



ORIGINAL ARTICLE



Estrés laboral, ansiedad y depresión en enfermeras durante la pandemia por COVID-19. Revisión Integrativa

Guadalupe Cueva-Pila^{1*} | Sandra Valenzuela Suazo²

¹Universidad de Concepción,
Facultad de Enfermería.
Concepción, Chile

²Universidad de Concepción,
Facultad de Enfermería.
Concepción, Chile

Abstract

Introducción: El estrés laboral, la ansiedad y la depresión son problemáticas que generan consecuencias negativas en las enfermeras, más aún si estos se maximizan por la pandemia afectando su salud física y mental como la calidad del cuidado. **Objetivo:** Evaluar la producción científica respecto al estrés laboral, ansiedad y depresión en las enfermeras latinoamericanas en el contexto de la pandemia por COVID-19. **Métodos:** Se realizó una revisión integrativa en las bases de datos PubMed, SciELO, BVS, Google Académico referido a estudios publicados entre marzo del 2020 a junio del 2021, en inglés, portugués y español. **Resultados:** se seleccionaron 15 artículos que cumplieron los criterios de inclusión, los que fueron realizados en enfermeras y personal de salud donde participaron enfermeras. El análisis posibilitó la organización de los resultados en dos categorías: (I) Factores de riesgo asociados al estrés, ansiedad y depresión (II) niveles de estrés laboral ansiedad, depresión. **Discusión:** la pandemia ha permitido visibilizar esta realidad, necesaria de investigar y promover estrategias direccionadas al cuidado de la salud física y mental de las enfermeras, así como la generación de políticas gubernamentales que reconozcan y promuevan la salud y seguridad en el trabajo de las enfermeras latinoamericanas. una deuda con el personal de salud y muy especialmente con las enfermeras. **Conclusiones:** El estrés laboral, la ansiedad y depresión son temáticas necesarias de analizar en las enfermeras, dadas la implicancia que tienen estos sobre su salud mental y el rol que desempeñan las enfermeras dentro de los sistemas de salud. **Keywords:** estrés laboral, ansiedad, depresión, enfermera, pandemia, COVID-19.

Copyright : © 2021 The Authors. Published by JMCRR. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

1 | INTRODUCCIÓN

La pandemia de SARS-Cov-2, ha causado a nivel mundial, una crisis sin precedentes a nivel económico, social y de salud. Esta se inició en China, provincia de Hubei en diciembre del 2019, siendo para enero del 2020 que el Ministerio de Salud de China identifica como posible agente causal a un nuevo coronavirus, al que le caracteriza su rápida propagación, como complicaciones severas en las personas, condiciones ante las cuales la Organización Mundial de la Salud (OMS), declara al brote de COVID-19 como una emergencia de salud pública de importancia internacional ⁽¹⁾, y el 20 de marzo del 2020 este mismo organismo lo declara como pandemia, cuya llegada a América Latina ocurre en febrero del mismo año, afectando inicialmente a Brasil ⁽²⁾, para posteriormente extenderse a lo largo de todos los países latinoamericanos, asolando a su paso no solo con la muerte sino poniendo al desnudo las deficiencias de los sistemas sanitarios e inequidades sociales y económicas características de esta parte del mundo, circunstancias bajo las cuales se ha enfrentado a un virus caracterizado por su alta transmisibilidad y letalidad ⁽³⁾, condiciones que ejercen una gran presión sobre los profesionales de la salud, dada la creciente demanda de pacientes, la gravedad de los mismos y la falta de elementos de protección ⁽⁴⁾.

En este mismo sentido, el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), señala que la pandemia gran presión sobre los servicios de salud ⁽⁵⁾, del que son parte los servicios de enfermería, que deben dar respuesta a la creciente demanda de pacientes, en realidades diversas muy particulares, como es el caso de América Latina, el continente de las desigualdades, donde sus sistemas de salud presentan importantes debilidades, con barreras de acceso y limitaciones en cuanto a recursos disponibles, y bajo gasto público ⁽⁶⁾, condiciones dentro de las cuales las enfermeras vienen laborando en contextos muy complejos donde el riesgo de infección está presente en todo momento, incrementado en la pandemia por falta de protección adecuada, como por las altas demandas de tiempo, la imprevisibilidad y el bajo control, aspectos que conducen a las enfermeras a experimentar niveles de estrés variado, capaz de generar o incremento prob-

lemas de salud mental como ansiedad, depresión, insomnio, agotamiento ^(7,8).

Sin duda la pandemia, vino a trastocar la vida de todos, y muy especialmente del personal de salud, entre ellos las enfermeras que atienden a los pacientes, en entornos laborales complejos, donde interactúan factores físicos y psicológicos en la producción de estrés relacionado con el trabajo ⁽⁹⁾ entre ellos el contenido del trabajo, la organización y el ambiente laboral, los que se han visto muy afectados, generando en tal sentido experiencias laborales estresantes capaces de afectar la salud mental de la enfermera ⁽¹⁰⁾ e incidir en la calidad del cuidado y en el bienestar de las enfermeras ⁽¹¹⁾.

Ya previo a la pandemia el estrés se describe como una epidemia global, con implicancias en el ausentismo laboral, disminución de la productividad como del rendimiento individual, capaz de alteración del estado de salud como incremento de las enfermedades y accidentes de trabajo ⁽¹²⁾, situación que confirma la Comisión Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo al señalar que el estrés es un problema que agobia a más de la mitad de los trabajadores de la Unión europea de forma habitual en su lugar de trabajo, siendo esta causa de aproximadamente la mitad de los días perdidos de trabajo, como de la reducción del rendimiento laboral e incremento en cinco veces más de los accidentes de trabajo y en una quinta parte de la rotación del personal ⁽¹³⁾.

Dentro del contexto sanitario en condiciones normales, se describen como factores de estrés en las enfermeras la sobrecarga de trabajo, presiones de tiempo, largas jornadas de trabajo; riesgo de exposición a infecciones, falta de sueño, como de personal, apoyo social y violencia laboral ⁽¹⁴⁾, factores que la pandemia ha exacerbado, dadas las incertidumbres de una nueva enfermedad, que ha ocasionado con-

Supplementary information The online version of this article (<https://doi.org/10.15520/mcrr.v4i07.179>) contains supplementary material, which is available to authorized users.

Corresponding Author: *Guadalupe Cueva-Pila*
Universidad de Concepción, Facultad de Enfermería. Concepción, Chile
Email: gucueva@udec.cl

tagio y muerte del personal de salud, provocando temor, por el alto riesgo de contagio personal como familiar, sumándose la falta de EPP, para atender la alta demanda de pacientes, con estadios de rápido deterioro, siendo en tal sentido el sufrimiento y la muerte de pacientes en soledad una fuente más de experiencias altamente estresantes para las enfermeras (15,16,17).

Así lo muestran los estudios, como el realizado por Sampaio et al. (18), donde mediante análisis multivariante se determinó que entre los posibles factores predictivos para depresión y ansiedad se encontraban el sexo, la edad, la especialidad de enfermería, el número y la calidad de mascarilla, bata y gafas, miedo a contagiarse y contagiar a otros, para estrés los factores predictivos fueron además de los señalados el número de guantes. Por su parte Cui et al. (19), estudió el Impacto del COVID-19 en la ansiedad, el estrés y los estilos de afrontamiento en enfermeras de servicios de urgencias y clínicas de fiebre en China, aquí el estrés se correlacionó positivamente con el miedo a infectar a la familia, el número de turnos nocturnos en la semana, no recibir formación en protección de emergencia, respecto de la ansiedad fueron factores de riesgo ser mujer, tener menos tiempo de descanso, no tener confianza para combatir la pandemia y temer una infección en la familia.

Por otro lado el estudio realizado por Aly et al. (20), sobre estrés, ansiedad y depresión en los trabajadores de la salud que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Egipto, mostró que el 98,5% tuvo estrés de moderado a severo, en referencia a ansiedad, esta fue moderada para el 32% y severa para el 18,5%. En lo concerniente a la depresión el 14% tuvo depresión severa y el 87% padece los tres trastornos estrés ansiedad y algún grado de depresión.

Las enfermeras, constituyen un eje fundamental en la contención de la pandemia como en el logro de los objetivos de desarrollo sostenible y sistemas de salud, el estrés laboral ha sido mostrado en diversos estudios como una variable necesaria de estudiar dadas las repercusiones que puede tener sobre la salud física y psicológica de la enfermera y ser desencadenante de enfermedades como de trastornos psicológicos o enfermedades mentales capaces de

incidir en la calidad del cuidado y en los costos para los sistemas de salud.

Por lo expuesto se realiza esta revisión de estudios primarios con el objeto de conocer los factores y niveles de estrés laboral, ansiedad y depresión de las enfermeras latinoamericanas en el contexto de la pandemia por COVID-19, aportando en este sentido en el conocimiento que promueva la prevención del estrés laboral que favorezca el cuidado de la salud física y mental de las enfermeras lo cual redundará en la atención eficaz como en la calidad del cuidado para los pacientes.

2 | MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una Revisión Integrativa de la Literatura, siguiendo los 5 criterios propuestos por Ganong (21): selección de la pregunta que orientó la investigación, selección de los artículos según criterios de inclusión y exclusión establecidos, representación de los estudios seleccionados en formato correspondiente, análisis crítico de los resultados, interpretación de los mismos, y divulgación de los resultados. La búsqueda y selección se llevó a efecto entre los meses de enero a junio del 2021, en las bases de datos US National Institutes of Health (PubMed), Scientific Electronic Library Online (SciELO), Biblioteca Virtual en Salud (BVS) y Google Académico, mismas que respondieron a la pregunta de investigación planteada de acuerdo a la Estrategia de Contexto de Interés de la Población (PICO). P: Enfermeras profesionales, I: Estrés laboral, ansiedad y depresión y Co: pandemia de Covid-19 hospitales. La pregunta que orientó el estudio fue ¿Cuáles son los niveles de estrés, ansiedad y depresión de las enfermeras latinoamericanas en el contexto de la pandemia por COVID-19 que muestran las evidencias? Se identificaron las palabras clave: estrés laboral, ansiedad, depresión, enfermera, pandemia; las que correspondieron según descriptores indexados DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y MeSH (Medical Subject Headings) a los términos en inglés, español y portugués.

Los criterios de inclusión establecidos fueron: artículos a texto completo, disponibles en línea, en los

idiomas inglés, español y portugués, publicados entre marzo 2020 y junio del 2021, artículos que observaran una o más palabras claves en el título y resumen; además debían referirse a enfermeras y enfermeros latinoamericanos. Los criterios de exclusión fueron: artículos de opinión, cartas al editor, comunicaciones breves, editoriales, artículos de revisión y los que no respondan a la pregunta de investigación.

La búsqueda y selección fue realizada por la investigadora en las bases de datos PubMed, SciELO, BVS, y Google Académico, con los siguientes algoritmos: work stress AND anxiety AND depression AND nurse AND pandemic, work stress AND nurse AND pandemic, stress AND pandemic, estresse no trabalho e enfermeiras e pandemia, anxiety AND depression AND nurse AND pandemic, y ansiedad e depressão e enfermeras e pandemic,

La búsqueda en las bases de datos identificó 1325 artículos, luego de eliminar los duplicados quedaron 1308 potencialmente elegibles, realizada la lectura de títulos y resumen se excluyeron 1291 estudios; quedando 17 estudios de los cuales 15 cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión (ver figura 1 y tabla 1)

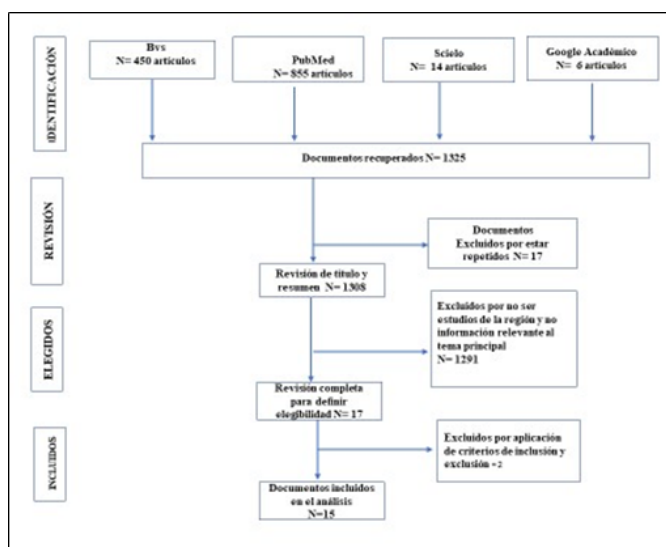


FIGURE 1: Diagrama de flujo de búsqueda y selección de artículos

3 | RESULTADOS

Para el estudio se consideraron 15 artículos asociados a la temática de estrés laboral, ansiedad, depresión en enfermeras latinoamericanas en el contexto de la pandemia por Covid-19, de los cuales el 73% (11) fueron publicados en el 2020 y el 27% (4) en el 2021. En lo que corresponde al lugar donde se realizaron los estudios en los países de América Latina el 20% (3) fueron realizados respectivamente en México y Perú, un 13% (2) en Paraguay y Brasil, con 6,6% (1) se realizaron en Ecuador, Argentina, Venezuela, Colombia y Chile. En referencia al diseño de investigación el 93% (14) son estudios de tipo transversal, con abordaje correlacional el 14% y el 7% (1) es de tipo prospectivo con abordaje mixto. El 40% de los estudios son efectuados en enfermeras y el 60% en personal de salud incluyendo enfermeras, los que fueron incluidos en esta revisión, considerando la participación en los mismos de enfermeras.

Los estudios revisados, para su mejor comprensión y discusión se sintetizan en dos categorías que a juicio del autor y, la bibliografía revisada, exponen de manera clara aspectos sobre la temática planteada:

- I Factores de riesgo asociados al estrés, ansiedad y depresión
- II Niveles de estrés laboral ansiedad, depresión.
- **Factores de riesgo asociados al estrés, ansiedad y depresión**

En relación a los factores de estrés el estudio realizado por Franco Coffré et al. ⁽²²⁾, con el objeto de identificar los sentimientos, factores de estrés y estrategias de adaptación de los enfermeros durante la pandemia de COVID-19 en Ecuador, determinó entre los factores de estrés por su frecuencia e intensidad, la posibilidad de transmisión a familiares, factores relacionados al lugar de trabajo, entre ellos la posibilidad de contagiarse por el manejo de pacientes, aspecto en el que coincide el estudio de Horta et al. ⁽²³⁾. Otro factor observado por Franco, fue la falta de equipos de protección personal y como un factor externo la falta de tratamiento y vacuna disponible para tratar el virus.

TABLE 1: Artículos incluidos en la revisión

N°	Autores	Título de la publicación	País /Año/Base de datos
1	Franco J, Levi P.	Feelings, Stress, and Adaptation Strategies of Nurses against COVID -19 in Guayaquil.	Ecuador/2020/BVS
2	Aldazabal Y.	Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran en primera línea en un hospital COVID-19 en Lima	Perú/2020/Google Académico
3	Maldonado – Muñiz et al.	Fatalismo y estrés percibido por la pandemia de COVID-19 de los profesionales de enfermería	México/2020/Google Académico
4	García et al.	Estrés en el trabajo de enfermería en un hospital público en una frontera de México en el contexto de la pandemia COVID-19	México/2020/Google Académico
5	Horta et al	O estresse e saúde mental de profissionais da linha de frente da Covid -19 em hospital geral	Brasil/2021 SciELO
6	Marquina-Lujan R, Casas RA	Autopercepción del estrés del personal de salud en primera línea de atención de pacientes con COVID -19 en Lima Metropolitana, Perú.	Perú/2020/Google Académico
7	Ibar et al	Evaluación de los niveles de estrés, agotamiento y cortisol capilar en trabajadores de la salud en un hospital universitario durante la pandemia de COVID-19	Argentina/2021/ PubMed
8	Chapa Koloffon et al	Frecuencia de trastornos por estrés agudo en el personal de salud de un hospital pediátrico de tercer nivel durante la jornada nacional de sana distancia para la prevención de la COVID-19	México/2021/PubMed
9	Concha et al	Estrés, ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con Covid-19 Cusco Perú	Perú/2020/Google académico
10	Chávez et al	Salud mental del personal médico y enfermería del instituto nacional de enfermedades respiratorias y del ambiente durante la cuarentena por la pandemia COVID-19, Paraguay 2020.	Paraguay/2021/SciELO
11	Dal'Bosco et al.	La salud mental de la enfermería en el enfrentamiento de la COVID – 19 en un hospital universitario regional	Brasil/2020/Google Académico
12	Martínez et al.	Efectos de la pandemia por COVID – 19 en la salud mental de los trabajadores sanitarios del estado de Mérida, Venezuela.	Venezuela/2020 / Google Académico
13	Rodríguez et al.	Depresión y ansiedad en profesionales de enfermería durante la pandemia de COVID-19	Brasil/2020/BVS
14	Samaniego et al.	Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: Efecto COVID – 19.	Paraguay/2020/ Google Académico
15	Urzúa et al.	Salud Mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID – 19 en Chile.	Chile/ 2020/SciELO

Fuente: Elaboración Propia 2021

Desde la perspectiva de Horta et al, también fueron factores de riesgo de estrés los largos turnos de trabajo que son frecuentes en el trabajo de la enfermera, pero que en el contexto de la pandemia se han visto mucho más críticos, por razones como las dificultades para el descanso relacionado con el uso de los elementos de protección personal.

Dentro de este mismo contexto, García et al. y Horta et al. ^(24,23), en su estudio encuentran como factores de estrés la sobrecarga de trabajo, la muerte, el sufrimiento e incertidumbre en el tratamiento asignado, siendo factores de sobrecarga de trabajo por mayor pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal, realizar demasiadas tareas y mayor número de pacientes.

Por otro lado, Marquina ⁽²⁵⁾, en su estudio donde el 43,7% de los participantes fueron enfermeras, describe como factor de riesgo el sector donde se desempeñaban, siendo mayor el nivel de estrés en los profesionales que laboran en el sector público, otros factores observados fueron ser personas de menor edad, ser enfermera y ser mujer.

Por su parte Samaniego ⁽²⁶⁾, en su estudio que planteó determinar la prevalencia de depresión, ansiedad, insomnio, distrés en los equipos de salud, con una participación del 23% de enfermeras, mostró entre los factores relacionados con la presencia de sintomatología asociada a estos trastornos el ser mujer. Para ansiedad, ser profesional de enfermería fue factor de riesgo, respecto de la edad mediante análisis de correlación se evidenció una relación inversa negativa, a menor edad mayor depresión, mayor ansiedad y mayor distrés. Aporta en este mismo contexto Dal Bosco et al. ⁽²⁷⁾, al mostrar que los factores asociados a la presencia de ansiedad fueron el ser mujer, tener una edad entre 31 a 40 años y respecto de la depresión la mayoría de los profesionales de enfermería que la presentaron laboraban en sectores críticos y laboraban bajo un contrato de tipo temporal.

En tanto que Rodríguez et al. ⁽²⁸⁾, en su estudio refiere que los factores asociados a ansiedad moderadamente severa y severa fueron el trabajar en una relación privada o tener conexión pública y privada, ser un profesional de servicios sin estructura para la pandemia. En relación a los factores asociados a

depresión moderadamente severa o severa destaca el sexo femenino, tener un salario menor de 3 a 4 salarios mínimos, convivir con los padres y hermanos, actuar solo en servicios privados, cambiar de función como resultado de la pandemia y ser un profesional de servicios sin estructura para la pandemia.

También, Chávez et al. ⁽²⁹⁾, en su estudio donde el 36,5 %, fue personal de enfermería, encontró entre los factores el sexo para ansiedad, siendo este mayor en varones, el área de trabajo se asoció a mayor ansiedad y depresión del personal de terapia intensiva en tanto que la carga horaria de 12 horas se asoció con ansiedad y depresión.

II). Niveles de estrés laboral, ansiedad y depresión

En referencia a los niveles de estrés, el estudio de Aldazabal, ⁽³⁰⁾, reveló que el estrés en la dimensión de ambiente físico tuvo un predominio del nivel bajo, seguido del medio, respecto de la dimensión ambiente psicológico prevaleció el nivel medio seguido del alto. En lo concerniente a la dimensión ambiente social el nivel bajo fue mayor seguido del medio. Por otro lado, el estudio realizado por Maldonado et al. ⁽³¹⁾, evidenció que hubo predominio de nivel de estrés medio en las enfermeras, siendo mayor el nivel en quienes tuvieron a su cargo 7 pacientes o más y presentaron un nivel medio de estrés los participantes que se contagiaron de COVID-19.

En su estudio Horta et al. ⁽²³⁾, en el que el 76% de la muestra fueron profesionales de enfermería, señaló que el 40% de las personas reportaron puntajes compatibles con trastornos mentales comunes y la percepción de estrés estuvo presente en el 45% con puntajes de moderados a altos.

Por otro lado, el estudio realizado por Chapa Kolofon et al. ⁽³²⁾, donde el 30% de la muestra estuvo constituido por enfermeras, evidenció que un 66,1% tuvo estrés agudo.

Respecto de los niveles de estrés laboral, ansiedad y depresión, en las dimensiones de reacciones físicas, psicológicas y conductuales Marquina ⁽²⁵⁾, mostró altos niveles de estrés para el personal de salud con un 58,6%. En las enfermeras las reacciones físicas fueron altas así como en las conductuales y las psicológicas medias. Por su parte Concha et al.

⁽³³⁾, encontró que la ansiedad estuvo presente en el 41,8%, un 34,1% presentó estrés y depresión el 30,8%.

En relación a la severidad del estrés, ansiedad y depresión, el estudio realizado por Martínez et al. ⁽³⁴⁾, en trabajadores sanitarios, encontró que el 23,3% de las enfermeras encuestadas laboraban en áreas Covid, donde el estrés tuvo un incremento ligero de severo a extremadamente severo, en el personal de enfermería el aumento se dio en el nivel severo con 33,3%, situación similar ocurre en la distribución de la depresión donde los cargos de enfermería, acumularon más casos en los niveles de severo a extremadamente severo.

Samaniego ⁽²⁶⁾, señala en su estudio que los participantes presentaron síntomas clasificables como moderados y severos de depresión, ansiedad, insomnio, distrés. Las mujeres presentaron puntajes significativamente más altos que los hombres en depresión ($p=0,001$), ansiedad ($p=0,004$), insomnio ($p=0,001$), distrés ($p=0,000$). La ansiedad fue significativamente mayor en los profesionales de enfermería ($p=0,04$) en relación con el resto de profesionales. Agrega el autor que uno de cada tres participantes en el estudio informó de síntomas moderados o severos de depresión, ansiedad y distrés.

También Urzúa et al. ⁽³⁵⁾, en su estudio, encontró que la mediana total de los participantes para depresión y ansiedad fue alta. Respecto a la mediana en los profesionales de enfermería, esta fue significativamente mayor que la de los médicos para depresión, ansiedad, y distrés. Se halló, además la mediana de los participantes que atendieron pacientes con COVID-19 comparada con los que no atendieron fue significativamente mayor en depresión, insomnio y distrés. Al comparar la disponibilidad de protección personal de quienes la tuvieron con quienes no, la mediana fue significativamente mayor para ansiedad. Respecto de la severidad de los síntomas, las mujeres fueron quienes presentaron una proporción significativamente mayor de casos para síntomas severos de depresión, ansiedad y distrés.

Coadyuva en este sentido el estudio realizado por Rodríguez et al. ⁽²⁸⁾, donde el 30,4% de los encuestados fueron diagnosticados con algún trastorno de salud mental en los últimos 12 meses, un 39,6% pre-

sentó síntomas de ansiedad moderadamente severos o severos y el 38,0% señaló síntomas depresivos moderadamente graves o graves.

Para Dal Bosco ⁽²⁷⁾, la prevalencia de ansiedad en los profesionales de enfermería fue de 48,9% y la depresión de 25%.

El estudio realizado por Ilbar et al. ⁽³⁶⁾, evaluó el estrés en trabajadores de la salud y la concentración de cortisol capilar como biomarcador actual de estrés, en el cual el 11% de la muestra fueron enfermeras, encontrando que el 40% de la población estudiada tenía valores de cortisol capilar fuera del rango de referencia saludable. El 63% de este porcentaje presentaron valores superiores al valor de referencia (128pg/mg de cabello). Se observó correlación directa entre la concentración de cortisol en el cabello y el estrés percibido. En relación a la interacción con los pacientes, los niveles de cortisol fueron significativamente más altos en aquellos profesionales que estaban en contacto directo con los pacientes como las enfermeras.

4 | DISCUSIÓN

La evidencia encontrada muestra una limitada producción científica sobre la temática en América Latina, encontrándose la mayoría de artículos en Google Académico, en ella se pone de manifiesto la problemática del estrés laboral en las enfermeras que enfrentan la pandemia por COVID-19, donde diversos factores interactúan en su producción. destacando entre ellos el miedo, por riesgo de contagiarse y contagiar a familiares por el manejo de pacientes, como la alta transmisibilidad del virus y la falta de tratamiento para la enfermedad ^(21,23), factores van estrechamente ligados a la naturaleza del trabajo que ejerce la enfermera que demanda mayor proximidad y tiempo junto al paciente para proporcionar los cuidados necesarios, condiciones que pueden incrementar el riesgo de infección ⁽³⁷⁾, aún más si faltan los elementos de protección personal (EEP), o ser estos de baja calidad ^(21,27).

Esta es una realidad visibilizada por la pandemia en el mundo y muy crítica en América Latina, donde aun contando con ventajas de tiempo en alrededor de

3 meses para prepararse antes de llegar la COVID-19, por medio de la compra de equipos e insumos, capacitación y entrenamiento del personal de salud, la respuesta de algunos países de la región fue deficiente determinando altos índices de contagio en las enfermeras ⁽³⁸⁾. Un ejemplo de ello es Argentina donde el 14% de los contagios correspondían a personal de salud, México, con un alto índice de contagios del personal y no disponibilidad de EPP, todas condiciones que generan temor y ponen en riesgo la seguridad del personal ⁽³⁹⁾, siendo el uso de elemento de protección mandatorio para el cuidado como lo señala Zuzuqui ⁽⁴⁰⁾, pues las infecciones por SARS-Cov-2, en trabajadores sanitarios puede darse por falta de EPP; sin embargo el personal de salud se ha visto enfrentado a laborar en condiciones de escasez con sobredemanda de pacientes y bajo apoyo de las instituciones de salud, dejando a la enfermera en indefensión frente al virus ⁽⁴¹⁾, una realidad poco descrita en América Latina.

La literatura analizada también reconoce como factores de estrés potentes para enfermería la muerte y el sufrimiento de los pacientes, procesos que debe enfrentar la enfermera como parte de su ejercicio profesional ⁽⁴²⁾, las que hoy se han visto agudizadas dadas las diversas estrategias de control de contagios, que han implicado alejamiento entre pacientes y familiares, estableciéndose en este sentido una mayor cercanía espacial y temporal enfermera/paciente, pudiendo ello derivar en eventos de intensa carga emocional para la enfermera, condiciones necesarias de observar de forma apropiada, ya que pueden conducir a manifestaciones de ansiedad y estrés ⁽⁴³⁾, como resultado de la percepción de incapacidad de la enfermera para aliviar el sufrimiento de quienes están a su cargo, aspectos necesarios de considerar, ya que las reacciones emocionales pueden permitir desarrollar medidas de afrontamiento asertivas o por el contrario generar conductas desadaptativas que incrementen el riesgo del personal a enfermar ⁽⁴⁴⁾.

Son también factores relevantes aportados por los estudios la sobrecarga de trabajo ⁽²⁴⁾, afectada por las horas extraordinarias, turnos de trabajo frecuentes, regímenes de trabajo, descanso inadecuado, trabajo bajo presión para realizar las actividades en muy poco tiempo ⁽⁴⁵⁾, así lo corrobora el estudio de revisión realizado en España por Andreu-Periz et

al ⁽⁴⁶⁾, donde se muestra el sentimiento de cansancio y agotamiento que han ido experimentando las enfermeras en relación con las largas jornadas de trabajo a lo que se suma la incomodidad por el uso de los EPP. En este sentido Zhan et al, Silva et al ^(47,48) señalan que cuanto más largas sean las horas de trabajo como el número de turnos nocturnos por semana mayores son los niveles de estrés en las enfermeras, además como lo señala la OIT, la carga de trabajo excesiva incrementa el absentismo, la mala salud autodeclarada, los trastornos mentales como depresión, ansiedad y agotamiento, así como la calidad del cuidado que se brinda a los pacientes ⁽⁴⁹⁾.

También esta revisión ha permitido observar los niveles de estrés, ansiedad y depresión que presentan las enfermeras latinoamericanas, las que oscilan entre el nivel medio al alto y entre moderadamente severo a severo, con predominio de la interacción de factores de riesgo psicológicos como otros relacionados con el tipo de relación laboral y el lugar donde trabaja, sea este público o privado ^(27,28), resultados que demandan la necesidad de profundizar en la temática dadas las repercusiones de estos componentes en la salud física como psicológica de la enfermera.

5 | CONCLUSIONES

Los resultados de esta revisión permiten observar la importancia que se debe dar al estrés en el contexto laboral sanitario, dadas las graves repercusiones que este tiene en la afectación de la salud física y mental de las enfermeras, como de los sistemas de salud, la calidad del cuidado y los costos para los sistemas de salud, y ser enfermería el grupo ocupacional más grande del sector salud, esenciales de acuerdo a la misma OMS para el logro de la cobertura sanitaria universal como de las metas de los Objetivos de Desarrollo y calidad del cuidado, en el marco que la misma Organización Mundial de la Salud, reconoce la escasez de enfermeras en la región, que hoy ha debido enfrentar la pandemia en el mundo y en América Latina, en condiciones adversas, con escasez de recursos humanos como materiales, lo que ha determinado niveles altos de contagio como

pérdida de vidas, agregándose la escases de estudios sobre condiciones de trabajo, estrés laboral, ansiedad y depresión en el personal de salud y de las enfermeras, desconociéndose por tanto su situación de salud como de bienestar relacionados con el trabajo.

En este marco, la pandemia ha permitido visibilizar esta realidad, necesaria de investigar, para promover estrategias direccionadas al cuidado de la salud física y mental de las enfermeras, durante la pandemia y posterior a la misma dado que son conducentes de trastornos psicológicos y enfermedades mentales necesarias de prevenir, requiriendo una mirada más allá del propio trabajador sino de los sistemas de salud en general y de la generación de políticas gubernamentales que reconozcan y promuevan la salud y seguridad en el trabajo de las enfermeras latinoamericanas una deuda con el personal de salud y muy especialmente con las enfermeras. A la vez que las propias enfermeras latinoamericanas se empoderen y promuevan el desarrollo de más investigaciones acerca del estrés laboral que visibilicen sus factores generadores, así como sus consecuencias en la salud y aporten en el desarrollo de estrategias de prevención gubernamentales, institucionales y gremiales.

Responsabilidades éticas

Al ser este un estudio de tipo Revisión Integradora de la Literatura, no fue sometido a evaluación de un Comité de Ética en Investigación, sin embargo, en el estudio se ha respetado los conceptos y se ha referenciado conforme a los derechos de autor.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de intereses

REFERENCIAS

Sohrabi C, Alsafi Z, O'Neill N, Khan M, Kerwan A, Al-Jabir A, et al. World Health Organization declares global emergency: A review of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). *Rev. Int J Surg.* 2020; 76:71-6. <https://doi.org/10.1016/j.ijssu.2020.02.034>.

2. Alvarez RP, Harris PR, Alvarez RP, Harris PR. COVID-19 en América Latina: Retos y oportunidades. *Rev. Chil pediatr.* 2020; 91(2):179-82. <https://doi.org/10.32641/rchped.vi91i2.2157>

3. Acosta LD. Capacidad de respuesta frente a la pandemia de COVID-19 en América Latina y el Caribe. *Rev Panam Salud Pública.* 16 de septiembre de 2020; 44:109. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.109>

4. Bueno Ferrán M, Barrientos-Trigo S. Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud. *Enfermería Clin.* 2021; 31:S35-9. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.006>

5. Consejo Internacional de Enfermeras. Actualización del Consejo Internacional de Enfermeras sobre la COVID-19. 2021. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/node/735>

6. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)- Organización Panamericana de la Salud. Salud y economía: una convergencia necesaria para enfrentar el COVID-19 y retomar la senda hacia el desarrollo sostenible en América Latina y el Caribe. *Naciones Unidas: CEPAL;* 2020. p. 27. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/comunicados/cepal-ops-controlar-la-pandemia-requiere-convergencia-articulacion-politicas-salud>

7. Rajcani J, Vytykacova S, Solarikova P, Brezina I. Stress and hair cortisol concentrations in nurses during the first wave of the COVID-19 pandemic. *Psychoneuroendocrinology.* 1 de julio de 2021;129:105245. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2021.105245>

8. Kannampallil TG, Goss CW, Evanoff BA, Strickland JR, McAlister RP, Duncan J. Exposure to COVID-19 patients increases physician trainee stress and burnout. *PLOS ONE.* 6 de agosto de 2020; 15(8): e0237301. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0237301>

9. Preti E, Di Mattei V, Perego G, Ferrari F, Mazzetti M, Taranto P, et al. The Psychological Impact of Epidemic and Pandemic Outbreaks on Healthcare Workers: Rapid Review of the Evidence. *Curr Psychiatry Rep.* 2020;22(8):43. <https://doi.org/10.1007/s11920-020-01166-z>

10. International Labour Office, Labour Administration LI and OS and HB. Estrés en el trabajo: un reto colectivo. Ginebra: OIT; 2016. Disponible en: <https://www.ilo.org/public/libdoc/ilo/2016/490658.pdf>

11. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 28 de agosto de 2020;37:327-34. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
12. Ceballos-Vásquez P, Solorza-Aburto J, Marín-Rosas N, Moraga J, Gómez-Aguilera N, Segura-Arriagada F, et al. Estrés percibido en trabajadoras de Atención Primaria. *Cienc. Enferm*. 2019;25:1-12. <https://doi.org/10.4067/s0717-95532019000100204>
13. Comisión Europea. Comunicación de la Comisión al parlamento Europeo, al Consejo, al Comité Económico y Social Europeo y al Comité de las Regiones. Bruselas; 2017 ene [citado 9 de agosto de 2021] p. 22. Disponible en: [https://ec.europa.eu/transparency/documents-register/detail?ref=COM\(2017\)12&lang=es](https://ec.europa.eu/transparency/documents-register/detail?ref=COM(2017)12&lang=es)
14. Dimino K, Learmonth AE, Fajardo CC. Nurse Managers Leading the Way: Reenvisioning Stress to Maintain Healthy Work Environments. *Crit Care Nurse*. 2 de marzo de 2021; 7. <https://doi.org/10.4037/ccn2021463>
15. Duarte M de LC, Silva DG da, Bagatini MMC. Nursing and mental health: a reflection in the midst of the coronavirus pandemic. *Rev Gaúcha Enferm*. 19 de octubre de 2020; 42:6. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200140>
16. Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev Neuro-Psiquiatr*. enero de 2020;83(1):51-6. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
17. Figueroa R. El impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 en el personal de salud: Un panorama preocupante: The psychological impact of the COVID-19 pandemic in the health care staff: A worrisome landscape. *ARS MEDICA Rev Cienc Médicas*. 2020;45(3):3-5. <https://doi.org/10.11565/arsmed.v45i3.1741>
18. Sampaio F, Sequeira C, Teixeira L. Impact of COVID-19 outbreak on nurses' mental health: A prospective cohort study. *Environ Res*. marzo de 2021; 194:8. <https://doi.org/10.1016/j.envres.2020.110620>
19. Cui S, Jiang Y, Shi Q, Zhang L, Kong D, Qian M, et al. Impact of COVID-19 on Anxiety, Stress, and Coping Styles in Nurses in Emergency Departments and Fever Clinics: A Cross-Sectional Survey. *Risk Manag Healthc Policy*. febrero de 2021; 14:585-94. <https://doi.org/10.2147/RMHP.S289782>
20. Aly HM, Nemr NA, Kishk RM, Elsaid NMA bakr. Stress, anxiety and depression among health-care workers facing COVID-19 pandemic in Egypt: a cross-sectional online-based study. *BMJ Open*. 30 de abril de 2021;11(4): e045281. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-045281>
21. Ganong LH. Integrative reviews of nursing research. *Res Nurs Health*. 1987;10(1):1-11. <https://doi.org/10.1002/nur.4770100103>
22. Franco Coffré JA, Leví Aguirre P de los Á. Feelings, Stress, and Adaptation Strategies of Nurses against COVID-19 in Guayaquil. *Investig Educ En Enferm*. 9 de noviembre de 2020;38(3):14. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n3e07>
23. Horta RL, Camargo EG, Barbosa MLL, Lantin PJS, Sette TG, Lucini TCG, et al. O estresse e a saúde mental de profissionais da linha de frente da COVID-19 em hospital geral. *J Bras Psiquiatr*. 31 de marzo de 2021;70:30-8. <https://doi.org/10.1590/0047-2085000000316>
24. García PG, Martínez AAJ, García LH, Castillo GNG, Fajardo LEC, Zúñiga RAA. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. *Rev Salud Pública*. 15 de diciembre de 2020;0:65-73. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>
25. Marquina-Lujan R, Casas RA. Autopercepción del estrés del personal de salud en primera línea de atención de pacientes con COVID-19 en Lima Metropolitana, Perú. *ACC CIETNA Rev Esc Enferm*. 16 de diciembre de 2020;7(2):35-42. Disponible en: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/391>
26. Samaniego A, Urzúa A, Buenahora M, Vera-Villaruel P. Sintomatología asociada a trastornos de Salud Mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: efecto COVID-19. *Rev Interam Psicol J Psychol*. 5 de mayo de 2020;54(1):e1298. <https://doi.org/10.30>

849/ripijp.v54i1.1298

27. Dal’Bosco EB, Floriano LSM, Skupien SV, Arcaro G, Martins AR, Anselmo ACC. Mental health of nursing in coping with COVID-19 at a regional university hospital. *Rev Bras Enferm.* 2020;73(suppl 2):e20200434. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0434>

28. Rodriguez KMR dos, Rodriguez MHR, Gomes SM, Souza TA de, Medeiros A de A, Barbosa IR. Depressão e ansiedade em profissionais de enfermagem durante a pandemia da covid-19. *Esc Anna Nery.* 2021;25(spe):e20200370. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0370>

29. Chávez M, Marcet G, Ramirez E, Acosta L, Samudio M. Salud mental del personal médico y enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente durante la cuarentena por la pandemia COVID-19, Paraguay 2020. *Rev Salud Publica Parag.* 1 de junio de 2021;11(1):6. <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/125>

1. Sohrabi C, Alsafi Z, O’Neill N, Khan M, Kerwan A, Al-Jabir A, et al. World Health Organization declares global emergency: A review of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). *Rev. Int J Surg.* 2020; 76:71-6. <https://doi.org/10.1016/j.ijvsu.2020.02.034>.

2. Alvarez RP, Harris PR, Alvarez RP, Harris PR. COVID-19 en América Latina: Retos y oportunidades. *Rev. Chil pediatr.* 2020; 91(2):179-82. <https://doi.org/10.32641/rchped.vi91i2.2157>

3. Acosta LD. Capacidad de respuesta frente a la pandemia de COVID-19 en América Latina y el Caribe. *Rev Panam Salud Pública.* 16 de septiembre de 2020; 44:109. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.109>

4. Bueno Ferrán M, Barrientos-Trigo S. Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud. *Enfermería Clin.* 2021; 31:S35-9. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.006>

5. Consejo Internacional de Enfermeras. Actualización del Consejo Internacional de Enfermeras sobre la COVID-19. 2021. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/node/735>

6. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)- Organización Panamericana de la Salud. Salud y economía: una convergencia necesaria para enfrentar el COVID-19 y retomar la senda hacia el desarrollo sostenible en América Latina y el Caribe. *Naciones Unidas: CEPAL;* 2020. p. 27. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/comunicados/cepal-ops-controlar-la-pandemia-requiere-convergencia-articulacion-politicas-salud>

7. Rajcani J, Vytykacova S, Solarikova P, Brezina I. Stress and hair cortisol concentrations in nurses during the first wave of the COVID-19 pandemic. *Psychoneuroendocrinology.* 1 de julio de 2021;129:105245. <https://doi.org/10.1016/j.psyneue.2021.105245>

8. Kannampallil TG, Goss CW, Evanoff BA, Strickland JR, McAlister RP, Duncan J. Exposure to COVID-19 patients increases physician trainee stress and burnout. *PLOS ONE.* 6 de agosto de 2020; 15(8): e0237301. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0237301>

9. Preti E, Di Mattei V, Perego G, Ferrari F, Mazzetti M, Taranto P, et al. The Psychological Impact of Epidemic and Pandemic Outbreaks on Healthcare Workers: Rapid Review of the Evidence. *Curr Psychiatry Rep.* 2020;22(8):43. <https://doi.org/10.1007/s11920-020-01166-z>

10. International Labour Office, Labour Administration LI and OS and HB. Estrés en el trabajo: un reto colectivo. Ginebra: OIT; 2016. Disponible en: <https://www.ilo.org/public/libdoc/ilo/2016/490658.pdf>

11. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 28 de agosto de 2020;37:327-34. <https://doi.org/10.17843/rpmpesp.2020.372.5419>

12. Ceballos-Vásquez P, Solorza-Aburto J, Marín-Rosas N, Moraga J, Gómez-Aguilera N, Segura-Arriagada F, et al. Estrés percibido en trabajadoras de Atención Primaria. *Cienc. Enferm.* 2019;25:1-12. <https://doi.org/10.4067/s0717-95532019000100204>

13. Comisión Europea. Comunicación de la Comisión al parlamento Europeo, al Consejo, al Comité Económico y Social Europeo y al Comité de las Regiones. Bruselas; 2017 ene [citado 9 de

- agosto de 2021] p. 22. Disponible en: [https://ec.europa.eu/transparency/documents-register/detail?ref=COM\(2017\)12&lang=es](https://ec.europa.eu/transparency/documents-register/detail?ref=COM(2017)12&lang=es)
14. Dimino K, Learmonth AE, Fajardo CC. Nurse Managers Leading the Way: Reenvisioning Stress to Maintain Healthy Work Environments. *Crit Care Nurse*. 2 de marzo de 2021; 7. <https://doi.org/10.4037/ccn2021463>
15. Duarte M de LC, Silva DG da, Bagatini MMC. Nursing and mental health: a reflection in the midst of the coronavirus pandemic. *Rev Gaúcha Enferm*. 19 de octubre de 2020; 42:6. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200140>
16. Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev Neuro-Psiquiatr*. enero de 2020;83(1):51-6. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
17. Figueroa R. El impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 en el personal de salud: Un panorama preocupante: The psychological impact of the COVID-19 pandemic in the health care staff: A worrisome landscape. *ARS MEDICA Rev Cienc Médicas*. 2020;45(3):3-5. <https://doi.org/10.11565/arsmed.v45i3.1741>
18. Sampaio F, Sequeira C, Teixeira L. Impact of COVID-19 outbreak on nurses' mental health: A prospective cohort study. *Environ Res*. marzo de 2021; 194:8. <https://doi.org/10.1016/j.envres.2020.110620>
19. Cui S, Jiang Y, Shi Q, Zhang L, Kong D, Qian M, et al. Impact of COVID-19 on Anxiety, Stress, and Coping Styles in Nurses in Emergency Departments and Fever Clinics: A Cross-Sectional Survey. *Risk Manag Healthc Policy*. febrero de 2021; 14:585-94. <https://doi.org/10.2147/RMHP.S289782>
20. Aly HM, Nemr NA, Kishk RM, Elsaid NMA, bakr. Stress, anxiety and depression among health-care workers facing COVID-19 pandemic in Egypt: a cross-sectional online-based study. *BMJ Open*. 30 de abril de 2021;11(4): e045281. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-045281>
21. Ganong LH. Integrative reviews of nursing research. *Res Nurs Health*. 1987;10(1):1-11. <https://doi.org/10.1002/nur.4770100103>
22. Franco Coffré JA, Leví Aguirre P de los Á. Feelings, Stress, and Adaptation Strategies of Nurses against COVID-19 in Guayaquil. *Investig Educ En Enferm*. 9 de noviembre de 2020;38(3):14. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n3e07>
23. Horta RL, Camargo EG, Barbosa MLL, Lantin PJS, Sette TG, Lucini TCG, et al. O estresse e a saúde mental de profissionais da linha de frente da COVID-19 em hospital geral. *J Bras Psiquiatr*. 31 de marzo de 2021;70:30-8. <https://doi.org/10.1590/0047-2085000000316>
24. García PG, Martínez AAJ, García LH, Castillo GNG, Fajardo LEC, Zúñiga RAA. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. *Rev Salud Pública*. 15 de diciembre de 2020;0:65-73. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>
25. Marquina-Lujan R, Casas RA. Autopercepción del estrés del personal de salud en primera línea de atención de pacientes con COVID-19 en Lima Metropolitana, Perú. *ACC CIETNA Rev Esc Enferm*. 16 de diciembre de 2020;7(2):35-42. Disponible en: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/391>
26. Samaniego A, Urzúa A, Buenahora M, Vera-Villaruel P. Sintomatología asociada a trastornos de Salud Mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: efecto COVID-19. *Rev Interam Psicol J Psychol*. 5 de mayo de 2020;54(1):e1298. <https://doi.org/10.30849/ripijp.v54i1.1298>
27. Dal'Bosco EB, Floriano LSM, Skupien SV, Arcaro G, Martins AR, Anselmo ACC. Mental health of nursing in coping with COVID-19 at a regional university hospital. *Rev Bras Enferm*. 2020;73(suppl 2):e20200434. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0434>
28. Rodriguez KMR dos, Rodriguez MHR, Gomes SM, Souza TA de, Medeiros A de A, Barbosa IR. Depressão e ansiedade em profissionais de enfermagem durante a pandemia da covid-19. *Esc Anna Nery*. 2021;25(spe):e20200370. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0370>
29. Chávez M, Marcet G, Ramirez E, Acosta L, Samudio M. Salud mental del personal médico y

enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente durante la cuarentena por la pandemia COVID-19, Paraguay 2020. *Rev Salud Publica Parag.* 1 de junio de 2021;11(1):6. <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/125>

30. Aldazabal YA. Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital covid-19 en Lima. *Rev Científica Ágora.* 22 de diciembre de 2020;7(2):107-13. <http://dx.doi.org/10.21679/arc.v7i2.178>

31. Maldonado G, Trejo-García CA, Gerrero-García A, Mendoza-Benítez I. Fatalismo y estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19 de los profesionales de enfermería. *SANUS.* 31 de diciembre de 2020;(16):1-9. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi16.239>

32. Chapa-Koloffon G del C, Jean-Tron MG, Ávila-Hernández AV, Márquez-González H, Garduño-Espinosa J. Frequency of acute stress disorder in health care workers of a tertiary level pediatric hospital during the National Safe Distance Strategy for COVID-19 prevention. *Bol Méd Hosp Infant México.* 26 de febrero de 2021;78(1):4922. <https://doi.org/10.24875/BMHIM.20000226>

33. Concha CAV, Farfán CHV, Calderón AAC, Bairo WL, Arce BGÁ, Laguna YG, et al. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con COVID-19 Cusco Perú. *Rev Científica Enferm Lima.* 17 de octubre de 2020;9(3):50-60. Disponible en: <https://revista.cepo.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44>

34. Martínez F, Azkoul M, Rangel C, Sandia I, Pinto S. Efectos de la pandemia por COVID – 19 en la salud mental de trabajadores sanitarios del estado Mérida, Venezuela. Effects of COVID-19 pandemic in mental health on sanitary workers of Mérida state, Venezuela. *GICOS.* 22 de noviembre de 2020;5(4):77-88. Disponible en: <http://erevista.saber.ula.ve/index.php/gicos/article/view/16623>
<https://doi.org/10.4067/S0034-98872020000801121>

35. Urzúa A, Samaniego A, Caqueo-Urizar A, Zapata Pizarro A, Irrázaval Domínguez M. Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile. *Rev Médica Chile.* agosto

de 2020;148(8):1121-7. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872020000801121>

36. Ibar C, Fortuna F, Gonzalez D, Jamardo J, Jacobsen D, Pugliese L, et al. Evaluation of stress, burnout and hair cortisol levels in health workers at a University Hospital during COVID-19 pandemic. *Psychoneuroendocrinology.* junio de 2021;128:105213. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2021.105213>

37. Leng M, Wei L, Shi X, Cao G, Wei Y, Xu H, et al. Mental distress and influencing factors in nurses caring for patients with COVID-19. *Nurs Crit Care.* 2021;26(2):94-101. <https://doi.org/10.1111/nicc.12528>. <https://doi.org/10.22235/ech.v9i1.2184>

38. Ramírez Pereira M, Ramírez Pereira M. El cuidado de Enfermería, relevancia en el contexto de la pandemia COVID-19. *Enferm Cuid Humaniz.* <https://doi.org/10.22235/ech.v9i1.2184>

39. Salvatierra LYS, Gallegos EMG, Orellana CAO, Apolo LAA. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. *Bol Malariol Salud Ambient.* 6 de abril de 2021;61(1):47-53. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa>

40. Suzuki T, Hayakawa K, Ainai A, Iwata-Yoshikawa N, Sano K, Nagata N, et al. Effectiveness of personal protective equipment in preventing severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 infection among healthcare workers. *J Infect Chemother.* enero de 2021;27(1):120-2. <https://doi.org/10.1016/j.jiac.2020.09.006>

41. Servín Torres E, Nava Leyva H, Romero García AT, Sánchez González FJ, Huerta García G. Equipo de protección personal y COVID-19. *Cir Gen.* 2020;42(2):116-23. <https://dx.doi.org/10.35366/95370>

42. Betancourt Delgado MT, Domínguez Quijije WF, Peláez Flores BI, Herrera Velázquez M del R. Estrés laboral en el personal de enfermería del área de uci durante la pandemia de COVI-19. *UNESUM-Cienc Rev Científica Multidiscip.* 9 de noviembre de 2020;4(3):41-50. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v4.n1.2021.308>

43. Tobajas MCD, Ortiz NJ, Martínez BG, Gavilán CS. Estudio de la ansiedad del profesional de enfermería de cuidados intensivos ante el proceso de la

- muerte. *Enferm Glob*. enero de 2017;16(1):246-65. <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.1.232221>
44. Muñoz Fernández SI, Molina Valdespino D, Ochoa Palacios R, Sánchez Guerrero O, Esquivel Acevedo JA. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediátrica México*. 29 de junio de 2020;41(4S1):127. <https://doi.org/10.18233/APM41No4S1ppS127-S1362104>
45. Said RM, El-Shafei DA. Occupational stress, job satisfaction, and intent to leave: nurses working on front lines during COVID-19 pandemic in Zagazig City, Egypt. *Environ Sci Pollut Res*. 1 de febrero de 2021;28(7):8791-801. <https://doi.org/10.1007/s11356-020-11235-8>
46. Andreu-Periz D, Ochando-García A, Limón-Cáceres E, Andreu-Periz D, Ochando-García A, Limón-Cáceres E. Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de COVID-19 en España. *Enferm Nefrológica*. junio de 2020;23(2):148-59. <https://doi.org/10.37551/S2254-28842020022>
47. Zhan Y fang, Ma S, Jian X dong, Cao Y juan, Zhan X qiao. The Current Situation and Influencing Factors of Job Stress Among Frontline Nurses Assisting in Wuhan in Fighting COVID-19. *Front Public Health*. 2020; 8. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.579866>
48. Silva JS e, Carvalho ARB de, Leite HDCS, Oliveira EMN de. Reflexiones sobre los riesgos ocupacionales en trabajadores de salud en tiempos pandémicos por COVID-19. *Rev Cuba Enferm*. 10 de junio de 2020;36(2). Disponible en: <http://www.rev.enfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3738>
49. Zhang M, Zhang P, Liu Y, Wang H, Hu K, Du M. Influence of perceived stress and workload on work engagement in front-line nurses during COVID-19 pandemic. *J Clin Nurs*. junio de 2021;30(11-12):1584-95. <https://doi.org/10.1111/jocn.15707>

How to cite this article: Cueva-Pila G., Suazo S.V. Estrés laboral, ansiedad y depresión en enfermeras durante la pandemia por COVID-19. Revisión Integrativa. *Journal of Medical Care Research and Review*. 2021;1117–1129. <https://doi.org/10.15520/mcrr.v4i07.179>