

Artículo científico

Síndrome de *Burnout* relacionado con la atención a pacientes con COVID-19 en el hospital rural general de Tlatlauquitepec (Puebla- México)

Burnout syndrome related to the care of patients with COVID-19 in Tlatlauquitepec general hospital (Puebla-Mexico)

Iridiana García Velázquez ^a, Nancy Marbella Parra-Torres ^b, Maylin Almonte-Becerril ^{c*}

^a Licenciada en Enfermería, Docente de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla, Código ORCID:0000-0002-4393-5047, Puebla, México, iridianagarcia1998@gmail.com

^b Doctora en Infectómica y Patogénesis Molecular, Profesor-Investigador, Universidad Intercultural del Estado de Puebla, Código ORCID: 0000-0001-8797-7647, Puebla, México, knanaky@gmail.com

^{c*} Doctora en Infectómica y Patogénesis Molecular, Profesor-Investigador, Universidad Intercultural del Estado de Puebla, Grupo de Investigación en Enfermedades Crónicas, Envejecimiento y procesos de Muerte Celular (GIECEyM). Código ORCID: 0000-0003-1552-5961 maylin.almonteb@gmail.com

Entregado: 15 de octubre de 2022

Aprobado: 1 de diciembre de 2022

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue identificar la presencia de trastornos de salud mental en trabajadores de la salud ante la pandemia por COVID-19. El estudio fue de tipo descriptivo y de corte transversal, realizado en el Hospital General de Tlatlauquitepec, Puebla. Se aplicó un instrumento compuesto por cuestionarios autoadministrados que incluían estrés laboral, GHQ-12 para la identificación del estrés y *Maslach Burnout Inventory* a 31 enfermeros del hospital. Los resultados mostraron que el 58.1% de los participantes indicó presentar un bajo nivel de agotamiento emocional y despersonalización (64.11%); sin embargo, el 90.3% indicó presentar niveles bajos de realización personal. El 51.6% presentó un estrés laboral alto y el 3.2% muy alto. Asimismo, se encontró una correlación positiva entre el estrés laboral y el síndrome de *Burnout*. De este modo, este estudio constituyó un apoyo a la comprensión del

síndrome de *Burnout* en profesionales de enfermería que laboran en una institución rural, donde se observó que las limitantes en el sistema sanitario, la carga de trabajo; así como la falta de insumos, generaron un impacto negativo en el estado emocional de los participantes. Por lo tanto, se concluyó que es necesario tomar medidas pertinentes para la identificación oportuna del síndrome de *Burnout*, a fin de generar estrategias de abordaje efectivas, para mejorar la calidad de vida de los profesionales de salud y prevenir las consecuencias graves que este síndrome genera.

Palabras clave: Síndrome de *Burnout*, Salud mental, enfermería, Covid-19, estrés laboral.

ABSTRACT

The main of this investigation was to identify the presence of mental health disorders in health workers during the COVID-19 pandemic. This project was a descriptive and cross-sectional study, carried out at the General Hospital of Tlatlauquitepec, Puebla. An instrument composed of self-administered questionnaires that included work stress, GHQ-12 for the identification of stress and the Maslach Burnout Inventory was applied to 31 hospital nurses. Results showed that the 58.1% of the participants indicated a low level of emotional exhaustion and depersonalization (64.11%); however, 90.3% indicated low levels of personal accomplishment. 51.6% presented high work stress and 3.2% very high. Likewise, a positive correlation was found between work stress and Burnout syndrome. In this sense, this study constitutes a support for the understanding of Burnout syndrome in nursing professionals who work in a rural institution, where it was observed that the limitations in the health system, the workload; as well as the lack of inputs, generated a negative impact in the emotional state of participants. Therefore, we concluded that it is necessary to take a pertinent measure to identify opportunely the Burnout syndrome, with the aim to create strategies of efficient approach strategies, to increase the quality of life of health professionals and prevent the serious consequences that this syndrome generates.

Keywords: Burnout syndrome, mental health, nursing, Covid-19, Laboral stress.

INTRODUCCIÓN

En diciembre de 2019, se detectaron varios casos de neumonía de etiología desconocida en la República Popular China, dando origen de ese modo a la epidemia por un nuevo coronavirus que fue denominado SARS-CoV-2, declarado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como pandemia, afectando a muchos países de todo el mundo (Gorbalenya, 2020; OMS, 2020; Wu Z, 2020). Actualmente, México acumula 5,724,611 casos totales y 323,

848 defunciones por COVID-19. Asimismo, a inicios del mes de abril, en el estado de Puebla se registraron 133,481 casos acumulados del SARS-COV-2, de los cuales 16,492 representan las defunciones en el estado. Con respecto al municipio de Tlatlauquitepec, localizado en la Sierra Nororiental de Puebla, se registraron hasta enero de 2022; 334 casos confirmados de la enfermedad, con una positividad de 51.94% y un índice de letalidad del 30.84% en la población (SSA, Secretaria de Salud, 2022).

La elevada cantidad de contagiados y muertes, sumado a las importantes pérdidas económicas que se dan en el contexto de una pandemia, generan un significativo riesgo psicosocial (OPS, Organización Panamericana de Salud, 2016). A la fecha, la información asociada a la emergencia se ha centrado fundamentalmente en aspectos epidemiológicos y clínicos, existiendo un vacío de conocimiento respecto de las consecuencias psicosociales que la pandemia está generando (Leiva, 2020). Debido a la alta contagiosidad del virus y las consecuencias que se han observado desde el inicio del brote a nivel mundial, las emociones y los pensamientos negativos se extienden amenazando la salud mental de la población. Según la experiencia de epidemias y pandemias pasadas, se conoce que los pacientes y el personal de salud pueden padecer situaciones de miedo a la muerte y presentar sentimientos de soledad, tristeza e irritabilidad (Danet, 2021; Dincer, 2021; Sahebi A, 2021). Durante las etapas iniciales de las emergencias sanitarias, el personal de salud puede presentar síntomas depresivos, ansiosos y similares al Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT), relacionados principalmente con el miedo al contagio, de este modo se repercute en la atención al usuario y en la toma de decisiones y afecta al bienestar del profesional (Huarcaya, 2020; Li S, 2020; Li, 2020).

Diversos autores opinan que parte de la seguridad biológica, es la estabilidad psicológica del personal que da el servicio sanitario (Cruz, 2020). Actualmente, se han observado altos niveles de ansiedad, estrés y depresión en la población general, así como en el personal de salud; lo anterior se debe a la demanda de atención médica, turnos de trabajo prolongados, pocos recursos e infraestructura precaria (Shigemura J, 2020), y con la necesidad de usar Equipo de Protección Personal (EPP) que puede causar malestar físico y dificultad para respirar; los factores y los síntomas relacionados al estrés aumentan la posibilidad de desarrollar trastornos psiquiátricos en los profesionales de salud (Xiang YT, 2020; Kang L, 2020). En este sentido, en los últimos años, el síndrome de *Burnout* se ha convertido en un problema psicosocial causado por un inadecuado manejo del estrés crónico en el ámbito laboral, caracterizado por la presencia de agotamiento emocional, despersonalización y la

percepción de una baja realización personal; lo anterior describe la vulnerabilidad del profesional de la salud en situaciones como pandemias, epidemias, etc., existiendo de ese modo una relación entre el estrés, una emergencia sanitaria, factores organizacionales y agotamiento (Moreira, 2020; Lozano, 2021).

Por otro lado, la rápida diseminación del COVID-19 a nivel mundial provocó el colapso de los sistemas sanitarios generando en el personal de salud una alta carga de estrés, ansiedad, fatiga entre otros trastornos psicológicos, lo cual pone de manifiesto la vulnerabilidad del personal y la necesidad de proveer apoyo psicológico (Chávez L, 2021). Son limitados los estudios científicos enfocados en la salud mental de los profesionales sanitarios involucrados en la asistencia a pacientes COVID-19; además de que los datos de otros países no pueden generalizarse debido a las características socioculturales, las especificidades asociadas al sistema de salud de cada nacionalidad (Santos J. L., 2022; Santos K. M., 2021). Por ello el objetivo de la presente investigación es identificar la presencia de trastornos de salud mental en trabajadores de la salud ante la pandemia por COVID-19, en el Hospital General de Tlatlauquitepec, Puebla.

MÉTODO

El diseño del presente estudio fue descriptivo, analítico y de corte transversal, el cual fue realizado en el Hospital General de Tlatlauquitepec, Puebla. Dicha unidad pertenece a uno de los hospitales de segundo nivel del estado de Puebla, el cual cuenta con especialidades de obstetricia, medicina interna, traumatología, cirugía general, adoptando un modelo híbrido durante la pandemia.

La población de estudio estuvo conformada por trabajadores de salud pertenecientes al área de enfermería, representada por el 41.33% (31 enfermeros) de un total de 75 profesionales de enfermería adscritos a la unidad hospitalaria, previo a la firma de un consentimiento informado.

Se aplicó un instrumento compuesto por 3 cuestionarios autoadministrados; integrado por datos sociodemográficos, cuestionario de estrés laboral, adaptado del cuestionario de problema psicósomáticos o (CPP) (IMSS, 2019), Cuestionario GHQ-12 para la identificación del estrés (Brabete, 2014); mientras que, para evaluar la presencia de síndrome de *Burnout* se utilizó la versión española del cuestionario *Maslach Burnout Inventory*, que está orientada a profesionales de la salud. El instrumento consistió en 22 ítems de los cuales se desprenden 3 factores, denominados: Agotamiento o cansancio emocional (AE), con puntuación máxima

de 54 puntos; Despersonalización (D), con puntuación máxima de 30 puntos; y Realización personal en el trabajo (RP) con puntuación máxima de 48 puntos (Hederich, 2016). La recogida de datos se realizó a través de un cuestionario autodirigido a los profesionales de la salud, durante el mes de marzo del año 2021. El análisis de datos se realizó a través del paquete estadístico de SPSS v.25, donde se analizaron tablas de frecuencias y porcentajes, y se evaluó la correlación entre variables.

RESULTADOS

Inicialmente se evaluaron las características sociodemográficas de la población, donde se encontró una edad promedio de participación de 34 años, teniendo un rango de 25 a más de 46 años, siendo el género femenino el de mayor participación. En cuanto al estado civil, el 45% indicó estar casado y más del 50% de los participantes contaban con una licenciatura; mientras que, con respecto al tiempo de laborar, la mayoría contaba con menos de 10 años (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas y profesionales de los participantes (N=31).

Variables	Categorías	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Edad	25-35 años	20	64.5
	36-45 años	7	22.6
	46 o más	4	12.9
Sexo	Femenino	29	93.5
	Masculino	2	6.5
Estado civil	Casado	14	45.2
	Soltero	17	53.8
Nivel de escolaridad	Técnico	10	32.3
	Licenciatura	17	54.8
	Especialidad	4	12.9
Antigüedad	Menos de 2 años	4	12.9
	De 2 a 5 años	12	38.7
	De 6 a 10 años	7	22.6
	Más de 10 años	8	25.3
Turno	Matutino	4	12.9
	Vespertino	8	25.8
	Nocturno	11	35.5
	Mixto	8	25.8

Posteriormente, con el objetivo de identificar si el personal de enfermería presenta el síndrome de *Burnout* se aplicó la escala de Maslach, donde el 58.1% indicó presentar un bajo nivel de agotamiento emocional y despersonalización (64.11%); sin embargo, el 90.3% indicó presentar niveles bajos de realización personal (Tabla 2).

Tabla 2. Prevalencias según estimación del grado en las subescalas del síndrome de *Burnout* (N=31).

Nivel	Agotamiento Emocional (AE)	Despersonalización (DP)	Realización personal (RP)
	% (f)	% (f)	% (f)
Alto	29 (9)	9.7 (3)	-
Moderado	12.9 (4)	25.8 (8)	9.7 (39)
Bajo	51.1 (18)	64.5 (20)	90.3 (28)

Una vez evaluado el síndrome de *Burnout*, se encontró que más del 30% presentaba los signos y síntomas moderados; mientras que, cuando se evaluó el nivel de estrés laboral presente en los participantes, se encontró que el 51.6% presentaba un estrés laboral alto y el 3.2% era muy alto. Asimismo, se encontró una correlación positiva entre el estrés laboral y el síndrome de *Burnout* ($\chi^2= 21.71$ $p\leq 0.002$) (Tabla 3).

Tabla 3. Presencia de estrés laboral y síndrome de *Burnout* en participantes (N=31).

Variables		f	%
Estrés laboral	Moderado	14	45.2
	Alto	16	51.6
	Muy alto	1	3.2
Burnout	Bajo	18	58.1
	Medio	4	12.9
	Alto	9	29.0

Como parte complementaria de esta investigación se evaluó el acercamiento de los participantes con casos de COVID-19, donde los resultados mostraron que, aunque más del 50% de los participantes no presentaron la infección por COVID-19, ni ellos ni sus familiares; en el 61% de los casos si atendieron a pacientes con COVID-19. A pesar de ello, el 71% indicó usar equipo de protección (EPP) y más del 93% indicó no haber recibido terapia (Tabla 4).

Tabla 4. *Relación del personal de salud participante con la infección por Covid-19 (N=31).*

	Infección por Covid-19 % (f)	Familiar con Covid-19 % (f)	Pacientes Covid-19 % (f)	Utiliza EPP % (f)	Terapia psicológica % (f)
No	67.7 (21)	54.8 (17)	38.7 (12)	29 (9)	93.5 (29)
Si	32.3 (10)	6.5 (2)	61.3 (18)	71 (22)	6.5 (2)

DISCUSIÓN

Desde el inicio de la pandemia, la participación e implicación de los servicios de enfermería ha sido una pieza clave en la gestión de los distintos sistemas sanitarios en todo el mundo; no obstante, durante la lucha contra la COVID-19, los profesionales de la salud se han enfrentado a una enorme presión debido a un alto riesgo de infección, falta de protección adecuada ante una posible contaminación, aislamiento, incremento de la demanda de trabajo, frustración, cansancio por las largas jornadas laborales, falta de contacto con sus familiares y trato con pacientes que expresan emociones negativas (Kang L, 2020; Huang JZ, 2020; Lai J., 2020).

De acuerdo con estudios previos estos informan que las implicaciones de salud mental para los trabajadores de la salud involucrados en la atención medica durante las epidemias pueden persistir (Li, 2020; Park JS, 2018); sin embargo, son pocos los estudios que se tienen documentados en México en las unidades hospitalarias localizadas en atención a la salud en pacientes de comunidades indígenas y población de comunidades urbanas. En este sentido, el presente estudio se enfocó en presentar la percepción y la presencia del síndrome de

Burnout en los trabajadores de salud ante los retos de la pandemia por COVID-19, en zonas de atención a población tanto rural como urbana.

Para ello, se evaluaron los factores sociodemográficos donde el porcentaje de mayor prevalencia fue el del sexo femenino, con una edad promedio de participación de 34 años, donde más del 50% de los entrevistados refirieron tener un nivel formativo de tipo licenciatura; de los cuales, la mayoría de las participantes indicó llevar laborado menos de 10 años en el área asistencial.

En este sentido, el impacto de la pandemia en el papel de la enfermería englobó cambios en la rutina de la asistencia, mayor adhesión y comprensión de la importancia y necesidad de disponibilidad de equipamientos de protección individual adecuados, así como intensificación de otras medidas preventivas de infección ocupacional. Así, este momento volvió el papel de la enfermería más evidente para la sociedad (Loyola da Silva, Pinheiro fernandes, Brito do O´silva, De Mesqueta Xavier, & Bezerra de Macedo, 2021). A pesar de ello, muchos profesionistas pueden no estar preparados para llevar a cabo la intervención clínica de pacientes infectados por un nuevo virus, del que en un principio se conoce poco y para el que no existen protocolos clínicos o tratamientos bien establecidos, además del miedo por la preocupación de la posibilidad de contagiar el virus a sus familiares, amigos o compañeros (Huang JZ, 2020).

Lo anterior asociado a la falta de personal, las infecciones masivas y las exigencias en el personal de salud, generó una sobrecarga de trabajo en el personal de salud desencadenando diversos padecimientos. Estudios comprueban que la enfermería es mentalmente más afectada que otras profesiones, ya que se relaciona de forma más directa y frecuente con los pacientes y se vuelve susceptible a mayores niveles de estrés, agotamiento emocional y despersonalización, caracterizando síntomas del Síndrome de *Burnout*. Esto representa no solo el comprometimiento psíquico por el exceso de trabajo, sino también una condición de alto costo personal al contribuir a una atención de menor calidad y con mayor riesgo de errores (Loyola da Silva, Pinheiro fernandes, Brito do O´silva, De Mesqueta Xavier, & Bezerra de Macedo, 2021). En este sentido, se considera que el estrés en el personal de enfermería afecta directa e indirectamente la calidad del cuidado que se brinda a los pacientes, así como su estado de salud; además de que podría ser la principal causa de desgaste, insatisfacción laboral, rotación excesiva, dificultad de reclutamiento, desertión, ausentismo e

incapacidad, puesto que esta profesión es considerada potencialmente estresante (Meza Benavides, Pollán Rufo, & Gabari Gambarte, 2006).

En este sentido, el presente estudio encontró que el 58.1% de los profesionales de enfermería presentó un bajo nivel de agotamiento emocional y despersonalización (64.11%); sin embargo, el 90.3% indicó presentar un nivel bajo de realización personal. Estos resultados son similares a estudios reportados previamente por Andrade en 2013 y Muñoz en 2018, donde la prevalencia del SB en personal de enfermería alcanza niveles medios y bajos, principalmente (Andrade JA, 2013; Muñoz, 2018). A pesar de ello, datos del consejo internacional de enfermeras (CIE) indicaron que, desde la primera ola de la pandemia, la proporción de enfermeras que manifestaron problemas de salud mental subió del 60 al 80% en diversos países; así como un incremento en casos de trauma, ansiedad y agotamiento (CIE, Consejo Internacional de enfermeras, 2021).

Del mismo modo, aunque existe amplia literatura sobre el síndrome de *Burnout* (SB) en los profesionistas de la salud; el enfoque ante el panorama de una pandemia es diferente, puesto que el impacto de la COVID-19 y sus implicaciones suponen un reto importante en el personal sanitario, que a menudo se enfrenta a una sobrecarga de trabajo, las condiciones exigentes y la sensación de disponer de pocos medios y apoyo, hacen una referencia distinta (Dosil Santamaría, Ozamz Etxebarria, Redondo Rodríguez, Jaureguizar Albondiga-mayor, & Picaza Gorrochategui, 2021). Asimismo, se ha reportado que, los profesionales de salud generalmente se consideran auto suficientes y muchos no piden ayuda, lo que empeora su estado (Loyola da Silva, Pinheiro fernandes, Brito do O´silva, De Mesqueta Xavier, & Bezerra de Macedo, 2021).

Por otro lado, es bien sabido que el estrés laboral es la reacción que puede tener un individuo ante las exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y aptitudes, y que ponen a prueba su capacidad para afrontar la situación. Dentro de este contexto, se puede hablar de factores psicosociales del trabajo definiéndolos como características de las condiciones. Asimismo, se ha demostrado que el estrés mantenido de forma crónica tiene importantes consecuencias para la salud, siendo responsable aproximadamente del 50% de las bajas laborales (Carrillo-García, Ríos-Rísquez, Escudero-Fernández, & Martínez-Roche, 2018). De este modo, con la finalidad de detectar si los participantes presentaron estrés laboral se evaluó el nivel de estrés, donde se encontró que el 61.6% presentaba un estrés laboral alto y el 3.2% era muy alto. Asimismo, se encontró una correlación positiva entre el estrés laboral y el síndrome de *Burnout* ($\chi^2 = 21.71$ $p \leq 0.002$). De

acuerdo con Jeong H., en 2016 describió que los profesionistas involucrados directamente en el cuidado de una enfermedad con alto potencial de contagio pueden sufrir estigma, debido a que se les otorga un status de superhéroes, lo que genera una presión en la atención, ya que estos no deben de fallar, no se deben rendir y no deben enfermar. Por tanto, se puede originar un trauma indirecto o el estrés traumático secundario donde los profesionales en la salud experimentan síntomas similares a las enfermedades a las que se exponen (Jeong H, 2016).

Aunado a lo anterior, diversos estudios han indicado que los principales estresores asociados al desempeño laboral del personal de enfermería incluyen la muerte y el sufrimiento de los pacientes, el conflicto con los médicos y/o personal de enfermería, inadecuada preparación, falta de apoyo social, sobrecarga de trabajo e incertidumbre acerca del tratamiento, eventos que durante el desarrollo de la pandemia se han agudizado significativamente (Carrillo-García, Ríos-Rísquez, Escudero-Fernández, & Martínez-Roche, 2018).

En este sentido, entre las características del hospital donde fue llevada a cabo la presente investigación se hace referencia a un modelo híbrido de atención en salud, donde los servicios del área están destinados tanto a pacientes con patologías crónicas, agudas, seguimiento a procesos de gestación, traumas y/o eventos de urgencia médica, así como atención al área respiratoria con paciente infectados por COVID-19. Por tal motivo, de manera complementaria en la presente investigación se evaluó si los profesionales realizaron cuidados en pacientes con COVID-19, donde el 61% de los participantes indicaron que atendieron pacientes con el virus; en contraste, con la población que refirió no haber trabajado directamente con un paciente declarado clínicamente con la patología el 71% indicó usar equipo de protección, respecto la infección.

Asimismo, los resultados mostraron que, aunque más del 50% de los participantes no presentaron la infección por COVID-19, ni ellos ni sus familiares; más del 93% indicó no haber recibido apoyo terapéutico de tipo psicológico. Lo anterior se asocia a que el estrés en el personal de enfermería afecta directa e indirectamente la calidad del cuidado que se brinda a los pacientes, así como su estado de salud; además de que podría ser la principal causa de desgaste, insatisfacción laboral, rotación excesiva, dificultad de reclutamiento, deserción, ausentismo e incapacidad, puesto que esta profesión es considerada potencialmente estresante (Meza Benavides, Pollán Rufo, & Gabari Gambarte, 2006). Por lo que, la evaluación de riesgos psicosociales en el entorno laboral, debe estar presente en estudios de prevención

de riesgo laboral en las organizaciones de salud, con el fin de identificar los riesgos e intervenir adecuadamente.

De este modo, el presente trabajo permitió visualizar como la presente pandemia ha afectado el estado emocional del personal de salud, lo que puede tener consecuencias negativas si se cronifica en las personas; y lo necesario que resulta conocer el perfil de salud del personal de enfermería, a fin de diseñar estrategias de afrontamiento ante situaciones estresantes, que permitan prevenir las consecuencias que el estrés puede llegar a producir y así contribuir a la planificación y la implementación de acciones para una mejor calidad de vida y de trabajo (Aldrete Rodríguez, Navarro Meza, González Baltasar, León Costrés, & Hidalgo Santacruz, 2017; Torres Moreno Cid M., 2015)

CONCLUSIONES

A pesar de que los datos muestren un nivel bajo de síndrome de *Burnout* se encontró que los profesionales han presentado situaciones de estrés altas, y al hacer la correlación ésta, indica que existe una relación positiva entre estrés laboral y síndrome de *Burnout*; sin embargo, no mostró una significancia estadística dado la diversidad de la población participante. A pesar de ello, la tendencia del efecto del estrés sobre los participantes es realmente significativa. En este sentido, se podría considerar como la antesala para presentar la problemática, ya que el sufrimiento moral también puede contribuir a generar situaciones de estrés y hacen propensos a los profesionistas de ser susceptibles a mostrar datos de alteraciones en salud mental, ello puede impedir a los profesionales de salud a tomar decisiones adecuadas por presiones interna o externas.

De este modo, este estudio constituye un apoyo a la comprensión del síndrome de *Burnout* en profesionales de enfermería que laboraron en una pandemia y/o emergencia sanitaria en la cual se enfrentaron a diversas problemáticas, donde la principal fue el desconocimiento del virus que se presentó, además de las limitantes en el sistema sanitario, la carga de trabajo, en ocasiones falta de insumo, entre otras cosas. Por lo tanto, se considera pertinente poder analizar a toda la población del área de la salud, ya que el síndrome de *Burnout* no solo se presenta en el área de enfermería; no obstante, es considerada como el alma del hospital, ya que brinda los cuidados y transmite a los pacientes el conocimiento que se ha adquirido a lo largo de la trayectoria de formación.

Agradecimientos

Se agradece la participación de los y las profesionales sanitarios, en especial al área de enfermería; sin su inestimable ayuda, el estudio no hubiera podido llevarse a cabo, en el mismo sentido se agradece a la coordinación de enfermería y la jefatura de enfermería del Hospital General de Tlatlaquitepec, así como al personal directivo, y a la jefatura de enseñanza del hospital, por permitirnos realizar la presente investigación y por las atenciones brindadas.

REFERENCIAS

- Aldrete Rodríguez, M., Navarro Meza, C., González Baltasar, R., León Costrés, S., & Hidalgo Santacruz, G. (2017). Estrés y salud en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 18(1), 35-43. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2017/cst171d.pdf>
- Andrade JA, E. a. (2013). Prevalencia del síndrome de Burnout en personal de enfermería de una clínica de la ciudad de Ibagué. *Rev Psicogente*, 170-183.
- Brabete, A. C. (2014). El Cuestionario de Salud General de 12 ítems (GHQ-12): estudio de traducción y adaptación de la versión rumana. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 11-29.
- Carrillo-García, C., Ríos-Rísquez, M., Escudero-Fernández, L., & Martínez-Roche, M. (2018). Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. *Enfermería global*(50), 304-314. doi:<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.2,.277251>
- Chávez L, M. G. (2021). Salud mental del personal médico y enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente durante la cuarentena por la pandemia COVID-19, Paraguay. *Paraguay. Rev. salud publica Parag.*, 74-79.
- CIE, Consejo Internacional de enfermeras. (2021). *El agravamiento del Burnout y el agotamiento de las enfermeras en 2020*. CIE. Recuperado el 31 de Julio de 2022, de https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/PR_01_%20COVID-19%20Effect_FINAL_ES_FINAL_2_0.pdf

- Cruz, A. A. (2020). Gestión de seguridad psicológica del personal sanitario en situaciones de emergencia por COVID-19 en el contexto hospitalario o de aislamiento. . *Revista de Psicología*, 1-20.
- Danet, D. A. (7 de Mayo de 2021). Psychological impact of COVID-19 pandemic in Western frontline healthcare professionals. A systematic review. *Med Clin (Barc)*, 449-458.
- Dincer, B. e. (2021). Dincer, B. The effect of Emotional Freedom Techniques on nurses' stress, anxiety, and burnout levels during the COVID-19 pandemic: A randomized controlled trial. *Explore (New York, N.Y.)*, , 109-114. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.ex>
- Dosil Santamaría, M., Ozamz Etxebarria, N., Redondo Rodríguez, I., Jaureguizar Albondigamayor, J., & Picaza Gorrochategui, M. (2021). Impacto psicológico del COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 14, 106-112. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2020.05.004>
- Gorbalenya, A. B. (2020). Coronaviridae Study Group of the International Committee on Taxonomy of Viruses. The species Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: classifying 2019-nCoV and naming it SARS-CoV-2. *Nat Microbiol.*, 536-544. doi:doi: 10.1038/s41564-020-0695-z.
- Hederich, M. C.-D. (2016). Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. *CES Psicología*, 1-15.
- Huang JZ, H. M. (2020). Mental health survey of 230 medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19. . *Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi*, 38-43.
- Huarcaya, V. J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 327-334.
- IMSS. (2019). Test de Estres Laboral . *Estres laboral* .
- Jeong H, Y. H. (2016). Mental health status of people isolated due to Middle East Respiratory Syndrome. *Epidemiol Health*, 2-7. Obtenido de <https://www.e-epih.org/upload/pdf/epih-38-e2016048.pdf>
- Kang L, L. Y. (2020). The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *Lancet Psychiatry*, 7-14.

- Lai J., M. (2020). Factors Associated with Mental Health Outcomes Among health care workers exposed to coronavirus disease 2019. *Jama Netw Open*.
- Leiva, A. M.-S.-R.-M. (2020). DIMENSIÓN PSICOSOCIAL DE LA PANDEMIA: LA OTRA CARA DEL COVID-19. *Ciencia y enfermería*. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.29393/ce26-3dpal60003>
- Li S, W. Y. (2020). The Impact of COVID-19 Epidemic Declaration on Psychological Consequences: A Study on Active Weibo Users. *Int J Environ Res Public Health*, 17-19.
- Li, Z. G. (2020). Vicarious traumatization in the general public, members, and non-members of medical teams aiding in COVID-19 control. *Brain behavior and Immunity*, 916–919.
- Loyola da Silva, T., Pinheiro fernandes, A., Brito do O´silva, C., De Mesqueta Xavier, S., & Bezerra de Macedo, E. (2021). El impacto de la pandemia en el rol de la enfermería: una revisión narrativa de la literatura. *Enfermería global*(63), 502-515. Recuperado el 31 de 07 de 2022, de <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n63/1695-6141-eg-20-63-502.pdf>
- Lozano, V. A. (2021). El síndrome de burnout en los profesionales de salud en la pandemia por la COVID-19. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 1-4.
- Meza Benavides, M., Pollán Rufo, M., & Gabari Gambarte, M. (2006). Estrés laboral en enfermería hospitalaria: un estudio sobre la evaluación cognocitiva y afrontamiento. *Huarte de San Juan Psicología y Padagogía*(13), 103-120. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/19609834.pdf>
- Moreira, A. S. (2020). Factores psicosociales y Síndrome de Burnout entre los profesionales de servicios de salud mental. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*.
- Muñoz, S. V. (2018). Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José. Popayan . *Rev. Méd. Risaralda*, 34-37.
- OMS. (Marzo de 2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Enfermedad por el Coronavirus: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
- OPS. (2016). *Protección de la Salud Mental en Situaciones de Epidemias 2016*. Organización Panamericana de la Salud. Obtenido de https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=informes-tecnicos&alias=2539-proteccion-s

- Park JS, L. (2018). Mental health of nurses working at a government designated Hospital during a MERS-CoV Outbreak: A cross-sectional study. *Arch Psychiatr Nurs*, 2-6.
- Sahebi A, N.-Z. B. (2021). The prevalence of anxiety and depression among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: An umbrella review of meta-analyses. . *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*.
- Santos, J. L. (2022). Cambios implementados en el ambiente laboral de enfermeras en la pandemia de COVID-19. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75.
- Santos, K. M. (2021). Depresión y ansiedad en profesionales de enfermería durante la pandemia del covid-19. . *Escola Anna Nery*.
- Shigemura J, U. R. (2020). Respuestas públicas al nuevo coronavirus de 2019 (2019-nCoV) en Japón: consecuencias para la salud mental y poblaciones objetivo. . *Psiquiatría Clínica Neurociencia*, 281-292.
- SSA. (14 de Abril de 2022). *Secretaría de Salud* . Obtenido de COVID-19 México : <https://datos.covid-19.conacyt.mx/#DOView>
- Torres Moreno Cid M., S. C. (2015). Enfermera con Síndrome de Burnout. *Revista Enfermería Docente*, 9-43.
- Wu Z, M. J. (2020). Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72 314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA*, 1239-1242. doi:doi: 10.1001/jama.2020.2648
- Xiang YT, Y. Y. (2020). *Lancet Psychiatry*. *Se necesita con urgencia atención de salud mental oportuna para el brote del nuevo coronavirus de 2019*. , 228-239.