



**Ciencia Latina**  
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), marzo-abril 2024,  
Volumen 8, Número 2.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i2](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2)

**ESTRÉS LABORAL COMO FACTOR DE  
RIESGO PARA DESARROLLAR SÍNTOMAS  
DEPRESIVOS EN PERSONAL DE  
ENFERMERÍA Y BECARIOS ADSCRITOS AL  
HOSPITAL GENERAL DE ZONA NÚMERO 3  
TUXTEPEC**

**WORK STRESS AS A RISK FACTOR FOR DEVELOPING  
DEPRESSIVE SYMPTOMS IN NURSING STAFF AND  
INTERNS ASSIGNED TO THE GENERAL HOSPITAL OF ZONE  
NUMBER 3 TUXTEPEC**

**Dra. Celerina Cruz Cortes**

Unidad de Medicina Familiar No. 64 IMSS Tuxtepec – México

**Dra. Hilda Zulema Villarreal Barranca**

Unidad de Medicina Familiar No. 64 IMSS Tuxtepec – México

**Dr. José Adalberto Cruz Martínez**

Hospital General de Zona No. 3 IMSS Tuxtepec - México

## Estrés laboral como factor de riesgo para desarrollar síntomas depresivos en personal de enfermería y becarios adscritos al Hospital General de Zona Número 3 Tuxtepec

**Dra. Celerina Cruz Cortes**

[dra.celerina.cruzcortes@gmail.com](mailto:dra.celerina.cruzcortes@gmail.com)

<https://orcid.org/0009-0008-3391-5369>

Unidad de Medicina Familiar No. 64 IMSS,  
Tuxtepec  
Oaxaca, México

**Dra. Hilda Zulema Villarreal Barranca**

[drahildavillarreal@hotmail.com](mailto:drahildavillarreal@hotmail.com)

<https://orcid.org/0009-0004-3411-1507>

Unidad de Medicina Familiar No. 64 IMSS,  
Tuxtepec  
Oaxaca, México

**Dr. José Adalberto Cruz Martínez**

[adalatj3@hotmail.com](mailto:adalatj3@hotmail.com)

<https://orcid.org/0009-0004-0521-163X>

Hospital General de Zona No. 3 IMSS, Tuxtepec  
Oaxaca, México

### RESUMEN

**Introducción:** Los trastornos mentales al igual que los casos de suicidios, han ido incrementando a nivel mundial, principalmente en personas de 15 a 25 años de edad. Existe un gran rezago en la atención de la salud mental ya que, del total del presupuesto destinado a la salud, se dispone 2% aproximadamente en la mayoría de los países. Esta problemática se ve reflejada en los grupos con mayor vulnerabilidad, como en el personal de salud. Ante la pandemia por COVID-19, de acuerdo a diferentes estudios realizados en esta población, se identificó alto riesgo de presentar depresión. Así mismo se ha determinado que el personal de salud, específicamente médicos y enfermeras, se encuentran en constante estrés tanto en su formación académica, como a nivel laboral. **Metodología:** Tipo de investigación: observacional, transversal, descriptivo y retrospectivo, se realizó en becarios y personal de enfermería del Hospital General de Zona 3 Tuxtepec, en el periodo de tiempo de diciembre 2022 a enero de 2023, se utilizó el Inventario de estrés de profesiones de la salud (HPSI) y el Inventario de Depresión de Beck-II. **Resultados:** Del total de la población estudiada el 84.5% (147/174) presentó estrés laboral desde moderado a severo, del género femenino 89.8% comparado con 80.9% del total de hombres. En cuanto a síntomas de depresión, el 29.3% (51/174) presentó síntomas leves a síntomas de extrema gravedad. En cuanto a la variable sexo, se obtuvo que fue más el porcentaje de síntomas de depresión en hombres que mujeres, con 33.8% y 26.3% respectivamente. Así mismo se realizó el análisis de datos con la Odds Ratio o Razón de momios con resultado de 13.402 con IC de 95%. **Conclusiones:** Mediante el análisis del Odds Ratio se determinó que las personas que se han expuesto a estrés laboral tienen 13.402 veces más riesgo de padecer síntomas depresivos que las personas que no presentaron estrés laboral con cálculo con un intervalo de confianza (IC) de 95%, por lo tanto, es un factor de riesgo para la población expuesta a estrés laboral.

**Palabras clave:** salud mental, trastornos mentales, estrés crónico y agudo, estrés laboral, síntomas depresivos

# Work stress as a risk factor for developing depressive symptoms in nursing staff and interns assigned to the General Hospital of Zone Number 3 Tuxtepec

## ABSTRACT

**Introduction:** Mental disorders, as well as cases of suicide, have been increasing worldwide, mainly in people between 15 and 25 years of age. There is a great lag in mental health care since, of the total budget allocated to health, approximately 2% is available in most countries. This problem is reflected in the most vulnerable groups, such as health personnel. Given the COVID-19 pandemic, according to different studies carried out in this population, a high risk of developing depression was identified. Likewise, it has been determined that health personnel, specifically doctors and nurses, are in constant stress both in their academic training and at the work level. **Methodology:** Type of research: observational, transversal, descriptive and retrospective, it was carried out on fellows and nursing staff of the General Hospital of Zone 3 Tuxtepec, in the time period from December 2022 to January 2023, the Inventory of Health Professions Stress Index (HPSI) and the Beck Depression Inventory-II. **Results:** Of the total population studied, 84.5% (147/174) presented work stress from moderate to severe, of the female gender 89.8% compared to 80.9% of the total of men. Regarding symptoms of depression, 29.3% (51/174) presented mild symptoms to extremely serious symptoms. Regarding the sex variable, it was found that the percentage of depression symptoms was higher in men than women, with 33.8% and 26.3% respectively. Likewise, the data analysis was carried out with the Odds Ratio or Odds Ratio with a result of 13,402 with a 95% CI. **Conclusions:** Through the analysis of the Odds Ratio, it was determined that people who have been exposed to work stress have 13,402 times more risk of suffering from depressive symptoms than people who did not experience work stress with a calculation with a confidence interval (CI) of 95%, therefore it is a risk factor for the population exposed to work stress.

**Keywords:** mental health, mental disorders, chronic and acute stress, work stress, depressive symptoms

*Artículo recibido 20 febrero 2024*

*Aceptado para publicación: 27 marzo 2024*



## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud como «un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades», dicha definición ha prevalecido desde el año 1946. Se trata de un concepto general, que considera todos los factores que pudieran ocasionar inestabilidad en la salud del ser humano, teniendo como punto de partida esta definición, podemos mencionar que las enfermedades mentales, no solo causan cambios emocionales o de conducta, sino que también se encuentran asociadas a manifestaciones físicas, incluso enfermedades crónicas, por lo tanto, se habla de una enfermedad silenciosa al principio, que conforme está presente de forma prolongada, comienza a dar síntomas diversos. La salud mental debe ser un tema prioritario, con la misma relevancia que las demás enfermedades, ya que ha incrementado en estos últimos años. Se ha determinado que existe una persona con algún trastorno mental, por cada ocho, esto determinado a nivel mundial, con una estimación de un suicidio por cada 100 defunciones, por lo que es un tema que merece tener la atención. (1)

La pandemia de COVID 19, ha favorecido el aumento de las enfermedades mentales, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), se incrementó en un 25% el número de personas con depresión y ansiedad, siendo estos los más frecuentes. (2)

La población que se ha visto mayormente afectada, son jóvenes entre 15 a 29 años de edad, con una tasa alta de suicidios. En una reunión de representantes de la Salud de los países de Chile, Argentina y Perú, llevada a cabo en octubre del año 2019, mencionaron que cada 40 minutos una persona se quita la vida en alguna parte del mundo. (2)

La pandemia tuvo un papel muy importante para el incremento de las enfermedades mentales por diversas situaciones que se presentaron, sobre todo durante la primera oleada, ya que al tratarse de una enfermedad desconocida, muy contagiosa y altamente mortal, las autoridades representantes de diferentes países, implementaron diversas medidas para combatirla, sin embargo, al no contar con las condiciones adecuadas ni el tratamiento específico, trajo como resultado el esparcimiento global de dicha enfermedad en tan corto tiempo, y sobre todo la muerte de millones de personas, sin distinción alguna, ante una clara desigualdad social, económica y política. (3)

Si bien, el personal sanitario ha sido el más afectado durante esta pandemia, ya que ha estado

enfrentándose de forma directa con las personas contagiadas, así mismo han presenciado la muerte tanto de pacientes, como de colegas y familiares, situación muy difícil, que se ve reflejado en su salud mental.

(4) Toda esta situación ha permitido identificar trastornos mentales en el personal de salud, y la falta en la atención por personal especializado, por lo que podemos ver que existe un gran rezago en las medidas para abordar este problema de salud a nivel mundial. (5)

Existen múltiples factores que predisponen el desarrollo de trastornos mentales, el personal de salud siempre ha sido una población con alto riesgo, incluso antes de la pandemia, esto es favorecido por la exposición constante al estrés desde su formación académica hasta el ejercicio de su profesión. Esto pudiera explicar la mayor susceptibilidad de desarrollar trastornos mentales, sobre todo en momentos de mayor carga de trabajo como la situación en la que estamos viviendo ante una pandemia. (6)

La importancia de identificar el estrés como factor de riesgo para la salud mental, sobre todo en el área laboral, en una población con alto riesgo como lo es el personal de salud, se encuentra en la creación de estrategias para hacer frente a este problema y en la implementación de medidas preventivas que mejoren su calidad de vida. (7)

### **Antecedentes**

Los trastornos mentales de acuerdo a la definición en el DSM-5, manual para el diagnóstico clínico de los trastornos mentales, se establece de la siguiente manera: “Un trastorno mental, es un síndrome con relevancia clínica; esto es, una colección de síntomas conductuales o psicológicos, que causa en la persona discapacidad o malestar, en el desempeño social, personal o laboral”. (8) Por lo que, de acuerdo al manual, podemos determinar, que, al hablar de trastornos mentales, no se hace referencia a una patología en específico, si no que, se refiere a una variedad de patologías descritas en el mismo manual. De acuerdo al DSM-5, el cual es la última versión de este manual, se tienen registrado 143 trastornos especificados y 73 no especificados, haciendo una suma total de 216 trastornos mentales, esto sin incluir los subtipos, cabe mencionar, que este número está sujeto a cambios, ya que por cada edición de dicho manual se han ido agregando más diagnósticos de trastornos mentales. Así mismo se cuenta con la herramienta de Clasificación Internacional de Enfermedades, 11a Revisión (CIE-11), el cual es utilizado a nivel nacional para criterios diagnósticos de las enfermedades en general, para el uso de profesionales de la salud, que va de la mano en cuanto a los trastornos mentales que establece el DSM 5, última

versión. (9)

Ante conflictos sociales como pandemias, guerras, conflictos económicos, etcétera., las cifras de personas con trastornos mentales se ha identificado que aumenta, y esto puede complicar la determinación de la prevalencia. En un estudio de revisión de artículos publicados en el periodo enero del año 2007 a agosto de 2017, de diferente base de datos, publicado en el año 2019, en la Revista de THE LANCET, en el que se trató de determinar la prevalencia de trastornos mentales, principalmente: depresión, trastorno de ansiedad, trastorno de estrés postraumático, trastorno bipolar y esquizofrenia ante un conflicto social. Se consultaron 129 estudios, representando a 39 países de acuerdo al lugar donde se realizaron, de los datos obtenidos se hizo una estimación del porcentaje de personas que se encontraron con trastornos mentales; obteniendo como resultado que más de una por cada 5 personas, (22.1%), presentó: depresión, trastorno de ansiedad, trastorno de estrés postraumático, trastorno bipolar o esquizofrenia, después de un conflicto social, englobados en trastornos mentales. En cuanto a las formas leves de depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático, la prevalencia puntual media fue del 13%. Los trastornos mentales graves, entre los considerados: esquizofrenia, trastorno bipolar, depresión grave, ansiedad grave y trastorno de estrés postraumático grave, mostró una prevalencia puntual media de 5.1%. Es importante tener datos estadísticos reflejados en cualquier momento, no únicamente en épocas de conflicto, sobre todo para determinar cuánto ha aumentado realmente y si las medidas implementadas han sido útiles para disminuir el problema. (10)

Sin embargo, a pesar de los numerosos trastornos mentales, y de acuerdo a la información recabada hasta este momento, se ha determinado mayor prevalencia de depresión y ansiedad, además de trastornos de estrés en esta población. La OMS establece que los trastornos mentales más frecuentes son los trastornos de depresión y ansiedad, con una estimación aproximada de 322 millones de personas que presentan depresión y 264 millones con síntomas de ansiedad. (11)

Existen múltiples factores que predisponen a desarrollar trastornos mentales, tanto mecanismos familiares, desarrollo personal, personalidad, ambiente social, factor económico, ambiente laboral, entre muchos otros factores más, sin embargo, ante la pandemia de COVID 19, se ha dado a conocer que los trabajadores de salud han resultado con mayor afectación aumentando los casos principalmente de depresión y ansiedad, al mismo tiempo nos hace ver la preexistencia de enfermedades mentales, así

como la exacerbación de dichos padecimientos. (12)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el equipo del estudio The COVID-19 HEalth caRe wOrkErs Study (HEROES) llevó a cabo un estudio en el año 2020, este estudio se realizó en 11 países de Latinoamérica, con la finalidad de determinar manifestaciones relacionados a la salud mental como la depresión y el pensamiento suicida en el personal de salud, los resultados obtenidos demuestra un intervalo del 14,7% y 22,0% con síntomas depresivos, y 5% a 15% de los entrevistados refirieron haber tenido ideas suicidas, cabe mencionar que dentro del personal participante la mayoría contaba con estudios de posgrado, pregrado y estudios técnico-profesionales, tratándose en su mayoría de personal médico y de enfermería. (13)

La formación médica es una de las profesiones con gran exigencia académica, esto ha favorecido que desde la universidad el estudiante presente un alto nivel de estrés de forma constante, vulnerando desde ese momento su salud mental, mostrando mayor predisposición de padecer manifestaciones mentales. Esto se demuestra en el estudio publicado en la plataforma iMedPub Journals, por la Autora María Antonia Lemos sobre estrés y salud mental en estudiantes de medicina, en el que se evaluó a 217 estudiantes de ambos sexos, en el cual se obtuvo un elevado número de estudiantes con estrés significativo con un porcentaje de 64%, de igual manera se obtuvo un porcentaje similar de estudiantes con síntomas depresivos de 56.2% y 48.3% de los estudiantes presentaron síntomas de ansiedad. Estos porcentajes son elevados en los tres casos, por lo que se ha buscado relacionar principalmente los factores que favorecen estas manifestaciones, o si uno condiciona a otro. (14)

Otro estudio realizado en el año 2019, que se publicó en la Revista THE PERMANENTE JOURNAL, en el que la muestra fue constituida por residentes de diferentes especialidades y docentes médicos, en este estudio se buscó la opinión libre de cada uno de los residentes con respecto al ambiente laboral, sobre aspectos de enseñanza en su formación, así mismo se permitió expresar su opinión respecto a compañeros y profesores o adscritos. De igual manera se entrevistaron a los profesores adscritos en la unidad Hospitalaria, y que además cumplen la función de profesor titular de los residentes. Tras el análisis de la opinión de ambos grupos con respecto al tema del agotamiento en residentes, los residentes expusieron que por parte de sus jefes inmediatos se les exige más en cuestiones administrativas, correspondiendo un 90 % de todas sus actividades durante el día, y mencionan que solo el 10% de su



tiempo tienen contacto con los pacientes, manifestando insatisfacción con su labor, al querer tener más contacto con el paciente para dar una mejor atención y seguimiento, y fortalecer los conocimientos que requieren en su formación. Otro punto que mencionaron es que ante una gran carga laboral es difícil atender sus problemas personales, aunque emocionalmente se sientan agotados. En cuanto a la opinión de los profesores se hizo mención en el desconocimiento del autocuidado, y también quienes referían que las nuevas generaciones de residentes son más vulnerables en comparación con las pasadas. En cuanto a las relaciones sociales, se encontraron diferentes circunstancias en los residentes, desde aquellos que se encuentran alejados de su familia y aquellos que se encuentran cumpliendo incluso el papel de padre o madre. (15)

Por todo lo anterior es difícil lograr la mejora del ambiente laboral en el que se forman los médicos, ante la falta de una estrategia adecuada para abordar todos los problemas que se presentan, es importante comprender que no se trata de un problema individual, también se debe de buscar soluciones de los factores que lo ocasionan, de igual manera se debe buscar estrategias que cambien el estigma social y cultural, e idear un plan académico a favor de la enseñanza, además de mejorar la atención de la salud mental en el personal de salud. (15)

Se ha visto que otro factor predisponente en médicos para presentar depresión, es el género femenino y situaciones como vivir solo o presentar enfermedades preexistentes. En el año 2018 se llevó a cabo un estudio en el estado de Aguascalientes, en médicos residentes de diferentes especialidades con la participación de 150 médicos, obteniendo la información mediante encuesta, dentro de los resultados obtenidos el 16.6% de los médicos se presentó con síntomas depresivos, mientras el 18% presentó síntomas de ansiedad; de este total el 60% correspondían al sexo femenino, el 80% se trataba de médicos que actualmente se encontraban solteros y el 72% refería vivir solo. También en el total que presentaron síntomas depresivos, 36% eran de primer grado de la especialidad, así como también se determinó que el 44% padecía alguna enfermedad mental o limitación física. (16)

La licenciatura de enfermería es otra de las profesiones de salud en el que se ha determinado una alta prevalencia de estrés, ya que hay un mayor contacto con los pacientes con diversas enfermedades y a su vez el hecho de tratar con los familiares quienes presentan diversos temperamentos, al no poder sobrellevar la situación, surge el agotamiento tanto físico como mental, trayendo como resultado la

expresión de enfermedades. En un estudio publicado en la Revista Científica Multidisciplinaria, realizada durante el año 2020 en un Hospital de Ecuador en el que participaron 28 enfermeras del área de UCI con 13 horas de labor, se detectó que en el 21% de los participantes tiene un alto nivel de estrés y los estresores presentes con mayor frecuencia son la carga laboral con un 42% y secundario a la muerte y sufrimiento se presentó en 63%; con estos resultados podemos ver que ante el contacto constante con los pacientes, el personal de enfermería se ha asociado a mayor afectación ante la muerte o situaciones difíciles que presente el paciente de acuerdo a este estudio. (17)

En enero del año 2019, se realizó un estudio que fue publicado en la Revista de enfermería neurológica de la Autora Abigail Fernández Sánchez, con los siguientes resultados: se entrevistó a personal de enfermería de diferentes áreas, con un rango de edad promedio de 29 años, en el que se obtuvieron datos de alta prevalencia de estrés, con un 89.5% en el que se ve asociado a causas laborales y ámbito familiar, entre otros. De los síntomas depresivos se presentó en un 22.8% de los participantes asociado principalmente con el ambiente laboral, este porcentaje fue más bajo que la prevalencia de estrés, sin embargo se tienen que implementar medidas que ayuden a disminuir tanto el nivel de estrés y los síntomas depresivos, esto requiere un trabajo en conjunto, ya que dentro de este estudio, varios participantes manifestaron estrés laboral secundario a la presión y exigencias de sus jefes inmediatos, así como el ambiente laboral entre el mismo personal. Si bien, una persona con trastornos mentales, puede afectar la salud mental de otros, convirtiéndose en una cadena, por lo que es importante atender a quienes lo padecen, e implementar mecanismos que favorezcan un ambiente laboral sano. (18)

Hay otro estudio con enfoque a universitarios de la licenciatura de enfermería, con datos que demuestran la prevalencia de los síntomas depresivos, ansiedad y estrés principalmente, desde esa etapa. Dicho estudio se realizó en la Universidad Mayor sede Temuco, Chile, que fue publicado en la Revista de Journal of Health and Medical Sciences en el año 2021. En este estudio hubo una muestra considerable con 4565 participantes de diferentes grados académicos, entre 18 y 26 años de edad. En los participantes de primer y segundo año académico se observó mayor número de personas con depresión con un porcentaje de 48.15 y 64% respectivamente, con una disminución a mayor grado académico. La ansiedad es otra manifestación que va de la mano con la depresión y es muy común, estadísticamente se observa un alto número de universitarios que lo presentaron, de igual manera que la depresión, los grados

académicos con mayor predisposición fue marcado en quienes cursan el primer año de la licenciatura con 63.5% y en quienes cursan el segundo año con 62%. En cuanto al estrés fue muy alto el porcentaje en los cuatro años académicos, encontrándose por arriba del 50% por cada año, se observa de igual manera que en el quinto año, como último grado académico, se observa un bajo porcentaje de estrés entre los participantes. (19)

El estrés es un factor de riesgo muy importante para el desarrollo de enfermedades mentales en el personal de salud, asociado principalmente a factores laborales y relacionados con la enseñanza, esta situación es preocupante ya que el tiempo de exposición al estrés es prolongado, con repercusiones que comprometen el ejercicio de su profesión a futuro. (20)

Está claro que no todas las personas reaccionan de la misma manera ante una situación de estrés, hay quienes logran asimilarlo sin presentar afección, esto depende de varios factores como la personalidad, el tiempo de exposición ante el estresor y el tipo de estresor, entre otros. (21)

Hablar de estrés no es sinónimo de daño, el estrés es parte de una respuesta fisiológica del cuerpo humano, es importante para preservar la vida, considerando que somos seres animados, en constante cambio, es imposible vivir sin estrés. En esta respuesta se ven involucrados diferentes procesos bioquímicos, inmunológicos y neurológicos, que favorecen cambios orgánicos y conductuales inmediatos ante el peligro. Existen dos tipos de estrés de acuerdo al tiempo de exposición, si el estresor es de corta o larga duración estaremos hablando de estrés agudo o crónico respectivamente. También es posible clasificar el estrés en eustrés, si la respuesta fue positiva para la persona, o distrés, en caso contrario, términos utilizados por Selye. Es importante mencionar que mientras haya mayor exposición al estrés, hay mayores manifestaciones patológicas como alteraciones cardiovasculares, gastrointestinales, inmunológicos, dermatológicos, etc., así como alteraciones en la salud mental. (22)

Hans Hugo Bruno Selye, fisiólogo y médico quien fue el primero en estudiar la asociación del estrés y la expresión de patología, a lo que llamó Síndrome General de Adaptación. Selye menciona que el Síndrome General de Adaptación se divide en tres fases; fase de alarma, que es la primera respuesta ante un estímulo estresor, se da de manera inmediata. Fase de resistencia, es la búsqueda de la adaptación al estresor, y la fase de agotamiento es la última etapa donde se produce daño hasta incluso culminar en muerte. Esto quiere decir que al encontrarse en constante estrés el cuerpo busca mantenerse a salvo

usando todos los mecanismos a su alcance, siendo un proceso paulatino y de resistencia, hasta llegar a un punto donde ya no sea posible, y es donde las manifestaciones patológicas se hacen presentes con mayor fuerza con desenlace fatal. (22)

De esta manera el tipo de estrés presente en el personal de salud, puede ser más frecuente de tipo crónico o una combinación de ambas, determinado por diversos factores estresantes y como factor importante dado por el ambiente laboral, es decir el estrés laboral. El ambiente hospitalario se ha caracterizado por la existencia de un estrés constante relacionado con la atención directa de personas enfermas con diferente grado de severidad, así como por presenciar la muerte de los mismos pacientes. Otros factores asociados con la carga laboral; como es el caso de los médicos residentes y médicos internos, quienes a parte de la gran carga laboral se suma las largas jornadas laborales y la realización de sus labores bajo presión de los jefes inmediatos, de igual manera se ve reflejado estrés laboral en el personal que apenas inicia como trabajador en el área destinada, esto derivado a la práctica deficiente y menor experiencia comparado con el personal que lleva mayor tiempo laborando. En el caso del personal de enfermería, el estrés laboral está muy relacionado con el ambiente laboral entre el mismo personal, las largas jornadas laborales y el contacto estrecho con pacientes graves generando afectación a nivel institucional, ya que esto da como resultado un bajo rendimiento laboral, así como repercusiones directas al trabajador. (23)

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Identificar si el estrés laboral es un factor de riesgo para desarrollar síntomas depresivos en personal de enfermería y becarios adscritos al Hospital General de Zona número 3.

### **Objetivos específicos**

1. Identificar estrés laboral en el personal de enfermería y becarios adscritos al Hospital General de Zona número 3.
2. Determinar la frecuencia de estrés laboral por género y categoría en el personal de enfermería y becarios adscritos al Hospital General de Zona número 3.
3. Determinar síntomas depresivos en el personal de enfermería y becarios adscritos al Hospital General de Zona número 3.
4. Determinar la frecuencia de síntomas depresivos por género y categoría en el personal de

enfermería y becarios adscritos al Hospital General de Zona número 3.

5. Determinar la asociación entre el estrés laboral y síntomas depresivos en el personal de enfermería y becarios adscritos al Hospital General de Zona número 3.

## **METODOLOGÍA**

Para la selección del universo se consultó la plantilla nominal de personal de enfermería y becarios de las carreras de medicina y enfermería adscritos al Hospital General de Zona Número 3, Tuxtepec, Oaxaca, para determinar el total de personas. Se utilizaron los siguientes inventarios: Inventario de estrés de profesiones de la salud (HPSI, por su sigla en inglés) e Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) utilizado para detectar y evaluar la gravedad de la depresión, que se aplicará durante el periodo del 01 de diciembre de 2022 al 31 de enero de 2023. Formatos de consentimiento informado y Hoja de Confidencialidad de datos.

### **Diseño del estudio**

#### **Tipo de estudio**

- Tipo de investigación: cualitativo, de campo.
- Tipo de estudio: de asociación, transversal, observacional y retrospectivo.
- Tipo de diseño: no experimental.

#### **Universo de trabajo**

Personal de enfermería de base y eventuales, Médicos Residentes de Medicina Familiar, Médicos Internos de Pregrado y Pasantes de enfermería adscritos al Hospital General de Zona Número 3 Tuxtepec, Oaxaca.

#### **Tamaño de muestra**

El tipo de muestra por el que se optó fue por conveniencia donde se incluyó en el estudio a todo el personal de Enfermería de base y eventual, más personal becario de medicina y enfermería, que se encuentran en la plantilla nominal del Hospital General de Zona Número 3, de Tuxtepec, Oaxaca, para tener una muestra considerable, el cual corresponde a un total de 212 personas, distribuidas de la siguiente manera: personal de enfermería de base y eventual: 138, personal becario 74.

#### **Ámbito geográfico**

El presente estudio se realizó en el Hospital General de Zona 3, perteneciente al Instituto Mexicano del

Seguro Social, localizado en San Juan Bautista Tuxtepec, Oaxaca.

Periodo de estudio

En el periodo del 01 de diciembre del año 2022 al 31 de enero del año 2023.

## RESULTADOS

El presente estudio de investigación se realizó de acuerdo a los objetivos y metodología descritos previamente, para lo que se contempló la aplicación de inventarios sobre estrés laboral y síntomas de depresión a un total de 212 personas, entre personal becario y personal de enfermería de base y eventual del Hospital General de Zona Número 3 Tuxtepec, sin embargo, con aplicación de los criterios de exclusión e inclusión se obtuvo un total de 174 participantes que corresponde a un 82.07% del total de la muestra contemplada.

En la siguiente tabla se observa el número de participantes por categoría y edad en el que se alcanzó un total de 60 becarios entre médicos residentes, médicos internos de pregrado y pasantes de enfermería, y un total de 114 enfermeras de base/eventuales con un intervalo de edad de mayor participación entre 18 y 48 años (Tabla 1).

Tabla 1. CLASIFICACION POR CATEGORIA Y EDAD

CATEGORIA			EDAD						Total
			18 a 25 años	26 a 32 años	33 a 40 años	41 a 48 años	49 a 56 años	Más de 57 años	
RESIDENTE	Recuento		0	4	4	2	1	0	11
	% dentro de EDAD		0.0%	9.1%	8.2%	8.0%	16.7%	0.0%	6.3%
MEDICO INTERNO DE PREGRADO PASANTE DE	Recuento		10	2	0	0	0	0	12
	% dentro de EDAD		20.8%	4.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	6.9%
ENFERMERIA	Recuento		34	3	0	0	0	0	37
	% dentro de EDAD		70.8%	6.8%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	21.3%
ENFERMERA B/08	Recuento		4	35	45	23	5	2	114
	% dentro de EDAD		8.3%	79.5%	91.8%	92.0%	83.3%	100.0%	65.5%
Total	Recuento		48	44	49	25	6	2	174
	% dentro de EDAD		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Del total de participantes la sumatoria es mayor del sexo femenino con un 60.9%, como se muestra en

la tabla 2 y el grafico 1.

### Gráfico 1

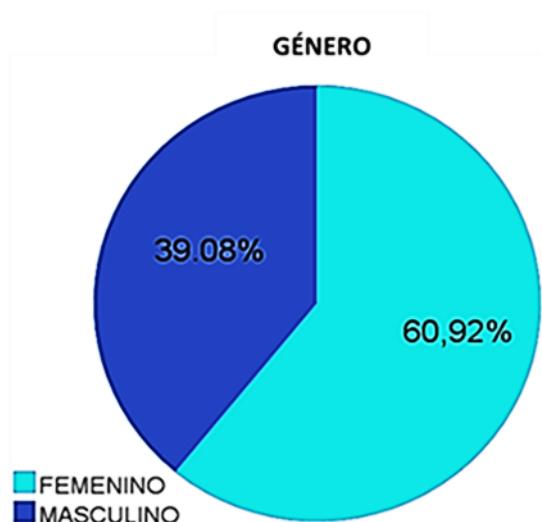


GRAFICO 1. GRAFICA DE PASTEL CLASIFICACION DE PARTICIPANTES DE ACUERDO AL GÉNERO

**Tabla 2.** Clasificación De Acuerdo Al Género

	Frecuencia	%
FEMENINO	106	60.9
MASCULINO	68	39.1
Total	174	100.0

Una vez aplicado el Inventario de estrés de profesiones de la salud (HPSI, por su sigla en inglés), se obtuvo como resultado un porcentaje elevado de estrés moderado en los participantes, siendo un total de 97 personas que corresponde a un 55.7% de los participantes, seguido por aquellos participantes que mostraron estrés laboral alto con un porcentaje de 27.6%. Aquellos que presentaron estrés laboral severo fueron un total de dos personas, es decir el 1.1% del total de participantes, y el resto dentro de la clasificación de estrés mínimo que equivale a un estrés mínimo o normal, representado en la Tabla 3.

**Tabla 3.** Grados De Estrés Laboral

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Válido</b>	MÍNIMO (NORMAL)	27	15.5
	MODERADO	97	55.7
	ALTO	48	27.6
	SEVERO	2	1.1
	Total	174	100.0

En la siguiente tabla (Tabla 4), se clasifica los grados de síntomas depresivos de acuerdo al puntaje de los ítems obtenidos del Inventario de Beck II, se obtuvo que 51 personas presentaron síntomas de depresión desde leve a gravedad extrema.

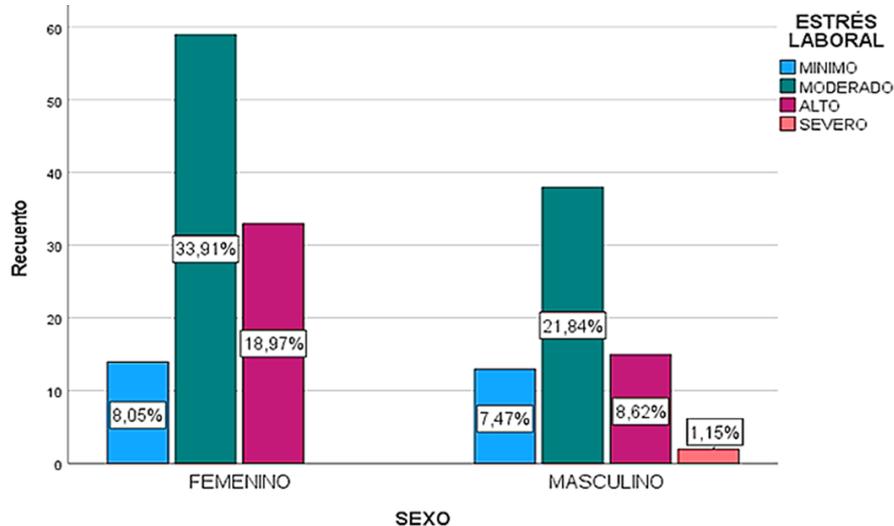
**Tabla 4.** Grados De Síntomas Depresivos

	Frecuencia	Porcentaje	%Válido	% Acumulado
NORMAL	123	70,7	70,7	70,7
LEVE	29	16,7	16,7	87,4
ESTADOS DE DEPRESIÓN INTERMITENTES	5	2,9	2,9	90,2
MODERADO	11	6,3	6,3	96,6
GRAVE	3	1,7	1,7	98,3
EXTREMA	3	1,7	1,7	100,0
Total	174	100,0	100,0	

**Tabla 5.** Clasificación De Participantes Por Género De Acuerdo Al Puntaje Del Cuestionario (Hpsi), Estrés Laboral.

		ESTRÉS LABORAL				Total	
		MINIMO	MODERADO	ALTO	SEVERO		
GÉNERO	FEMENINO	Recuento	14	59	33	0	106
		% dentro de SEXO	13,2%	55,7%	31,1%	0,0%	100,0%
		% del total	8,0%	33,9%	19,0%	0,0%	60,9%
	MASCULINO	Recuento	13	38	15	2	68
		% dentro de SEXO	19,1%	55,9%	22,1%	2,9%	100,0%
		% del total	7,5%	21,8%	8,6%	1,1%	39,1%
	Total	Recuento	27	97	48	2	174
		% dentro de SEXO	15,5%	55,7%	27,6%	1,1%	100,0%
		% del total	15,5%	55,7%	27,6%	1,1%	100,0%

**Gráfico 2**



**GRAFICO 2.** GRADOS DE ESTRÉS LABORAL POR GÉNERO

**Tabla 6.** Grados De Síntomas De Depresión De Acuerdo Al Género

		GÉNERO		Total	
		FEMENINO	MASCULINO		
GRADOS DE SINTOMAS DE DEPRESIÓN	NORMAL	Recuento	78	45	123
		% dentro del género	73.6%	66.2%	70.7%
	LEVE	Recuento	14	15	29
		% dentro del género	13.2%	22.1%	16.7%
	INTERMITENTE	Recuento	3	2	5
		% dentro del género	2.8%	2.9%	2.9%
	MODERADO	Recuento	8	3	11
		% dentro del género	7.5%	4.4%	6.3%
	GRAVE	Recuento	2	1	3
		% dentro del género	1.9%	1.5%	1.7%
	EXTREMA	Recuento	1	2	3
		% dentro del género	0.9%	2.9%	1.7%
Total	Recuento	106	68	174	
	% dentro del género	100.0%	100.0%	100.0%	

**Gráfico 3**

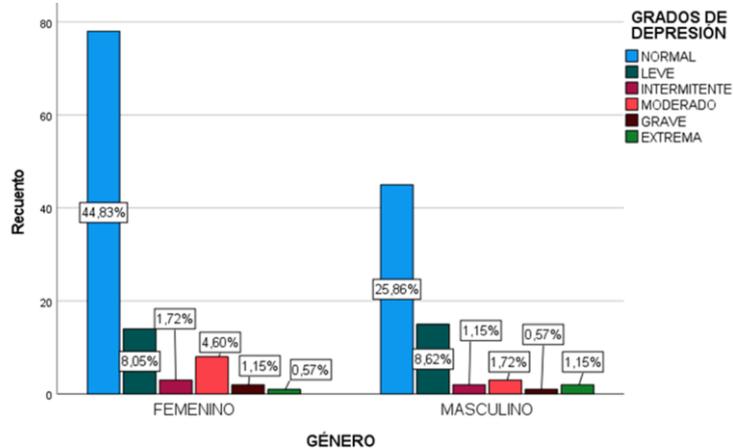


GRAFICO 3. PARTICIPANTES POR GRADOS DE DEPRESION DE ACUERDO AL GÉNERO.

**Tabla 7.** Grados De Depresión De Acuerdo A La Categoría.

		GRADOS DE DEPRESIÓN					Total	
		NORMAL	LEVE	INTERMITENTE	MODERADO	GRAVE		EXTREMA
CATEGORIA	RESIDENTE	4	3	1	1	2	0	11
	MEDICO	9	1	1	1	0	0	12
	INTERNO DE PREGRADO							
	PASANTE DE ENFERMERIA	22	9	0	4	0	2	37
	ENFERMERA B/08	88	16	3	5	1	1	114
	Total	123	29	5	11	3	3	174

**Tabla 8.** Estrés Laboral Por Categoría

		ESTRÉS LABORAL				Total
		MINIMO	MODERADO	ALTO	SEVERO	
CATEGORIA	RESIDENTE	0	5	6	0	11
	MEDICO INTERNO DE PREGRADO	3	8	1	0	12
	PASANTE DE ENFERMERIA	7	17	12	1	37
	ENFERMERA B/08	17	67	29	1	114
	Total	27	97	48	2	174

**Gráfico 4**

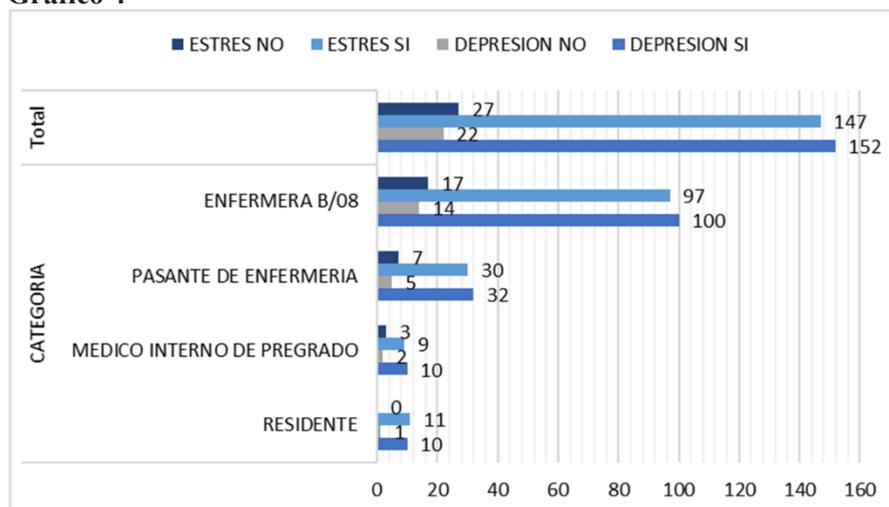


GRAFICO 4. SÍNTOMAS DE DEPRESION Y ESTRÉS LABORAL POR CATEGORIA.

Una vez realizada la clasificación de estrés laboral y síntomas de depresión de acuerdo a los inventarios aplicados, en la siguiente tabla se concentra solo el total de participantes que SÍ y que NO presentaron ambas variables.

**Tabla 9.** Estrés Laboral Y Síntomas De Depresión

		DEPRESIÓN		Total
		SI	NO	
ESTRÉS	SI	50	97	147
	NO	1	26	27
<b>Total</b>		51	123	174

Finalmente se realiza el análisis de los datos anteriores mediante el cálculo partiendo de razón de momios como medida de asociación con intervalo de confianza de 95%, el que se obtuvo una razón de momios de 13.402 con un intervalo de confianza de 1.767 a 101.661.

**Tabla 10.** Estimación De Riesgo

	Valor	Intervalo de confianza de 95 %	
<b>Razón de ventajas para ESTRÉS (SI)</b>	13,402	Inferior	Superior
<b>N de casos válidos</b>	174	1,767	101,661

**Análisis De Resultados**

1.- En la presente investigación de la muestra contemplada de 212 personas, mediante criterios de exclusión se consideró un total de 174 personas entre personal trabajador y personal becario (médicos

internos de pregrado y residentes de la especialidad de medicina familiar).

2.- Del total de participantes de acuerdo al sexo se obtuvo que 106 correspondían al sexo femenino y 68 al sexo masculino, equivalente a 60.9% y 39.1% respectivamente, en cuanto a la categoría fueron 114 personas ya trabajadoras (60.5%) y 60 becarios (34.5%).

3.- Con la aplicación del inventario de estrés de profesiones de la salud, se obtuvo que de la población estudiada el 84.5% presentó estrés laboral desde moderado a severo, con predominio en el sexo femenino con 89.8% comparado con 80.9% del total de hombres.

4.- En cuanto a los resultados obtenidos con Inventario de Depresión de Beck-II para determinar síntomas de depresión se encontró que el 29.3% (51/174) presenta síntomas de depresión: 16.7% (29/174) con síntomas depresivos leve, síntomas depresivos intermitentes 2.9% (5/174), síntomas de depresión moderados 6.3% (11/174), grave 1.7% (3/174) y extrema 1.7% (3/174). Considerando el total de personas por sexo, se obtuvo que fue más el porcentaje de síntomas de depresión en hombres que mujeres, con 33.8% y 26.3% respectivamente.

6.- Finalmente de los resultados obtenidos de quienes presentaron y no estrés laboral y/o síntomas de depresión, mediante tablas cruzadas de la plataforma IBM SPSS se obtuvo que 50 participantes que dieron positivo a estrés laboral, presentaron síntomas de depresión; por otra parte 97 participantes que dieron positivo para síntomas de depresión no presentaron estrés laboral. Así mismo se observó que solo una persona que salió negativo a estrés, presentó síntomas depresivos y 26 no presentaron ni síntomas de depresión ni estrés laboral.

7.- Mediante el análisis de los resultados previos, se realiza el cálculo de la ODDS RATIO o RAZÓN de MOMIOS de 13.402 con un intervalo de confianza del 95% con intervalo inferior de 1.767 e intervalo superior de 101.661, por lo que el estrés laboral resulta ser un factor de riesgo para presentar síntomas de depresión.

## **DISCUSIÓN**

Actualmente la salud mental debe ser un tema prioritario de atención en la población en general al igual que el resto de enfermedades que existe, fomentando estrategias preventivas, diagnósticas y terapéuticas.

Se requiere atender diversos aspectos que intervienen para conocer la situación real sobre salud mental en el país, ya que existe una población extensa que se ha descuidado en este ámbito de la salud. Conocer

los factores que intervienen para que una persona no pueda tener estabilidad mental da las pautas para la intervención.

El presente estudio con enfoque en desórdenes mentales y de comportamiento, hace énfasis en el tema de depresión, partiendo de una población en específico que de acuerdo a diversos estudios, se ha determinado con niveles elevados de estrés en su ambiente laboral y en quienes hay alta prevalencia de trastornos mentales, por lo que además considerando el panorama mundial sobre trastornos depresivos, se busca una asociación entre el factor de riesgo “estrés laboral” y “síntomas de depresión”, en el personal de salud en una población donde no se ha realizado dicho estudio y con el cual se puede lograr un nuevo aporte a las investigaciones presentes que abordan temas similares. Lo anterior es sustentado en un informe publicado por la Agencia Europea de la Seguridad y la Salud en el Trabajo, donde hace mención sobre factores de riesgo psicosociales y estrés laboral en el personal de salud y cómo influye gravemente de forma individual, en la productividad como trabajador y como impacta a nivel social por ejemplo en lo económico que está asociado en lo económico en el ámbito de atención de la patología como en la disminución de la productividad de la persona (Niedhammer et al., 2021). (24)

El inventario de estrés de profesiones de la salud es una herramienta muy útil para determinar estrés laboral en personas de salud con enfoque a personal médico y de enfermería, utilizado en diversas publicaciones, y utilizado en el presente estudio de investigación, con los resultados obtenidos podemos observar que la prevalencia de estrés laboral es muy alta en la población estudiada, solo el 15.5 % no presentó estrés. Cabe mencionar que se analizaron los resultados por categoría sin embargo en todos los grupos el porcentaje fue mayor de 80%. Estos resultados no se diferencian mucho de estudios publicados previamente, como aquel estudio publicado en el año 2022 por la autora Lucas Hernández Abihai et al., con una muestra de 3313 personas, en el que se presentó estrés en un 83% (446/537) y se clasificó como estrés leve en el 31.3% (168/537), moderado 32.4% (174/537), alto 17.9% (96/537) y grave en 1.5 % (8/537). (25).

En cuanto a los resultados a cerca de los síntomas depresivos, se observó que el 98% de lo que sí presentaron síntomas depresivos, también presentaron estrés laboral, así mismo se observó que por categoría, los grupos que presentaron síntomas de más síntomas de depresión, fueron Médicos residentes y pasantes de enfermería con 63.7% y 40.5% respectivamente, seguidos por el personal de enfermería

que son trabajadores (as), por lo que de acuerdo al panorama mundial, quienes presentan mayor depresión laboral son personas jóvenes y aquellos que continúan en proceso de aprendizaje. Ante los resultados obtenidos se observa que, en el personal de salud estudiado, hay un alto porcentaje de estrés laboral, así como síntomas depresivos, y tampoco se descarta que existan otros factores a los que están expuestos, así como otros problemas de salud asociados.

En este estudio se buscó determinar la asociación entre el estrés laboral y la presencia de síntomas de depresión, por lo que una vez realizada la asociación cruzada y mediante el cálculo del Odds Ratio, se obtuvo que sí hay asociación significativa entre la presencia de estrés laboral y síntomas de depresión, así tenemos que las personas que se han expuesto a estrés laboral tienen 13.402 veces más riesgo de padecer síntomas depresivos que las personas que no presentaron estrés laboral con cálculo del intervalo de confianza (IC) de 95%, por lo tanto es un factor de riesgo para la población expuesta a estrés laboral.

## **CONCLUSIÓN**

Los resultados obtenidos en el presente estudio de investigación, nos lleva a decir que sí hay una asociación significativa entre la presencia de estrés laboral y síntomas de depresión, por lo tanto, podemos decir que las personas que resultaron positivo para estrés laboral tienen 13.402 veces más riesgo de padecer síntomas depresivos que las personas que no presentan estrés laboral.

Por lo tanto, de acuerdo a los resultados de la investigación, el estrés laboral si es un factor de riesgo para desarrollar síntomas de depresión en el personal de salud del Hospital General de Zona 3, San Juan Bautista Tuxtepec, Oaxaca, por lo que se acepta así mismo, la hipótesis principal de la investigación. Es indiscutible que se requiere trabajar sobre la salud mental de los trabajadores, ya que existe un gran porcentaje de personal con estrés laboral y síntomas de depresión, por lo que es necesario profundizar sobre este tema para dar la atención especializada que se requiera, además de fomentar medidas preventivas que favorezcan un bienestar mental.

Se requiere hacer conciencia ante el tema de estrés laboral, hacer un análisis sobre los factores causales que permitan elaborar programas que sirvan de apoyo para disminuir este factor, y fomentar la salud mental en el personal de diversos Hospitales y unidades médicas, que es una población de alto riesgo, no menos importante, considerar que estamos ante una población que se dedica al cuidado de la salud de otros, así mismo no olvidar que es un problema que está aumentando a nivel mundial y que es una

de las principales causas de suicidio.

Es importante saber que la salud mental debe ser prioridad en los tres niveles de atención a la salud, sobre todo si se trata de pacientes trabajadores que se exponen constantemente a estrés laboral, ya que influye de forma considerable en la salud de la persona. Es por eso que, desde el primer nivel de atención, el médico familiar debe llevar a cabo diversas acciones para determinar si existe o no síntomas de estrés laboral en sus pacientes y así mismo detectar si existe síntomas de depresión, ya que de acuerdo al presente estudio existe mayor riesgo de padecer depresión, esto puede llevarse a cabo mediante un test de estrés laboral y depresión que se adecue al tiempo de la consulta, y de la misma manera establecer el seguimiento de la persona, incluso determinar el inicio de tratamiento farmacológico antidepresivo en caso de requerir.

Así mismo es importante que una vez que se sospecha del padecimiento, se derive a las áreas con las que cuenta la unidad médica, tales como trabajo social y áreas de prevención para orientación sobre estrategias para reducir el estrés; en condiciones favorables el seguimiento debe ser en conjunto con psicología y psiquiatría de acuerdo al requerimiento del paciente sin embargo, como es el caso de la institución donde se llevó a cabo la presente investigación, no se cuenta con dichos servicios en primer nivel ni en segundo nivel de atención, por lo que resulta un problema ya que se pierden la oportunidad de dar la atención médica correspondiente y se pierde el seguimiento con los pacientes.

Es necesario que todas las instituciones de salud cuenten con personal capacitado para la atención de enfermedades mentales para el personal trabajador, y que se favorezcan un ambiente laboral sano, en respuesta a los estudios que demuestran la existencia de un porcentaje elevado de trastornos mentales en personal de salud, principalmente personal médico y de enfermería trabajador, así como personal de esas áreas en formación.

### **Recomendaciones**

1. Una de las limitaciones con la que se encontró el presente estudio de investigación, es una muestra reducida del personal objetivo, se requiere un estudio que abarque una población más extensa tanto de becarios y personal trabajador.
2. De acuerdo a los resultados del presente estudio de investigación, es evidente que el estrés laboral en la población estudiada, se encuentra presente en un gran porcentaje de la población y además

es un factor de riesgo para presentar síntomas de depresión, por lo que se sugiere identificar los factores estresantes para buscar mejoras en el área laboral que contribuya a reducirlos o eliminarlos.

3. Se recomienda que instituciones de salud cuenten con personal de psicología o psiquiatría para seguimiento de patologías mentales en el personal de salud, y se recomienda realizar un estudio de seguimiento para indagar sobre aquel personal que presente síntomas de depresión, para un diagnóstico y tratamiento oportuno si así lo desea, mediante su derivación al área correspondiente.

4. Ante un ambiente laboral con alto nivel de estrés en el personal trabajador, se debe fomentar actividades que reduzcan el estrés, así mismo se debe establecer una cadena de apoyo entre compañeros y jefes de áreas para favorecer un ambiente laboral sano.

5. Finalmente es importante considerar que el aumento de suicidios en el personal de salud asociados a la salud mental ha ido incrementando, por lo que se requiere propiciar el cuidado humanizado del personal de salud.

## REFERENCIAS BIOGRÁFICAS

1. Arias-Ulloa R, Cuéllar-Garrido E, Rodríguez-Juárez M del C, González-López SL, Collazo-Muñoz M, Rubalcava-López SY, et al. Estado de estrés, depresión y ansiedad en médicos residentes de Aguascalientes, 2018. *Lux Médica* [Internet]. 2021;16(47). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33064/47lm20213148>
2. Who.int. [citado el 23 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://goo.su/1iX7MOU>
3. Nicolini H. Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID-19. *Cir Sir* [Internet]. 2020;88(5). Disponible en: <https://goo.su/gimzUql>
4. Bellido Medina RS, Gamarra Castellanos ME, Aguilar Gonzales JL, Pastor Xespe KH, Morales Palao B. Efectos de la Covid-19 en el estrés laboral. *Univ cienc tecnol* [Internet]. 2021;25(109):124–30. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.47460/uct.v25i109.458>
5. Aguilar. MEB. El estrés y su influencia en la calidad de vida. *Multimed Revista Médica Granma* [Internet]. 2017; Disponible en: <https://goo.su/sWeHT>
6. Ortíz, Antonio. Pernas Álvarez, Isis Angélica. Maldonado, Rosana. Theoretical methodological and practical considerations about the stress. *Multimed Revista Médica Granma* [Internet]. el 12 de diciembre de 2018; Disponible en: <https://goo.su/kLXTK0>

7. The COVID-19 HEalth caRe wOrkErs Study (HEROES). Informe regional de las Américas. OPS; 2022.
8. Morrison J. DSM-5® Guía para el diagnóstico clínico [Internet]. El Manual Moderno; 2015. Disponible en: <https://goo.su/5Odo>
9. OMS. Clasificación Internacional de Enfermedades 11a Revisión. El estándar mundial para la información de salud de diagnóstico [Internet]. 2022 ene. Disponible en: <https://icd.who.int/en>
10. van Ommeren Abraham Flaxman Joseph Cornett Harvey Whiteford Shekhar Saxena FCM. New WHO prevalence estimates of mental disorders in conflict settings: a systematic review and meta-analysis. THE LANCET [Internet]. 2019; Disponible en: <https://onx.la/69966>
11. Mendive y Patricia Moreno-Peral. JÁBSCCARBMIBRJM. Enfermedades mentales comunes en atención primaria: dificultades diagnósticas y terapéuticas, y nuevos retos en predicción y prevención. Informe SESPAS 2020. Elsevier España. 2020;
12. Ironside K, Becker D, Chen I, Daniyan A, Kian A, Saheba N, et al. Resident and faculty perspectives on prevention of resident burnout: A focus group study. Perm J [Internet]. 2019;23(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7812/TPP/18-185>
13. 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 COVID 19: Estrés Laboral durante la Pandemia de Covid. UNESUM-Ciencias [Internet]. 2020;4(3):41–50. Disponible en: <https://onx.la/e55be>
14. Fernández Sánchez A, Estrada Salvarrey MN, Arizmendi Jaime ER. Relación de estrés-ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería. enfermería [Internet]. 2020;18(1):29–40. Disponible en: <https://onx.la/b4612>
15. Lemos M, Henao-Pérez M, López-Medina DC. Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares. Arch med [Internet]. 2018 [citado el 23 de octubre de 2022];14(2):0–0. Disponible en: <https://onx.la/f97e1>
16. Salvo J, Villagrán F, Aravena C, Campos D, Cid J, Cruces S. Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de enfermería. J health med sci. 2021
17. Romero E, Young J, Salado-Castillo R. Fisiología del Estrés y su Integración al Sistema Nervioso y



Endocrino.

18. Granados Cosme JA, Gómez Landeros O, Islas Ramírez MI, Maldonado Pérez G, Martínez Mendoza HF, Pineda Torres AM. Depresión, ansiedad y conducta suicida en la formación médica en una universidad en México. *Investig educ médica* [Internet]. 2020;(35):65–74. Disponible en: <https://onx.la/395a7>
19. Danet Dante A. Impacto psicológico de la COVID-19 en profesionales sanitarios de primera línea en el ámbito occidental. Una revisión sistemática. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 2021;156(9):449–58. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.medcli.2020.11.009>
20. World mental health report: Transforming mental health for all - executive summary [Internet]. Who.int. World Health Organization; 2022 [citado el 23 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://onx.la/f8098>
21. Researchgate.net. [citado el 24 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://onx.la/6b0cc>
22. Suárez Duarte RJ, Campos Sequeira LY, Villanueva JDS, Mendoza Castro C. Estrés laboral y su relación con las condiciones de trabajo. *Rev electrón conoc saberes práct* [Internet]. 2020;3(1):104–19. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5377/recsp.v3i1.9794>
23. Duarte JM, Basile ME, Rodríguez Cairolí F, Appiani F. Estrés, Agotamiento Profesional y Psicopatología en médicos de planta y con cargos jerárquicos de un Hospital Universitario de la Ciudad de Buenos Aires. *La Prensa Médica Argentina*. 2020;17–25.
24. Niedhammer et al. (2023). Riesgos psicosociales en el sector sanitario y social. Agencia Europea de La Seguridad y La Salud En El Trabajo. Disponible en: <https://onx.la/257a5>
25. Lucas-Hernández, A., González-Rodríguez, V. D. R., López-Flores, A., Kammar-García, A., Mancilla-Galindo, J., Vera-Lastra, O., Jiménez-López, J. L., & Peralta Amaro, A. L. (2022). Stress, anxiety, and depression in health workers during the COVID-19 pandemic. *Revista medica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 60(5), 556–562.

