



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y ESTRÉS EN ENFERMERAS DE EMERGENCIA
DURANTE LA PANDEMIA COVID 19

ANXIETY, DEPRESSION AND STRESS IN EMERGENCY NURSES
DURING THE COVID 19 PANDEMIC

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES

AUTORA

IOMIRA SAHORY ALFARO FELICES

ASESOR(A)

ROXANA OBANDO ZEGARRA

LIMA - PERÚ

2024

ASESORES DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Dra. Roxana Obando Zegarra

Departamento Académico de segunda especialidad en enfermería en emergencias
y desastres

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2380-627X>

DEDICATORIA

A Dios por iluminar mi camino y llenarla de bendiciones; a mis padres que me ayudan a llegar hasta aquí y a mis docentes por el desarrollo de esta meta profesional.

AGRADECIMIENTOS

Un agradecimiento especial a la prestigiosa Universidad Cayetano Heredia por brindarme sus instalaciones universitarias en este camino de lograr la especialidad, asimismo, a destacados docentes, por contribuir a nuestra formación en esta segunda especialidad, al hacer resurgir nuestro interés en incrementar nuestros conocimientos y el deseo de contribuir a mejorar nuestro entorno laboral.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La investigación será autofinanciada por la autora.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y ESTRÉS EN ENFERMERAS DE EMERGENCIA DURANTE LA PANDEMIA COVID 19

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDÍCE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.ncbi.nlm.nih.gov

Fuente de Internet

3%

2

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

Submitted to Corporación Universitaria
Minuto de Dios, UNIMINUTO

Trabajo del estudiante

1%

4

search.bvsalud.org

Fuente de Internet

1%

5

Submitted to Universidad Continental

Trabajo del estudiante

1%

6

Submitted to Unviersidad de Granada

Trabajo del estudiante

1%

7

dspace.ucacue.edu.ec

Fuente de Internet

1%

8

pesquisa.bvsalud.org

Fuente de Internet

1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	7
III. Materiales y Métodos	8
IV. Resultados	10
V. Discusión	11
VI. Conclusiones	13
VII. Referencias Bibliográficas	14

RESUMEN

Durante la crisis de la pandemia de COVID-19, los enfermeros se encuentran confrontados a diario con situaciones que impactan su bienestar psicológico y social. Sentimientos y pensamientos negativos se propagan, poniendo en peligro la salud mental de estos profesionales de la salud. El estrés, la ansiedad y la depresión son prevalentes entre los enfermeros, no solo afectando su salud y rendimiento actual, sino también sugiriendo riesgos de morbilidad psiquiátrica futura, lo cual puede incidir en su comportamiento y capacidad para tomar decisiones. Con el propósito de examinar la incidencia de estos estados emocionales en enfermeras de emergencia durante la pandemia de COVID-19, se llevó a cabo una exhaustiva revisión bibliográfica en varias bases de datos, incluyendo Pubmed, Scielo, Elsevier, Medline, Wiley y BMC, seleccionando los estudios más pertinentes para los objetivos planteados. Los resultados indican una alta frecuencia de estrés, seguido por ansiedad y depresión entre estas enfermeras durante la crisis sanitaria. Es imperativo que los profesionales de emergencia afronten estas adversidades y se adapten de manera positiva en su rutina laboral para seguir brindando atención de calidad, sin descuidar su salud mental. Esto implica gestionar sus miedos y preocupaciones a pesar de trabajar en un entorno de alta carga viral, con deficientes condiciones laborales y escasez de equipamiento de protección personal adecuado, así como enfrentarse al difícil escenario de presenciar la muerte de pacientes.

Palabras clave: Ansiedad, depresión, estrés, miedo ,temor

ABSTRACT

During the COVID-19 pandemic crisis, nurses are confronted daily with situations that impact their psychological and social well-being. Negative feelings and thoughts spread, endangering the mental health of these health professionals. Stress, anxiety, and depression are prevalent among nurses, not only affecting their current health and performance, but also suggesting risks of future psychiatric morbidity, which may impact their behavior and ability to make decisions. In order to examine the incidence of these emotional states in emergency nurses during the COVID-19 pandemic, an exhaustive literature review was carried out in several databases, including Pubmed, Scielo, Elsevier, Medline, Wiley and BMC. selecting the most relevant studies for the stated objectives. The results indicate a high frequency of stress, followed by anxiety and depression among these nurses during the health crisis. It is imperative that emergency professionals face these adversities and adapt positively in their work routine to continue providing quality care, without neglecting their mental health. This involves managing their fears and concerns despite working in a high viral load environment, with poor working conditions and a shortage of adequate personal protective equipment, as well as facing the difficult scenario of witnessing the death of patients.

Keywords: Anxiety, depression, stress, fear, fear

I. INTRODUCCIÓN

La crisis desencadenada por la pandemia del coronavirus desde 2019 (COVID-19) ha tenido un impacto significativo en la salud de las personas a nivel mundial. En diciembre de 2019, China reportó un brote de neumonía aguda que surgió en Wuhan¹. En poco tiempo, la enfermedad causada por el nuevo coronavirus (COVID-19) se extendió desde China hacia otros países, generando una serie de problemas en los ámbitos sanitarios, socioeconómicos y políticos a escala global². El 30 de enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la emergencia de salud pública y calificó al COVID-19 como una pandemia³. A nivel mundial, la OMS informó de 65,6 millones de casos confirmados en todo el mundo, con aproximadamente 1,5 millones de fallecimientos hasta el 6 de diciembre de 2020. Este alto número de casos confirmados provocó una crisis en los sistemas de salud debido al gran número de pacientes que requerían atención urgente, lo que también incluyó a profesionales de la salud contagiados. Por consiguiente, el brote de la enfermedad ha generado una considerable presión psicológica en la población y los trabajadores, especialmente en el personal hospitalario que se encontraba en la primera línea de atención.

La difícil situación generada por el rápido aumento de casos de infección, el incremento de muertes, la escasez de medicamentos y vacunas específicas, la constante información en los medios de comunicación, la carga de trabajo abrumadora, la falta de equipo de protección personal y el escaso apoyo, resultaron en una sobrecarga y deterioro tanto físico como psicológico para el personal sanitario. El miedo al contagio, la angustia por la posibilidad de morir, el distanciamiento social, la inestabilidad económica, la incertidumbre y el exceso de trabajo durante la pandemia son factores que explican los numerosos problemas de salud mental que enfrentan las enfermeras, teniendo un impacto psicosocial significativo.

Los profesionales de enfermería se consideran un grupo de alto riesgo en términos de trastornos psicológicos, incluso antes de la pandemia⁸.

Durante la pandemia, las enfermeras se enfrentaron a una serie de desafíos inherentes a su profesión, pero la experiencia de presenciar un gran número de muertes las ha llevado a padecer depresión, cuyas consecuencias podrían manifestarse a largo plazo. Los problemas de salud mental en este grupo están surgiendo de manera abrupta y tienen un impacto significativo en la actualidad, afectando su salud física, mental y emocional, e incluso podrían llevar a una depresión severa.

Según la Clasificación de Trastornos Mentales y del Comportamiento, descripciones clínicas y guías de diagnóstico (CIE 10)¹⁹, la depresión se define como un síndrome clínico caracterizado por una serie de síntomas clínicos, pero no requiere una causa específica. Es una de las enfermedades mentales más comunes y, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), su prevalencia aumentó un 25% en 2019. Los síntomas principales incluyen un estado de ánimo triste o irritable, pérdida de interés en actividades previamente disfrutadas, sentimientos de culpa e inutilidad, trastornos del sueño y del apetito, falta de energía, problemas de concentración, así como cambios físicos y cognitivos que afectan la capacidad funcional de la persona²⁰.

La depresión es un trastorno del estado de ánimo extremadamente común en la población en general, siendo el más frecuente entre los trastornos mentales, con una prevalencia que varía entre el 7% y el 21% de la población adulta²¹. Esta enfermedad tiene un impacto significativo en la calidad de vida y conlleva una carga considerable tanto para los pacientes como para los cuidadores, aumentando el riesgo de mortalidad.

Un estudio realizado en China reveló que las enfermeras que no podían dormir de 7 a 8 horas durante al menos 4 noches a la semana tenían mayores probabilidades de experimentar depresión. Además, se encontró que aquellas que trabajaban en rotaciones de turno nocturno tenían niveles más altos de depresión en comparación con aquellas que tenían turnos de día regulares²².

Los enfermeros que trabajan en áreas de emergencia enfrentan una gran responsabilidad debido al estricto cuidado de la vida de los pacientes, especialmente cuando estos presentan un pronóstico reservado y requieren atención inmediata. Esta alta presión laboral, combinada con un bajo nivel de control y autonomía, así

como sentimientos de impotencia, aumentan el riesgo de desarrollar depresión y otros problemas de salud mental⁷.

En un estudio de prevalencia realizado en China, se encontró que el 43.61% de las enfermeras de urgencias presentaban síntomas de depresión. Dentro de este grupo, un 27.7% experimentaba depresión leve, un 8.6% depresión moderada, un 5.3% depresión moderada a grave, y un 2.1% depresión grave¹⁰.

Otro estudio en China reportó una prevalencia de depresión del 26.4%¹¹. En los Estados Unidos, un estudio reveló que el 35% de las enfermeras presentaban síntomas de depresión leve a moderada^{36,37,38}. Durante la pandemia, se observó una alta prevalencia de síntomas depresivos en los trabajadores de la salud, con tasas que oscilan entre el 27.5% y el 50.7%^{39,40}. Tres años después de la epidemia en Beijing⁴¹, aproximadamente el 14% del personal hospitalario aún mostraba síntomas depresivos moderados.

Además de la depresión, la pandemia de COVID-19 también ha puesto de relieve otro trastorno de salud mental: la ansiedad. La ansiedad se describe como la anticipación de un peligro futuro o evento negativo, acompañada de sentimientos de disforia o síntomas físicos de tensión¹³. Puede surgir en ausencia de peligro real y estar desproporcionada a cualquier estímulo desencadenante.

La ansiedad surge de la incapacidad para resolver conflictos mentales, lo que lleva a que una gran parte de la fuerza mental de una persona se consuma en dicha resolución. Esto impide que las personas con problemas psicológicos utilicen sus habilidades y talentos de manera óptima¹⁴. Los conflictos psicológicos deterioran la fuerza y la energía mental, generando inconsistencias en las inversiones mentales en todas las necesidades y dimensiones psicológicas. Las consecuencias negativas de la ansiedad incluyen una reducción en la calidad de vida, la incapacidad y una mayor necesidad de servicios de salud, así como una mayor mortalidad. Por lo tanto, la detección temprana y el tratamiento adecuado son fundamentales para prevenir tales consecuencias¹⁵.

La pandemia ha exacerbado los problemas psicológicos entre las enfermeras, quienes enfrentan no solo problemas fisiológicos sino también una carga significativa de problemas psicológicos. Se ha demostrado que la prevalencia de la ansiedad entre las enfermeras está estrechamente relacionada con el temor a

infectarse con COVID-19 debido a su proximidad a los pacientes infectados¹⁶. En un estudio realizado en Nepal en 2020, se encontraron niveles de ansiedad del 24% entre las enfermeras, el 13.6% entre los médicos y el 17.1% entre otros profesionales de la salud¹⁸.

Diversos factores pueden influir en niveles más altos de ansiedad, incluida la condición de los pacientes afectados por COVID-19, especialmente aquellos con síntomas graves que requieren cuidados intensivos. Además, la situación laboral de las enfermeras también puede influir; por ejemplo, en hospitales privados, los bajos salarios, la falta de estabilidad laboral y la excesiva carga de trabajo se relacionaron con niveles de ansiedad más altos. En contraste, en los hospitales públicos, donde las enfermeras suelen recibir mejores salarios y tienen mayor estabilidad laboral, se registraron niveles más bajos de ansiedad¹⁷.

El estrés es uno de los principales problemas de salud mental que afecta al personal de enfermería, y se han registrado niveles alarmantemente altos en diversas regiones. Por ejemplo, en Hong Kong, un estudio reveló que el 68% de los enfermeros experimentaron niveles elevados de estrés, mientras que el 57% reportó angustia psicológica²⁸. El estrés es una parte inevitable de la vida diaria y se manifiesta a través de síntomas fisiológicos, psicológicos y conductuales²³. El exceso de estrés puede dar lugar a una variedad de trastornos emocionales y físicos, como depresión, ansiedad, infartos, derrames cerebrales, malestar gastrointestinal, obesidad e hipertensión. Cuanto mayor sea el nivel de estrés, más síntomas se presentarán, como dolores de cabeza frecuentes, trastornos del sueño, dolor de espalda y/o cuello, mareos, enfermedades persistentes, irritabilidad, problemas gastrointestinales, preocupación excesiva, tensión muscular y dificultad para relajar la mente²³.

Los profesionales de enfermería experimentan un estrés muy agobiante, cuyos efectos secundarios se manifiestan en forma de cansancio extremo, angustia, aumento de la presión arterial, falta de confianza en sí mismos, insatisfacción laboral y disminución de la eficiencia⁹. Los factores que contribuyen a niveles elevados de estrés en los profesionales de la salud están relacionados tanto con el trabajo como con aspectos personales. Las condiciones laborales, como el aumento de la demanda de atención en hospitales, la contratación de personal sin experiencia,

la ausencia de personal vulnerable, el aumento de la carga de trabajo y la exposición emocional ante el sufrimiento y la muerte de pacientes, así como la violencia en el lugar de trabajo, son factores significativos. Entre los factores personales se encuentran la edad, el estado civil, las responsabilidades familiares y otros factores estresantes.

Hoy en día, el control del estrés, la ansiedad y la depresión representa un desafío significativo para los profesionales de la salud, psicólogos y psiquiatras en todo el mundo. La accesibilidad al apoyo psicológico es limitada, y la atención médica de primera instancia puede no ser efectiva. Además, existe temor por el manejo inadecuado de las medidas de control de infecciones durante la pandemia de COVID-19, lo que ha llevado a que los trabajadores de la salud experimenten estrés y angustia por el temor al contagio. Al inicio de la pandemia, no se disponía de un tratamiento efectivo para el COVID-19, lo que generaba preocupación entre las enfermeras por el riesgo de contagio a través de la transmisión asintomática y la falta de suministro adecuado de equipos de protección personal (EPP). Estas preocupaciones no solo afectaban la calidad de vida y la salud de los profesionales, sino que también influían en la calidad del cuidado prestado y aumentaban los errores de práctica, lo que a su vez conllevaba costos adicionales. Otros factores que contribuyeron al impacto psicológico en los trabajadores de la salud incluyen las condiciones laborales, como el uso de EPP, la reorganización del espacio de trabajo, la gestión de la escasez de recursos materiales y la carga laboral, que incluía turnos extra y horarios prolongados. Además, los aspectos sociales y familiares³², como el distanciamiento social y el temor al contagio de seres queridos, así como los factores relacionados con los pacientes³³, como la alta tasa de mortalidad, el contacto con el sufrimiento y la muerte, y los conflictos éticos, también tuvieron un impacto significativo en la salud mental de los trabajadores de la salud durante la pandemia.

Los resultados de varios estudios que evaluaron el estrés, la ansiedad y la depresión en el personal de salud durante la pandemia de COVID-19 revelan una preocupante prevalencia de estas condiciones. Por ejemplo, en Irán, se encontró que la frecuencia más alta se registró en el estrés, con un 45%, seguido de la ansiedad con un 25.8% y la depresión con un 24.3%, entre el personal de emergencia que atendía

a pacientes con COVID-19¹⁴. En China, el 5.3% de los trabajadores de la salud presentaba depresión de moderada a muy severa³⁰. Otros estudios también reportaron altas tasas de estrés, ansiedad y depresión entre el personal de salud. Por ejemplo, un estudio en China encontró que el 71.5% experimentaba estrés, el 50.4% depresión y el 44.6% ansiedad. Otro estudio informó que el 24% de las enfermeras presentaba estrés, el 32% ansiedad y el 28% depresión.

Preservar la salud mental de los enfermeros y enfermeras es de suma importancia y requiere intervenciones específicas para mitigar la presión psicológica, especialmente para aquellos que trabajan en áreas de emergencia. Por esta razón, la Organización Mundial de la Salud recomienda evaluaciones periódicas para identificar la situación de salud mental del personal de salud y brindar recomendaciones que puedan fortalecer la capacidad de respuesta de los sistemas de salud ante esta problemática.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Describir la frecuencia de ansiedad, depresión y estrés en enfermeras de emergencia durante la pandemia COVID – 19.

Objetivos específicos:

1. Identificar el nivel de ansiedad, depresión y estrés que presentaron las enfermeras de emergencia durante la pandemia COVID – 19.
2. Mencionar los factores más frecuentes que influyen en la ansiedad, depresión y estrés en enfermeras de emergencia durante la pandemia COVID – 19.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo de investigación, se estructura bajo un enfoque de revisión bibliográfica de tipo retrospectivo, abarcando estudios realizados durante la pandemia, en repercusión de la crisis mundial del COVID-19.

El total de estudios que se han examinado, son 30 estudios que reportan datos que ayudan a responder el objetivo general, mediante una revisión de búsqueda bibliografía disponible en las bases de datos MEDLINE, BMC, PubMed, Redalyc, Dialnet y Google Scholar.

La evidencia se resumió utilizando un enfoque de revisión rápida y sistemática debido a la urgente necesidad de apoyar la salud mental de enfermeras de emergencia durante la pandemia COVID – 19. Lo cual proporciona un medio conveniente y útil de sintetizar la evidencia disponible durante tiempos de crisis de salud para informar la toma de decisiones basada en evidencia para las políticas y prácticas de salud.

Se realizó la búsqueda y examinaron todos los títulos y resúmenes para determinar su elegibilidad según criterios de inclusión y exclusión. La selección de los artículos relevantes fueron los siguientes:

- (1) Estudios relacionados con las variables ansiedad, depresión y estrés.
- (2) Estudios comprendidos entre los años 2019 hasta 2022.
- (3) Estudios publicados en revistas indexadas.

Se excluyeron los resúmenes sin el texto completo disponible y artículos bajo evidencia científica no publicada.

En cada artículo recuperado se realizó una técnica de búsqueda de listas de referencias y el seguimiento de citas específicas en el tema. No se aplicaron restricciones de idioma.

IV. RESULTADOS

Al realizar la revisión bibliográfica se encontró diversos artículos y documentos, los cuales fueron filtrados a través de los criterios de inclusión y exclusión de la investigación.

Para lo cual se hizo la búsqueda, en diferentes países, con un total de 30 artículos, en China se encontraron 11 artículos (3%), España 2 (7%), Medio Oriente 2 (7%), Turquía 2 (7%), Brasil 2 (7%), EE.UU. 1 (3%), Francia 1 (3%), Taiwan 1 (3%), Nepal 1 (3%), Italia 1 (3%), Reino Unido 1 (3%), Brasil 1 (3%), México 1 (3%), Polonia 1 (3%), Irán 1 (3%). (Tabla N°1)

Los años de publicación de los artículos de investigación que involucraron alguno de los eventos psicológicos que perjudicaron al profesional de enfermería como estrés, ansiedad y depresión se encontraron: 13 del año 2020 (43%), 7 del 2021 (23%), 2 del 2022 (7%), 2 del 2007 (7%), 2 del 2008 (7%), 1 del 2019 (3%), 1 del 2017 (3%), 1 del 2016 (3%), 1 del 2012 (3%). (Tabla N°2)

Sobre la base de datos en PUBMED se encontraron 14 (47%), en SCIELO 5 (17%), Elsevier 5 (17%), en Wiley 4 (13%), en Medline 1 (3%), y en BMC 1 (3%). (Tabla N°3).

La salud psicológica de las enfermeras durante la pandemia es importante, ya que puede afectar su desempeño y reducir la calidad de la atención brindada. Lamentablemente, ha habido varios informes de suicidios entre profesionales de la salud debido a presiones psicológicas y al posible miedo a morir.

V. DISCUSIÓN

La crisis sanitaria ha incrementado los niveles de depresión, ansiedad y estrés entre los profesionales de enfermería, quienes forman parte esencial del equipo de atención médica. Esta situación representa una seria preocupación para su bienestar mental, ya que, si no se abordan a tiempo, pueden experimentar emociones y pensamientos negativos que afectan su salud general, impactando así su desempeño en la prestación de cuidados de salud y la calidad de atención brindada.

Según varios estudios, se observa una mayor prevalencia de ansiedad, con un 54%, seguida por el estrés, con un 29%, y la depresión, con un 17%. Estas cifras se respaldan en investigaciones como la de Tan B., que reporta un 14,5% de ansiedad, un 8,9% de depresión y un 6,6% de estrés⁵¹. Por otro lado, Chew N. et al. encontro que el 8,7% presentaba ansiedad moderada a extremadamente grave, y el 5,3% mostraba depresión moderada a muy grave³⁰. Asimismo, Aly H. et al. señalan una alta prevalencia de ansiedad, con un 90,5%. En Irán, se evidencia una alta incidencia de ansiedad (45%), seguida por estrés (25,8%) y depresión (24,2%) entre el personal de emergencia que atiende a pacientes con COVID-19¹⁴. Shi et al. informo que el 32% sufría de ansiedad, el 28% de depresión y el 24% de estrés entre las enfermeras. Por último, un estudio realizado por Lai J. et al. en China⁶, reveló altos porcentajes de estrés (71,5%), depresión (50,4%) y ansiedad (44,6%).

La alta prevalencia de estrés, ansiedad y depresión entre los enfermeros no solo repercute en su bienestar y rendimiento laboral, sino que también puede indicar problemas de salud más graves que afectan su comportamiento y capacidad para tomar decisiones.

Diversos estudios han señalado que niveles elevados de ansiedad están asociados con una disminución en la calidad de vida, trastornos del sueño e incapacidad para trabajar.^{14,15} Por otro lado, la depresión ha sido vinculada con ausentismo laboral entre las enfermeras, así como con una mayor carga de trabajo y afectación de la salud física^{20,13}. El exceso de estrés, por su parte, puede resultar en una falta de confianza en uno mismo, insatisfacción laboral y una disminución en la eficiencia laboral⁹.

Ante esta problemática, es fundamental abordarla de manera integral para garantizar la prestación de servicios de salud de calidad, lo cual requiere contar con un adecuado suministro de personal sanitario, que constituye el pilar fundamental. En este sentido, cualquier iniciativa dirigida a preservar la salud mental y física de los enfermeros frente a las enfermedades y el sufrimiento de los pacientes cobra una importancia crucial.

VI. CONCLUSIONES

Se observa una notable incidencia de estrés, ansiedad y depresión entre las enfermeras durante la pandemia de COVID-19. A pesar de enfrentar un entorno laboral desafiante, caracterizado por una alta carga viral, condiciones laborales deficientes, falta de equipo de protección personal adecuado, escasez de respiradores mecánicos y la angustia de presenciar la muerte de pacientes y colegas, los profesionales de emergencia deben mantener una actitud positiva para proporcionar atención de calidad sin comprometer su salud mental.

Los análisis revelaron niveles elevados de ansiedad, estrés moderado y leve depresión entre los enfermeros que trabajaron en los servicios de emergencia durante la pandemia de COVID-19. La ansiedad fue el trastorno más prevalente, probablemente debido a la incertidumbre inicial sobre la enfermedad, el alto riesgo de contagio y la exposición constante a situaciones de estrés.

En última instancia, se concluye que diversos factores contribuyen a la ansiedad, depresión y estrés en las enfermeras de emergencia durante la pandemia. Estos incluyen condiciones laborales desafiantes (como la falta de equipos de protección, la reorganización del espacio de trabajo y la carga laboral intensa), factores sociales y familiares (como el distanciamiento social y el temor al contagio de seres queridos) y aspectos relacionados con los pacientes (como la alta tasa de mortalidad, el contacto con el sufrimiento y la muerte, y los conflictos éticos).

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mandhari A, Samhour D, Abubakar A, Brennan R. Coronavirus Disease 2019 outbreak: preparedness and readiness of countries in the Eastern Mediterranean Region. *East Mediterr Health J.* febrero 2020;26(2):136-7.
2. Zhao S, Stone L, Gao D, Musa S, Chong C, He D, et al. Un nuevo brote de coronavirus en la ciudad de Wuhan. necesidad rápida de preparación y respuesta de los departamentos de emergencia. *Ann Transl Med.* abril 2020;8(7):448-448.
3. Organización Mundial de la Salud. declares Public Health Emergency on novel coronavirus. PAHO. 2020.
4. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard | With Vaccination Data.
5. Lancee W, Maunder R, Goldbloom D. Prevalencia de trastornos psiquiátricos entre los trabajadores del hospital de Toronto uno o dos años después del brote de SARS. *Psychiatr Serv.* 2018;59(1):91-5.
6. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease. *JAMA Netw Open* [Internet]. marzo de 2020;3(3):e203976 [citado 13 de abril de 2022] Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2763229>
7. Lu D, Sun N, Hong S, Fan Y, Kong F, Li Q. Occupational Stress and Coping Strategies Among Emergency Department Nurses of China. *Arch Psychiatr Nurs.* agosto de 2015;29(4):208-12.
8. Ślusarska B, Nowicki GJ, Niedorys- B, Chrzan A. Prevalence of Depression and Anxiety in Nurses during the First Eleven Months of the COVID-19 Pandemic. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. febrero de 2022;19(3):1154. [citado 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/3/1154/htm>
9. Maldonado G, Trejo CA, Guerrero A, Mendoza I. Fatalismo y estrés

percibido relacionado con la pandemia de COVID-19 de los profesionales de enfermería. *Sanus* [Internet]. 31 de diciembre de 2020;5(16):1-9. [citado 17 de abril de 2022] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es

10. An Y, Yang Y, Wang A, Li Y, Zhang Q, Cheung T, et al. Prevalence of depression and its impact on quality of life among frontline nurses in emergency departments during the COVID-19 outbreak. *J Affect Disord*. noviembre de 2020;276:312-5. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032720324381>
11. Xiong H, Yi S, Lin Y. The Psychological Status and Self-Efficacy of Nurses During COVID-19 Outbreak: A Cross-Sectional Survey. *Inq (United States)* [Internet]. septiembre de 2020;57. [citado 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0046958020957114>
12. Stelnicki A, Carleton R, Reichert C. Nurses' Mental Health and Well-Being: COVID-19 Impacts. *Can J Nurs Res* [Internet]. septiembre de 2020;52(3):237-9. [citado 24 de abril de 2022] Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0844562120931623>
13. Perrotta G. Anxiety Disorders: Definitions, Contexts, Neural Correlates And Strategic Therapy. *JJ Neur Neurosci*. 2019;6(1).
14. Salari N, Khazaie H, Hosseinian A, Khaledi B, Kazeminia M, Mohammadi M, et al. The prevalence of stress, anxiety and depression within front-line healthcare workers caring for COVID-19 patients: a systematic review and meta-regression. *Hum Resour Health*. diciembre de 2020;18(1).
15. Yurtseven Ş, Arslan S. Anxiety levels of university hospital nurses during the Covid-19 pandemic. *Perspect Psychiatr Care* [Internet]. 1 de octubre de 2021;57(4):1558-65. [citado 27 de abril de 2022] Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/ppc.12719>
16. Fernandez R, Lord H, Moxham L, Middleton R, Halcomb E. Anxiety among Australian nurses during COVID-19. *Collegian* [Internet]. 1 de agosto de

- 2021;28(4):357. [citado 27 de abril de 2022] Disponible en: [/pmc/articles/PMC8162815/](#)
17. Santabárbara J, Bueno J, Lipnicki M, Olaya B, Pérez M, Gracia-García P, et al. Prevalence of anxiety in health care professionals during the COVID-19 pandemic: A rapid systematic review (on published articles in Medline) with meta-analysis. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry* [Internet]. abril de 2021;107. [citado 27 de abril de 2022] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33453320/>
 18. Tamrakar P, Pant S, Acharya S. Anxiety and depression among nurses in COVID and non-COVID intensive care units. *Nurs Crit Care* [Internet]. 2021 [citado 23 de abril de 2022]; Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/nicc.12685>
 19. World Health Organization. The ICD-10 classification of mental and behavioural disorders: clinical descriptions and diagnostic guidelines. 1992;362.
 20. Vilagut G, Forero G, Barbaglia G, Alonso J. Screening for Depression in the General Population with the Center for Epidemiologic Studies Depression (CES-D): A Systematic Review with Meta-Analysis. *PLoS One* [Internet]. mayo de 2016;11(5). [citado 12 de abril de 2022] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27182821/>
 21. Bromet E, Angrade L, Hwang I, Sampson N, Alonso J. Cross-national epidemiology of DSM-IV major depressive episode. *BMC Med*. julio de 2011;9.
 22. Cheung T, Yip P. Lifestyle and Depression among Hong Kong Nurses. *Int J Environ Res Public Heal* 2016, Vol 13, Page 135 [Internet]. 16 de enero de 2016;13(1):135. [citado 23 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/13/1/135/htm>
 23. Monroe M, Slavich M. *Stress: Concepts, Cognition, Emotion, and Behavior*. Elsevier. marzo de 2016;195-201.

24. Xiang T, Yang Y, Li W, Zhang L, Zhang Q, Cheung T, et al. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *The Lancet Psychiatry*. marzo de 2020;7(3):228.
25. Zheng R, Zhou Y, Fu Y, Xiang Q, Cheng F, Chen H, et al. Prevalence and associated factors of depression and anxiety among nurses during the outbreak of COVID-19 in China: A cross-sectional study. *Int J Nurs Stud*. 1 de febrero de 2021;114:103809.
26. Consejo Internacional de Enfermeras. Más de 600 enfermeras mueren por COVID-19 en todo el mundo | CIE - Consejo Internacional de Enfermeras. 2020.
27. McAlonan G, Lee A, Cheung V, Cheung C, Tsang K, Sham P, et al. Immediate and sustained psychological impact of an emerging infectious disease outbreak on health care workers. *Can J Psychiatry* [Internet]. 2007;52(4):241-7. [citado 12 de abril de 2022] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17500305/>
28. Cabarkapa S, Nadjidai S, Murgier J. El impacto psicológico del COVID-19 y otras epidemias virales en los trabajadores de la salud de primera línea y formas de abordarlo. *Brain, Behav Immun - Heal*. octubre de 2020;8:100144.
29. Murat M, Köse S, Savaşer S. Determination of stress, depression and burnout levels of front-line nurses during the COVID-19 pandemic. *Int J Ment Health Nurs* [Internet]. abril de 2021;30(2):533-43. [citado 27 de abril de 2022] Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/inm.12818>
30. Chew N, Lee G, Tan B, Jing M, Goh Y, Ngiam N, et al. A multinational, multicentre study on the psychological outcomes and associated physical symptoms amongst healthcare workers during COVID-19 outbreak. *Brain Behav Immun* [Internet]. agosto de 2020;88:559-65. [citado 18 de abril de 2022] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32330593/>
31. Li Z, Jingwu G, Yang M, Feng J, Qiao M, Jiang R. Traumatismo indirecto en el público en general, miembros y no miembros de los equipos médicos que ayudan en el control de COVID-19. *Brain Behav Immun*. agosto de

- 2020;88:916-9.
32. Pappa S, Ntella V, Timoleon G, Vassilis G. Prevalencia de depresión, ansiedad e insomnio entre los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19. *Brain Behav Immun.* agosto de 2020;88:901-7.
 33. Hage W, Hingrary C, Lemogne C, Yrondi A, Brunault P. Health professionals facing the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic. *Encephale.* junio de 2020;46(3S):S73-80.
 34. Maqballi M, Sinani M, Lenjawi B. Prevalence of stress, depression, anxiety and sleep disturbance among nurses during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *J Psychosom Res.* febrero de 2021;141:110343.
 35. Lenzo V, Quattropiani M, Sardella A, Martino G, Bonanno G. Depression, anxiety, and stress among healthcare workers during the covid-19 outbreak and relationships with expressive flexibility and context sensitivity. *Front Psychol.* 2021;12:1-9.
 36. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Factores asociados con los resultados de salud mental entre los trabajadores de la salud expuestos a la enfermedad por coronavirus. *JAMA Netw Open.* marzo de 2020;3(3):e203976-e203976.
 37. Lee A, Wong J, Mcalonan G, Cheung V, Cheung C. Stress and psychological distress among SARS survivors 1 year after the outbreak. *Can J Psychiatry.* 2007;52(4):233-40.
 38. Preti E, Mattei D, Perego G, Ferrari F, Mazzetti M, Taranto P, et al. El impacto psicológico de los brotes epidémicos y pandémicos en los trabajadores de la salud: revisión rápida de la evidencia. *Curr Psychiatry Rep.* agosto de 2020;22(8).
 39. Liu S, Yang L, Zhang C, Xiang Y, Liu Z. Servicios de salud mental en línea en China durante el brote de COVID-19. *The lancet Psychiatry.* abril de 2020;7(4):e17-8.

40. Su T, Lien T, Yang C, Su Y, Wang J, Tsai S, et al. Prevalence of psychiatric morbidity and psychological adaptation of the nurses in a structured SARS caring unit during outbreak: A prospective and periodic assessment study in Taiwan. *J Psychiatr Res* [Internet]. 2007;41(1):119. [citado 13 de abril de 2022] Disponible en: [/pmc/articles/PMC7094424/](#)
41. Xinhua L. Depresión después de la exposición a eventos estresantes: lecciones aprendidas de la epidemia del síndrome respiratorio agudo severo. *Compr Psychiatry*. enero de 2012;53(1):15-23.
42. Hunag J et al. Encuesta de salud mental del personal médico en un hospital terciario de enfermedades infecciosas por COVID-19. *Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi*. marzo de 2020;38(3):192-5.
43. Albert P. ¿Por qué la depresión es más frecuente en las mujeres? *J Psychiatry Neurosci*. julio de 2015;40(4):219-21.
44. Appel P, Rodrigues A, Carvalho S, Passoni R, Santos D. Revista Gaúcha de Enfermagem Prevalence and factors associated with anxiety, depression and stress in a COVID-19 nursing team. *Rev Gaúcha Enferm* [Internet]. 2021;42:20200403. [citado 23 de abril de 2022] Disponible en: www.seer.ufrgs.br/revistagauchadeenfermagem
45. Pappa S, Ntella V, Giannakas T, Giannakoulis V, Papoutsis E, Katsaounou P. Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Brain Behav Immun* [Internet]. agosto de 2020;88:901-7. [citado 23 de abril de 2022] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32437915/>
46. Oktovin, Basit M, Peni MR. Psychological Stress of Nurses During the Covid-19 Pandemic. *KnE Life Sci*;2021:256-67.
47. Zhang S, Liu J, Afshar A, Nawaser K. En el apogeo de la tormenta: las condiciones de salud y la satisfacción laboral del personal de atención médica y sus predictores asociados durante el pico epidémico de COVID-19. *Brain Behav Immun*. julio de 2020;87:144-6.

48. Vasquez L. Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020. UPCH. 2020;7(1).
49. Obando R, Arévalo E, Aliaga R, Obando M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Index de Enfermería. 2020;29(4):e13056-e13056.
50. Tricco C, Langlois V, Straus E. Organización Mundial de la Salud. Revisión rápida para fortalecer las políticas y los sistemas de salud.
51. Tan Y, Chew N, Lee G, Jing M, Goh Y, Yeo L, et al. Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Health Care Workers in Singapore. Ann Intern Med [Internet]. agosto de 2020;173(4):317-20. [citado 18 de abril de 2022] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32251513/>
52. Aly H, Nemr N, Kishk R, Elsaid N. Stress, anxiety and depression among healthcare workers facing COVID-19 pandemic in Egypt: a cross-sectional online-based study. BMJ Open [Internet]. abril de 2021;11(4):e045281. [citado 13 de abril de 2022] Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/11/4/e045281>
53. Wilson W, Raj P, Rao S, Ghiya M, Nedungalaparambil N, Mundra H, et al. Prevalence and Predictors of Stress, anxiety, and Depression among Healthcare Workers Managing COVID-19 Pandemic in India: A Nationwide Observational Study. Indian J Psychol Med [Internet]. julio de 2020;42(4):353-8. [citado 13 de abril de 2022] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33398224>
54. Organización panamericana de la salud. Disponible en <https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>