



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO PARA LA REDUCCIÓN DEL
ESTRÉS EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA**

**COATING STRATEGIES FOR STRESS REDUCTION IN THE
EMERGENCY SERVICE NURSING PROFESSIONAL**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTORA:

Lic. NATALY FIGUEROA CIRINEO

ASESORA:

Mg. ZULEMA INÉS SILVA MATHEWS

LIMA – PERÚ

2021

ASESORA DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

Mg. Zulema Inés Silva Mathews

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-0332-0451

DEDICATORIA

A mi madre por su amor, valentía ante todas las adversidad que pasamos en esta vida, por ser siempre mi guía constante e inculcarme siempre hacia lograr mis objetivos y metas, su amor constante me ha permitido llegar a cumplir hoy un sueño más. Siempre serás mi admiración, fortaleza y mi orgullo de cada paso que dé.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a Dios, a mi Padres y mis hermanos que siempre me dieron ejemplo de honradez, y lucha constante para no detenerme por nada y lograr frutos que llenan de alegría a nuestra bella familia.

A la Universidad Cayetano Heredia, por haber brindado oportunidades en diferentes instituciones públicas para mi formación y seguir con mi vocación de servicio.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	7
III. Material y Método	8
IV. Resultados	10
V. Discusión	11
VI. Conclusiones	15
VII. Referencias Bibliográficas	16
Anexos	

RESUMEN

Antecedentes: Desde los últimos tiempos se ha discutido sobre la naturaleza de los factores estresantes que experimentan los miembros de ocupaciones y profesiones de “alto riesgo”, como los trabajadores de enfermería y emergencias, cuya función es apoyar a otros a través de escenarios traumáticos. El dolor, sufrimiento, impotencia, angustia, miedo, desesperanza, sentimiento de impotencia y pérdida impregnan las unidades de emergencia y constituyen demandas psicológicas con posible efecto en los profesionales de la salud. Las enfermeras del departamento de Emergencias están en una posición en la que se espera que lidien con factores estresantes adicionales. **Objetivos:** Describir la evidencia científica sobre las estrategias de afrontamiento para la reducción de la ansiedad del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia. **Diseño:** El trabajo representa un análisis retrospectivo, sistemático de tipo cuantitativo **Procedimientos básicos:** Se buscó en diferentes bases de datos electrónicas: Pubmed, Scielo, Redalyc, Cochrane, Biblioteca Virtual de Salud y Google Scholar. Se utilizaron operadores booleanos AND y OR; las palabras claves utilizadas fueron “estrategias de afrontamiento”, “emergencia” y “enfermería”. Se seleccionaron 35 artículos, de los cuales 20 artículos cumplieron con los criterios de selección. **Aspectos nuevos o importantes del estudio:** Se identificaron diferentes estrategias para la reducción del estrés en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, las cuales por su naturaleza pueden ser de carácter individual y/o colectivo. Las más utilizadas fueron: reevaluación positiva, resolución de problemas, compromiso y apoyo, enfoque positivo, emoción, evitación, reevaluación positiva y autocontrol.

Palabras claves: estrategias de afrontamiento, emergencia, enfermería

ABSTRACT

Background: The nature of stressors experienced by members of “high risk” occupations and professions, such as nursing and emergency workers, whose role is to support others through traumatic scenarios, has been discussed in recent times. Pain, suffering, powerlessness, anguish, fear, hopelessness, feelings of powerlessness and loss pervade the emergency units and constitute psychological demands with a possible effect on health professionals. Emergency department nurses are in a position where they are expected to deal with additional stressors.

Objectives: To describe the scientific evidence on coping strategies to reduce anxiety in the nursing professional working in the emergency service. **Design:** The work represents a retrospective, systematic quantitative analysis. **Basic procedures:** Different electronic databases were searched: Pubmed, Scielo, Redalyc, Cochrane, Virtual Health Library and Google Scholar. Boolean AND and OR operators were used; the keywords used were "coping strategies", emergency "and nursing". 35 articles were selected, of which 20 articles met the selection criteria. **New or important aspects of the study:** Different strategies for stress reduction in emergency service nursing professionals were identified, which by their nature can be individual and / or collective. The most used were: positive reevaluation, problem solving, commitment and support, positive approach, emotion, avoidance, positive reevaluation and self-control.

Keywords: coping strategies, emergency, nursing

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el estrés es una epidemia a nivel del mundo que padece la población en un porcentaje mayor al 90%. El estrés es responsable de la disminución de la calidad del desempeño profesional y de un servicio que se presta, la satisfacción y bienestar del individuo; el estancamiento del desarrollo personal, el absentismo laboral, mayor número de errores y altos costos financiero (1).

Los estresores se tratan de acuerdo con el significado que tienen para los involucrados. Enfrentar un problema significa tratar de superar lo que le está causando estrés y puede redirigir su significado atribuido a las dificultades, guía la vida del individuo y mantener estables los estados físicos, psicológico y social (8).

Se encontró que el estrés laboral generaba impactos peligrosos no solo en la salud de las enfermeras sino además en la capacidad para ofrecer un buen cuidado en atención a la demanda laboral. Esto perjudicará de forma grave la prestación de un cuidado de calidad así como la prestación de un servicio de salud que debe ser de calidad (9,10).

En un estudio de estrés laboral entre enfermeras hospitalarias, se encontró que el 27% de los sujetos experimentaron síntomas psicofisiológicos de estrés y el 38% informó haber consultado a un médico en los últimos 6 meses. También se ha encontrado que diferentes enfermeras experimentan el estrés laboral de manera diferente (9,10).

Desde los últimos tiempos se ha discutido sobre la naturaleza de los factores estresantes que experimentan los miembros de ocupaciones y profesiones de “alto riesgo”, por ejemplo, los trabajadores de enfermería y emergencias, cuya función es apoyar a otros a través de escenarios traumáticos (11).

Cada vez se reconoce más que los profesionales de la salud, especialmente el personal departamento de emergencias, corren el riesgo de sufrir incidentes críticos (12).

En relación a la enfermera y el cuidado que realiza como parte de su quehacer profesional en el servicio de emergencia, se puede señalar que están expuestos a diversas situaciones que desencadenan estrés como son los diferentes grados de complejidad de los pacientes, la evolución del cuadro clínico, la falta de recursos humanos en salud e insumos, la sobrecarga laboral, el acompañamiento durante la agonía y la muerte del mismo. Todo ello producir una alteración emocional y física que puede repercutir en la prestación del cuidado enfermero de calidad.

En una investigación realizada en EE.UU por el Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional, se halló que las enfermeras eran una de las ocupaciones que tenía una incidencia más alta de lo esperado de trastornos de salud relacionados con el estrés (9).

Se evalúa el rol del profesional de enfermería de urgencias y emergencias como desencadenante del agotamiento físico, emocional y estrés, como el entorno donde se inserta, comprometido con exigencias del proceso de trabajo y responsabilidad por el confort y la vida del paciente (3).

La unidad de emergencia se caracteriza por la gran demanda de pacientes con riesgo inminente de muerte, sucesos de naturaleza impredecible, largas horas de trabajo, escasez de recursos humanos y materiales, instalaciones físicas inadecuadas, reducción de tiempo para la realización del cuidado y la vida diaria con el proceso de morir (2,3).

Asimismo, se caracterizan por la gran demanda en la atención de personas que requieren de una atención inmediata, dada las diferentes complicaciones multiorgánicas o sistémicas que ponen en riesgo la vida de estas personas. Son estos cuidados que necesitan de una rápida resolución y manejo en respuesta a estas necesidades presentadas, las que pueden conllevar al personal profesional de enfermería que labora ahí a presentar múltiples trastornos que van desde el orden físico al mental o psicológico.

En los últimos años hubo un aumento de la demanda de pacientes en estos servicios y la complejidad de (4) situaciones que requieren comportamientos rápidos y asertivos por parte del equipo de salud, que necesita basarse en el conocimiento científico, la habilidad, el autocontrol y la eficiencia (5).

Así el dolor, sufrimiento, impotencia, angustia, miedo, desesperanza, sentimiento de impotencia y pérdida impregnan las unidades de emergencia y constituyen demandas psicológicas con posible efecto en los profesionales de la salud que laboran ahí (3).

Estos factores, actuando por separado o juntos, pueden generar pérdidas en el rendimiento trabajo, sobrecarga laboral, estrés e interferir en la salud mental de estas personas. Varios estudios han demostrado una baja satisfacción con el trabajo

y altos niveles de estrés relacionados con equipo de enfermería que trabaja con urgencia y emergencia (3, 6, 7)

Las enfermeras del Departamento de Emergencias están en una posición en la que se espera que lidien con factores estresantes adicionales. Estos incluyen números inesperados de pacientes en cualquier momento, cambios rápidos e inesperados en las situaciones de los pacientes y respuesta a incidentes traumáticos o angustiosos como muerte súbita, violencia del paciente, asistentes inapropiados y abuso físico o verbal a diario. La enfermería de emergencia es una profesión muy estresante (12).

El adoptar medidas de afrontamiento eficaces asegurará un cuidado digno y de calidad a los pacientes; esto a la vez generará una calidad de vida laboral y motivación por el trabajo.

Se conoce el afrontamiento como un proceso dinámico en el cual se originan cambios a partir de la interacción del individuo con su entorno variante, a razón de la continuidad de evaluaciones de esta relación que hace el individuo (13).

El concepto de afrontamiento se ha ido transformando continuamente, pero es básicamente los recursos psicológicos que emplea la persona para resistirse o tener control ante una situación. Para Lazarus, el afrontamiento, son las respuestas conductuales, cognitivas y emocionales utilizadas para recuperar la estabilidad, reduciendo o tolerando la tensión. No obstante, Lazarus y Folkman, nos manifiestan que este proceso puede tener o no éxito y dependen de las personas, contextos u ocasiones (14).

Las estrategias de afrontamiento se refieren al esfuerzo a través de la conducta manifiesta o interna, para hacer frente a las demandas externas e internas, y los conflictos entre éstas, que exceden los recursos del individuo. Estos procesos se activarán para todas aquellas situaciones en que se desequilibra la transacción individuo-ambiente. Se trata de un concepto especialmente vinculado al estrés (15).

El ser humano afronta de diversas maneras una situación en particular por más común que parezca y son éstas las que orientan el empleo de estrategias. Las estrategias, que se dan según demandas internas y externas, le permiten al individuo regular emociones y solucionar problemas.

Entonces cuando un individuo se enfrenta a una situación que puede someterlo a un estado de ansiedad o estrés, activa las estrategias de afrontamiento, las cuales pueden ser intencionales, involuntarias o deliberadas (15).

Para Cano, el estrés se inicia ante una situación de demandas del ambiente que recibe la persona, a las que da una óptima respuesta, activando los recursos para el afrontamiento. Cuando es excesiva la demanda del ambiente frente a los recursos de afrontamiento con los que se cuenta, se van a desencadenar una serie de reacciones de adaptación, de movilización de recursos que implican fisiológicamente una activación de reacciones emocionales negativas entre las cuales destaca la depresión, ira y ansiedad (16).

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el estrés laboral está determinado por el diseño y organización del trabajo, además por las relaciones laborales. Se origina cuando las exigencias del ambiente no se corresponden o exceden de los recursos, necesidades o capacidades del trabajador; o bien cuando

las habilidades o conocimiento no coinciden con las expectativas de la organización para enfrentar dichas exigencias (17). Para Everly y George, el afrontamiento viene a ser los esfuerzos relacionados a la conducta o psicológicos que la persona realiza para mitigar o minimizar el estrés (18).

Actualmente, el profesional de enfermería se enfrenta a diversas situaciones complicadas que generan cambios frecuentes y adaptación ante ello. Se puede desencadenar una saturación física o mental si no se tiene un afrontamiento efectivo, pudiendo repercutir en el cuidado que brinda.

Este trabajo monográfico plantea, a través de la evidencia científica nacional e internacional, describir las estrategias de afrontamiento para la reducción del estrés desarrolladas por el profesional de enfermería que se desempeña en el área de emergencia que le permite un adecuado afrontamiento.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Describir la evidencia científica sobre las estrategias de afrontamiento para la reducción de la ansiedad del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia.

Objetivos específicos:

1. Identificar las estrategias de afrontamiento para la reducción de ansiedad en el profesional enfermero que labora en el servicio de emergencia.
2. Caracterizar la evidencia científica disponible sobre las estrategias de afrontamiento para la reducción de ansiedad del profesional enfermero que labora en el servicio de emergencia.

III. MATERIAL Y MÉTODO

Diseño del estudio

El presente trabajo representa un análisis retrospectivo, sistemático de tipo cuantitativo con el propósito de realizar una revisión de resultados de diversas fuentes bibliográficas sobre un determinado tema de estudio.

Búsqueda

Se llevó a cabo una búsqueda en diferentes bases de datos electrónicas: Pubmed, Scielo, Redalyc, Cochrane, Biblioteca Virtual de Salud y Google Scholar, entre los cuales se identificaron 20 artículos relacionados con el tema de investigación. Se utilizaron operadores booleanos AND y OR y las palabras claves utilizadas fueron “estrategias de afrontamiento”, “emergencia” y “enfermería”.

Selección

Como criterios de inclusión se consideraron: artículos de revistas científicas indexadas, cualitativas, cuantitativas, documentación publicada en español, portugués e inglés en revistas indizadas, en texto completo y publicado entre los años 2010 al 2020. Como criterios de exclusión se consideraron: artículos sobre relato de experiencia, guías, protocolos ni casos clínicos. Los artículos seleccionados fueron en el idioma inglés, español y portugués, en texto completo publicado entre los años 2009 al 2019.

Los criterios de exclusión fueron: artículos con dificultades para el acceso, relatos de experiencia y de revisión bibliográfica.

En esta búsqueda se seleccionaron 35 artículos, de los cuales fueron seleccionados 20 artículos los que cumplieron con los criterios de selección.

Afrontamiento

Las estrategias de afrontamiento más comunes son las centradas en las emociones y en el problema. El uso de estas estrategias favorece un adecuado afrontamiento frente a diferentes situaciones que pueden darse en un contexto de salud de alta complejidad como lo es el servicio de emergencia de una institución de salud.

Mendonca y col. en su estudio concluyeron que la estrategia más empleada es la resolución de problemas, la reevaluación positiva, y el apoyo social. La menos utilizada fue la confrontación. Menzani y col., refieren en su estudio que además de utilizar la estrategia de resolución de problemas, también utilizan el apoyo social y el autocontrol. Por otra parte, Guido y col., mencionan que la estrategia resolución del problema, es la más empleada. Asimismo, Caldero y col., señalan que utilizar estrategias de afrontamiento enfocadas en el problema y en las emociones es efectiva para un afrontamiento efectivo. Silveira y col., en su estudio realizado destacan que el uso de múltiples estrategias resulta efectivo para un adecuado afrontamiento.

IV. RESULTADOS

En cuanto al análisis de la evidencia científica seleccionada respecto a las diferentes estrategias de afrontamiento frente al estrés en el profesional enfermero, se lograron identificar las siguientes:

- La resolución de problemas, la reevaluación positiva, el escape y la evitación
- La confrontación directa de acciones
- La emoción y evitación
- El autocontrol
- La resolución de problemas
- Afrontamiento de compromiso y de apoyo (adaptativas)
- El fortalecimiento de técnicas de relajación, cambio de cogniciones erróneas, apoyo social y sesiones o reuniones informativas
- El afrontamiento individual e institucional
- El enfoque positivo
- El compartir actividades con los técnicos de enfermería
- Las políticas incentivadoras, la justicia y equidad en la distribución de la carga laboral y recursos, el incremento de autonomía y responsabilidad del profesional y el reconocimiento social y empresarial de la labor realizada
- La actividad física puede actuar como terapia en el ser humano físico, emocional, social, profesional, intelectual y espiritual
- La actividad física, el ocio y la actividad sexual

- Estrategias en el trabajo: ayuda mutua, diálogo, empatía y solución de conflictos. Fuera del trabajo: meditación, ocio, relajación, estar con familia y valorizar la vida
- El trabajo solidario y creación de espacios de diálogo

V. DISCUSIÓN

Como parte del análisis de la bibliografía consultada respecto a las estrategias de afrontamiento para la reducción del estrés en el profesional enfermero, se puede caracterizar la información de la siguiente manera:

Según Mendonça y col., las estrategias de afrontamiento más utilizadas fueron la reevaluación positiva y la resolución de problemas; siendo la menos utilizada el enfrentamiento. Señalan además que la reevaluación positiva y escape, confrontación, y evitación fueron asociadas con los hombres. Para Azevedo L. y col. la estrategia de afrontamiento identificada como el factor de media mayor fue la resolución de problemas.

Para Midori y col. las estrategias de afrontamiento que destacaron fueron las orientadas a la reducción de la carga de asignación, como compartir el cribado con los técnicos de enfermería. Se considera que la recepción con valoración y clasificación de riesgos se configura como una de las intervenciones potencialmente decisivas en la reorganización del proceso de trabajo en los servicios de emergencia.

Sin embargo, es necesario establecer capacitaciones para los profesionales de enfermería y establecer estrategias que consoliden una adecuada organización de las redes de atención en salud.

Ghadam y col. realizaron un estudio en profesionales de enfermería que trabajan en un sector de emergencias, donde se reunieron tres categorías: de sufrimiento, placer; y defensivas: individual y colectiva. Ellos obtuvieron como resultados que se adoptan estrategias defensivas derivadas del sobre esfuerzo a la adaptación en el lugar de trabajo. Existen dos tipos de estrategias defensivas: relacionadas con el problema, que indica acción colectiva para enfrentar el enfrentamiento directo de acciones e individual en confrontación indirecta, que se enfocan en la emoción y acciones individuales para la defensa del bien.

En relación a la defensa relacionada con el problema hay dos categorías: el enfrentamiento directo de acciones y el enfrentamiento indirecto. Cuando la defensa está vinculada con la emoción, los profesionales de enfermería utilizan estrategias emocionales o cognitivas. A través de la psicodinámica del trabajo se evidenció que las estrategias de defensa colectiva, además de las estrategias de defensa individual existentes, producen acciones entre el orden natural y el orden colectivo en las que la obra tiene un lugar decisivo de mediador en la construcción humana. Las estrategias defensivas se perciben como diversas y específicamente ajustadas a los contextos socio-económicos e históricos en los que las acciones de racionalidad y normalidad organizan estrategias defensivas. Asimismo, señala respecto a las estrategias individuales que la ausencia de actividad física diaria favorece a la acumulación de estrés y tensión lo que puede conducir a la generación de

enfermedades principalmente las crónicas. Por ello se destaca la importancia del ejercicio, donde el cuerpo libera endorfinas que brindan bienestar y autoestima lo que puede actuar como terapia en lo emocional, físico, profesional, social, espiritual e intelectual.

Como parte de las estrategias colectivas están las defensivas donde se da la confrontación directa de acciones, la cual se caracteriza por acciones como hablar sobre el incidente con los profesionales y personal, con el propósito de buscar información sobre el tema, orientarse, buscar apoyo de expertos y llegar a un consenso de manera conjunta con alternativas de solución para resolver el problema.

Otras estrategias del personal de enfermería para enfrentar situaciones de tensión y estrés, descritas por Da Gama y col., son el ocio, realizar actividad física y actividad sexual como una forma importante para combatir el estrés

El trabajo solidario y la creación de los espacios de diálogo, como estrategias de afrontamiento al estrés como parte del trabajo, reportadas por Tapia D. y Bustamante S., se deben dar de manera independiente a que se dé o no la integralidad del cuidado ya que ambos son elementos inherentes a cada persona. Cuando existe una pobre relación en aspectos de confianza pueden originarse sentimientos de insatisfacción laboral y tensiones psicológicas. En relación al trabajo solidario, se constituye en una necesidad el poder crear espacios para que se dé el diálogo entre los profesionales enfermeros.

Otra de las estrategias de afrontamiento son las de compromiso y apoyo, según lo referido por Arrogante O. y Aparicio E. Ellos señalan que estas estrategias consideradas como adaptativas, constituyen unas herramientas importantes para

hacer frente al estrés laboral y síndrome del quemado en profesionales de enfermería. En otro estudio Arrogante O. destaca la importancia de llevar a cabo intervenciones como programas específicos o talleres para la generación de estrategias de afrontamiento adaptativas y el fortalecimiento del apoyo social, el cambio de conocimientos erróneos, las técnicas de relajación, y las sesiones o reuniones informativas.

Las estrategias centradas en el enfoque positivo; la emoción y evitación; y la reevaluación positiva y autocontrol; han sido consideradas en otros estudios por Voskou P. y col; Gallego y col. Y Gholamzadeth S. y col, y descritas como estrategias con una tendencia lata de uso y extremadamente importantes en el servicio de emergencia; lo que ha permitido mejorar la salud general de las enfermeras.

Otras estrategias a considerar son las que deben darse en el trabajo y fuera de éste. Melo M. y col., hacen referencia a las primeras respecto a la relevancia del diálogo, ayuda mutua, empatía y resolución de conflictos. Asimismo, fuera del entorno laboral a la meditación, ocio, relajación, el encuentro familiar y el valorar la vida.

Finalmente, se identificaron otras estrategias para reducir el estrés en los cuidados, según lo descrito por Bonfill y col., entre las cuales destacan la enseñanza para establecer prioridades en las actividades obligatorias, importantes y urgentes; eliminar los momentos que los cuales se consideran como no productivos y no son aprovechados plenamente; y reducir la percepción de urgencia o frecuencia, dedicar tiempo al desarrollo de actividades lúdicas. Tomando en cuenta el Modelo de Callista Roy estas estrategias pueden ayudar a minimizar este problema.

VI. CONCLUSIONES

Se han identificado diferentes estrategias para la reducción del estrés en los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia las cuales por su naturaleza pueden ser de carácter individual y/o colectivo.

Es necesario tomar en cuenta que los profesionales de enfermería que laboran en unidades o servicios de emergencia se exponen a un clima organizacional muy desafiante. Por lo tanto, el estrés en estas áreas es inevitable y el fomentar estrategias adecuadas para un afrontamiento eficaz merece una atención especial.

Las estrategias de afrontamiento descritas en este trabajo se constituyen en las herramientas más relevantes para hacer frente al estrés laboral del profesional de enfermería, principalmente en profesionales que trabajan en salas de emergencia o urgencias. Sin embargo, cabe precisar que algunas de ellas se han dado en áreas que no necesariamente son éstas, pero que indudablemente conllevan a los profesionales de enfermería a enfrentarse a situaciones de estrés laboral marcadas por un precario sistema de salud así como la situación socio-sanitaria del país; que los conllevan a experimentar en su vida diaria los efectos del estrés como parte de su quehacer profesional.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tomasina F. Los problemas em el mundo del trablaho y su impacto em salud. Crisis financeira actual/ Problems of work world and its impacto n health Current financial crisis. Rev Salud Publica (Bogota). 2012; 14(Supl):56-67.
2. Adriaenssens J, De Gucht V, Maes S. Causes and consequences of occupational stress in emergency nurses, a longitudinal study. J Nurs Manag. 2013 Dec 12. Ahead of print.
3. Hooper C, Craig J, Jarvrin DR, Wetsel MA, Reimels E. Compassion satisfaction, burnout, and compassion fatigue among emergency nurses compared with nurses in other selected inpatient specialties. J Emerg Nurs. 2010; 36(5):420-7.
4. Donnelly E. Work-related stress and posttraumatic stress services. Prehospital Emerg Care. 2012; 16(1):76-85.
5. Yang H, Thompson C, Bland M. The effect of clinical experience, judgment task difficulty and time pressure on nurses' confidence calibration in a high fidelity clinical simulation. BMC Med Inform Decis Mak. 2012 Oct 3;12:113.
6. Phillips J. Hardiness as a defense against compassion fatigue and burnout. J Emerg Nurs. 2011; 37(2):125.
7. Singh GP. Job stress among emergency nursing staff: A preliminary study. Indian J Psychiatry. 2013; 55(4):407-8.
8. Folkman S, Lazarus RS. If it changes it must be a process: study of emotion and coping during three stages of a college examination. J Pers Soc Psychol. 1985; 48(1):150-70.
9. Lee JK. Estrés laboral, afrontamiento y percepciones de salud de las enfermeras de atención primaria de Hong Kong. Int J Nurs Pract. 2003; 9 (2): 86–91.

10. Farrington A. Estrés y enfermería. *Br J Nurs*. 1995; 4 (10): 574–8.
11. Gillespie BM, Kermode S. ¿Cómo afrontan el estrés las enfermeras perioperatorias? *Enfermera contemporánea*. 2004; 16 (1-2): 20–9.
12. Yang Y, Koh D, Ng V, Lee CY, Chan G, Dong F, et al. Estrés laboral autopercebido y relación con IgA salival y lisozima en enfermeras de urgencias. *Occup Environ Med*. 2002; 59 (12): 836–41.
13. Taylor S. *Psicología de la salud*. 6ta ed. México: McGraw-Hill Interamericana, 2007.
14. Díaz M. Estrés académico y afrontamiento en estudiantes de Medicina. Scielo [Internet]. 2010 [Citado 26 Enero 2019]. 10(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202010000100007&lng=es
15. Herrera L. Relación del estrés con el desempeño del trabajador según su edad, en el departamento de ventas de una embotelladora de bebidas carbonatadas. Retalhuleu: Universidad de Landivar; 2012.
16. Cano, Vindel, A. (2002). Técnicas cognitivas en el control del estrés. *Control del Estrés* (pp. 247- 271). Madrid: UNED Ediciones.
17. Organización Internacional del Trabajo (OIT). Estrés en el trabajo: Un reto colectivo. Servicio de Administración del Trabajo, Inspección del Trabajo y Seguridad y Salud en el Trabajo - LABADMIN/OSH. Ginebra: OIT, 2016. 62 p.) <http://www.ilo.org/public/libdoc/ilo/2016/490658.pdf>
18. Everly Jr., S George. A. *Clinical Guide to the Treatment of human stress response*. (Press.p.44), 1989. Nueva York:Plenum, Publisher Springer US.

19. Mendonça R, Alcalá D, Pinto M, Helú R. Estratégias de enfrentamento dos enfermeiros em serviço hospitalar de emergencia. Redalyc [Internet]. 2015 [Citado 15 de agosto 2020]; 28(3): 216-223. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3070/307039760005.pdf>
20. Menzani G y Bianchi E. Stress dos enfermeiros de pronto socorro dos hospitais brasileiros. Rev. Elect. Enf. [Internet]. 2009 [Citado 17 agosto 2020; 11(2): 327-333. Disponible en: <https://revistas.ufg.br/fen/article/view/46978/23048>
21. Guido L, Linch G, Pitthan L y Umann J. Estresse, coping e estado de saúde entre enfermeiros hospitalares. Scielo [Internet]. 2011 [Citado 17 de agosto 2020]; 46(6): 1434-1439. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v45n6/v45n6a22.pdf>
22. Caldero A, Miasso A y Corradi-Webster C. Estresse e estratégias de enfrentamento em uma equipe de enfermagem de Pronto Atendimento. Rev. Electr. Enf. [Intenet]. 2008 [Citado 18 agosto 2020]; 10(1): 51-62. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/histologia/normas-vancouver-buma-2013-guia-breve.pdf>
23. Silveira M, Stumm E y Kirchner R. Estressores e coping: enfermeiro de uma unidade de emergencia Hospitalar. Rev. Elec. Enf. [Internet]. 2009 [Citado 18 de agosto 2020]; 11(4): 894-903. Disponible en: <https://revistas.ufg.br/fen/article/view/33243/17581>

ANEXOS

FICHAS RAE

1º FICHA RAE:

TITULO	Estratégias de enfrentamento dos enfermeiros em serviço hospitalar de emergencia
AUTORES	Renato Mendonça Ribeir, Daniele Alcalá Pompe, Maria Helena Pinto, Rita de Cassia Helú Mendonça Ribeiro.
AÑO	2015
FUENTE	Redalyc https://www.redalyc.org/pdf/3070/307039760005.pdf
OBJETIVO	Identificar estrategias de afrontamiento para enfermeras en los servicios de emergencia hospitalarios y relacionarlos con variables sociodemográficas y profesionales
RESULTADOS	Las estrategias de afrontamiento más utilizadas fueron: resolución de problemas y reevaluación positivo; el menos utilizado, fue el enfrentamiento. Las estrategias de confrontación, reevaluación positiva y escape y evitación fueron asociadas con hombres, no tener pareja y trabajar de noche, respectivamente
CONCLUSIONES	Las estrategias de afrontamiento se pueden ayudar escuchando, programas, oportunidades educativas y un espacio para discutir las dificultades relacionadas con el trabajo

2º FICHA RAE:

TITULO	Sentimentos de enfermeiros no acolhimento e na avaliação da classificação de risco em pronto-socorro
AUTORES	Andressa Midori Sakai, Mariana Angela Rossaneis, Maria do Carmo Fernandez Lourenço Haddad, Denise da Silva Scaneiro Sardinha
AÑO	2016
FUENTE	Rev. Rene http://periodicos.ufc.br/rene/article/view/3007/2323
OBJETIVO	Develar los sentimientos de las enfermeras que realizan la acogida con evaluación y clasificación de riesgos en una sala de emergencias de un hospital público
RESULTADOS	Las enfermeras expresaron su satisfacción por atender las necesidades de asistencia del usuario. Refirieron sentir miedo, estrés y cansancio por el marcado ritmo de trabajo, fallas en la red de atención médica y situaciones de violencia. Destacaron estrategias de afrontamiento para reducir la carga de esta asignación, como compartir el cribado con los técnicos de enfermería.
CONCLUSIONES	La recepción con valoración y clasificación de riesgos favorece la autonomía del enfermero y otorga una mayor rendición de cuentas de este profesional a los usuarios, sin embargo los limitados recursos disponibles para resolver la queja del paciente generan sobrecarga física y psicológica para este trabajador.

3° FICHA RAE:

TITULO	A enfermagem na urgência e emergência: entre o prazer e o sofrimento
AUTORES	Ghadam, Mahsa Sabet; Poorgholami, Farzad; Jahromi, Zohreh Badiyepeymaie; Parandavar, Nehleh.
AÑO	2017
FUENTE	Rev. Cuidado é Fundamental https://www.researchgate.net/publication/316205802 A_enfermagem_na_urgencia_e_emergencia_entre_o_prazer_e_o_sufrimento
OBJETIVO	Identificar los factores que conducen al placer y sufrimiento a los profesionales de enfermería que laboran en un sector de emergencias y estrategias de emergencia y defensivas hospitalarias
RESULTADOS	Se reunieron tres categorías: 1. categoría de placer; 2. categoría de sufrimiento; 3. Categoría de estrategias defensivas: individual y colectiva.
CONCLUSIONES	El estudio ha favorecido el fomento de la discusión sobre la salud de los trabajadores en enfermería porque se caracteriza por generar situaciones de sufrimiento, lo que estimula reflexiones sobre la forma en que se estructura y coordina el trabajo en ese sector. Dar voz al empleado hace que el día a día del personal de enfermería sea más productivo y menos dañino, afecta no solo a los profesionales de la salud, sino también a la atención que se brinda al usuario del servicio.

4º FICHA RAE:

TITULO	Caracterização e formas de enfrentamento do estresse no profissional de enfermagem em atendimento pré-hospitalar
AUTORES	Laís da Gama Dias, Marcelo Mota Nogueira, Gleidson de Oliveira Dutra, Bruna Mazon e Souza, Leonardo Costa de Ávila
AÑO	2011
FUENTE	Rev. Cuidado é fundamental Online https://core.ac.uk/download/pdf/267908726.pdf
OBJETIVO	Determinar el perfil del personal de enfermería que actúan como agentes de la APH, visita las situaciones de estrés en el personal de enfermería en atención primaria de salud, y caracterizar el afrontamiento de estas situaciones de estrés por el personal de enfermería que trabaja en APH.
RESULTADOS	Todos los participantes demostraron una comprensión de qué es el estrés, e identificado como fuentes de estrés de las siguientes categorías: "El estrés se genera por la inesperada ", " El estrés generado por el riesgo laboral ", " El estrés generado por limitación en la atención a la víctima ", " La identidad de la escena, y forma de hacer frente a las siguientes categorías: "Salvar vidas es un acto heroico", "La actividad física y el ocio como una forma de aliviar la tensión" y "Actividad Sexual como una forma de combatir el estrés".
CONCLUSIONES	Los objetivos fueron alcanzados, pero se entiende que se necesita más investigación en esta área, la concesión de becas y propuestas para el cambio.

5° FICHA RAE:

TITULO	Estrés laboral: estrategias de afrontamiento y modos de cuidar de enfermería
AUTORES	Dorila Eugenia Tapia Ugaz, Sebastián Bustamante Edquen
AÑO	2013
FUENTE	Rev Iber de Educ e Inv en Enf file:///C:/Users/Chavez/Downloads/ALADEFE_octubre_2013.pdf
OBJETIVO	Comprender los modos de cuidar de la enfermera asistencial en situación de estrés laboral y describir las estrategias de afrontamiento
RESULTADOS	Ante una alteración de los modos de cuidar de la enfermera en situación de estrés laboral, las estrategias de afrontamiento son manejadas adecuadamente. La creación de los espacios de diálogo y el trabajo solidario, como estrategias de afrontamiento frente al estrés laboral se darán independientemente a que se dé o no la integralidad del cuidado ya que ambos son elementos inherentes a cada persona.
CONCLUSIONES	<p>La integralidad del cuidado en enfermería se hará efectiva cuando la experiencia de cuidado humano sea vista dentro de su contexto social; es decir, dentro de su ambiente natural, social y cultural.</p> <p>El trabajo solidario en enfermería, se dará independientemente de que se dé o no la integralidad del cuidado.</p> <p>La creación de espacios de diálogo dentro de la profesión de enfermería, se considera una necesidad, que se llevará cabo independientemente de que se dé o no la integralidad del cuidado.</p> <p>El trabajo solidario se dará aunque exista una deficiente comunicación y relación interpersonal en enfermería, ambos elementos importantes en la creación de espacios de diálogo.</p>

6° FICHA RAE:

TITULO	Herramientas para hacer frente al burnout en el personal de enfermería: Apoyo social, resiliencia y estrategias de afrontamiento
AUTORES	Arrogante Maroto O, Aparicio-Zaldívar EG
AÑO	2017
FUENTE	Rev. ROL. Enferm http://www.sanrafaelnebrija.com/media/upload/pdf/file_osc_arrogantepublicaenroldeenfermera_artculorol_herramienta_sburnout.pdf
OBJETIVO	Establecer las diferencias en apoyo social, resiliencia, estrategias de afrontamiento y las tres dimensiones del burnout (agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal) entre los profesionales de enfermería de unidades especiales y de hospitalización
RESULTADOS	No se encontraron diferencias en ninguna de las variables psicológicas evaluadas en función del servicio hospitalario. El apoyo social, la resiliencia y las estrategias de afrontamiento determinaron las tres dimensiones del burnout: el apoyo social ($\beta = -0.21$), el afrontamiento de apoyo ($\beta = -0.22$) y el de falta de compromiso ($\beta = 0.22$) predijeron el agotamiento emocional; la resiliencia ($\beta = -0.22$) y el afrontamiento de falta de compromiso ($\beta = 0.30$) predijeron la despersonalización; y el afrontamiento de compromiso ($\beta = -0.55$) predijo la falta de realización personal.
CONCLUSIONES	Las diferencias en apoyo social, resiliencia, estrategias de afrontamiento y burnout no están determinadas por el servicio hospitalario. El apoyo social, la resiliencia y las estrategias de afrontamiento de compromiso y de apoyo (adaptativas) constituyen tres herramientas para hacer frente al burnout en el personal de enfermería.

7° FICHA RAE:

TITULO	Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en Enfermería
AUTORES	Oscar Arrogante
AÑO	2016
FUENTE	Metas Enfermeria https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81011/estrategias-de-afrontamiento-al-estres-laboral-en-enfermeria/
OBJETIVO	Definir el concepto de estrategias de afrontamiento y su clasificación, exponer la evidencia empírica encontrada en la investigación enfermera y describir las principales intervenciones para su desarrollo.
RESULTADOS	Dichas intervenciones son: los talleres o programas específicos para el desarrollo de estrategias de afrontamiento adaptativas (basados en la simulación clínica) y el fortalecimiento del apoyo social, las técnicas de relajación, el cambio de cogniciones erróneas y las sesiones o reuniones informativas.
CONCLUSIONES	Desde las universidades y las instituciones sanitarias se deberían promover dichas intervenciones, ya que no solamente facilitarían a los profesionales enfermeros amortiguar y minimizar las consecuencias negativas del estrés laboral, sino que mejorarían su práctica clínica habitual.

8° FICHA RAE:

TITULO	Relación calidad de vida, síntomas psicopatológicos y formas de afrontamiento en el personal de enfermería griego
AUTORES	Panagiota Voskou, Anastasia Bougea, Marina Economou, Athanasios Douzenis, Maria Ginieri-Coccosis
AÑO	2020
FUENTE	Enf. Clínica https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30482450/
OBJETIVO	Determinar la relación entre la calidad de vida, los síntomas psicopatológicos y las formas de afrontamiento del personal de enfermería en dos hospitales generales de Grecia.
RESULTADOS	De una muestra de 302 enfermeras, cuanto más deficiente era la salud mental y física del personal de enfermería, más se deterioraba su calidad de vida en todas las dimensiones (física, psicológica, social y ambiental) ($p < 0,001$, $p = .047$, $p = 0,001$). Además, mientras que las puntuaciones en las estrategias de afrontamiento "enfoque positivo-reevaluación positiva", "enfoque positivo-resolución de problemas" y "enfoque positivo (en general)" aumentaron, la puntuación en la Escala General descendió; es decir, mejoró la salud general de los empleados.
CONCLUSIONES	Las estrategias de afrontamiento, como el enfoque positivo, mejoraron la salud general de las enfermeras. Por el contrario, su salud mental se deterioró cuando adoptaron las estrategias de ilusión / ensueño y / o escape / evitación. Finalmente, a medida que empeoraba su salud general, su calidad de vida se deterioró en todas las dimensiones, mientras que la mala salud mental de las enfermeras se asoció con una menor calidad de vida en las dimensiones física y psicológica.

9° FICHA RAE:

TITULO	El estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en personal de enfermería de Armenia, Quindío
AUTORES	Laura Alejandra Gallego Echeverri, Diana Catalina López Aguirre, John Edison Piñeres Bejarano, Yessica Natalia Rativa Osorio, Yulieth Viviana Téllez De La Pava
AÑO	2017
FUENTE	PSERINFO https://www.psicologiacientifica.com/estres-laboral-estrategias-afrontamiento-personal-enfermeria/
OBJETIVO	Identificar la presencia de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento más utilizadas por el personal de enfermería de la ciudad de Armenia Quindío.
RESULTADOS	La presencia de estrés no se relaciona con las situaciones laborales directamente, pero se encuentra una tendencia alta al estrés causado por problemas financieros, familiares y de salud lo que puede sugerir una habituación a las condiciones laborales relacionadas con la ejecución de su tarea, pero una influencia alta en los factores extra laborales.
CONCLUSIONES	Las estrategias centradas en la emoción y en la evitación presentaron una tendencia alta en su uso.

10° FICHA RAE

TITULO	Fuentes de estrés ocupacional y estrategias de afrontamiento entre las enfermeras que trabajan en los Departamentos de Admisión y Emergencia de Hospitales relacionados con la Universidad de Ciencias Médicas de Shiraz
AUTORES	Sakineh Gholamzadeh, Farkhondeh Sharif , Fereshteh Dehghan Rad
AÑO	2011
FUENTE	NCBI https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3203298/
OBJETIVO	Investigar las fuentes de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento adoptadas por enfermeras que trabajaban en un servicio de urgencias y accidentes.
RESULTADOS	Se identificaron los siguientes factores estresantes: problemas relacionados con el entorno físico, carga de trabajo, trato con el paciente o sus familiares y manejo de su enojo, estar expuesto a riesgos para la salud y la seguridad, falta de apoyo de los administradores de enfermería, ausencia del médico correspondiente en la sala de emergencias y falta de equipamiento. La estrategia más común utilizada por las enfermeras fue el autocontrol y la reevaluación positiva y la estrategia menos común fue aceptar la responsabilidad. En este estudio, una gran proporción de enfermeras utilizó una estrategia centrada en las emociones, mientras que los enfoques centrados en el problema fueron generalmente menos utilizados.
CONCLUSIONES	Las habilidades de afrontamiento, la reevaluación positiva y el autocontrol son extremadamente importantes para las enfermeras del departamento de emergencias.

11° FICHA RAE

TITULO	Job Stressors and Coping Mechanisms among Emergency Department Nurses in the Armed Force Hospitals of Taiwan
AUTORES	Wei-Wen Liu, Feng-Chuan Pan, Pei-Chi Wen, Sen-Ji Chen, Su-Hui Lin
AÑO	2010
FUENTE	WASET http://waset.org/publications/6130
OBJETIVO	Identificar estresores laborales y mecanismos de afrontamiento entre las enfermeras del departamento de emergencias en los hospitales de las Fuerzas Armadas de Taiwán
RESULTADOS	Los cinco principales factores estresantes son un evento con víctimas masivas, apoyo médico retrasado, sobrecargas de trabajo rutinario, sobrecargas de asignaciones y papeleo molesto. La carga de trabajo excesiva fue encontrada como la principal fuente de estrés. Enfermeras que fueron percibidas tienen mayores niveles de estrés estaban más inclinados a desplegar enfoques orientados a las emociones y es más probable que busquen rotaciones laborales.
CONCLUSIONES	Los estresores profesionales y los enfoques orientados a problemas fueron relacionados positivamente. A diferencia de otros estudios locales, este estudio concluye que la carga de trabajo excesiva es más estresante en un AFH.

12° FICHA RAE

TITULO	Estresse, coping e estado de saúde entre enfermeiros hospitalares
AUTORES	Laura de Azevedo Guido, Graciele Fernanda da Costa Linch, Luiza de Oliveira Pitthan, Juliane Umann
AÑO	2011
FUENTE	Scielo http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v45n6/v45n6a22.pdf
OBJETIVO	Identificar estresores, nivel de estrés de los enfermeros, estado general de salud y formas de afrontamiento utilizadas por los enfermeros en el ámbito laboral
RESULTADOS	La población del estudio se compuso de 143 enfermeros, la mayoría de ellos con bajo nivel de estrés (55,25%) y con estado regular de salud (50,35%). En relación a las formas de afrontamiento, se identificó a la resolución de problemas como el factor de media mayor.
CONCLUSIONES	Deben incentivarse acciones educativas, a efectos de disponer herramientas para que el profesional desarrolle estrategias de coping resolutivas en su cotidiano, minimizando el efecto del estrés en su estado de salud y en su trabajo.

13° FICHA RAE

TITULO	El profesional en urgencias y emergencias: agresividad y burnout
AUTORES	C. Miret, A. Martínez Larrea
AÑO	2010
FUENTE	Scielo http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272010000200019
OBJETIVO	Identificar la agresividad y burnout en el profesional en urgencias y emergencias
RESULTADOS	Es necesario establecer planes de acción que incrementen la comunicación entre trabajadores y directivos para identificar áreas de riesgo y de mejora, planificar y realizar los cambios organizativos imprescindibles. Especial atención se ha de dar a las políticas incentivadoras, la equidad y la justicia en la distribución de cargas laborales y de recursos, el incremento de autonomía y responsabilidad de los profesionales y el reconocimiento social y empresarial del trabajo realizado. Al mismo tiempo es necesario invertir en la formación específica de los profesionales y deben potenciarse los factores de protección, reforzando el optimismo y la autoestima y dotándolos de técnicas de autocontrol y gestión del estrés.
CONCLUSIONES	Los servicios de urgencias son ámbitos especialmente generadores de estrés, soportan una importante presión asistencial y altos niveles de responsabilidad, están sometidos a intensas exigencias por parte de los pacientes y familiares, excesivas horas de trabajo, falta de descanso, situaciones de riesgo y peligrosidad y, por ello, son lugares de especial riesgo para producir desgaste profesional.

14° FICHA RAE

TITULO	Stress dos enfermeiros de pronto socorro dos hospitais brasileiros
AUTORES	Graziele Menzani, Estela Regina Ferraz Bianchi
AÑO	2009
FUENTE	Rev. Eletr. Enf https://revistas.ufg.br/fen/article/view/46978/23048
OBJETIVO	Determinar los factores de estrés de los enfermeros actuantes en unidades de emergencia en las cinco regiones brasileñas
RESULTADOS	El análisis de los seis dominios, obtuvo en orden decreciente, F>C>E>D>B>A, independiente de la región geográfica que pertenece el enfermero de emergencia, así precisamos incentivar estrategias de enfrentamiento para minimizar el efecto del estrés en este profesionales.
CONCLUSIONES	Es importante aclarar que el estrés no está asociado a las regiones geográficas del presente estudio, y está interrelacionado con las condiciones laborales, el apoyo a la adaptación de las enfermeras y al desempeño del trabajo con satisfacción y calidad. Así, se hace evidente la necesidad de desarrollar estrategias de afrontamientos individuales e institucionales en un intento por minimizar los efectos deletéreos del estrés en la vida diaria de estos profesionales.

15° FICHA RAE

TITULO	Estressores e coping: enfermeiros de uma unidade de emergência hospitalar
AUTORES	Miriane Melo Silveira, Eniva Miladi Fernandes Stumm, Rosane Maria Kirchner
AÑO	2009
FUENTE	Rev Elet Enfermagem https://revistas.ufg.br/fen/article/view/33243/17581
OBJETIVO	Identifica los factores de estrés por las enfermeras que trabajan en emergencia en un hospital general, mecanismos de adaptación y las consecuencias para la asistencia.
RESULTADOS	En cuanto la injerencia del estrés en la atención, destacan: demanda, alejamiento de la asistencia, urgencia de tiempo, entre otros. En cuanto al “coping”, son clasificadas en estrategias en el trabajo y fuera de ello. Las primeras incluyen diálogo, empatía, ayuda mutua y resolución de conflictos. Fuera de trabajo: ocio, meditación, relajación, estar con familia y valorizar sus vidas.
CONCLUSIONES	La gestión de estrés puede reflejar la mejora en el desempeño, preservación de la salud y ampliación de la calidad de la atención.

16° FICHA RAE

TITULO	Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy
AUTORES	Encarna Bonfill Accensi, Mar Lleixa Fortuño, Flor Sáez Vay, Sara Romaguera Genís
AÑO	2010
FUENTE	Scielo http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010
OBJETIVO	Conocer el estrés desde una mirada histórica para comprender la repercusión del estrés en la salud de la persona y la capacidad de interferencia en la toma de decisiones adecuadas.
RESULTADOS	Si bien es verdad que a través de esta mirada del modelo de Callista Roy que nos describe los cuatro modos adaptativos de la teoría, se ofrecen herramientas que nos pueden resultar de utilidad para encontrar estrategias para abordar el estrés. Podemos sugerir algunas propuestas: (a) Enseñar a establecer prioridades en las actividades obligatorias, urgentes e importantes. (b) Eliminar los momentos que no se aprovechan plenamente y no son productivos. (c) Reducir la percepción de frecuencia o de urgencia, dedicar tiempo a actividades lúdicas, son estrategias que pueden ayudar a minimizar el problema.
CONCLUSIONES	Bajo esta mirada el profesional de enfermería necesita disponer de estrategias y espíritu crítico que le permitan abrir el intelecto hacia un crecimiento y madurez tanto para el paciente como para el propio profesional, con un propósito, el de facilitar el camino hacia la acción de cuidar que constituye en definitiva la característica fundamental de enfermería.

17° FICHA RAE

TITULO	Estresores laborales y mecanismos de afrontamiento entre las enfermeras del departamento de emergencias en los hospitales de las Fuerzas Armadas de Taiwán
AUTORES	Wei L., Feng P., Pei W., Sen Ch., Su L.
AÑO	2010
FUENTE	Revista WASET http://waset.org/publications/6130
OBJETIVO	Identificar estresores laborales y mecanismos de afrontamiento entre las enfermeras del departamento de emergencias en los hospitales de las Fuerzas Armadas de Taiwán
RESULTADOS	Se identificaron como principales factores estresantes: un evento con víctimas masivas, apoyo médico retrasado, sobrecargas de trabajo rutinario, sobrecargas de asignaciones y papeleo molesto. La principal fuente de estrés encontrada fue la carga de trabajo excesiva. Las enfermeras que fueron percibidas tienen mayores niveles de estrés estaban más inclinados a desplegarse enfoques orientados a las emociones y es más probable que busquen rotaciones laborales.
CONCLUSIONES	Fueron relacionados positivamente los estresores profesionales y los enfoques orientados a problemas. A diferencia de otros estudios locales, este estudio concluye que la carga de trabajo excesiva es más estresante en un AFH.

18° FICHA RAE:

TITULO	Estrategias de afrontamiento y modos de cuidar de enfermería
AUTORES	Tapia D., Bustamante S.
AÑO	2013
FUENTE	Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería file:///C:/Users/Chavez/Downloads/ALADEFE_octubre_2013.pdf
OBJETIVO	Comprender los modos de cuidar de la enfermera asistencial en situación de estrés laboral y describir las estrategias de afrontamiento
RESULTADOS	Frente a la alteración de los modos de cuidar de la enfermera en situación de estrés laboral, las estrategias de afrontamiento son manejadas adecuadamente. La creación de los espacios de diálogo y el trabajo solidario, como estrategias de afrontamiento frente al estrés laboral se darán independientemente a que se dé o no la integralidad del cuidado ya que ambos son elementos inherentes a cada persona.
CONCLUSIONES	El trabajo solidario en enfermería, se dará independientemente de que se dé o no la integralidad del cuidado. La creación de espacios de diálogo dentro de la profesión de enfermería, se considera una necesidad, que se llevará cabo independientemente de que se dé o no la integralidad del cuidado. El trabajo solidario se dará aunque exista una deficiente comunicación y relación interpersonal en enfermería, ambos elementos importantes en la creación de espacios de diálogo. La integralidad del cuidado en enfermería se hará efectiva cuando la experiencia de cuidado humano sea vista dentro de su contexto social; es decir, dentro de su ambiente natural, social y cultural.

19° FICHA RAE

TITULO	Estrese y estrategias de enfrentamiento entre el equipo de enfermería del Asistencia Inmediata
AUTORES	Herrera, LM.
AÑO	2012
FUENTE	Revista electrónica de Enfermería http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/43/Herrera-Linda.pdf
OBJETIVO	Determinar la influencia que tiene el estrés en el desempeño del trabajador, según su edad, en el área de ventas de una embotelladora de bebidas carbonatadas.
RESULTADOS	Los resultados demostraron que no existe relación entre el estrés y el desempeño, como tampoco hay relación de estas dos variables con la edad.
CONCLUSIONES	Pueden existir otros factores que se relacionen directamente con el desempeño laboral, es por eso que se recomienda profundizar el estudio y llevarlo a cabo también a otras áreas de la organización.

20° FICHA RAE

TITULO	Estrese y estrategias de enfrentamiento entre el equipo de enfermería del Asistencia Inmediata
AUTORES	Calderero, A. R. L., Miasso, A. I., & Corradi-Webster, C. M.
AÑO	2009
FUENTE	Revista Eletrônica De Enfermagem https://revistas.ufg.br/fen/article/view/7681
OBJETIVO	Verificar entre el equipo de enfermería del Asistencia Inmediata de un Centro de Salud Escuela, la ocurrencia y las fuentes de estrés, las estrategias de enfrentamiento utilizadas y sugerencias de acciones para la reducción del estrés en el trabajo.

RESULTADOS	Un 97,4% de los profesionales relataron sentirse estresados; las sugerencias para disminución del estrés se relacionaron al funcionamiento organizacional, sobrecarga de trabajo y relación con equipo y clientela; fueron utilizadas estrategias de rechazo, confronto directo e indirecto frente al estrés.
CONCLUSIONES	Se hace necesaria incorporación, por la referida institución, de estrategias sanas de disminución de estrés volcadas para estos profesionales.