

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i4.2750

Estudio de caso: salud mental del profesional de enfermería en tiempos de pandemia covid-19

Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos

rodolfo.arevalo@uwiener.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>

Universidad Norbert Wiener

Dra. Pelagia Cecilia Villarreal Magán

pelagia.villarreal@uwiener.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0001-7851-4229>

Universidad Norbert Wiener

Dra. Petronila Elizabeth Alvarado Chávez

palvarado@unfv.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0002-4510-3885>

Universidad Nacional Federico Villarreal

Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia

marcos.montoro@uwiener.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

Universidad Norbert Wiener

Mg. Erika María del Carmen Benavides Silva de Sender

daleth1705@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-8421-270X>

Universidad Norbert Wiener

Correspondencia: rodolfo.arevalo@uwiener.edu.pe

Artículo recibido: 10 julio 2022. Aceptado para publicación: 28 julio 2022.

Conflictos de Interés: Ninguna que declarar

Todo el contenido de **Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar**, publicados en este sitio están disponibles bajo

Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 

Como citar: Arevalo Marcos, R. A., Villarreal Magán, P. C., Alvarado Chávez, P. E., Montoro Valdivia, M. A., & Benavides Silva de Sender, E. M. C. (2022). Estudio de caso: salud mental del profesional de enfermería en tiempos de pandemia covid-19. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(4) 2258-2271. DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i4.2750

RESUMEN

Los profesionales que forman parte de los establecimientos de salud de Perú, durante la pandemia de COVID-19 han presentado trastornos mentales como consecuencia del trabajo que ha causado en ellos desgaste en sus funciones sociales y familiares. Estos efectos han incidido notablemente en sus competencias para ejercer funciones propias del ejercicio profesional. Se ha visto afectada su capacidad de pensamiento y razonamiento, emocional y psicomotora que son herramientas útiles para ejercer su labor a cabalidad en cada institución. Diversos estudios demuestran también que la salud mental de la población viene sufriendo deterioro en el tiempo de la pandemia, lo cual constituye un relevante problema de salud pública por atender. El presente estudio de caso emplea un método inductivo de enfoque mixto, es decir, para el enfoque cualitativo se utilizó una guía de análisis documental y para la parte cuantitativa se utilizó un cuestionario de 10 preguntas. El diseño planteado corresponde a un estudio de caso. Este estudio tiene por objetivo analizar el estado de salud mental del profesional de salud expuesto a situaciones estresantes en el tiempo de pandemia. Como conclusiones se ha obtenido que respecto al diagnóstico de COVID-19, el 66,5% refiere no haber sido diagnosticado; mientras que el 33,5%, sí. En cuanto a la dimensión actitudes hacia sí mismo, el 36,2% siempre acepta sus errores y limitaciones frente al cuidado del paciente; mientras que el 34%, con bastante frecuencia; el 25,7%, algunas veces; el 3,1%, casi nunca y el 1,1%, nunca. En base a las dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas del ambiente laboral, el 24,8% refiere que nunca; el 34,3%, casi nunca; el 27,5%, algunas veces; el 11%, con bastante frecuencia y el 2,4%, siempre. El 89.6% de los profesionales encuestados refieren haber experimentado emociones disfuncionales tales como la frustración, soledad, ansiedad, enojo, incertidumbre y miedo, es por ello que se recomienda la implementación de políticas adecuadas con el fin de prevenir y monitorear la salud mental del profesional de salud; de igual forma, también se recomienda incorporar una guía de intervención con técnicas adecuadas para ser aplicada al profesional de enfermería con miras a mejorar su salud mental.

Palabras clave: salud mental; profesional de enfermería; pandemia; covid-19

Case study: mental health of nursing professionals in the time of a covid-19 pandemic

ABSTRACT

The professionals who are part of the health establishments in Peru, during the COVID-19 pandemic, have presented mental disorders as a consequence of the work that has caused them wear and tear in their social and family functions. These effects have had a significant impact on their skills to perform functions of professional practice. Their ability to think and reason, emotional and psychomotor skills has been affected, which are useful tools to fully carry out their work in each institution. Various studies also show that the mental health of the population has been deteriorating during the time of the pandemic, which constitutes a relevant public health problem that needs to be addressed. This case study uses an inductive method of mixed approach, that is, a documentary analysis guide was used for the qualitative approach and a 10-question questionnaire was used for the quantitative part. The proposed design corresponds to a case study. This study aims to analyze the mental health status of health professionals exposed to stressful situations during the pandemic. As conclusions, it has been obtained that regarding the diagnosis of COVID-19, 66.5% report not having been diagnosed; while 33.5%, yes. As for the attitudes dimension towards oneself, 36.2% always accept their mistakes and limitations regarding patient care; while 34%, quite often; 25.7%, sometimes; 3.1% hardly ever and 1.1% never. Based on the difficulties in establishing deep and satisfactory interpersonal relationships with some people in the work environment, 24.8% say never; 34.3%, almost never; 27.5%, sometimes; 11% quite frequently and 2.4% always. 89.6% of the professionals surveyed report having experienced dysfunctional emotions such as frustration, loneliness, anxiety, anger, uncertainty and fear, which is why the implementation of adequate policies is recommended in order to prevent and monitor the mental health of the professional of health; Similarly, it is also recommended to incorporate an intervention guide with appropriate techniques to be applied to the nursing professional with a view to improving their mental health.

Keywords: *mental health; nursing professional; pandemic; covid-19*

INTRODUCCIÓN

Los profesionales sanitarios se han enfrentado a múltiples situaciones adversas y complejas durante la pandemia de coronavirus, las cuales han impactado significativamente en la salud mental del profesional causando estados emocionales disfuncionales tales como la ansiedad, la depresión, el nerviosismo, el desvelo, entre otros, que afectan su normal desenvolvimiento en sus labores de atención; toda esta sintomatología se encuentra bastante relacionada al estrés que experimentan en las actividades diarias, la sobrecarga laboral, los constantes cambios de turno por la necesidad de atención en los hospitales, la escasez de los equipos de protección personal y la falta de capacitación adecuada¹. El medio ambiente laboral también constituye un factor que ha causado un impacto considerable sobre la salud mental del profesional sanitario debido a las situaciones de alta complejidad que enfrentaban minuto a minuto como consecuencia de la enfermedad y a la alta exigencia que se evidenciaba en el gran número de pacientes que debían ser atendidos². Como consecuencia de ello, es necesario impulsar propuestas de proyectos enfocados en la atención de la salud mental para los profesionales sanitarios; estas propuestas deben incluir pautas que la promuevan, disminuyan algún tipo o riesgo de enfermedad psicológica, prevengan alguna discapacidad y fomenten la rehabilitación³. Es de suma importancia que al desarrollar e implementar intervenciones de apoyo a la salud mental, se identifiquen formas que permitan detectar y evaluar las necesidades de la persona, educar para la salud y derivar a algún servicio especializado⁴.

La OMS ha evaluado los datos científicos para promover la salud mental y está colaborando con los gobiernos para difundir esta información e integrar las estrategias eficaces en las políticas y planes”⁵. La Ley de Salud Mental – Ley n.º 30947 – en su artículo 38 “... dispone que las instituciones de salud pública y privadas que desarrollen atenciones en salud mental deben implementar un programa de monitoreo de las condiciones de trabajos del personal prestador que debe incluir estrategias de detección, intervención grupal y coordinaciones para el apoyo requerido en caso de que se identifiquen dificultades perturbadoras del bienestar adecuado y el ambiente de trabajo del prestador de salud”⁶. La implementación de intervenciones para mejorar la salud mental en los profesionales sanitarios es de fundamental importancia en la elaboración de proyectos ya que fomentarán prácticas saludables para mejorar la salud y equilibrar

las emocionales afectadas por la pandemia de coronavirus. Asimismo, contribuirá en beneficio de los establecimientos de salud porque buscará implementar y fomentar programas de mejora continua y, de esta manera, lograr el equilibrio mental de la persona.

Las intervenciones para mejorar la salud mental resultan mucho más efectivas ante una sociedad civil preparada a prestar apoyo en situaciones de eventos traumáticos. Por todo lo anteriormente señalado, se puede establecer como objetivo del presente estudio de caso analizar el estado de salud mental del profesional sanitario expuesto a situaciones estresantes en tiempos de pandemia de coronavirus.

Contextualización del problema y descripción

La pandemia de coronavirus ha ocasionado desequilibrios mentales en el profesional de la salud debido a la complejidad de la atención al usuario, a los procesos fisiopatológicos desconocidos que ocasionaban incertidumbre, a la preocupación continua y al estrés que se presenta ante situaciones desconocidas en la que se experimenta emociones disfuncionales. Dichos profesionales han experimentado situaciones estresantes que desencadenan en ellos estados disfuncionales como ansiedad, miedo y cansancio mental como consecuencia de las situaciones inciertas para afrontar relacionadas al COVID; estos problemas han afectado negativamente su vida profesional, interpersonal y social⁷. Los factores más importantes desde el punto de vista psicosociales que contribuyen a desencadenar el estrés durante la pandemia son el temor a ser contagiado y llevar el virus a la familia, la falta de equipos de protección, el aislamiento, la falta de apoyo social, entre otros. Esto ocasiona que la persona tenga dificultad para mantener un estilo de vida más saludable. Las reacciones más evidentes a los mencionados factores son el estrés negativo, la baja motivación, la fatiga, el estado de ánimo bajo que conlleva a la depresión, ansiedad y otras consecuencias relevantes en la salud mental⁸.

Datos estadísticos.

A continuación se ofrecen unos datos estadísticos que servirán de guía para la síntesis de las conclusiones

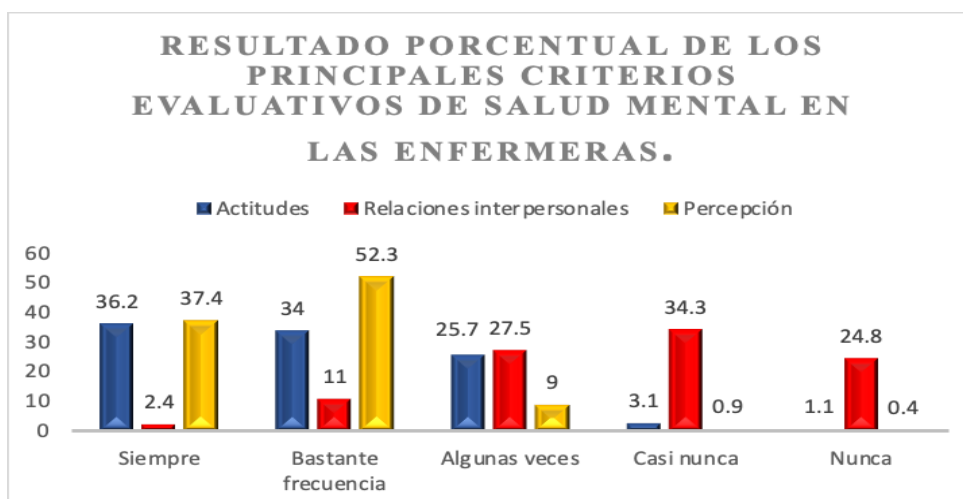
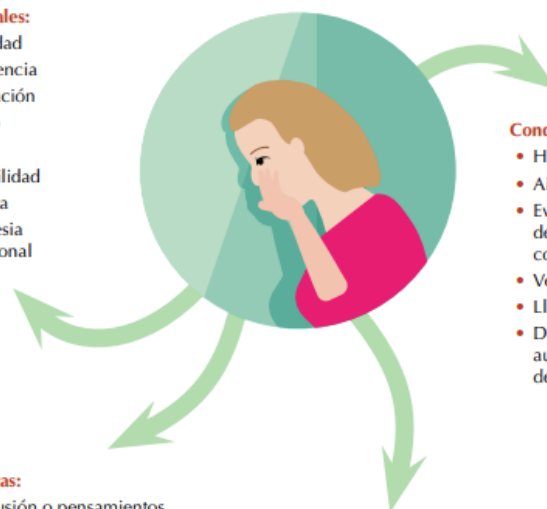


Figura 1. Reacciones posibles en situaciones de estrés intenso que afectan al personal sanitario. Tomado de Sociedad española de psiquiatría. [Internet].

REACCIONES POSIBLES EN SITUACIONES DE ESTRÉS INTENSO

Emocionales:

- Ansiedad
- Impotencia
- Frustración
- Miedo
- Culpa
- Irritabilidad
- Tristeza
- Anestesia emocional



Conductuales:

- Hiperactividad
- Aislamiento
- Evitación de situaciones, de personas o de conflictos
- Verborrea
- Llanto incontrolado
- Dificultad para el autocuidado y descansar/ desconectarse del trabajo

Cognitivas:

- Confusión o pensamientos contradictorios
- Dificultades de concentración, para pensar de forma clara o para tomar decisiones
- Dificultades de memoria
- Pensamientos obsesivos y dudas
- Pesadillas
- Imágenes intrusivas
- Fatiga por compasión
- Negación
- Sensación de irrealidad

Físicas:

- Dificultades respiratorias: presión en el pecho, hiperventilación...
- Sudoración excesiva
- Temblores
- Cefaleas
- Mareos
- Molestias gastrointestinales
- Contracturas musculares
- Taquicardias
- Parestesias
- Agotamiento físico
- Insomnio
- Alteraciones del apetito

Disponible en : <http://www.sepsiq.org/file/InformacionSM/SEP%20COVID19Salud%20Mental%20personal%20sanitario.pdf>

En un estudio realizado en China, los profesionales de enfermería de 26 y 40 años de edad de hospitales del tercer nivel que tomaron parte de manera directa en el diagnóstico, el tratamiento y la atención de pacientes con coronavirus, presentaron síntomas depresivos (50.4%), ansiedad (44.6%), insomnio (34%) y angustia (71.5%)⁹.

En Perú, la Defensoría del Pueblo, en su informe n.º 180, previno la necesidad de dar prioridad a la atención de la salud mental y brindó algunos alcances a tomar en cuenta en pandemia ¹⁰. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), Perú cuenta con un promedio de 3 psiquiatras y 10 psicólogos por cada 100 000 habitantes ¹¹.

Figura 2. Recursos humanos datos por país. Tomado de Repositorio de datos del Observatorio Mundial de Salud. [Internet].

| País | Año | Psiquiatras que trabajan en el sector de la salud mental (por 100 i) | Enfermeras que trabajan en el sector de la salud mental (por 100 i) | Trabajadores sociales que trabajan en el sector de la salud mental (por 100 000 i) | Psicólogos que trabajan en el sector de la salud mental (por 100 000 i) |
|------------------------|------|--|---|--|---|
| Omán | 2015 | 1.738 | 3.000 | | 0.786 |
| Panamá | 2016 | 4.031 | 3.452 | 9.221 | 7.331 |
| Perú | 2016 | 2.948 | 5.995 | | 9.507 |
| Filipinas | 2016 | 0.518 | | | 0.885 |
| Polonia | 2016 | 24.176 | 30.916 | | 16.346 |
| Katar | 2016 | 2.712 | 9.933 | 0.115 | 1.413 |
| República de Corea | 2016 | 5.793 | 13.662 | 8.404 | 1.591 |
| República de Moldova | 2015 | 4.550 | 14.830 | 0.492 | 0.910 |
| macedonia del norte | 2017 | 14.428 | | 1.443 | 2.405 |
| Rumania | 2016 | 5.665 | 18.710 | 0.503 | 1.479 |
| Federación Rusa | 2015 | 8.479 | | 2.404 | 4.638 |
| Ruanda | 2016 | 0.060 | 1.376 | 0.172 | 0.387 |
| San Cristóbal y Nieves | 2017 | 5.526 | | | |

Disponible en: <https://apps.who.int/gho/data/node.main.MHHR?lang=en>

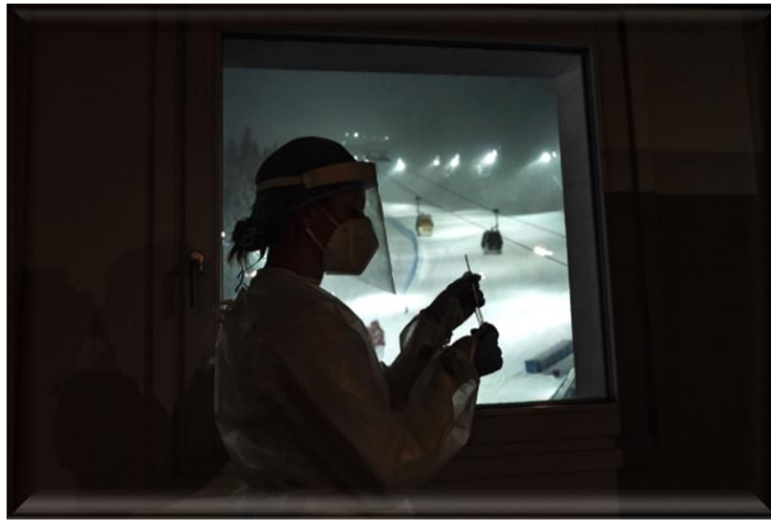
En el contexto del COVID-19, aquellos profesionales que prestan sus servicios en la primera línea de atención se encuentran expuestos a experimentar estrés elevado y, por tanto, propensos a desarrollar el síndrome de Burnout ¹², que está relacionado con la presencia de depresión, ansiedad y estrés postraumáticos. Por otro lado, también origina insatisfacción del profesional y disminución en la calidad de los cuidados presentándose un mayor índice de suicidios ¹³. En tal sentido, es de suma importancia que se conformen equipos encargados de la salud mental que tengan como misión brindar intervenciones

en etapas de riesgo, acceder al uso de plataformas especializadas, proporcionar una comunicación online y utilizar instrumentos concisos, todo ello con el fin de detectar problemas de salud mental ¹⁴. Así, la respuesta a la crisis sanitaria debe ser dinámica, flexible y adaptable¹⁵, ya que una intervención de tipo psicológico que sea oportuna puede dar un resultado óptimo frente a cuadros de ansiedad y estrés agudo y, como consecuencia de ello, los profesionales puedan brindar una atención de calidad a los pacientes ¹⁶. Cabe recalcar que las enfermeras resultan ser los profesionales más perjudicados en su salud, seguido por los médicos. Todos ellos viven un momento único en esta pandemia en la que la salud mental ha sido una de las mayores preocupaciones en general ¹⁷.

Los profesionales dedicados a la salud que laboran en los establecimientos de salud del Perú, durante la pandemia de COVID-19, han presentado trastornos mentales como consecuencia del trabajo que ha causado en ellos desgaste en sus actividades sociales y familiares. Estos efectos han incidido considerablemente en sus competencias para ejercer funciones propias del ejercicio profesional. Esta situación ha visto afectado el buen desarrollo de su capacidad cognitiva, su capacidad de tomar decisiones, su estado emocional y su motricidad, que son herramientas necesarias para su buen desempeño dentro de cada institución.

Existen estudios que muestran el deterioro que viene sufriendo la salud mental de la población en este tiempo de pandemia, constituyendo un problema de salud pública necesario para abordar con políticas adecuadas, ante esto el profesional sanitario también está incluido dentro de estas estadísticas ya que muchas veces se ven inmersos en pensamientos y emociones negativas sobre la atención de los pacientes y generan estados emocionales tales como el miedo a la muerte y miedo a que sus familias se vean afectadas por el virus; así también, sentimientos que les afectan considerablemente como la soledad, tristeza, irritabilidad. La sobrecarga laboral constante y la alta complejidad de la atención juegan un papel importante puesto que son determinantes en la salud psicológica del profesional. A continuación, se muestran revisiones de reportes periodísticos de la situación en pandemia de los profesionales de enfermería.

Figura 3. La cifra de enfermeras fallecidas en Perú aumenta a 121 por el coronavirus. Tomado de Agencia peruana de noticias ANDINA. [Internet].



Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-coronavirus-121-enfermeras-han-fallecido-durante-pandemia-el-peru-836484.aspx>

Figura 4. 53 enfermeras fallecieron mientras que otras se encuentran en UCI debido al coronavirus hasta marzo del 2021. Tomado de diario El comercio. [Internet].



Disponible en: <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/covid-19-causo-la-muerte-a-53-enfermeras-y-otras-40-permanecen-en-uci-en-lo-que-va-del-2021-coronavirus-segunda-ola-nndc-noticia/>

El estado de salud mental de la enfermera se concentra en las relaciones interpersonales que se establece con el usuario. Sin embargo, esta pandemia de coronavirus no solo ha afectado dichas capacidades de relacionarse, también ha sucedido lo mismo en muchas personas en todo el mundo ¹⁸, esto ha llevado a asumir gran carga mental durante su jornada laboral ¹⁹. Esta pandemia, incluso, ha golpeado al profesional de enfermería causando una elevada tasa de fallecimiento; asimismo, ha ocasionado el enfrentamiento

a difíciles situaciones laborales como la sobrecarga laboral, los horarios inflexibles, las jornadas largas y la reducción del contacto social ²⁰, las cuales se pueden evidenciar en las siguientes redacciones periodísticas.

Figura 5. *Se evidencia una situación dramática con el personal de enfermería. Un promedio de 50 enfermeras fueron contagiadas diariamente en los establecimientos de salud de Lima. Ellas demandan implementos de bioseguridad y sueldos acordes a la situación que enfrentan. Tomado de diario Actualidad e investigación sucesos. [Internet].*



Disponible en: <https://sucesos.pe/enfermeras-reclaman-equipos-de-proteccion-y-sueldos-puntuales/>

Figura 6. *La decana del Colegio de Enfermeros del Perú, Josefa Vásquez Cevallos, manifestó el pedido de fortalecer las áreas de hospitales con las enfermeras despedidas. También agregó que existe un déficit de profesionales en otras áreas de los hospitales donde las enfermeras pueden contribuir en las atenciones. La decana confirmó que hay carencia del recurso humano en la atención y que puede ser cubierto por enfermeras, en vez de “dejarlas sin trabajo, como se ha hecho tras culminar su contrato CAS”. Tomado de diario El tiempo. [Internet].*



Disponible en: <https://eltiempo.pe/piura-decana-nacional-de-enfermeras-pide-reforzar-areas-profesionales-despedidas/>

Figura 7. *Una cantidad mayor a diez mil profesionales de enfermería fueron despedidos durante la tercera ola del coronavirus, asevera la decana del Colegio de Enfermeros del Perú – CEP - Josefa Vásquez; además, señaló que gran parte de las enfermeras despedidas pertenecieron al Seguro Social de Salud (Essalud) y solo algunos formaron parte del Ministerio de Salud - MINSA. Tomado de diario Actualidad e investigación sucesos. [Internet].*



Disponible en: <https://trome.pe/actualidad/covid-19-cerca-de-10-mil-enfermeras-y-enfermeros-fueron-despedidos-durante-la-tercera-ola-sostiene-decana-josefa-vasquez-hernan-condori-rmmn-noticia/>

CONCLUSIONES

Según la ejecución de la investigación aplicada en profesionales de enfermería (n= 457), se obtuvo que el 90,2% fueron de sexo femenino y el 9,8% masculino; el 47,9% labora en el MINSA; mientras que el 25,8% labora en Essalud y el 20,8% en instituciones privadas. La edad de los profesionales de enfermería es de 25 a 35 años (27,1%), de 35 a 50 años (41,7%) y de 50 años a más (31,3%). El 86,9% realiza función asistencial; mientras que el 13,1% realiza función administrativa. Respecto a si fue diagnosticado por coronavirus, el 66,5% refiere no haber sido diagnosticado; mientras que el 33,5%, sí. Respecto a la dimensión actitudes hacia sí mismo, el 36,2% refiere aceptar sus errores y limitaciones frente al cuidado del paciente; mientras que el 34%, con bastante frecuencia; el 25,7%, algunas veces; el 3,1%, casi nunca y el 1,1%, nunca. En base a las dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas del ambiente laboral, el 24,8% refiere que nunca; el 34,3%, casi nunca; el 27,5%, algunas veces; el 11% con bastante frecuencia y el 2,4%, siempre. Del mismo modo, respecto a la dificultad de entender los sentimientos del paciente, el 30,7% refiere nunca; el 40,8%, casi nunca; el 24,1%, algunas veces; el 2,9%, con bastante frecuencia y el 1,5%, siempre.

Respecto a la percepción de la realidad en la identificación de actitudes y sentimientos de los pacientes frente al cuidado, el 37,4% refiere siempre; el 52,3%, con bastante frecuencia; el 9%, algunas veces; el 0,9%, casi nunca y el 0,4%, nunca. El 89.6% de los profesionales encuestados refieren haber experimentado emociones negativas como la frustración, soledad, ansiedad, enojo, incertidumbre y miedo; mientras que el 68,8% de los profesionales de enfermería refieren que les resulta muy interesante tener un catálogo que ayude a mejorar la salud mental como propuesta. Se recomienda implementación de políticas para la prevención y monitoreo de la salud mental del profesional. Se recomienda incorporar un guía de intervención con técnicas apropiadas que busquen mejorar la salud mental del profesional de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Villca J; Moreno R; Gómez C; Vargas A. Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud. Rev. Gac Med Bol. 2021. 44(1): http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662021000100013&lng=es.
- Ruiz C; Gómez J. Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de la población trabajadora. Rev. Arch Prev Riesgos Labor. 2021. 24(1): <https://dx.doi.org/10.12961/aprl.2021.24.01.01>
- Organización Panamericana de la Salud. Salud Mental. [Internet]. [Consultado 22 junio 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
- Pinto H; Bandera C; Barbosa E; Andrade J; Caixeta L. Development and implementation of a brief chat-based intervention to support mental health during the COVID-19 pandemic. Rev. Estudios de psicología. 2020. 25(4): <http://dx.doi.org/10.22491/1678-4669.20200046>
- Organización Mundial de la Salud. Salud Mental: fortalecer nuestra respuesta. [Internet]. [Consultado 22 junio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Ley de Salud Mental. Diario oficial El Peruano, Ley N.º 30947, (23 de mayo del 2022).
- Cruz A; Astres M; Aliaga L; Pillon S. Medo vivenciado por profissionais de saúde na pandemia de COVID-19 e implicações para saúde mental. Rev. Cubana de

- Enfermería. 2021. 37(1):
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3971>
- Juárez A. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud. 2020. 52(4): <https://doi.org/10.18273/revsal.v52n4-2020010>
- Torres V; Farias J; Reyes L; Diaz C. Mental health risks and damage in healthcare personnel due to treating patients with COVID-19. Rev. Mexicana de urologia. Salud. 2020. 80(3): <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=94412>
- Defensoría del Pueblo: Estado peruano debe priorizar la atención de la salud mental. [Internet]. [Consultado 23 junio 2022]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-estado-peruano-debe-priorizar-la-atencion-de-la-salud-mental/>
- World Health Organization Recursos humanos Datos por país. [Internet]. [Consultado 23 junio 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/gho/data/node.main.MHHR?lang=en>
- Lozano A. El síndrome de burnout en los profesionales de salud en la pandemia por la COVID-19. Rev. Neuropsiquiatr. 2021. 84(1): <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v84i1.3930>
- Alharbi J; Jackson D; Usher K. Compassion fatigue in critical care nurses An integrative review of the literature. Rev. Arabia Saudita Med J. 2019. 40(11): [10.15537/smj.2019.11.24569](https://doi.org/10.15537/smj.2019.11.24569)
- Lozano 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. Neuropsiquiatr. 2020. 83(1): <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Forner M; et al . La atención a las necesidades en salud mental de los profesionales sanitarios durante la COVID-19. Rev. Clínica y Salud. 2021. 32(3): <https://dx.doi.org/10.5093/clysa2021a13>
- Zhang; et al . Mental Health and Psychosocial Problems of Medical Health Workers during the COVID-19 Epidemic in China. Rev. Psychother Psychosom. 2020. 89(242):<https://doi.org/10.1159/000507639>
- Oliveira V; Dos santos R; Alencar A; De Sousa M; Da Silva C. Impactos en la salud

mental de los profesionales de la salud frente a la pandemia covid-19. Rev. Enfermería y Humanidades. 2021. 25(1): <https://doi.org/10.14198/cuid.2021.esp2.02>

Martinez D. Desafíos para la enfermería de salud mental después del COVID-19. Rev. Ciencia y cuidado. 2020. 17(3): <https://doi.org/10.22463/17949831.2413>

Almudever L; Perez I. La carga mental de los profesionales de Enfermería en relación con su turno laboral. Rev Ene. 2019. 13(1): http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000100005&lng=es.

Simon A; Jimenez M; Solano J; Simon L; Gaya B; Bordonaba D. Análisis del impacto psicoemocional de la pandemia del COVID-19 entre los profesionales de enfermería. Rev Enfermería Global. 2022. 21(2): <https://doi.org/10.6018/eglobal.489911>.