la humanidad a finales del 2019, ya que apareció una nueva estirpe de este virus, el cual obtuvo la denominación de SARS-CoV-2, a causa de la homología genética que compartía con el SARS-CoV (coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo), un virus que surgió en 2003 en los países del sudeste asiático. Además, como nombre general, se acató el nombre de COVID-19, abreviación de Coronavirus Disease y por su identificación en el año 2019. Los primeros casos registrados tuvieron como centro epidemiológico el mercado público de Huanan, en Wuhan, China. A partir de ese lugar de inflación, se fue diseminando por todo el país y, poco a poco, por todo el mundo hasta provocar un estado global de pandemia. Dicha infección viral afecta fundamentalmente las vías respiratorias bajas, provocando desde casos asintomáticos hasta, en los casos más severos, una respuesta inflamatoria sistémica masiva, una respuesta inmune desregulada y un estado de hipercoagulabilidad. El cuadro sintomatológico varía según el caso o la persona y se reduce a 5 grupos, desde aquellos asintomáticos que no presentan ningún tipo de variación más que un test de PCR +, hasta características críticas, como fallo respiratorio, shock séptico o necesidad de ventilación mecánica. Las manifestaciones clínicas más comunes por la presencia del virus son fiebre, tos seca y malestar general, con casos de diarrea, cefaleas y de anosmia y ageusia.² La gravedad de los síntomas se estructura en cinco grupos, desarrollados en la siguiente tabla:

CASOS ASINTOMÁTICOS
<ul style="list-style-type: none"> • PCR positiva, sin cambios imagenológicos.
CASOS SINTOMAS LEVES
<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre <38°C, malestar general
<ul style="list-style-type: none"> • Sin disnea, con o sin tos. Afección específica de las vías superiores
<ul style="list-style-type: none"> • No hay evidencia de cambios en
<ul style="list-style-type: none"> • PCR positiva, sin cambios imagenológicos.
CASOS SINTOMAS MODERADOS
<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre alta >38°C. Malestar general
<ul style="list-style-type: none"> • Tos
<ul style="list-style-type: none"> • Afectación del tracto respiratorio superior (solo)
<ul style="list-style-type: none"> • PCR positiva, sin cambios imagenológicos.
CASOS SINTOMAS SEVEROS
<ul style="list-style-type: none"> • Disnea y frecuencia respiratoria ≥ 30 resp./min.
<ul style="list-style-type: none"> • En reposo, una Sat. O₂ $\leq 93\%$
<ul style="list-style-type: none"> • PCR positiva, cambios imagenológicos.
CASOS SINTOMAS CRITICOS
<ul style="list-style-type: none"> • Fallo respiratorio
<ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de respiración mecánica
<ul style="list-style-type: none"> • Shock séptico
<ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de disfunción multiorgánica
<ul style="list-style-type: none"> • PCR positiva

Tabla 1: Gravedad de los síntomas divididos en 5 grupos.²

Fuente: Elaboración propia.

Existen varias consideraciones en cuanto al tiempo de incubación, no obstante, se estima un periodo de entre 3 a 6 días hasta que aparezcan manifestaciones clínicas de la infección vírica o, en caso de que no haya, una prueba PCR positiva. El rasgo distintivo por el cual el virus obtuvo tanta importancia fue su alta incidencia de contagio a través de gotitas, contacto directo o/y aerosoles, así como su alta mortalidad en personas de edad avanzada y en aquellas con comorbilidad, como hipertensos, diabéticos o personas con enfermedades respiratorias crónicas. Como principales medidas preventivas antes de la creación de la vacuna, la Organización Mundial de la

Salud (OMS) dio bastante importancia al correcto lavado de manos y al uso de mascarilla, como recomendación general.²

2.2 La pandemia

2.2.1 Comienzo de la pandemia y sus consecuencias.

Las infecciones causadas por este nuevo coronavirus empezaron a tomar progresivamente estimación a nivel internacional cuando se reportó el primer caso de infección fuera de China, el 13 de enero de 2020, en Tailandia. A partir de esta incidencia, para evitar que el virus se propagase a nivel mundial, la OMS ofreció su asesoramiento y sus directrices sobre cómo controlar esta nueva infección. Sin embargo, a pesar de todos los afanes por manejar la situación, el número de contagios aumentó de forma estrepitosa y comenzaron a ocasionarse las primeras muertes. A comienzos de 2020, el 30 de enero, se declara la epidemia de COVID-19 como una emergencia de salud pública y de preocupación internacional, debido a la aparición de nuevos casos en todo el mundo. No obstante, no es hasta el 11 de marzo de 2020 que, tras varios intentos de pretender controlar la propagación mundial del virus, el director general de la OMS anuncia que la enfermedad por SARS-CoV-2 puede caracterizarse como pandemia, debido a los alarmantes niveles de extensión global, a la alta gravedad del virus y a la rápida subida de la mortalidad.³ Como consecuencia, los gobiernos de varios países tuvieron que gestionar dicha transmisión empleando diferentes estrategias, como alentar a la población a autoaislarse o ponerse en cuarentena. En España, el 14 de marzo de 2020, el presidente anunció el estado de alarma contra el Sars-CoV-2 aplicando medidas de emergencia.

Esta cuarentena supuso un gran cambio en la vida diaria para todos. Miedo, incertidumbre o inquietud eran alguno de los estados que predominaban en esa época. No obstante, hubo un grupo de personas que tuvieron que guardar esos sentimientos y enfrentarse a esta amenaza, los profesionales sanitarios. Al comienzo de la pandemia, los sanitarios encuentran un sentido del deber y una motivación ante la erradicación del virus. A algunos los lleva a suspender sus vacaciones o bajas, a otros a presentarse voluntarios a atender a aquellos infectados y otros ven su incorporación como un traslado natural.⁴ Sin embargo, no había suficiente personal para la cantidad de trabajo que acarreaba la epidemia. Fue inevitable que los centros

sanitarios trabajasen muy por encima de sus capacidades y, como consecuencia, los sanitarios terminasen expuestos a un ritmo frenético en el que su salud, tanto física como mental, acabó estando en juego.

2.2.2 Factores de riesgo a causa de la pandemia

Debido a esta nueva crisis sanitaria a causa de la epidemia, se expusieron unos determinados factores estresores comunes entre el personal sanitario:

1. Presiones de tiempo (riesgo de la vida del paciente): el hecho de que la epidemia era clasificada como de alta mortalidad, hizo que se creara un ambiente de alta presión y estrés en los centros sanitarios. No obstante, la ansiedad originada bajo las exigencias asistenciales ayudaba a mantener una actitud de compromiso, dedicación y esfuerzo. No obstante, este estado de constante trabajo hacía el prójimo provocaba que se inhibiera el autoconcepto de salud y la consideración de autocuidado. Las consecuencias, tanto a corto como a largo plazo, para los profesionales sanitarios fue devastadora: rendimiento laboral afectado, desconexión de sus propias emociones, dificultad para conciliar el sueño, apetito alterado, entre otros.^{4,5}
2. Sobrecarga de responsabilidad a las demandas mentales, emocionales y físicas⁴
3. Áreas de trabajo de alta presión, ya fueran UCI, urgencias u otras unidades de cuidados especializados.⁴
4. Preocupación de recursos limitados: el abastecimiento durante la pandemia se basaba en la disponibilidad que había en cada determinado momento más que en la evidencia científica o en la seguridad de los trabajadores. Se encontraban frecuentes cambios en las existencias de material, así como en el uso del material de protección que se utilizaba contra el virus. Al principio, se usaba un traje diferente por paciente y se tiraba. Lo siguiente fue por día y ya, como último, se reutilizaba por escasez, ya fuera con uno mismo o entre compañeros. El principal motivo por el que se cree que se daba esta situación era por la falta de abastecimiento nacional, ya que la pandemia fue un fenómeno que se dio de forma rápida y de una manera que el sistema nacional de salud no tuviera

tiempo suficiente para organizar o establecer algún protocolo contra el COVID-19.^{4,5}

5. Riesgo de exposición e infección: este estresor fue uno de los más vividos entre los sanitarios. El miedo a contagiarse y a contagiar a su familia o a gente con la que vivía era el sentimiento que más ansiedad generaba entre el personal. Algunos de ellos tuvieron que aislarse del resto de personas con las que vivían en sus propias casas por temor a contagiarles o hasta cambiarse de vivienda. Otros no llegaron a tal extremo, pero tomaban medidas de desinfección exhaustivas como varias duchas o lavar la ropa con la que iban al trabajo múltiples ocasiones.^{4,5}
6. Dilemas éticos y morales que obligan a tomar decisiones complejas: principalmente se pusieron en cuestión tres problemas éticos. El primero fue la toma de decisiones en base a la limitación de los medios y el deber de conservar los recursos para aquellos pacientes que tuvieran más probabilidades de sobrevivir. Fueron decisiones difíciles ya que el criterio sanitario del tratamiento se fundamenta en el mayor beneficio de todos los pacientes, pero en este caso no había suficiente abastecimiento para todos. El segundo era la derivación hospitalaria de personas infectadas de otros centros sanitarios o de sus propios domicilios. Llegó un momento en el que los hospitales tenían que denegar el transporte o admisión de algún paciente ya que no daban más de sí mismos. El tercero y último fue el conflicto ético ocasionado ante los pacientes que mueren solos incapaces de despedirse de sus familiares. Aquí se esconde el enfrentamiento entre dos leyes, la ley pública, la cual mira por el bien común y alega en este caso que no se podía visitar a nadie; y la ley natural, interpretada por el derecho a fallecer acompañado y en condiciones honradas. Dependiendo de la moral de cada persona, se decantarán por una u otra, permitiendo en algunos casos la posibilidad de visitas reducidas para poder despedirse.

2.3 Repercusiones de la pandemia

2.3.1 Desarrollo de alteraciones de la salud

Durante la pandemia, incluso dentro de una profesión en la que se espera encontrar la muerte como es la enfermería, han acontecido índices de fallecimiento de pacientes sin precedentes y, al mismo tiempo, han tenido que soportar esta situación con difíciles condiciones laborales, tales como largas jornadas de trabajo, sobrecarga asistencial, disminución del contacto social, entre otras. Todas ellas conforman un conjunto perfecto de circunstancias que ponen en riesgo su salud, tanto física como mental; su bienestar y, a su vez, su aptitud para llevar a cabo su trabajo. Esta coyuntura acabó adelantando la aparición de síntomas característicos de la ansiedad o de la depresión, así como, un súbito brote trastornos de estrés postraumático (TEPT).⁶ Dichos TEPT probablemente se expusieron en base al desarrollo de situaciones en las cuales se tuvieran que tomar decisiones complejas bajo un ámbito de alto estrés, cómo el hecho de brindar atención a aquellos pacientes más graves con recursos limitados e inadecuados o la peripecia de trabajar con el doble de pacientes y el mismo material que para una situación "normal".

2.4 Síndrome de Burnout

A pesar del aumento considerable de peticiones de baja laboral a causa de ansiedad, depresión o TEPT, el cuadro más nombrado tras la pandemia es el Síndrome Burnout, también denominado "Síndrome del quemado o Síndrome de estar quemado en el trabajo", es un estado de fatiga física, agotamiento mental y dejadez emocional vinculado con el espacio de trabajo, el estrés causado de este y las condiciones del estilo de vida de cada empleado. La mayoría de los casos suelen darse en aquellas personas que han escogido su oficio de forma vocacional. Desarrollado por el psicólogo estadounidense Herbert Freudenberger,⁷ es un síndrome con el objetivo principal de dar respuesta a las dificultades que se plantean en el ámbito laboral y fue reconocido como enfermedad por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2019. El principal motivo por el que prospera es el entorno de trabajo y las condiciones a las que se expone el trabajador, el cual se expone a elevados niveles de estrés, a una carga de trabajo excesiva, en ocasiones a que exista malas relaciones entre los compañeros y, por ende, no haya apoyo, o falta de formación. Es por ello por lo que

la relación entre el estrés y el burnout es muy estrecha. En muchos casos se ha llegado a identificar los dos conceptos como del mismo significado, siendo errónea esta suposición. Su principal diferencia es que el estrés puede tener carácter positivo, como aquellas situaciones en las cuales hace al individuo prosperar en sus objetivos, o de carácter negativo, como en la ansiedad que acentúa dicho estado. El burnout, por otro lado, siempre es negativo.⁷

2.4.1 Factores predisponentes a su aparición.

Principalmente, el diagnóstico se suele basar en existencias desmesuradas las cuales desencadenan ese estrés crónico. No obstante, existe una serie de factores que acentúan su aparición:

- La organización: tesituras en las que el trabajador se presenta con falta de tiempo laboral en el que terminar sus tareas por lo que tiene que extender dicho tiempo. Situaciones en las que no se contemplan las sustituciones de las bajas temporales por lo que tiene que abarcar más labores. Lugares de trabajo con exceso de burocratización sin ningún tipo de apoyo.⁷
- Expectativas interpersonales: ciertos profesionales acarrean unas expectativas superiores a la realidad cotidiana por lo que, cuando no se cumplen, desarrollan síntomas como apatía, tristeza, agobio, entre otros.⁷
- Características personales: No se ha descrito un perfil específico con el que compararse en caso de creencia de padecer este síndrome. No obstante, existe una predisposición de diagnóstico para aquellas personas inseguras, conformistas y dependientes así como para individuos de baja autoestima y bastante perfeccionistas.⁷

2.4.2 Consecuencias, signos y síntomas.

Sus consecuencias pueden ser muy graves, siendo dos de los síntomas más habituales la ansiedad y la depresión. Aunque al principio las manifestaciones clínicas y el malestar solo se extienden al medio profesional, al final también llegan a alcanzar, en gran parte de las ocasiones, la vida social y familiar de aquella persona afectada. El individuo que lo padece presenta un conjunto de síntomas, los cuales son claves a

la hora de determinar su evaluación: agotamiento físico y mental generalizado, por el cual la persona contempla una sensación de falta de energía constante como debilidad muscular, disminución de la motricidad o escasez de horas de sueño; despersonalización y cinismo, basado en un cambio del comportamiento del trabajador que lo sufre. Este desenvuelve una actitud de indiferencia y desapego con una personalidad desmesuradamente irascible. Claramente, acaba reduciendo su compromiso hacia el trabajo, pero también hacia sus compañeros y hacia sus pacientes los cuales notan un endurecimiento del trato; y descenso en la productividad laboral y desmotivación, la combinación de los dos ámbitos anteriores provoca esta última manifestación. Origina desilusión y una deficiencia en la realización propia en el trabajo. A su vez, crea un círculo vicioso el cual se retroalimenta de forma constante. El trabajador no tiene las ganas o la motivación suficiente para hacer su labor de forma eficiente y correcta por lo que acaba "quemándose" de todo el cúmulo de actividades que se le acumulan.⁷

2.5 JUSTIFICACIÓN

La actual pandemia por COVID-19 ha significado para los profesionales de la enfermería un escenario en el que se ha hecho evidente el impacto sobre su calidad de vida. Un estudio realizado por **Montes- Berges, B. y Ortúñez Fernández, M.E.** 2021. "Efectos psicológicos de la pandemia Covid 19 en el personal del ámbito sanitario" mostró que se sienten muy desprotegidos, con miedo y estresados.⁸

Los profesionales sanitarios han sido un grupo especialmente vulnerable a los efectos psicológicos negativos. La exposición a situaciones estresantes como la falta de recursos, la sobrecarga del trabajo, el riesgo de contagio y la muerte de pacientes ha conducido hacia un aumento del nivel de ansiedad, depresión, estrés, y agotamiento emocional. Es importante investigar los efectos psicológicos de la Pandemia en los profesionales de enfermería, ya que su salud mental afecta a la calidad de atención que brinda a los pacientes, para ayudar a desarrollar estrategias de prevención y tratamiento y mitigar el impacto negativo en su salud mental a corto y largo plazo.⁸

2.6 OBJETIVOS

General:

- Analizar el impacto que tuvo la pandemia del COVID-19 en los profesionales de enfermería.

Específicos:

- Evaluar los signos y síntomas de la pandemia en los profesionales de enfermería.
- Determinar los factores de riesgo personales y del entorno laboral que se relacionan a la aparición de dicha psicopatología en las enfermeras.
- Identificar las estrategias de afrontamiento y la capacidad de resiliencia para hacer frente a la pandemia del COVID-19.

3 MATERIAL Y MÉTODOS

Para la elaboración de este documento, se ha procedido a la recopilación de información y su posterior análisis sobre el impacto y la repercusión psicológica del COVID-19 en los profesionales de enfermería. El objetivo principal de esta búsqueda inicial es interpretar los conceptos obtenidos para realizar una revisión bibliográfica adecuada. Para que dicha revisión fuera más concisa, se formuló una pregunta clínica, basada en la estructura PICO.

Pregunta PICO: ¿Los efectos físicos y psicológicos de los profesionales de enfermería se habrían evitado con medidas de prevención contra el COVID-19?		
P	Pacientes	Profesionales de enfermería
I	Intervención	Medidas preventivas contra el COVID-19
C	Comparación	
O	Resultados	Mejora salud física y psicológica

Tabla 2: Pregunta PICO

Fuente: Elaboración propia

La búsqueda bibliográfica de los distintos artículos se llevó a cabo en diversas bases de datos nacionales e internacionales. Para que esta fuera más exacta, se utilizaron los siguientes tesauros, expuestos en la tabla a continuación, basados en la estructura PICO, tanto Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) en español como Medical Subject Heading (MeSH) en inglés. Estos fueron combinados con el operador booleano "AND".

DeCS	MeSH
Enfermería	Nursing
COVID-19	COVID-19
Estrés laboral	Occupational stress

Agotamiento psicológico	Burnout
Ansiedad	Anxiety
Depresión	Depression
Factores de riesgo	Risk factors

Tabla 3: Descriptores DeCS y MeSH

Fuente: Elaboración propia

Las bases de datos utilizadas para buscar los artículos, mediante los tesauros de la tabla anterior, fueron PubMed, CUIDEN, Scielo, Lilacs y Biblioteca Virtual de la Salud (BVS). Una vez obtenidos los resultados, con el objetivo de disminuir el número de artículos en los que basarse el trabajo, se emplearon los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

- Criterios de inclusión:
 - Artículos publicados en los últimos 5 años, es decir, entre 2019 y 2023.
 - Idioma: español o inglés.
 - Artículos empleados en humanos.
 - Artículos relacionados con el impacto de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los profesionales enfermería.
 - Artículos relacionados con el deterioro de la salud de los profesionales de enfermería.
 - Artículos con población internacional.

- Criterios de exclusión:
 - Duplicidades
 - Artículos que incluyeran en la población de estudio a otros grupos aparte de enfermeras.
 - Artículos que no cumplan los criterios de calidad tras realizar una lectura crítica.

La ecuación de búsqueda empleada de los artículos y la relación entre esta y las bases de datos en las que se ha implementado, se encuentran en el Anexo I y en el Anexo II.

Tras una extensa búsqueda bibliográfica, 33 artículos fueron preseleccionados. Después de realizar una lectura crítica más completa de cada uno, 17 artículos fueron seleccionados. Para evaluar la calidad y validez de dichos artículos se emplearon los cuestionarios CASPe ⁹

4 RESULTADOS

Para la realización de los resultados, en la búsqueda bibliográfica inicial, se encontraron 6.866 artículos entre diferentes bases de datos. Se realizó un primer cribado aplicando los filtros pertinentes reduciendo el número de artículos a 4.780. A continuación, se procedió a la preselección de posibles artículos mediante la lectura de títulos y resúmenes, eliminación de duplicados y utilización de los criterios de inclusión y exclusión. El total de artículos preseleccionados fue de 347. Por último, después de realizar una lectura completa de los artículos y la posterior validación de estos mediante las plantillas correspondientes para realizar una lectura crítica, quedaron un total de 17 artículos.

En el diagrama de decisiones se puede contemplar cómo se han ido descartando los diferentes artículos para finalmente optar por los más relevantes para el tema Anexo III.

Para facilitar la lectura de los resultados, los artículos seleccionados se organizaron en tablas resumen y, asimismo, se dividieron en cuatro categorías para un trabajo más dinámico y con una mejor exposición de dichos resultados:

4.1 Principales signos y síntomas en enfermeras durante la pandemia.

Debido a la rápida aparición de la pandemia, el personal sanitario no contaba con los recursos y formación necesarias para afrontarla y aplicar los cuidados adecuados. Es por ello por lo que surgieron una serie de manifestaciones clínicas generales entre los diferentes trabajadores. En los siguientes artículos se refleja la prevalencia de daños o lesiones a enfermeras a causa de lo expuesto anteriormente.

En el estudio transversal publicado en 2022 por **Simón Melchor A. et al.**¹⁰ se realizó un análisis del impacto psicológico y emocional de la pandemia en los profesionales de enfermería.

Los resultados se conformaron mediante las respuestas de 196 enfermeros de la provincia de Huesca, tanto de la Atención Primaria como de la Atención especializada. Se valoraron tanto las variables independientes, como son la experiencia laboral, la especialidad, el género, el estado civil, entre otros, y las variables dependientes, como

son la ansiedad, depresión, estrés, insomnio, cansancio emocional, realización personal y miedo al COVID-19. En el siguiente gráfico se refleja el nivel de afectación psicoemocional de la pandemia en la muestra teniendo en cuenta las variables dependientes:

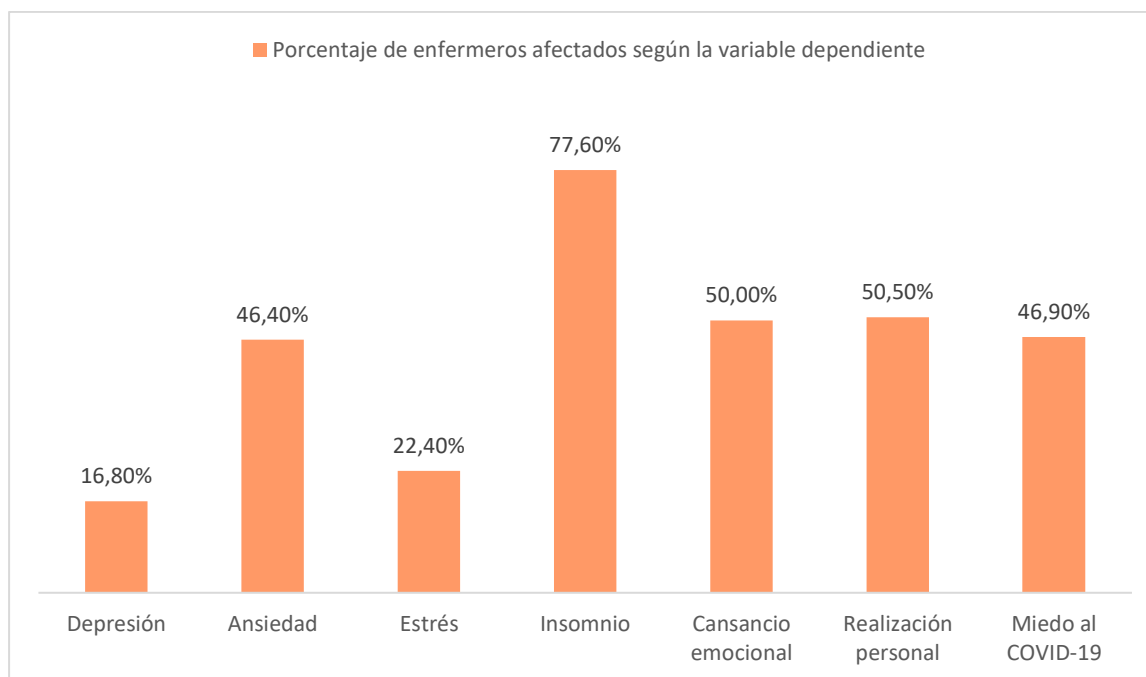


Gráfico 1: Porcentaje de enfermeros afectados según la variable dependiente.¹⁰

Fuente: Elaboración propia.

Los autores defendieron una postura negativa hacia la influencia que tuvo el Covid-19 en los profesionales de enfermería. Las variables estudiadas fueron consideradas como factores predisponentes a la aparición de problemas en la salud mental siendo necesaria la aplicación cuanto antes de medidas de protección del trabajador y mejora de la calidad laboral.

En 2021, **Martin-Rodríguez L. et al.**¹¹ realizaron un estudio transversal para determinar la prevalencia de ansiedad, depresión, insomnio, entre otros síntomas ante la situación establecida por la pandemia, después de un año de la declaración de esta. Para su elaboración, dividieron a la población investigada en 4 grupos dependiendo de la gravedad de la sintomatología estudiada.

Los resultados obtenidos a través de la encuesta aplicada muestran que la prevalencia de alteraciones en la salud mental de las enfermeras es mayor en comparación con

la de otros profesionales sanitarios, siendo aún mayor en aquellas que se encuentran en primera línea de exposición y en contacto directo con aquellos pacientes contagiados. Por otro lado, entre el total de enfermeras del estudio, existe la evidencia de que las enfermeras de atención primaria o plantas no covid de los hospitales presentan un nivel de afectación en su salud mental menor, en comparación con aquellas que si están expuestas.

La conclusión presentada por los autores fue concisa. Las enfermeras que se encuentran en contacto directo presentan un mayor riesgo de desarrollar algún problema en su salud mental a causa de factores estresores como puede ser la falta de recursos, tanto humanos como materiales, o la falta de formación adecuada ante estos casos.

Continuando en la misma línea, en 2022 se publicó un estudio transversal descriptivo realizado por **Bhandari M. et al.**¹² con el principal objetivo de concretar la prevalencia de ciertos problemas en la salud mental de las enfermeras de hospitales COVID-19, para ser exactos, la de depresión, ansiedad y estrés.

Se estudiaron 301 enfermeras de las cuales 258 presentaban depresión, 189 ansiedad y 151 estrés, de variable gravedad según se indica en la siguiente tabla.

VARIABLES	LEVE	MODERADA	GRAVE	EXTREMO	TOTAL
Depresión	104 (34.55%)	138 (45.84%)	13 (4.31%)	3 (0.99%)	258
Ansiedad	27 (8.97%)	130 (43.18%)	101 (33.55%)	32 (10.63%)	189
Estrés	107 (35.54%)	37 (12.29%)	6 (1.99%)	—	151

Tabla 4: Prevalencia de los síntomas de depresión, ansiedad y estrés entre los encuestados

Fuente: J Nepal Med Assoc

Los resultados están basados en enfermeras que se encontraban en primera línea, es decir, a cargo de pacientes contagiados por el SARS-CoV-2. La gran mayoría de los sujetos estudiados les afectaba las instalaciones en las que trabajaban, la seguridad en la que se hallaban, tanto ellas, sus familiares como el resto de los trabajadores, y la escasez de material de protección con la que se encontraban según pasaba la pandemia.

Finalmente, los autores llegaron a la conclusión de que las enfermeras eran el grupo de profesionales sanitarios que más probabilidades tenía de acabar desarrollando una enfermedad psiquiátrica en comparación a otros sanitarios. A su vez, defendían la necesidad de llevar un seguimiento del estado de la salud mental de los profesionales de enfermería otorgando apoyo emocional y atención a sus necesidades personales.

Martínez-Ponce D. et al.¹³ publicaron a mediados de 2022 un estudio transversal realizado medio año después de la instauración del estado de alarma global, entre septiembre y octubre de 2020, sobre las repercusiones de este sobre las enfermeras, analizar la prevalencia de síntomas psicológicos y examinar los factores vinculados a dichos síntomas. Se realizó entre 116 profesionales de enfermería, predominado por mujeres, los cuales trabajaban en contacto directo con pacientes contagiados por el virus, en su mayoría.

Los resultados estudiados pueden dividirse en un ámbito emocional y otro englobando las manifestaciones clínicas psicológicas. En cuanto a la parte emocional, el 91% de ellos presentaban miedo a propagar el virus a sus familias, un 60% afirmaban sentirse severamente afectados por el fallecimiento de los pacientes a causa del virus y un 71% exponía la necesidad de atención psicológica. En el ámbito psicológico, un 56% presentó depresión, un 78,4% ansiedad y un 84,4% estrés, siendo la mayoría de los casos de carácter severo. Factores, como la edad o la actitud recibida por parte de la sociedad, aumentaron la gravedad de los casos.

En conclusión, los autores resaltaron la necesidad de fomentar el bienestar de los enfermeros a través de la elaboración de unas medidas adecuadas de calidad laboral o apoyo psicológico.

Baraka A. et al.¹⁴ divulgaron un estudio transversal en 2021 con finalidad de reconocer los predictores de ansiedad, depresión y estrés en enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de cinco hospitales en Alejandría, Egipto, las cuales atendían a pacientes con COVID-19. Mediante una encuesta vía online, fueron invitados a participar a 308 enfermeros con, finalmente, un total de 197 participantes.

Los resultados obtenidos constaban con un conjunto de características con las que poder basarse para determinar la prevalencia de alteraciones en la salud mental. Entre dichas características se encuentran las siguientes variables: un 73% de enfermeros con una experiencia en UCI menor o igual a 5 años; un 86% de enfermeras que atendieron a la capacitación y educación sobre el control de infecciones; un 98% brindaron al cuidado de pacientes contagiados 36 horas semanales, aproximadamente; y un 87,5% declararon tener compañeros de trabajo infectados con COVID-19. En cuanto a la ansiedad, un 62% presenta un grado de sintomatología severo. Los factores asociados a su aparición y severidad son el aumento de la edad, el género femenino, ingresos no satisfactorios y antecedentes de problemas fisiológicos o psicológicos. Por otro lado, en lo que engloba el estrés, casi la mitad de los enfermeros estudiados presentaban estrés severo o extremadamente severo. Esto estaba influenciado por factores externos e internos como la edad, la presencia de algún problema fisiológico, la escasez de experiencia en UCI y la falta de recursos hospitalarios y humanos. Por último, en lo que se refiere a padecer depresión, no se recopiló ningún dato de severidad, siendo el porcentaje más alto un 48% englobando un nivel de gravedad normal. Los factores asociados a este problema de la salud mental no difieren con los relacionados con las otras alteraciones. Entre ellos se encuentra el género femenino, antecedentes de problemas fisiológicos y psicológicos, el estado civil, un aumento en el número de compañeros infectados y la falta de disponibilidad de material hospitalario.

La resolución expuesta por los autores exponía que la UCI era una de las unidades en la cual los profesionales de enfermería tenían más probabilidades de exponerse a factores de riesgo para su salud mental, ya fuese por falta de experiencia y recursos o por la aparición de temores al contagio o a la incapacidad de brindar los cuidados adecuados. El hecho de que las enfermeras de UCI se encontraban en contacto directo con los pacientes contagiados por COVID-19, provoca que se conviertan en

un grupo de riesgo siendo esencial investigar su estado psicológico y ejecutar ciertas medidas de apoyo para enfrentarse a casos como los de esta pandemia.

Nascimento, J. et al.¹⁵ realizaron en 2021 un estudio cuantitativo de corte transversal con el objetivo principal de evaluar los signos y síntomas de estrés prevalentes entre los profesionales de enfermería que trabajan frente a la pandemia en un hospital en el noreste de Brasil. Dicho estudio se basó en la información dispuesta por 66 profesionales de enfermería.

Los resultados se aplicaron con un criterio de exclusión a aquellas enfermeras que no trabajaran en contacto directo con pacientes contagiados por COVID-19. En el análisis sociodemográfico se mostró una mayoría del género femenino, siendo este un 80% de los participantes; una edad media de 43 años, con mínima de 27 años y máxima de 57 años; la gran mayoría estaban casados y con hijos. Se dividieron en tres grupos: Unidad de Cuidados Intensivos de COVID, residencia de ancianos de COVID y un sector de enfermería destinado a pacientes COVID. La mayoría de los trabajadores poseían más de un trabajo o doblaban turnos, llegando a hacer 43 horas por semana debido a una baja remuneración financiera, lo que provocaba no llegar a fin de mes con un único trabajo. Los signos y síntomas se dividieron en físicos y psicológicos. Entre los físicos, sobresalen tensión muscular, agotamiento físico, así como cansancio constante e insomnio. Entre los psicológicos se encuentran angustia o ansiedad diaria y sensibilidad emocional excesiva. En cuanto a la presencia de estrés, gran número de los individuos encuestados afirmaba encontrarse en la fase de resistencia en la cual se trata automáticamente de lidiar con situaciones estresantes manteniendo en equilibrio el organismo. No obstante, otro gran grupo de encuestados mostraban encontrarse en la fase de agotamiento en la cual hay un desequilibrio homeostático estando más expuesto a la aparición de diversas enfermedades, tanto físicas como psicológicas.

Los autores evidenciaron que la poca información sobre el virus, cómo se propagaba, y la falta de conocimiento de una adecuada protección, entre otros, fueron los principales factores de riesgo para que el colectivo de enfermería fuera uno de los grupos más susceptibles a contagiarse. Es por ello por lo que llegan a la conclusión de que es necesario crear y establecer unas condiciones de trabajo adecuadas y

desarrollar programas de prevención y gestión de experiencias estresantes como la pandemia del COVID-19.

En 2021, **Faria M. et al.**¹⁶ publicaron una revisión integradora con el objetivo principal de determinar las consecuencias de la pandemia en la salud mental de los profesionales de enfermería que trabajan en primera línea durante el primer año de pandemia.

Tras el análisis de los artículos, se pudo observar que, entre las diferentes investigaciones descriptivas y cuantitativas estudiadas, las repercusiones para la salud mental en los profesionales de enfermería que trabajaban en la primera línea de afrontamiento de la pandemia se resumían en seis: estrés, ansiedad, depresión, trastorno de estrés postraumático, trastornos mentales del sueño y Burnout. Todas ellas fueron evaluadas entre los participantes, siendo altos los niveles de prevalencia en la mayoría de los casos.

Concluyeron la revisión exponiendo que la salud mental de los profesionales de enfermería se encuentra en un estado de fragilidad debido a la pandemia. Es por ello por lo que se desencadenó una serie de consecuencias físicas y psicológicas en la vida cotidiana de dichos profesionales, siendo posible su extensión a una época postpandemia. A su vez, promueven la reflexión sobre las circunstancias por las que tuvieron que pasar las enfermeras como jornadas laborales excesivas, descuido del autocuidado, un entorno laboral precario o deficiencias en el apoyo social. Por último, postulan la necesidad de investigar sobre su experiencia en la pandemia con el objetivo de indagar en las repercusiones del virus y promover estrategias de apoyo a la salud mental de los trabajadores.

Aloweni F. et al.¹⁷ realizaron en 2020 y 2021 un estudio transversal con enfoque longitudinal. La finalidad de la investigación fue analizar la prevalencia de alteraciones en la salud de un grupo de enfermeras de un hospital terciario en dos épocas distintas. De las 3.600 invitaciones de participación, solo 179 enfermeras contestaron a ambas encuestas. Los resultados se encontraron divididos por diferentes apartados en los cuales se comparaban las cifras de un año con el otro:

- En cuanto al síndrome de burnout, hubo evidencia de un aumento significativo de un año a otro, siendo de un 37,5% de enfermeras en 2021 comparado con un 25,7% en 2020.
- Los niveles de estrés, ansiedad y depresión no variaron significativamente, manteniéndose los niveles altos tras el transcurso de un año.
- Hubo una reducción considerable de la dedicación laboral en 2021.
- En 2021, los profesionales notaron un empeoramiento en su salud al realizar la autoevaluación.
- No se encontraron diferencias de importancia en cuanto a los factores asociados al entorno laboral. No obstante, hubo alguna diferencia como una reducción en el número de enfermeras de turno de noche o una disminución en el apoyo laboral.

Los autores pudieron comprobar que la salud mental y física de los profesionales de enfermería se mantenía afectada por un periodo de tiempo prolongado. Expusieron la necesidad de crear medidas a nivel jurisdiccional y organizacional con el objetivo de mejorar el ambiente laboral y el bienestar personal y brindar el apoyo adecuado en las situaciones más difíciles.

Por otro lado, en 2021 **Sampaio F. et al.**¹⁸ publicaron un estudio de cohorte prospectivo en el cual se investigó en tres ocasiones entre los meses de marzo y mayo de 2020 a 829 profesionales de enfermería. El objetivo de dicha investigación fue examinar las alteraciones de la salud mental de las enfermeras y los factores de riesgo que surgieron durante la pandemia.

Las prevalencias y síntomas de ansiedad, estrés y depresión disminuyeron a lo largo del tiempo. Las variables relevantes en dichos síntomas fueron el género, la edad, la especialidad, la calidad del material de protección y el miedo. Los participantes masculinos y especialistas presentaron un nivel de alteración bastante bajo en comparación con el resto de la muestra. La calidad de sueño fue una de las alteraciones de la salud de los profesionales de enfermería más afectados por la pandemia. No obstante, en este estudio se pudo comprobar una disminución del impacto en el descanso adecuado a lo largo de las investigaciones.

Finalmente, tras la comparación de las tres investigaciones, los autores concluyeron que la calidad de sueño y el bienestar mental de los participantes mejoró a lo largo del tiempo, siendo el factor asociado más relevante el miedo a contagiar y ser contagiado. Por último, recalcaron la importancia de desarrollar unas políticas de la salud cuya finalidad sea la de mejorar la calidad profesional, la atención otorgada y el ámbito laboral. Para ello es necesario una actuación preventiva y prematura.

4.2 Factores de riesgo personales y del entorno laboral asociados a la aparición de alteraciones en la salud mental de los profesionales de la enfermería.

Es un hecho que cada persona que se enfrenta a una situación difícil y estresante acaba desarrollando una serie de secuelas a causa de una mala gestión personal o laboral. En el caso del personal de enfermería, la pandemia supuso un incentivo de dichas situaciones, provocado por un aumento de las cargas físicas y psicológicas. Entre los siguientes artículos, analizaremos cuales fueron los factores más predominantes en la aparición de alteraciones de la salud en los profesionales de enfermería.

Tomaszewska K. et al.¹⁹ publicaron en 2022 un estudio a través de una encuesta transversal en el que evaluaban las experiencias de diferentes enfermeras de un hospital de Polonia, la cuales trabajaban con pacientes infectados por el virus SARS-CoV-2. La finalidad de dicho estudio fue determinar si puede observarse cierto impacto en los niveles de estrés y desgaste laboral.

Entre los datos aportados por 118 enfermeras, los resultados mostraron las siguientes cifras:

- El 47,5% de los participantes encuestados sentían estrés en cada turno, seguido por el 43,2% que respondieron "a veces". Solo un 0,02% no presentaban estrés al trabajar con personas contagiadas por el virus. Un 90,7% creían que el estrés es una parte integral de la profesión.
- Entre los factores de riesgo asociados a la aparición de estrés se encontraban:
 - Un 72% a causa del sentimiento de alta responsabilidad hacia la salud de los pacientes.

- Un 65,3% asociado al gran número de procedimientos a realizar cada enfermera en el turno.
- Un 40,7% por las relaciones establecidas con sus compañeros o superiores, con los pacientes o con los familiares de dichos pacientes.
- El 83,1% no recibió ningún tipo de apoyo psicológico por parte de un profesional.
- La escasez de personal debido a las enfermedades generadas a causa del COVID-19 estaba presente en el lugar de trabajo de un 93,2% de los casos estudiados.
- La presencia de manifestaciones clínicas del síndrome de burnout fue evidenciada en un 38,1% de los participantes, a diferencia de un 39% que no les preocupaba dicho síndrome.
- Entre los síntomas del burnout, un 43% de las enfermeras mostraron agotamiento emocional, un 21% despersonalización y un 53% reducción de la realización personal.

Los autores dedujeron mediante los resultados del estudio que los profesionales de enfermería que actúan en primera línea con pacientes infectados están expuestos a una gran variedad de factores de riesgo o estresantes. Además, destacaron que dicha exposición es un problema sanitario que debería abordarse cuanto antes ya que el síndrome de burnout va incrementando entre los individuos de este grupo profesional.

En 2023, **Pinheiro J. et al.**²⁰ publicaron un estudio transversal, analítico y cuantitativo realizado entre abril y agosto de 2020 con el fin de identificar los niveles de la calidad profesional y del estrés ocupacional de los profesionales de enfermería ejerciendo en plena pandemia de COVID-19. Se elaboró entre 150 profesionales de enfermería de distintas unidades de un hospital universitario de Porto Alegre, una ciudad al sur de Brasil.

Se pudo comprobar que el periodo de la pandemia estuvo influenciado por gran número de factores de riesgo. Entre ellos, destacaron la escasez de tiempo necesario para llevar a cabo de forma adecuada su servicio, así como acumulación de los procedimientos a realizar por individuo. Asimismo, se recalca el aumento de la demanda laboral a la vez que una disminución de la calidad debido al déficit de

material de protección, de personal o de apoyo social. Todos ellos, incrementan las posibilidades de que los profesionales de enfermería desarrollen problemas físicos y psicológicos, como ansiedad, estrés, trastornos del sueño o el Síndrome de Burnout.

En 2021, **Blanco-Daza M.²¹ et al.** realizaron y publicaron un estudio descriptivo transversal sobre el trastorno de estrés postraumático (TEPT) en los profesionales de enfermería del hospital universitario Doce de Octubre ubicado en Madrid. Se encuestaron 377 profesionales de enfermería durante el 15 de junio al 15 de julio de 2020, meses después de la instauración del estado de alarma. Por criterios de exclusión, el número total final fue de 322 participantes.

Los resultados obtenidos se basan en diversos profesionales de enfermería de diferentes unidades del hospital. Con ello, pudieron conseguir gran variedad de datos, así como de información, desde diferentes perspectivas de la experiencia de cada uno de la pandemia en diferentes servicios del hospital, tanto los COVID como los no COVID.

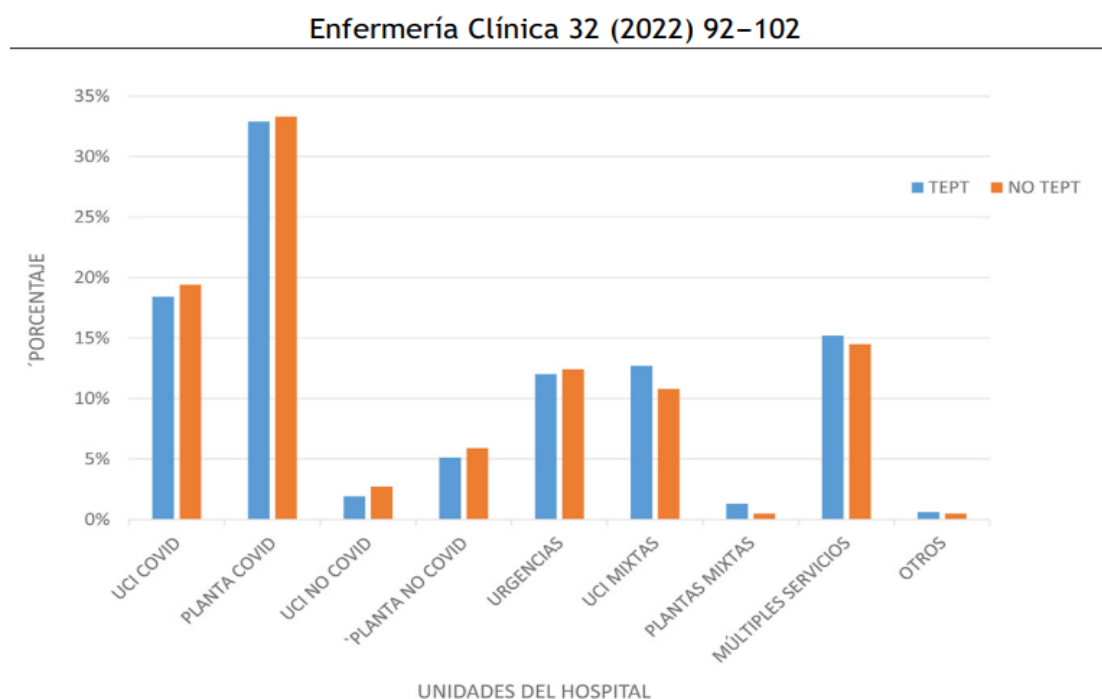


Diagrama 2: Prevalencia del TEPT de enfermería en las distintas unidades²¹

Fuente: Enfermería Clínica

Se muestra un aumento en la prevalencia de TEPT en el personal de enfermería tras la detención de las medidas de contingencia. En cuanto a las características sociodemográficas, el estudio coincidía junto a otros estudios previos que un mayor grado de nivel educativo o de formación era un factor preventivo de la aparición de estrés postraumático. No obstante, el estudio difiere frente a otros en que el sexo femenino y el TEPT están relacionados. En este caso, presenta que no existe relación. En cuanto a características laborales, aunque un 30% trabajó en unidades distintas a las que usualmente ejercían, no se mostró ningún tipo de influencia en la aparición de TEPT y tampoco predominó ninguna unidad con mayor número de manifestaciones del trastorno. La experiencia laboral, en este estudio, se mostró como un factor con gran transcendencia. Las enfermeras con menor experiencia resultaron tener mayor capacidad de rápida adaptación por su situación laboral de constante cambio, no obstante, las enfermeras con mayor carrera profesional suplían esa facilidad por mayor experiencia y mayor conocimiento. Otro factor externo vinculado, el cual no se podía prevenir, era el fallecimiento de alguno de sus familiares o amigos duplicando las posibilidades de aparición.

Los autores finalizaron el estudio proponiendo el desarrollo de medidas enfocadas en mejorar la sensación de control y reducir la impresión de riesgo. Para ello, es necesario proveer al profesional la información de manera anticipada, aportar apoyo institucional que refleje un ambiente seguro, facilitar el descanso apropiado, proporcionar alojamientos de "aislamiento" para aquellos que quieran evitar la posibilidad de contagio a sus familiares.

Alves C. y Aguilar R.²² publicaron en 2022 una revisión bibliográfica integradora realizada en septiembre de 2020 con el objetivo principal de investigar el daño a la salud de los profesionales de enfermería a causa de la pandemia global de COVID-19. Para ello buscaron y analizaron una serie de artículos para finalmente basar sus resultados entre 22 artículos.

Los resultados estuvieron divididos en dos categorías principales: "Daños a la salud mental y al cuerpo físico de los trabajadores de enfermería en la pandemia de Covid-19" y "Oportunidades de mejora". Del primer apartado se pudo resaltar ciertos factores

que suponían un riesgo para la salud de los enfermeros, así como condiciones deterioradas de trabajo o personales. Entre ellos se encontraba:

- Muerte de compañeros y experiencias vividas en hospitalización.
- Gran preocupación de contagio, tanto a familiares como compañeros.
- Escasez o déficit de materiales de protección.
- Condiciones precarias de trabajo.
- Sobrecarga de trabajo y aumento de horas semanales.
- Escasez de realización laboral, fatiga y agotamiento físico.

Los autores concluyeron que, para evitar la aparición de alteraciones en la salud mental y cargas físicas, es necesario el desarrollo de estrategias para disminuir los riesgos y factores estresantes. A su vez, resaltaron la necesidad de crear una serie de acciones específicas para la protección de la salud mental y física del equipo de enfermería.

Serra JG. et al.²³ realizaron en 2021 un estudio acerca de las mayores obligaciones a las que estuvieron sometidos los profesionales de enfermería durante la pandemia del Covid-19. Su objetivo principal era averiguar los factores asociados a la aparición del síndrome de burnout en trabajadores de enfermería que actuaban en la unidad de cuidados intensivos.

Los resultados del estudio se fundamentaron en las respuestas de 157 profesionales de enfermería que contestaron una serie de preguntas de un cuestionario sociodemográfico y ocupacional. Un 45,2% del personal mostraban un alto riesgo de Síndrome de Burnout. Entre los factores que desencadenaron dicho síndrome en los participantes, un 28,7% indicaron que fue a causa del agotamiento emocional, un 3,8% por despersonalización y un 24,8% debido a un grado mínimo de realización profesional.

Los autores expusieron un alto grado de este síndrome alrededor de todo el mundo, siendo asociado en la mayoría de los casos con otras alteraciones de la salud mental como ansiedad, depresión o trastornos del sueño. Por otro lado, llegaron a la conclusión de que existen pocas investigaciones y estudios que profundicen en las

medidas y resoluciones para la actuación de las enfermeras ante casos de máximo estrés y desempeño profesional como fue la pandemia del Covid-19.

Galanis P. et al.²⁴ realizaron una revisión bibliográfica sistemática durante 2021 en la cual se analizaron diversos estudios y se llevó a cabo un metaanálisis. El objetivo principal fue examinar el agotamiento de los profesionales de enfermería, así como los factores de riesgo relacionados. Tras la búsqueda bibliográfica, inicialmente se contaba con 439 artículos los cuales fueron reducidos a un total de 16 mediante la eliminación de duplicidades, la aplicación de criterios de inclusión y exclusión y la realización de una lectura crítica.

La muestra estuvo comprendida por los diferentes profesionales de enfermería investigados en cada uno de los estudios, siendo el total de 18.935 enfermeras. La prevalencia de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal entre el total de enfermeras fue del 34,1%, del 12,6% y del 15,2%, respectivamente. Entre los factores de riesgo expuestos se encontraron los factores sociodemográficos, de los cuales destaca un nivel más alto de agotamiento emocional en mujeres y un nivel más alto de despersonalización en hombres; los sociales, entre los que te encuentras un descenso en el apoyo social, menor preparación de afrontamiento contra el Covid-19 y mayor tiempo de exhibición contra el virus; y los ocupacionales, los cuales dependían de la unidad en la que se encontraban los profesionales actuando, cuanto mayor aproximación hacia los pacientes contagiados, mayor nivel de agotamiento.

Finalmente, los autores expusieron una serie de estrategias necesarias para disminuir el impacto de la pandemia y prevenir en caso de las venideras. Entre las propuestas se muestran la detección precoz de enfermedades de la salud mental, la instauración de intervenciones de apoyo, periodos laborales adecuados a las necesidades de los trabajadores, seguridad en cada jornada, entre muchas otras.

En 2022, **Hur G. et al.**²⁵ publicaron una revisión sistemática a partir de 13 estudios compatibles con los criterios utilizados. Su objetivo principal era investigar el efecto de la pandemia en las enfermeras, así como los factores asociados.

Los resultados de los diversos estudios investigados se dividieron en primarios y secundarios. En los resultados primarios, analizaron el nivel de prevalencia de burnout y de los términos asociados como agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. En la mayoría de los estudios, aproximadamente un 40% de las enfermeras presentaban un grado de Burnout alto. En los resultados secundarios, dividieron los factores asociados al agotamiento en "factores sociodemográficos", entre los cuales se encontraban la edad, el género o el estado civil; en "factores relacionados con el trabajo", como el equipo de protección, la sobrecarga de trabajo o la jornada laboral semanal; en "factores psicológicos", con una reciprocidad positiva, como el conflicto personal o emocional, y con reciprocidad negativa, como la resiliencia o el apoyo social; en "factores relacionados con COVID-19", correspondiente al nivel de contacto de actuación con pacientes contagiados, el lugar de trabajo o la cantidad de trabajo a realizar por cada enfermero.

Finalizaron la revisión concluyendo la necesidad de aplicar medidas de apoyo precoces en aquellos profesionales expuestos a un nivel alto de riesgo físico y mental.

4.3 Factores de afrontamiento y capacidad de resiliencia de las enfermeras durante la pandemia.

Aunque la pandemia se recuerde como una época de deterioro de la salud mental y física de la enfermera a causa de los factores asociados a esta, se observó el desarrollo de un factor de protección a través de la capacidad que tenían algunos profesionales de enfermería para superar enfrentarse y superar aquellas circunstancias más complejas y angustiantes. En los siguientes artículos, se analiza la aparición de dicho factor de protección y su desarrollo en diferentes circunstancias de la pandemia.

Blanco-Daza M. et al.²¹ realizaron durante el mes de junio y julio de 2020 un estudio descriptivo transversal, el cual fue publicado posteriormente en 2021. Su objetivo principal era examinar la prevalencia del trastorno de estrés postraumático (TEPT) en los profesionales de enfermería del hospital universitario Doce de Octubre, Madrid.

Los resultados presentaron un aumento de la prevalencia del TEPT y de la aparición de factores asociados a su aparición. Al contrario de dicho incremento, la resiliencia fue un factor que destacó por su decaída. Esta capacidad de superación es

considerada como un factor de protección frente a la evolución del TEPT, considerando un 54% de probabilidad de mejora.

Los autores advierten sobre la conveniencia de trabajar la relación entre la resiliencia y el TEPT, siendo importante la promoción a la educación profesional de afrontamiento al estrés y educación emocional de autocontrol y asertividad. Proponen medidas como facilitar de forma anticipada la información y apoyo laboral adecuados o jornadas laborales apropiadas, con los descansos apropiados y la posibilidad de alojarse en zonas de aislamiento si se desea para evitar contagios.

En 2021, **Rivas N. et al.**²⁶ realizaron un estudio descriptivo transversal con el objetivo de examinar el Síndrome de Burnout y la resiliencia de los profesionales de enfermería de un hospital de tercer nivel en España. La investigación fue realizada durante los meses de marzo, abril y mayo de 2020 sobre una muestra de 101 enfermeras.

Los resultados de este estudio se desarrollaron mediante el uso de la escala Maslach Burnout Inventory (MBI), en la versión española. Aquellos profesionales que actuaron directamente con pacientes con COVID-19 mostraron una media total más alta de Burnout, así como en los apartados de agotamiento emocional y cinismo. No obstante, las enfermeras que trabajaban con pacientes no Covid obtuvieron una puntuación más alta en la categoría de realización personal. En cuanto a la investigación de la resiliencia entre los enfermeros, no hubo ninguna variabilidad entre género o puesto de trabajo. No hubo una relación de importancia entre el burnout y la resiliencia. La dimensión de fatiga emocional y cinismo estuvo correlacionada de forma negativa con la resiliencia, a diferencia de la categoría de realización personal la cual tuvo una relación positiva.

Los autores concluyeron mostrando una gran prevalencia del Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería, siendo más alto el nivel en aquellos que trabajaban con pacientes contagiados con SARS-CoV-2 y en aquellos con un contrato laboral deficiente y, a su vez, exponen un mejor enfrentamiento de la pandemia en aquellas enfermeras con una puntuación alta de resiliencia. Finalmente, defienden que tengan en cuenta estos datos las gerencias de enfermería para promover una mejora de las relaciones laborales y de la calidad asistencial.

Cyr S. et al.²⁷ publicaron en 2022 un estudio observacional con el fin de valorar la salud mental y el Síndrome de Burnout a lo largo de un año en los profesionales de enfermería y, a su vez, comprobar la presencia de los factores de protección como la resiliencia. La muestra fue de 394 participantes los cuales contestaron a la encuesta de junio de 2020, 3 meses tras el inicio de la pandemia, y la de febrero de 2021, 12 meses después del inicio.

Los resultados se desarrollaron mediante el uso de cuestionarios como el Maslach Burnout Inventory. En las puntuaciones de “resiliencia”, “satisfacción del apoyo social”, “apoyo organizacional percibido” y “autocompasión” no hubo ninguna variación significativa en la puntuación de ambas encuestas. No obstante, la mínima subida de la puntuación de los factores de protección se vio reflejado en la disminución de probabilidad de aparición del Síndrome de Burnout.

Finalmente, los datos muestran una disminución de los trastornos mentales, así como una estabilización de los síntomas. Los autores muestran el beneficio frente a la pandemia de los factores protectores como la resiliencia o el apoyo organizacional y defienden la comprensión de la delimitación entre las ayudas organizacionales, sociales y mentales y los impactos que generan. Es necesario para la culminación de próximas iniciativas preventivas para los profesionales de enfermería.

5 DISCUSIÓN

5.1 Principales signos y síntomas en enfermeras durante la pandemia.

Los artículos de **Simón Melchor A.**¹⁰, **Martin-Rodríguez L.**¹¹, **Bhandari M.**¹², **Martínez-Ponce D.**¹³, **Baraka A.**¹⁴, **Nascimento, J.**¹⁵ y **Faria M.**¹⁶ realizaron sus respectivas investigaciones con el objetivo de examinar la aparición de los signos y síntomas de la salud mental en los profesionales de enfermería, así como las repercusiones que trajo consigo la pandemia de Covid-19. Estos autores muestran la alta prevalencia de alteraciones de la salud mental en aquellos profesionales de enfermería que trabajaron durante la pandemia, como fueron la ansiedad, la depresión o el trastorno de estrés postraumático.

Martin-Rodríguez L.¹¹ y **Bhandari M.**¹² evaluaron los resultados de sus artículos llegando ambos a la conclusión de que el grupo de profesionales de enfermería era el conjunto de profesionales sanitarios más vulnerables a padecer algún tipo de alteración de la salud mental y presentar un mayor riesgo aquellas enfermeras que actuaban directamente con pacientes contagiados por el coronavirus.

Simón Melchor A.¹⁰, **Martínez-Ponce D.**¹³ y **Baraka A.**¹⁴, aunque sus estudios se basaron en la investigación de la prevalencia de las alteraciones de la salud mental, también valoraron otro tipo de variables o características afectadas por la pandemia. **Simón Melchor A.**¹⁰ tuvo en cuenta factores independientes como pueden ser el género o la experiencia laboral. Por otro lado, **Martínez-Ponce D.**¹³ dividió sus resultados en un ámbito psicológico, el cual engloba dichas alteraciones, pero también en un ámbito emocional, el cual tuvo en cuenta aspectos sentimentales como el medio a contagiarse o el fallecimiento de un paciente. Por último, **Baraka A.**¹⁴ basó sus resultados en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos de varios hospitales, por lo que tuvo en cuenta características externas que afectaban a dichas enfermeras y fomentaba el desarrollo de la aparición de problemas de la salud mental, como podría ser la jornada laboral o la experiencia profesional.

Por otra parte, en el estudio de **Nascimento, J.**¹⁵, los autores se centran en la aparición de signos y síntomas de estrés en el personal de enfermería, a diferencia del resto de artículos que valoran también la prevalencia de ansiedad, depresión, entre

otros. No obstante, en este estudio se examina tanto los síntomas psicológicos como los físicos, dando consciencia de que la pandemia no tuvo solo influencia negativa sobre la salud mental de los trabajadores, sino también en el aspecto físico, como tensión muscular o agotamiento físico.

Aloweni F.¹⁷ y **Sampaio F.**¹⁸ a diferencia del resto de artículos que valoraban la prevalencia de dichas enfermedades, realizaron una investigación longitudinal, es decir, evaluaron dichas prevalencias tras el paso de cierto tiempo. Los autores de ambos estudios tenían como finalidad valorar la posibilidad de disminución o aumento de la prevalencia de las enfermedades mentales con el paso del tiempo. **Aloweni F.**¹⁷ realizó dos estudios con una separación temporal de 1 año, en cambio **Sampaio F.**¹⁸ elaboró tres estudios a lo largo de los meses de marzo y mayo de 2020. Ambos estudios comprobaron que hubo cierta mejoría en la aparición de nuevos casos, no obstante, se mantenían afectados un gran número de trabajadores.

Todos los estudios anteriormente expuestos llegaron a la misma conclusión. Los profesionales de enfermería presentaron altos índices de ansiedad, depresión, estrés, entre otras enfermedades mentales a causa de la influencia que tuvo sobre ellos la pandemia del Covid-19. Los autores defienden y ven necesario llevar a cabo medidas organizacionales o departamentales y llevar a cabo un seguimiento de la salud del personal de enfermería con la finalidad de desarrollar ciertas medidas que mejoren su calidad laboral y personal.

5.2 Factores de riesgo personales y del entorno laboral asociados a la aparición de alteraciones en la salud mental de los profesionales de la enfermería.

Existen ciertos factores de riesgo que predisponen a la aparición de problemas para la salud y calidad de vida de los profesionales de enfermería. En los siguientes estudios, los autores tenían como objetivo determinar dichos factores, analizarlos y evaluar su incidencia en la aparición de alteraciones de la salud.

En los artículos publicados por **Tomaszewska K.**¹⁹, **Serra JG.**²³, **Galanis P.**²⁴ y **Hur G.**²⁵ evalúan tanto los posibles factores asociados como el efecto de la pandemia en el personal de enfermería. Un ámbito que analizan es la prevalencia del Síndrome de Burnout, un cuadro caracterizado por una cronificación del estrés laboral, así como de

las características de dicho síndrome las cuales son agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. En los tres artículos llegaron a la conclusión de la existencia de un alto riesgo de Síndrome de Burnout. En el estudio de **Tomaszewska K.**¹⁹ el factor asociado más prevalente fue el agotamiento emocional, al igual que en el estudio de **Serra JG.** y en el de **Galanis P.**²⁴ El factor menos relevante fue la despersonalización, representando bajos porcentajes en comparación con el resto de las variables. Por otro lado, **Hur G.** realizaron una revisión bibliográfica por lo que analizaron diversos estudios con diferentes variantes de los factores anteriormente mencionados. No obstante, la mayoría de los resultados coincidían en las estadísticas pudiendo llegar los autores a la conclusión de que existe una alta prevalencia de la aparición del Síndrome de Burnout, así como ser influenciada por alguno de los factores estudiados (agotamiento emocional, despersonalización y realización personal).

Por otra parte, **Blanco-Daza M.**²¹, **Galanis P.**²⁴ y **Hur G.**²⁵ dividieron los factores por categorías. Coincidieron únicamente en "los factores sociodemográficos" los cuales envolvían variantes como la edad, el género o el estado civil. Luego cada uno dividió diferentes variables en diferentes dimensiones. **Blanco-Daza M.**²¹ incluyó las características laborales, a parte de las sociodemográficas, englobando principalmente la experiencia laboral. **Galanis P.**²⁴ dividió los factores en tres: las ya nombrados sociodemográficos, los sociales, en los cuales se encontraba disminución del apoyo social o menor preparación del afrontamiento contra la pandemia, y los ocupacionales, los cuales dependían del lugar de trabajo en los que se encontraban los profesionales de enfermería estudiados. Por último, **Hur G.**²⁵ hizo una división de 4 categorías de los factores asociados: los "factores sociodemográficos", los "factores relacionados con el trabajo", los "factores psicológicos" y los "factores relacionados con COVID-19".

En cuanto a **Pinheiro J.**²⁰, **Tomaszewska K.**¹⁹ y **Alves C. y Aguilar R.**²² a diferencia de los anteriores autores, expusieron los diversos factores de una forma más generalizada. En todos los estudios se pudieron comprobar factores de riesgo asociados a la situación de la pandemia como, por ejemplo, una disminución de la calidad y cantidad de material de protección y un aumento de la cantidad de trabajo por individuo, empeorando la calidad de los cuidados proporcionados por el personal

de enfermería. Además, **Alves C. y Aguilar R.**²² también manifestaron que el miedo a contagiar a otras personas o contagiarse y experimentar gran cantidad de fallecimientos fueron variables asociadas a la pandemia y a la aparición de alteraciones de la salud mental. Por otro lado, **Tomaszewska K.**¹⁹ valoró la gran responsabilidad de mantener o mejorar la salud de los pacientes y las relaciones establecidas en su ambiente laboral como variables de riesgo.

Al valorar las diferentes conclusiones de los diversos autores, se puede observar que todos llegan a la conclusión de que existen factores de riesgo que promueven la aparición de alteraciones de la salud, como el Síndrome de Burnout, la ansiedad o la depresión. Asimismo, excepto **Pinheiro J.**²⁰, todos exponen la necesidad de desarrollar estrategias para reducir la aparición de factores de riesgo y medidas enfocadas a formar a los profesionales de enfermería con las cualidades adecuadas para el control y afrontamiento de las situaciones más estresantes ya que es un problema sanitario que debería afrontarse lo antes posible. Además, **Serra JG.**²³ postula que existen pocas investigaciones sobre el tema y fomenta su futura elaboración.

5.3 Factores de afrontamiento y capacidad de resiliencia de las enfermeras durante la pandemia.

La capacidad de resiliencia fue uno de los factores de protección que más se vieron afectados por la repercusión que tuvo la pandemia sobre la mayoría de los profesionales de enfermería. Los artículos de **Blanco-Daza M.**²¹, **Rivas N.**²⁶ y **Cyr S.**²⁷ investigaron la capacidad de resiliencia asociada al Síndrome de Burnout. En los estudios publicados por **Rivas N.**²⁶ y **Cyr S.**²⁷, se usaron cuestionarios relacionados con el Síndrome de Burnout y la Resiliencia. En el estudio de **Rivas N.**²⁶ comprobaron una relación negativa entre la resiliencia y la fatiga emocional y el cinismo, características del Burnout; y una correlación positiva con la realización personal. No obstante, ambos estudios coincidieron en la resolución que una subida de los factores de protección como es la resiliencia significa una reducción de la prevalencia del Síndrome de Burnout.

Por otro lado, **Blanco-Daza M.**²¹ relacionó la capacidad de resiliencia, un factor de protección, con el trastorno de estrés postraumático. En la investigación realizada por

los autores comprobaron un aumento del trastorno, así como de los factores asociados, y una caída de la prevalencia de este factor de protección.

A pesar de las variadas investigaciones que realizaron los autores, en los tres artículos llegan a la conclusión de que, para solucionar en futuros casos que se repita la misma situación entre los profesionales de enfermería, es necesario desarrollar intervenciones preventivas como por ejemplo formar adecuadamente a este grupo de sanitarios brindándoles la información adecuada o mejorar la calidad laboral para no repercutir en la asistencia de los pacientes.

6 CONCLUSIONES

Tras la valoración de los resultados analizados durante esta revisión, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- El impacto de la pandemia por el SARS-CoV-2 tuvo, mayoritariamente, una repercusión negativa tanto en la salud mental como física de los profesionales de enfermería.
- Los signos y síntomas más prevalentes entre el personal de enfermería son el estrés, el estrés cronicado o Síndrome de Burnout, la ansiedad, la depresión, el insomnio y el agotamiento físico.
- Las prevalencias de las alteraciones anteriormente nombradas fueron disminuyendo con el traspaso del tiempo de la pandemia.
- Existen factores asociados a la aparición de enfermedades, sobre todo mentales, durante la pandemia. Los más destacados fueron la edad, el género, el miedo a contagiar o ser contagiado, la calidad laboral, ya fuera por largas jornadas laborales o aumento de los procedimientos a realizar por enfermera, y la disminución del apoyo, tanto social como laboral.
- En cuanto a la capacidad de resiliencia, se veía asociada a la prevalencia del Síndrome de Burnout. Cuando uno disminuía, el otro aumentaba y viceversa.

Finalmente, al igual que la mayoría de los autores de los artículos revisados, me gustaría que se desarrollaran medidas preventivas contra este tipo de situaciones para que los profesionales de enfermería estuvieran preparados mejor y no se vieran en situación de abordamiento como fue la pandemia del COVID-19.

7 BIBLIOGRAFIA

1. Coronavirus [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2021 [Citado el 28 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus#main-content>
2. Cunha ALA, Quispe Cornejo AA, Hilari AÁ, Cayoja AV, Cayoja AV, Mendoza JMC, et al. Breve historia y fisiopatología del covid-19. Cuadernos Hospital de Clínicas [Internet]. 2020 jul [citado el 28 de marzo de 2023]; 61(1): 130-143. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762020000100011&lng=es.
3. Mojica-Crespo R, Morales-Crespo MM. Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. Semergen [Internet]. agosto de 2020 [Citado el 28 de marzo de 2023]; 46:65–77. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2020.05.010>
4. Orgaz P, Vega BR, Bayón C, Palao Á, Lorenzini N, Torres MÁG. Experiencia del personal sanitario durante la primera ola de Covid-19 en España: un estudio cualitativo con grupos focales. Rev. Asoc. Esp. Espec. Med. Trab. [Internet]. junio de 2022 [Citado el 28 de marzo de 2023] 31(2):155–66. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552022000200004&lng=es. Epub 22-Ago-2022.
5. Coronavirus y profesionales sanitarios: consecuencias emocionales [Internet]. Psicologiamonzo. [Citado el 28 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://psicologiamonzo.com/coronavirus-y-profesionales-sanitarios-consecuencias-emocionales/>
6. Silvera Carminati AE, Prol Misura SM, Gallardo Denis YV. Situación de carga física y mental en enfermería de Uruguay durante la pandemia Covid 19. Revista urug. enferm. (En línea) [Internet]. diciembre de 2022 [Citado el 28 de marzo de 2023]; 17(2): e203. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-03712022000101203&lng=es Epub 01-Dic-2022
7. Síndrome de burnout [Internet]. CuidatePlus. 2021 [citado el 29 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psicologicas/sindrome-burnout.html>

8. Montes- Berges B, Ortúñez Fernández ME. Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario. *Enf Global* [Internet]. 1 de abril de 2021 [Citado el 2 de abril de 2023]; 20(2):254-82. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/427161>
9. Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español [Internet]. CASPe. [Citado el 4 de abril de 2023]. Disponible en: <https://redcaspe.org/materiales/>
10. Melchor AS, Sesma MLJ, Castán JS, Melchor LS, Sancho BG, Bosque DB. Análisis del impacto psicoemocional de la pandemia del COVID-19 entre los profesionales de enfermería. *Enfermería Global*. abril de 2022 [Citado el 4 de abril de 2023]; 21(66):184–234. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200184&lng=es Epub 05-mayo-2022. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.489911>
11. Martin-Rodriguez LS, Escalda-Hernandez P, Soto-Ruiz N, Ferraz-Torres M, Rodriguez-Matesanz I, Garcia-Vivar C. Mental health of Spanish nurses working during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *International Nursing Review* [Internet]. diciembre de 2022 [Citado el 8 de mayo de 2023]; 69(4):538–45. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35689833/>
12. Bhandari M, Yadav U, Dahal T, Karki A. Depression, Anxiety and Stress among Nurses Providing Care to the COVID-19 Patients: A Descriptive Cross-sectional Study. *JNMA J Nepal Med Assoc* [Internet]. febrero de 2022 [Citado el 8 de mayo de 2023]; 60(246): 151–154. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35210631/>
13. Martínez-Ponce D, Amat-Traconis MA, Cala-Rosabal LY, Chapan-Xolio E, Valenzuela-Velázquez L, Lecourtois-Amézquita MG. Psychological repercussions on nursing staff due to the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *J Healthc Qual Res* [Internet]. 2023 [Citado el 8 de mayo de 2023]; 38(1):3–10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36180354/>
14. Baraka AAE, Ramadan FH, Hassan EA. Predictors of critical care nurses' stress, anxiety, and depression in response to COVID-19 pandemic. *Nurs Crit Care* [Internet]. 2021 [Citado el 8 de mayo de 2023]; 28(2):177–183. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34463007/>
15. Nascimento JF do, Santos AMD, Alves KYA, Oliveira LV e., Rodrigues CCFM. Signs and symptoms of stress in nursing professionals who worked in the fight against

- covid-19 / Sinais e sintomas do estresse em profissionais da enfermagem que atuaram no combate a covid-19. Rev. Pesqui (Univ. Fed Estado Rio J, Online) [Internet]30 de septiembre de 2022 [Citado el 8 de mayo de 2023];14: e-11638. Disponible en: <http://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/11638>
16. Faria MG de A, Gonçalves França KCF, Guedes FC, Soares M dos S, Gallasch CH, Alves LVV. Repercussions for mental health of nursing professionals who are in the face of The Covid-19: integrative review / Repercussões para saúde mental de profissionais de enfermagem atuantes no enfrentamento à Covid-19: revisão integrativa. Rev. Enferm UFSM [Internet]. 7 de octubre de 2021 [Citado el 8 de mayo de 2023] ;11: e70. Disponible en: <https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/64313>
 17. Aloweni F, Ayre TC, Teo I, Tan HK, Lim SH. A year after COVID-19: Its impact on nurses' psychological well-being. J Nurs Manag. [Internet] octubre de 2022 [Citado el 8 de mayo de 2023]; 30(7):2585-2596. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36150900/>
 18. Sampaio F, Sequeira C, Teixeira L. Impact of COVID-19 outbreak on nurses' mental health: A prospective cohort study. Environ Res [Internet]. marzo de 2021 [Citado el 8 de mayo de 2023]; 194(110620). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33316228/>
 19. Tomaszewska K, Majchrowicz B, Snarska K, Telega D. Stress and Occupational Burnout of Nurses Working with COVID-19 Patients. Int J Environ Res Public Health [Internet]. el 2 de octubre de 2022 [Citado el 9 de mayo de 2023]; 19(19):12688. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36231988/>
 20. Pinheiro JMG, Macedo ABT, Antonioli L, Vega EAU, Tavares JP, Souza SBC de. Professional quality of life and occupational stress in nursing workers during the COVID-19 pandemic. Rev Gaúcha Enferm [Internet]. 2023 [Citado el 9 de mayo de 2023]; 44: e20210309. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/FVnQBK5Mz4WQd83m7FVCD3F/?lang=en#>
 21. Blanco-Daza M, de la Vieja-Soriano M, Macip-Belmonte S, del Carmen Tercero-Cano M. Trastorno de estrés postraumático en enfermeras durante la pandemia de COVID-19. Enfermería Clínica [Internet]. 2022 [Citado el 9 de mayo de 2023]; 32(2):92–102. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.10.015>

22. Alves C de L.M., Aguiar RS. Daños a la salud de los trabajadores de enfermería debido a la pandemia Covid-19: una revisión integradora. *Enfermería Global* [Internet]. abril de 2022 [Citado el 9 de mayo de 2023]; 21(66):517–66. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200517&lng=es&nrm=iso&tlng=es Epub 02-mayo-2022. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.501511>.
23. Serra JG, Farias E dos S, Nunes L de L, Oliveira MX de, Castro TM de. Burnout Syndrome in Nursing Professionals in COVID -19 Intensive Care. *Paidéia (Ribeirão Preto)* [Internet]. 2022 [Citado el 9 de mayo de 2023]; 32: e3234. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/paideia/a/bZ3cgtw9LwLqFSmrrS7C75s/?lang=en#>
24. Galanis P, Vraka I, Fragkou D, Bilali A, Kaitelidou D. Nurses' burnout and associated risk factors during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *J Adv. Nurs* [Internet]. agosto de 2021 [Citado el 9 de mayo de 2023]; 77(8):3286–302. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33764561/>
25. Hur G, Cinar N, Suzan OK. Impact of COVID-19 pandemic on nurses' burnout and related factors: A rapid systematic review. *Arch Psychiatr Nurs* [Internet]. diciembre de 2022 [Citado el 9 de mayo de 2023]; 41:248–63. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36428057/>
26. Rivas N, López M, Castro M-J, Luis-Vian S, Fernández-Castro M, Cao M-J, et al. Analysis of Burnout Syndrome and Resilience in Nurses throughout the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. octubre de 2021 [Citado el 10 de mayo de 2023]; 18(19):10470. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34639769/>
27. Cyr S, Marcil M-J, Houchi C, Marin M-F, Rosa C, Tardif J-C, et al. Evolution of burnout and psychological distress in healthcare workers during the COVID-19 pandemic: a 1-year observational study. *BMC Psychiatry* [Internet]. el 12 de diciembre de 2022 [Citado el 10 de mayo de 2023]; 22(1):809. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36539718/>

8 ANEXOS

8.1 Anexo I: Estrategia de búsqueda

BASE DE DATOS	DeCS/MeSH	ARTICULOS SIN FILTROS	ARTICULOS CON FILTROS	ARTICULOS TRAS LECTURA CRÍTICA
PUBMED	Nursing AND COVID-19 AND occupational stress	674	584	4272 Artículos. Pre-seleccionados: 175 Seleccionados:11
	Nursing AND COVID-19 AND burnout	661	474	
	Nursing AND COVID-19 AND anxiety AND depression	1248	849	
	Nursing AND COVID-19 AND risk factors	1689	1210	
CUIDEN	Nursing AND COVID-19 AND occupational stress	6	6	60 Artículos. Pre-seleccionados: 12 Seleccionados: 2
	Nursing AND COVID-19 AND burnout	14	14	
	Nursing AND COVID-19 AND anxiety AND depression	15	15	
	Nursing AND COVID-19 AND risk factors	25	25	
SCIELO	Nursing AND COVID-19 AND occupational stress	11	11	90 Artículos. Pre-seleccionados: 12 Seleccionados: 1
	Nursing AND COVID-19 AND burnout	23	23	
	Nursing AND COVID-19 AND anxiety AND depression	21	21	

	Nursing AND COVID-19 AND risk factors	35	35	
LILACS	Nursing AND COVID-19 AND occupational stress	37	11	169 Artículos. Pre-seleccionados: 15 Seleccionados: 2
	Nursing AND COVID-19 AND burnout	34	11	
	Nursing AND COVID-19 AND anxiety AND depression	43	13	
	Nursing AND COVID-19 AND risk factors	55	17	
BVS	Nursing AND COVID-19 AND occupational stress	409	310	2275 Artículos. Pre-seleccionados: 133 Seleccionados: 1
	Nursing AND COVID-19 AND burnout	561	389	
	Nursing AND COVID-19 AND anxiety AND depression	488	313	
	Nursing AND COVID-19 AND risk factors	817	449	

Tabla 5: Búsqueda bibliográfica

Fuente: Elaboración propia

8.2 Anexo II: Diagrama búsqueda bibliográfica

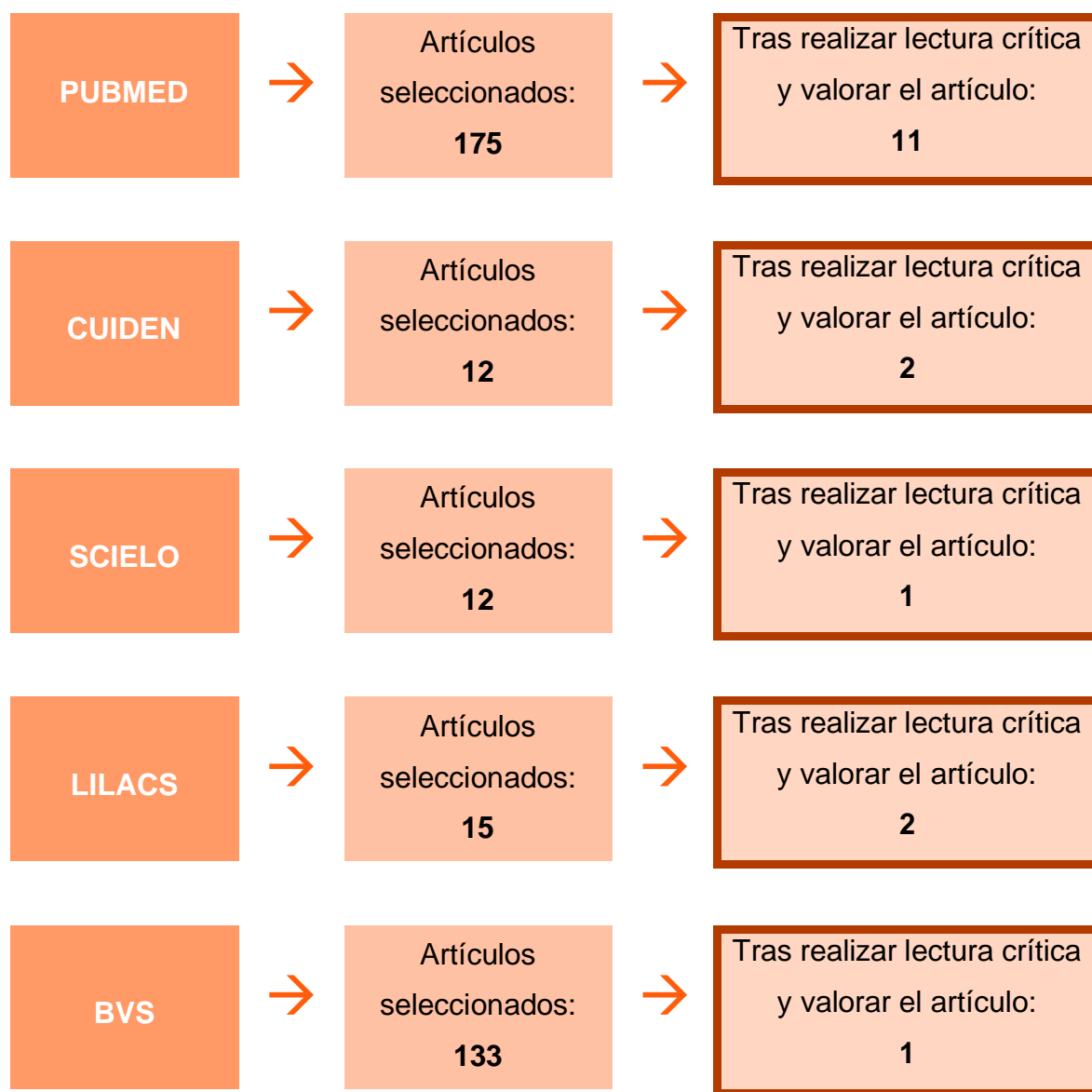


Tabla 6: Diagrama de búsqueda bibliográfica. **Fuente:** Elaboración propia.

8.3 Anexo III: Diagrama de decisiones de selección de artículos.

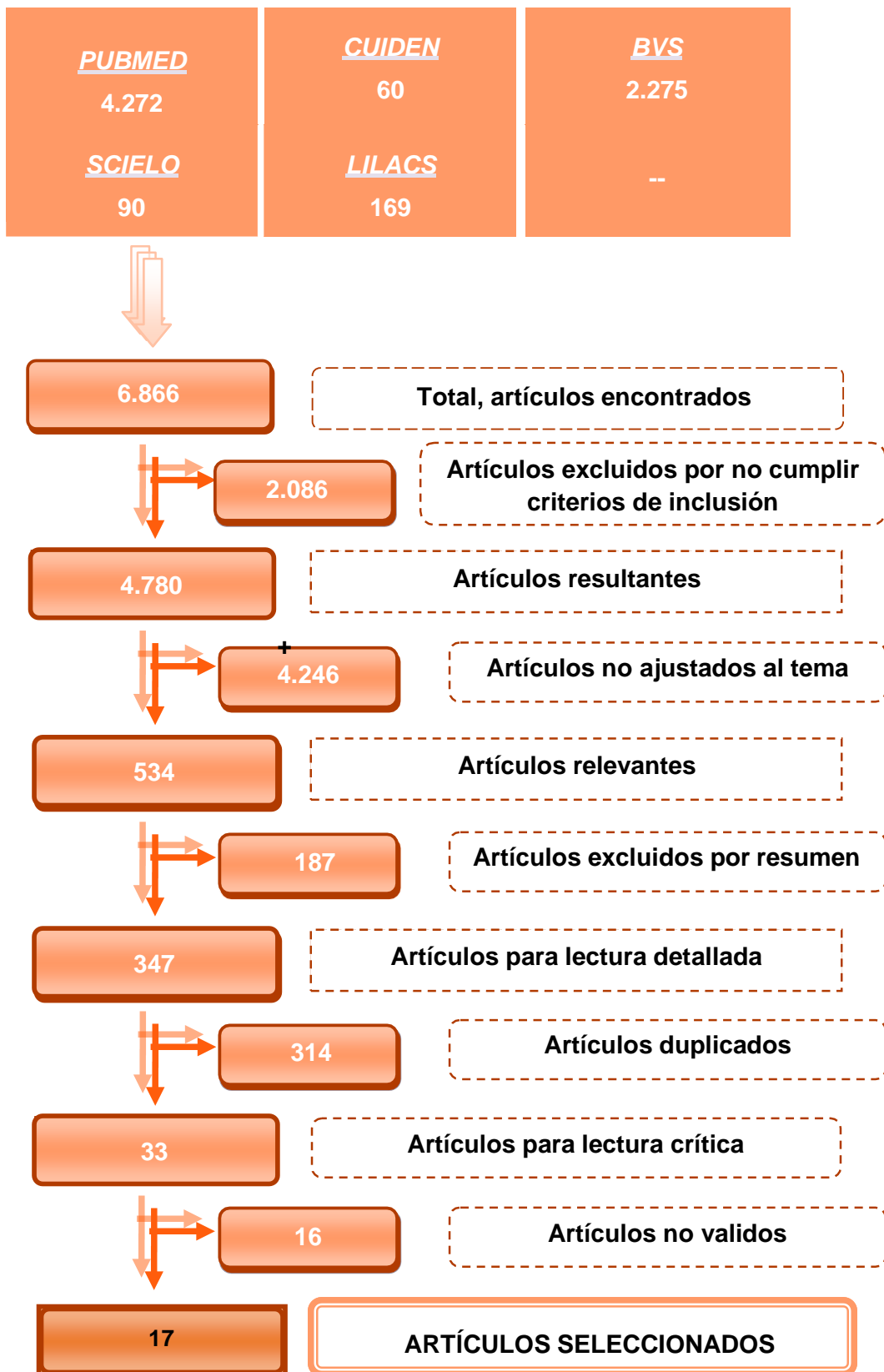


Tabla 7: Diagrama de selección de artículos. Fuente: Elaboración propia.

8.4 Anexo IV: Tablas de resultados

10. Análisis del impacto psicoemocional de la pandemia del COVID-19 entre los profesionales de enfermería	
Autores	Alba Simón Melchor; María Luísa Jiménez Sesma; Javier Solano Castán; Lucía Simón Melchor; Benjamín Gaya Sancho; Daniel Bordonaba Bosque
Estudio	Estudio descriptivo transversal
Población	196 enfermeros
Resultados	El 16,8% presentaron depresión, el 46,4% ansiedad, el 22,4% estrés y el 77,6% insomnio, con mayores niveles entre los enfermeros de más edad, fijos, con mayor experiencia, comorbilidades de riesgo, menos ocio y más horas de trabajo. Se detectó burnout en el 50,5% y miedo al coronavirus-19 en el 46,9%, variables como tener el puesto en una unidad COVID-19, más experiencia, ser Enfermero de Atención Especializada y no convivir con familiares, desencadenaron mayor sintomatología.
Conclusión	La crisis sanitaria del SARS CoV-2 ha generado un relevante impacto psicológico entre enfermería. Por ello, se les debería ofrecer apoyo psicológico para reducirlo y así asegurar su salud mental y los valiosos cuidados que otorgan.

11. Mental health of Spanish nurses working during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study	
Autores	Leticia San Martín-Rodríguez; Paula Escalda-Hernández; Nelia Soto-Ruiz; Marta Ferraz-Torres; Irati Rodríguez-Matesanz; Cristina García-Vivar
Estudio	Estudio transversal
Población	800 enfermeras
Resultados	El 68% presentó algún nivel de depresión, ansiedad, insomnio y angustia, y de estas, el 38% presentó síntomas moderados o severos. Los que trabajaban en unidades hospitalarias de COVID y en residencias de ancianos mostraron un mayor impacto en su salud mental.
Conclusión	Este estudio encontró que las enfermeras que trabajaron en unidades hospitalarias de COVID y en hogares de ancianos durante la pandemia tuvieron peores resultados de salud mental.

12. Depression, Anxiety and Stress among Nurses Providing Care to the COVID-19 Patients: A Descriptive Cross-sectional Study	
Autores	Menuka Bhandari; Upendra Yadav; Tulasha Dahal; Anjula Karki
Estudio	Estudio transversal descriptivo
Población	301 enfermeras
Resultados	la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés fue de 258 (85,72%), 189 (62,80%) y 151 (49,84%) respectivamente.
Conclusión	El estudio ha mostrado una mayor prevalencia de depresión, ansiedad y estrés entre las enfermeras en comparación con otros estudios en entornos similares. Una evaluación rápida del estado de salud mental y los requisitos de salud mental de las enfermeras sería útil para responder y reducir la angustia psicológica en la situación de crisis.

13. Psychological repercussions on nursing staff due to the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study	
Autores	D Martínez-Ponce; M A Amat-Traconis; L Y Cala-Rosabal; E Chapan-Xolio; L Valenzuela-Velázquez; M G Lecourtois-Amézquita
Estudio	estudio descriptivo transversal observacional
Población	116 enfermeras
Resultados	El 91,4% refirió temor de contagiar la enfermedad a sus familiares, y el 59,5% refirió que la muerte de sus pacientes infectados con COVID-19 los afectó profundamente. Los factores asociados a niveles moderados a extremadamente severos de depresión fueron la actitud de indiferencia de la comunidad hacia su trabajo durante la pandemia (OR:2.66) y el aumento del consumo de sustancias adictivas. La necesidad de atención psicológica se asoció con depresión y ansiedad moderadas a severas
Conclusión	El estudio indica una alta prevalencia de malestar emocional entre los enfermeros, y que hubo factores laborales, psicológicos y sociales asociados a los síntomas de depresión y estrés.

14. Predictors of critical care nurses' stress, anxiety, and depression in response to COVID-19 pandemic	
Autores	Azza Abd Elrazek Baraka 1, Fatma Hussein Ramadan 2, Eman Arafa Hassan
Estudio	Estudio transversal
Población	200 enfermeros
Resultados	Los predictores significativos de estrés incluyeron el número de compañeros infectados y la disponibilidad de recursos hospitalarios. Los predictores significativos de ansiedad fueron la edad, el género, los años de experiencia, entre otros. Finalmente, los predictores significativos de depresión incluyeron género, antecedentes de problemas físicos, disponibilidad de recursos hospitalarios, antecedentes de problemas psicológicos y número de compañeros infectados
Conclusión	La falta de recursos humanos y físicos del hospital y el número de colegas infectados con COVID-19 fueron los predictores más fuertes de estrés, ansiedad y depresión entre los enfermeros.

15. Signs and symptoms of stress in nursing professionals who worked in the fight against covid-19 / Sinais e sintomas do estresse em profissionais da enfermagem que atuaram no combate a covid-19	
Autores	Jerliane Freitas do Nascimento; Alexandy Michel Dantas Santos; Kisna Yasmin Andrade Alves; Lannuzya Veríssimo e Oliveira; Claudia Cristiane Filgueira Martins Rodrigues
Estudio	estudio cuantitativo transversal
Población	66 profesionales de enfermería
Resultados	El 47% de los profesionales presentaban estrés laboral. Y, entre los síntomas prevalentes en los profesionales de enfermería se observó que, entre los físicos, los más acentuados fueron 43 (10,1%) tensión muscular, 37 (8,7%) sensación de desgaste físico, 33 (7,7%) problemas de memoria, 27 (6,3%) cansancio constante e insomnio 27 (6,3%) y los psicológicos destacan 28 (11,3%) cansancio excesivo, 20 (8,1%) angustia o ansiedad diaria, 20 (8,1%) sensibilidad emocional excesiva e irritabilidad sin causa aparente 17 (6,9%).
Conclusión	Se evidenció que el estrés está presente en los profesionales de la enfermería, en gran cantidad insertados en la fase de resistencia y en la de seguimiento de la exacerbación, con el consiguiente surgimiento de diversos síntomas de carácter físico y psicológico.

16. Repercussions for mental health of nursing professionals who are in the face of The Covid-19: integrative 19: integrative 19: integrative review	
Autores	Magda Guimarães de Araujo Faria; Kalyane Cristine Ferreira Gonçalves França; Fernanda Costa Guedes; Melissa dos Santos Soares; Cristiane Helena Gallasch; Luciana Valadão Vasconcelos Alves
Estudio	Revisión integrativa
Población	Profesionales de enfermería
Resultados	Las principales repercusiones implicadas en la enfermedad mental fueron: ansiedad, depresión, estrés, síndrome de Burnout, trastornos mentales del sueño y trastorno de estrés postraumático.
Conclusión	La salud mental de los enfermeros es extremadamente frágil frente al contexto pandémico. Esta emergencia sanitaria mundial terminó por desencadenar consecuencias físicas, emocionales y psicológicas para estos trabajadores.

17. A year after COVID-19: Its impact on nurses' psychological well-being	
Autores	Fazila Aloweni; Tracy Carol Ayre; Irene Teo; Hiang Khoon Tan; Siew Hoon Lim
Estudio	Estudio transversal con abordaje longitudinal
Población	179 enfermeros
Resultados	Hubo un aumento significativo en el nivel de burnout, peor autopercepción de salud y menor dedicación al trabajo. Se informó una disminución en el porcentaje de enfermeras que se sintieron apreciadas en el trabajo en 2021.
Conclusión	Las enfermeras experimentaron una mayor experiencia de agotamiento, una dedicación laboral reducida y una salud autopercebida más pobre después del brote.

18. Impact of COVID-19 outbreak on nurses' mental health: A prospective cohort study	
Autores	Francisco Sampaio 1, Carlos Sequeira 2, Laetitia Teixeira
Estudio	estudio de cohorte prospectivo
Población	829 profesionales de enfermería
Resultados	Los síntomas de depresión, ansiedad y estrés presentaron una variación positiva frente al brote de COVID-19. Los únicos factores asociados con la variación de los síntomas fueron el miedo a contagiar a otros y el miedo a contagiarse.
Conclusión	Aunque el brote de COVID-19 parece haber tenido un impacto inmediato en la salud mental de las enfermeras, también se observó un fenómeno de adaptación psicológica.

19. Stress and Occupational Burnout of Nurses Working with COVID-19 Patients	
Autores	Katarzyna Tomaszewska 1, Bożena Majchrowicz 2, Katarzyna Snarska 3, Donata Telega
Estudio	Encuesta transversal
Población	118 enfermeras
Resultados	Los resultados obtenidos permiten concluir que los enfermeros encuestados que trabajan con pacientes con COVID-19 están expuestos a diversos estresores que conducen al desgaste laboral. La gran mayoría de los encuestados, es decir, el 90,7%, cree que el estrés es una parte integral de la profesión de enfermería.
Conclusión	La investigación ha revelado que trabajar con un paciente que es positivo para COVID-19 es causa de estrés y está relacionado con experimentar síntomas de desgaste profesional en el grupo de enfermeras encuestadas.

20. Professional quality of life and occupational stress in nursing workers during the COVID-19 pandemic	
Autores	Jéssica Morgana Gediél Pinheiro Andreia Barcellos Teixeira Macedo Liliana Antonioli Edwing Alberto Urrea Vega Juliana Petri Tavares Sonia Beatriz Cocaro de Souza
Estudio	Estudio transversal
Población	150 profesionales de enfermería
Resultados	La media de la escala de estrés laboral fue de 1,9, un nivel de estrés moderado. Se encontró que la satisfacción por compasión tuvo una mediana de 50,3, burnout de 48,5 y trastorno de estrés postraumático de 47,1.
Conclusión	Estrés en el trabajo y Fatiga por Compasión fueron identificados en la muestra, especialmente en profesionales de nivel medio, demostrando la necesidad de implementar estrategias para reducir el daño psicoemocional en estos profesionales.

21. Trastorno de estrés postraumático en enfermeras durante la pandemia de COVID-19	
Autores	Mónica Blanco-Daza; María de la Vieja-Soriano; Susana Macip-Belmonte; María del Carmen Tercero-Cano
Estudio	Estudio transversal
Población	344 profesionales de enfermería
Resultados	El 45,9% presentaba TEPT. Las variables asociadas con padecer TEPT fueron haber presentado síntomas del trastorno previamente, el fallecimiento de algún familiar o amigo por la COVID-19 y presentar puntuaciones más elevadas en la PRS modificada. Las puntuaciones más altas en la BRS se asociaron con menor riesgo de padecer TEPT.
Conclusión	La prevalencia del TEPT en el personal de enfermería es elevada, principalmente en profesionales con síntomas de TEPT previos, familiares o amigos fallecidos por la COVID-19, una alta percepción de riesgo y/o una baja resiliencia.

22. Daños a la salud de los trabajadores de enfermería debido a la pandemia Covid-19: una revisión integradora	
Autores	Cristina de Lima Marques Alves; Ricardo Saraiva Aguiar
Estudio	Revisión bibliográfica integradora
Población	Profesionales de enfermería
Resultados	Alteraciones del sueño, síntomas depresivos, síntomas somáticos, ansiedad, estrés, fatiga, riesgo de síndrome de Burnout, riesgo de estrés postraumático, dermatitis y eccema de manos fueron daños encontrados en los profesionales de enfermería por la pandemia de Covid-19. Entre los factores protectores destacan la gratificación personal, las relaciones familiares, la resiliencia y la realización personal.
Conclusión	La protección de la salud de los trabajadores de enfermería implica esfuerzos urgentes relacionados con la provisión de condiciones básicas para la seguridad del trabajador, requiriendo políticas públicas e inversiones para preservar la salud de los trabajadores de enfermería. Las acciones de protección están relacionadas con la implementación de la Gestión de la seguridad psicológica, estableciendo lineamientos la educación continua y asegurando mejores condiciones laborales.

23. Burnout Syndrome in Nursing Professionals in COVID -19 Intensive Care	
Autores	Jéssica Gonçalves Serra; Edson dos Santos Farias; Laísy de Lima Nunes; Marcelo; Xavier de Oliveira; Tharles Maia de Castro
Estudio	Cuestionario sociodemográfico y ocupacional; cuestionario de condiciones de trabajo durante el COVID-19
Población	157 profesionales de enfermería
Resultados	La prevalencia de Síndrome de Burnout fue del 45,2%, con algunos profesionales en más de un factor del síndrome: agotamiento emocional (28,7%), despersonalización (3,8%) y baja realización profesional (24,8%). El análisis de regresión logística en el modelo final mostró que el género femenino, no tener hijos, empleo estatutario, profesionales que tuvieron COVID-19 y que declararon querer salir del ambiente de la UCI tenían mayor riesgo de presencia de dicho síndrome.
Conclusión	Las investigaciones indican la necesidad de intervención para minimizar la enfermedad de estos profesionales.

24. Nurses' burnout and associated risk factors during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis	
Autores	Petros Galanis; Irene Vraka; Despoina Fragkou; Angeliki Bilali; Daphne Kaitelidou
Estudio	Revisión sistemática y metaanálisis
Población	Enfermeros
Resultados	Dieciséis estudios cumplieron los criterios de inclusión. La prevalencia global de agotamiento emocional fue del 34,1%, de despersonalización del 12,6% y de falta de realización personal del 15,2%. Los principales factores de riesgo que aumentaron el agotamiento de las enfermeras fueron los siguientes: edad más joven, disminución del apoyo social, aumento de la amenaza percibida de Covid-19, mayor tiempo de trabajo en áreas de cuarentena, entre otros.
Conclusión	Los profesionales de enfermería experimentan altos niveles de desgaste profesional durante la pandemia de COVID-19, mientras que varios factores sociodemográficos, sociales y laborales afectan este desgaste.

25. Impact of COVID-19 pandemic on nurses' burnout and related factors: A rapid systematic review	
Autores	Gulsah Hur; Nursan Cinar; Ozge Karakaya Suzan
Estudio	Revisión sistemática rápida
Población	Profesionales de enfermería
Resultados	Se seleccionaron un total de 751 estudios, de los cuales 13 estudios fueron compatibles con los criterios de inclusión. Los estudios determinaron que los niveles de agotamiento de las enfermeras fueron generalmente de nivel moderado y superior durante la pandemia de COVID-19. Factores sociodemográficos, ocupacionales, psicológicos y relacionados con el COVID-19 incidieron en este agotamiento.
Conclusión	Los resultados de esta revisión pueden usarse para generar implicaciones que aliviarían el efecto de la pandemia en las enfermeras y desarrollar estrategias para proteger a las enfermeras del agotamiento en situaciones posibles similares.

26. Analysis of Burnout Syndrome and Resilience in Nurses throughout the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study	
Autores	Noel Rivas; María López; María-José Castro; Sofía Luis-Vian; Mercedes Fernández-Castro; María-José Cao; Sara García; Veronica Velasco-Gonzalez; José-María Jiménez
Estudio	Estudio descriptivo transversal
Población	101 enfermeras
Resultados	La puntuación media de burnout fue de $74,35 \pm 12,78$ puntos y la de resiliencia de $27,94 \pm 5,84$. Las enfermeras temporales alcanzaron una puntuación media más baja para la dimensión fatiga emocional. La dimensión fatiga emocional correlacionó negativamente con la puntuación media de resiliencia.
Conclusión	El nivel de burnout en las enfermeras fue alto, siendo mayor en las que atendieron a pacientes con COVID-19. Las enfermeras resilientes pudieron afrontar mejor las situaciones estresantes.

27. Evolution of burnout and psychological distress in healthcare workers during the COVID-19 pandemic: a 1-year observational study	
Autores	Samuel Cyr; Marie-Joelle Marcil; Cylia Houchi; Marie-France Marin; Camille Rosa; Jean-Claude Tardif; Stéphane Guay; Marie-Claude Guertin; Christine Genest; Jacques Forest; Patrick Lavoie; Mélanie Labrosse; Alain Vadeboncoeur; Shaun Selcer; Simon Ducharme; Judith Brouillette
Estudio	Estudio observacional de 1 año
Población	410 profesionales de enfermería
Resultados	La prevalencia de burnout y ansiedad fue similar a los tres y 12 meses, mientras que TEPT y la depresión disminuyeron significativamente con el tiempo. Una mayor resiliencia se asoció con una menor probabilidad de todos los resultados en ambos puntos temporales. El apoyo organizacional percibido permaneció significativamente asociado con un riesgo reducido de agotamiento a los 12 meses. El apoyo social surgió como un factor protector contra el agotamiento a los 12 meses y persistió en el tiempo para el TEPT, la ansiedad y la depresión estudiados.
Conclusión	La salud ocupacional y mental de los trabajadores de la salud se estabilizó o mejoró entre tres y 12 meses después del inicio de la pandemia. Los factores protectores predominantes contra el agotamiento siguieron siendo la resiliencia y el apoyo organizacional percibido. Para el PTSD, la ansiedad y la depresión, la resiliencia y el apoyo social fueron factores importantes a lo largo del tiempo.