

**SALUD MENTAL DEL PERSONAL SANITARIO EN SUDAMÉRICA DURANTE LA
PANDEMIA DE COVID-19, PERIODO 2020-2021. REVISIÓN RAPIDA**

ADRIAN ERNESTO ARROYO CASTILLO

CARMEN ALICIA NASTAR

CRISTINA REINA

KARINA RENTERIA

UNIVERSIDAD EAN

ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORIA EN SALUD

SEMINARIO DE INVESTIAGACION

POPAYÁN

DICIEMBRE-2021

CONTENIDO

<i>RESUMEN</i>	5
<i>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</i>	6
Pregunta de investigación	8
<i>OBJETIVOS</i>	9
Objetivo general	9
Objetivos específicos	9
<i>JUSTIFICACIÓN</i>	10
<i>MARCO TEÓRICO</i>	11
Salud Mental	12
Problemas de Salud Mental en el Personal de Salud	13
Principales Trastornos Laborales Asociados a la Salud Mental	13
Síndrome de Burnout.....	14
Ansiedad.....	14
<i>Síndrome/Trastorno de estrés postraumático</i>	15
Síndrome de Estrés Traumático Secundario.....	16
Otros Trastornos Mentales.....	17
Marco legal	17
<i>METODOLOGÍA</i>	19
Criterios de inclusión	20
Criterios de búsqueda	20
Selección de estudios	20
Extracción de datos	21
Técnica de Análisis de Datos	22
<i>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</i>	23
<i>CONCLUSIONES</i>	29
<i>REFERENCIAS</i>	31
.....	33

Índice de Figuras

Figura 1. Fases del Síndrome de Burnout.....	14
Figura 2. Características del trastorno de estrés postraumático.....	15
Figura 3. Características de la depresión.....	16
Figura 4. Factores de Riesgo del Suicidio.....	17

Índice de Tablas

Tabla 1. Búsqueda Base de Datos.....	19
Tabla 2. Estudios incluidos en la investigación Estudios incluidos en la investigación	21
Tabla 3. Estudios analizados.....	23

RESUMEN

La presente investigación tiene por objetivo, analizar mediante una revisión bibliográfica el impacto en la salud mental del personal de salud en Sudamérica, frente a la atención de pacientes en medio de la pandemia de COVID-19. De esta manera se realizó una revisión bibliográfica con un análisis crítico de la evidencia encontrada en Sudamérica. La investigación concluye que la salud mental del personal de salud frente a la atención de pacientes en medio de la pandemia de COVID-19 se impactó de manera negativa, ya que se encontraron a nivel general casos de insomnio, estrés postraumático, depresión, y aun reportes de ideaciones suicidas, por tal motivo se recomienda una intervención de las autoridades locales, regionales y nacionales en pro de mejorar la salud mental del personal sanitario.

Palabras clave: SARS-CoV-2, Pandemia, Profesionales, sanitarios, Salud mental, Agotamiento psicológico, Estrés psicológico, Ansiedad, Depresión

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El síndrome respiratorio agudo severo SRAS-CoV-2 (en adelante COVID-19), es uno de los mayores desafíos enfrentados por los trabajadores de la salud, esta enfermedad es una experiencia nueva para sociedad, en especial para trabajadores sanitarios, quienes se vieron envueltos en un contexto de ansiedad, depresión, angustia y múltiples alteraciones en su estado emocional.

Estos trastornos mentales ocurridos en la crisis sanitaria aumentaron la inseguridad, inicialmente por el caos generado por esta situación, sumado a la gran cantidad de países que se vieron afectados rápidamente, llevando a un estado de conmoción y la sensación de que “nadie está a salvo”, por otro lado y como lo señala el Instituto Nacional de Salud (2020), los medios de comunicación, el internet, las redes sociales, difundían rápidamente demasiada información falsa o con grandes vacíos, y sin un sustento científico, así como noticias frente a la cantidad de personas trabajadoras de la salud afectada por la pandemia por COVID-19 y las muertes que estaba generando en el sector, esto combinado amplifica la sensación de negativismo y empeora la salud mental de los profesionales sanitarios.

La crisis también obligó al personal de salud a modificar sus prácticas habituales, muchos de ellos debieron ser trasladados a las áreas más críticas, donde la atención se concentró en los elementos de protección personal y su uso adecuado, la cantidad y la calidad de los elementos, la incomodidad generada por el uso de estos equipos y la escasez que se presentó durante los momentos más críticos de la pandemia, esto sumado a la preocupación del personal sanitario afecto desproporcionadamente la salud mental de los profesionales en salud.

El estudio “Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud” (2021) realizado en profesionales de salud en España, Turquía, Serbia, Estados Unidos, Rumanía, Italia y Reino Unido, estableció que los trabajadores de la salud más afectados durante la pandemia fueron los que se encontraban en primera línea frente a la COVID 19, especialmente las enfermeras, quienes presentaron episodios recurrentes de estrés, ansiedad, Síndrome de Burnout, depresión y alteración del sueño (insomnio), en comparación con otros profesionales de salud.

Al respecto, Ramírez Ortiz y colaboradores (2020) refieren que los profesionales de la salud más afectados fueron aquellos que padecían algún tipo de trastornos en su salud físico y mental preexistentes, pues el desconocimiento, la incertidumbre, y la falta de información veraz y eficaz sobre el COVID 19 llevo a la agudización de sus patologías, pues no solo se enfrentaban a un enemigo desconocido, sino que también debían brindar la atención de primera línea en estas situaciones, entendiendo el riesgo que corren frente al brote de esta enfermedad.

Lozano (2020), evaluó la respuesta mental y fisiológica a las demandas en la atención de población contagiada con Covid-19, y encontró que el personal sanitario experimento complicaciones de salud mental tales como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor, con una tasa de ansiedad del 23,04% con una incidencia más alta en el género femenino y especialmente enfermeras, de igual manera se encontró un impacto psicológico de 53,8% moderado a severo; un 16,5% de síntomas depresivos, un 28,8% de síntomas ansiosos y un 8,1% de estrés, todos entre moderados y severos (Lozano-Vargas, 2020).

En Colombia, la Universidad Nacional (2020) refiere que el personal sanitario presento estrés y sufrimiento mental, estableciéndose que tener contacto con pacientes con COVID-19 incremento el riesgo de tener problemas de salud mental en un 47 %; trabajar sin protección individual, en un 25 % y sin protocolos en un 29 %. Estos aspectos, sumados al hecho de que durante la pandemia los participantes refirieron que se ha presentado incremento de la carga de trabajo (31 %), de la jornada laboral (21 %) y disminución del salario (20 %), configuran una condición de trabajo muy crítica para los trabajadores, nuevamente con peores indicadores para los trabajadores con contrato indirecto y sin estabilidad (Molina A., 2020, pág. 1).

Los datos encontrados en la búsqueda de estos estudios han demostrado que los niveles elevados de estrés y ansiedad disminuyen la moral del personal, aumentan el absentismo y reducen los niveles de satisfacción laboral y la calidad de la atención (Ponce Bravo, 2020), por ende, es prioritario afrontar las necesidades psicológicas de los trabajadores sanitarios a fin de proporcionarles las herramientas adecuadas para mitigar los efectos negativos de la pandemia de COVID-19.

Pregunta de investigación

¿Cómo afectó la pandemia COVID 19 la salud mental del personal de salud en Sudamérica durante el periodo 2020-2021?

OBJETIVOS

Objetivo general

Analizar mediante una revisión bibliográfica el impacto en la salud mental del personal de salud en Sudamérica, frente a la atención de pacientes en medio de la pandemia de COVID-19.

Objetivos específicos

Identificar los principales trastornos mentales encontrados en los estudios incluidos en los trabajadores de la salud.

Describir los factores de riesgo y de protección en salud mental del personal sanitario durante la pandemia COVID 19.

Caracterizar los síntomas asociados al estrés laboral, presentados en el personal de salud por atención a pacientes con COVID 19.

Proponer recomendaciones generales orientadas a lograr impactar trastornos mentales en situaciones de estrés laboral.

JUSTIFICACIÓN

Las situaciones desconocidas desencadenan incertidumbre, ansiedad, temor entre otros estados emocionales que pueden interferir positiva o negativamente la labor que se esté desempeñando, en el caso de las empresas, los líderes y seguidores de las diferentes áreas se enfrentan a diario a problemas o situaciones que ocasionan un desequilibrio laboral en la mayoría de las personas, impidiendo así el desarrollo normal de sus actividades y una afectación directa en los índices de rendimiento, productividad y metas planeadas, todo ello asociado a un bajo nivel emocional que pueden terminar en un desequilibrio físico.

En el caso particular a las personas que laboran en instituciones prestadoras de servicios de salud, su fin es atender personas con algún tipo de enfermedad sumado a las responsabilidades que le son delegadas y al tipo de liderazgo ejercido por sus líderes, por lo que en muchas ocasiones se encuentra centros médicos con un ambiente laboral tenso que indirectamente impactan en el estado de salud y vida laboral de sus funcionarios.

Lo anterior sumado a la crisis sanitaria vivida por la enfermedad del COVID 19, donde el personal sanitario se enfrenta a un enemigo desconocido, silencioso y altamente peligroso, propician un contexto ideal para desarrollar cualquier tipo de alteración mental, agudizada por el aislamiento y las medidas de protección que si bien son una medida esencial, generan miedo y desconfianza ante la creciente incidencia de casos nuevos y complicaciones, lo cual se puede agravar a tal punto que se presenten aumento de casos de ausentismo laboral, ya sea por enfermedad general, aislamiento o licencias no justificadas, como lo expresan Castañeda, Zarate y Fernández (2021) es muy común que en los prestadores de servicios de salud el ausentismo laboral este precedido por los horarios de trabajo, los cuales incluyen fines de semana, festivos, turnos nocturnos y turnos rotados; además de la gran carga laboral y del esfuerzo físico que conlleva la movilización y el cuidado en general de los pacientes.

Es importante analizar las situaciones que generan afectación directa en la salud de los trabajadores sanitarios, especialmente de tipo mental, esto a través de investigaciones científicas que permitan impactar de manera positiva su salud mental.

El siguiente proyecto está enmarcado en el campo Ciencia, Tecnología, grupo Innovación GIS Investigación en Salud y línea Gestión en salud, por medio de lo cual se

pretende y a través de una investigación sistemática profundizar en el impacto que desencadena una situación altamente incierta y estresante como lo es la pandemia COVID 19 en la salud mental del personal de salud, por ser quienes están directamente relacionado con la atención de esta patología asumiendo los riesgos que ello implica.

De esta manera, esta investigación busca orientar sobre la importancia de la salud mental de los profesionales de la salud, enfatizando que la pandemia no solo afecta la salud física de los pacientes, sino que interfiere en la atención integral de los mismos por la afectación mental de los profesionales sanitarios.

MARCO TEÓRICO

El síndrome respiratorio agudo severo (SARS por sus siglas en inglés) o COVID-19 (2020), es una enfermedad que tiene como agente etiológico un β -coronavirus, de tipo RNA, este síndrome presenta dentro de sus características virológicas, una considerable afinidad por los receptores de la Enzima Convertidora de Angiotensina 2 (ECA2), que se encuentran en diversos tejidos del cuerpo humano, ocasionando síntomas leves en el 80% de casos reportados en estudios previos y siendo más susceptibles los pacientes con comorbilidades o alteraciones metabólicas como la diabetes mellitus, hipertensión arterial, entre otros (García, 2020).

Por su alto índice de incidencia así como el desconocimiento de un tratamiento efectivo contra la COVID 19, esta patología se ha convertido en el principal reto para todos los países del mundo, de tal manera que los esfuerzos se han unido en evitar su propagación, tomado medidas en materia de salud pública, pero hasta el momento la COVID 19 sigue siendo una gran amenaza especialmente para el personal sanitario, razón por la cual los trabajadores del sector salud experimentan gran temor, ansiedad y miedo frente a la enfermedad del SARS CO2 y sus variantes, de esta manera hay varios estudios sobre la actitud del personal de salud frente a la pandemia que se revisaran a continuación.

Un estudio realizado en España (2021) con el fin de analizar el estrés laboral y Burnout en los médicos residentes, antes y durante la pandemia por COVID-19 mediante una revisión sistemática, concluyo que la prevalencia de Burnout presento un intervalo muy amplio (26%-76%), donde el principal factor de riesgo fue el número de pacientes con COVID-19 atendidos directamente por el residente, siendo mayor el riesgo de desarrollar enfermedad mental

para los residentes que atendieron 60 o más pacientes, lo que podría tener enormes repercusiones tanto a nivel individual como en la adecuada asistencia a los pacientes.

Por otro lado, Ortega y Sánchez (2021) mediante un estudio transversal descriptivo analizaron e identificaron principales factores y actividades que afectaban el normal desarrollo de las actividades de los profesionales de la salud en la atención de pacientes con COVID19.

La investigación concluye que los profesionales de la salud presentan estados de preocupación, pérdida de control, malestar por los cambios en el trabajo y el aislamiento, además de la intranquilidad por la rápida propagación del virus.

La investigación de Leal y Cols (2021), establece la importancia de intervenir la salud mental de los profesionales de la salud, para ello sugieren asesoramiento sobre el desarrollo de su labor asistencial, resaltando además la importancia de una cultura de apoyo en el trabajo para mantener la resiliencia entre los profesionales sanitarios durante la pandemia. Además, advierten la necesidad de instaurar medidas por parte de los hospitales y gobiernos que eliminen los factores estresantes presentes a nivel organizacional.

Salud Mental

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la Salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (1946), esta definición incluye el componente mental dentro de ese estado de bienestar.

De esta forma la salud mental es definida como un estado de bienestar en el que el individuo hace frente al estrés habitual de la vida familiar y comunitaria, como consecuencia de las capacidades de la persona, y que constituye parte fundamental de la salud pública (2013). Por tanto, la promoción de la salud y prevención de los problemas o trastornos mentales, no debe separarse de la salud en general.

La salud mental durante la pandemia del COVID 19 ha sido un tema de salud pública, el confinamiento, las clases virtuales, la incidencia de casos nuevos y muertes, hicieron que las personas tuvieran alteraciones emocionales, al respecto Soler, Muñoz y Alfonso refieren; (2021)

Las personas al tener cambios emocionales por la modificación de la rutina cotidiana pueden experimentar ansiedad, frustración o incomodidad por concurrir solo un lugar; permitiendo el cambio de tipo de comida que prefieran consumir, actividades físicas que desarrollen y por supuesto la disposición de su presupuesto económico para el consumo de alimentos (Soler Romero, Muñoz Mendoza, & Alfonso Gordillo, 2021, pág. 9)

Problemas de Salud Mental en el Personal de Salud

Dentro de los trastornos de salud mental más frecuentes en el personal de salud se mencionan; la ansiedad, depresión, nerviosismo e insomnio (2021), pero además la nueva realidad con la presencia el COVID 19 aumenta el panorama de estos trastornos, sumándose a ellos el miedo a un mayor riesgo de infectarse y el estrés, el cansancio físico y emocional por los turnos prolongados, la sobrecarga laboral, falta de protocolos de atención, capacidad instalada ineficiente en las instituciones de salud y el más complejo la falta de equipos de protección personal.

Otras causas asociadas a los trastornos mentales en el personal sanitario son;

- a) Distribución de recursos insuficientes a pacientes
- b) Recursos limitados
- c) Falta de medicación específica.
- d) Incidencia de casos COVID positivos entre compañeros
- e) Miedo indirecto a transmitir el virus a su entorno familiar, social y laboral
- f) Los medios de comunicación televisivos, radiales, digitales e impresos de información no supervisada y rumores que circulan entre el público,
- g) Negación de las personas a cumplir con las medidas preventivas impuestas, aumentado el riesgo de propagación de la infección y la carga de trabajo en los hospitales (Villca Villegas, Moreno Choque, Gomez Verduguez, & Vargas Aguilar, Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud, 2021).

Principales Trastornos Laborales Asociados a la Salud Mental

Son muchos las patologías mentales que pueden desarrollarse en torno a las situaciones laborales indeseadas, algunas de ellas transitorias como el miedo o la ansiedad, pero si no se detectan y tratan a tiempo pueden ser definitivas como el caso del suicidio.

Síndrome de Burnout

Este síndrome se presenta mediante un conjunto de manifestaciones psicológicas, es definido por la OMS como;

Un síndrome que resulta de estresores crónicos del trabajo que no han sido afrontados exitosamente. Se encuentra caracterizado por tres dimensiones: 1) sentimientos de deterioro de energía o agotamiento, 2) distanciamiento mental del trabajo o sentimientos negativos o indiferencia relacionada al trabajo; y 3) eficacia profesional reducida. El Burnout se refiere específicamente a un fenómeno del contexto ocupacional y no debe ser aplicado para describir experiencias en otras áreas de la vida (OMS citado por Juárez-García, 2020, pág. 434).

Dentro de la población, dos grupos son especialmente susceptibles para el desarrollo de este síndrome: los profesionales en salud de primera línea a cargo del tratamiento de los pacientes con enfermedad por coronavirus; y un grupo secundario a menudo no tomado muy en cuenta: los médicos en formación, teniendo este último una prevalencia mundial de 44% (Frajerman, Morvan, Krebs, Gorwood, & Chaumette, 2019).

Figura 1.

Fases del Síndrome de Burnout



Fuente. La figura presenta los síntomas previos a desarrollar un Síndrome de Burnout (López Osorio, Cano, & Salazar Ospina, 2020).

Ansiedad

Es un estado o sensación de inquietud, agitación y ansiedad ante un estímulo externo, este último se caracteriza por la presencia de síntomas psíquicos y la impresión imperiosa de peligro, es decir, una adaptación fisiológica que podría convertirse en patológica.

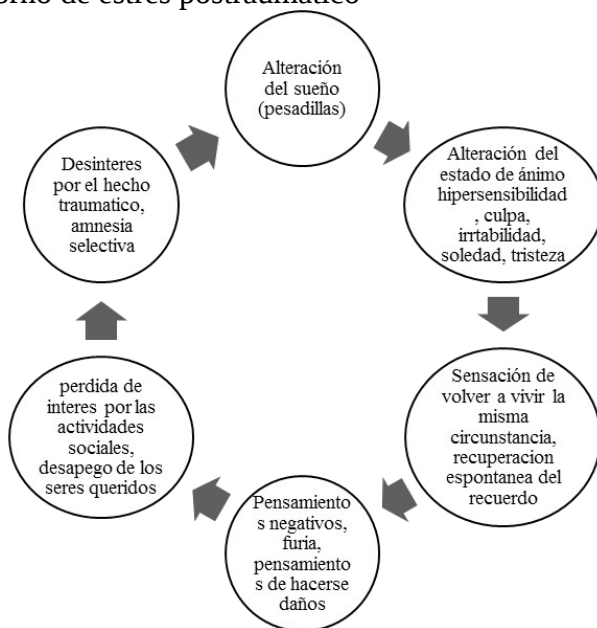
Concepto de ansiedad agrupamos tanto los síntomas psíquicos o cognitivos como los conductuales y físicos. Además, el trastorno de ansiedad se denomina trastorno de angustia resaltado, entre otras características, por la presencia de crisis de angustia recidivantes e inesperadas (Sierra, Ortega, & Zubeidat, 2003, pág. 13).

Síndrome/Trastorno de estrés postraumático

El trastorno de estrés postraumático (TEPT) es una afección de salud mental, se inicia con la experiencia de una situación indeseada o traumática, poniendo en peligro la vida, algunas de las situaciones desencadenante de este trastorno son; la guerra, un desastre natural, un accidente automovilístico, una agresión sexual, la muerte repentina e inesperada de un ser querido (MedlinePlus, s.f).

Figura 2.

Características del trastorno de estrés postraumático



Fuente: Trastorno por estrés postraumático (Formación Oficial de Somatic Experiencing España)

Es probable que la pandemia de COVID-19 exponga a profesionales sanitarios de los países en desarrollo en una situación sin precedentes, teniendo que tomar decisiones complejas y trabajar bajo presiones en situaciones de alto estrés. Estas decisiones pueden incluir cómo asignar recursos escasos a pacientes igualmente necesitados y cómo brindar atención para todos los

pacientes gravemente enfermos con recursos limitados e inadecuados. Esto puede causar que algunos trabajadores experimenten problemas de salud mental que se verán agravados con sus motivos personales de equilibrar sus propias necesidades de salud física y mental con las de los pacientes, familiares y amigos. (Iglesias & Acosta-Quiroz, 2020)

Síndrome de Estrés Traumático Secundario

Este síndrome se presenta cuando un sujeto observa el sufrimiento de otra persona y reacciona de igual manera, es decir experimenta paralelamente las mismas respuestas emocionales a las emociones reales o esperadas de la otra persona (2012, pág. 31).

Según Villca y Cols (2021), en este síndrome la persona sufre el siguiente cuadro clínico:

- 1) la reexperimentación del episodio traumatizante
- 2) la evasión y entorpecimiento
- 3) hiperactivación e hipervigilancia

la prevalencia de este síndrome puede ser mayor en profesionales sanitarios, esto debido al trabajo que realizan con víctimas de traumas, hecho por el cual aplican la empatía para entender el proceso del afectado, su magnitud y realizar un tratamiento adecuado. Pero por esta labilidad emocional podrían presentar un cuadro clínico semejante al del agraviado (2021, pág. 77).

Depresión.

La depresión es un trastorno psiquiátrico caracterizado generalmente por la presencia de un estado anímico decaído, anhedónico, vacío e irritable, acompañado de cambios somáticos y cognitivos que afectan significativamente las capacidades funcionales de un individuo (2021).

Figura 3.

Características de la depresión

Causa	Esquema de pensamiento disfuncional que conducen a una evaluación incorrecta de las situaciones diarias, y derivan de un estado de ánimo inadecuado.
-------	--

Síntomas	Tristeza, pérdida del interés o placer, sentimientos de culpa, falta de autoestima, trastornos del sueño o apetito, cansancio o falta de concentración
Prevalencia	Mayor en mujeres

Fuente: Geriatricarea (Geriatricarea, 2015).

Otros Trastornos Mentales

Los trastornos de tipo mental también puede desencadenar episodios graves como lo son el abuso de sustancias psicoactivas, trastorno que se manifiesta por el consumo de sustancias adictivas que generan cierto grado de placer, y el suicidio.

El suicidio corresponde al acto humano de autolesionarse, determinado por diversos factores y problemas psicosociales, familiares, laborales, biológicos realizados con la finalidad de terminar con la vida.

Figura 4.

Factores de Riesgo del Suicidio

FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES		
Trastornos mentales:	Salud física	Factores psicológicos
Trastorno afectivo, esquizofrenia, trastorno de ansiedad, abuso de sustancias, trastornos de la conducta alimentaria	Enfermedades físicas que cursan dolor crónico, pérdida de movilidad, cáncer, VIH/SIDA, enfermedades con mal pronóstico.	rigidez cognitiva, impulsividad, la dificultad de resolución de problemas, desesperanza, perfeccionismo y pensamiento dicotómico
FACTORES DE RIESGO INMODIFICABLES		
	Apoyo social	
Conducta suicida previa	Edad	sexo
Herencia	Estado civil	Situación laboral y económica

Fuente: Intervenciones Enfermeras ante la prevención y detección de la conducta suicida. Revisión bibliográfica, (Pozo Celma, 2021).

Marco legal

Ley 1751 del 2015 (Congreso de Colombia), Regula el derecho fundamental a la Salud y se dictan otras disposiciones. Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna,

eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas.

Resolución 628 del 2020 (Ministerio de Salud y Protección Social) Definen los criterios, el procedimiento y las fases del llamado al Talento Humano en Salud para reforzar o apoyar a los prestadores de servicios de salud durante la etapa de migración de la pandemia por Coronavirus Covid-19

Resolución 385 del 2020 (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020). Por la cual se declara la emergencia sanitaria por causa del coronavirus COVID-19 y se adoptan medidas para hacer frente al virus.

Resolución 666 del 2020 (Ministerio de Salud y Protección Social , 2020). Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del coronavirus Covid 19.

Decreto 1072 de 2015 (Ministerio del Trabajo, 2015) Establece que toda empresa debe contar con un Sistema General de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), el cual debe basado en un análisis y las condiciones de la empresa, debe planear, ejecutar y evaluar un plan con acciones de mejora que prevea, identifique, evalúe e intervenga cualquier tipo de riesgo que pueda alterar la seguridad y la salud en el trabajo.

Decreto 658 de 2013: Reglamenta e implementa la Ley 1616 de 2013 cuyo objeto es garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la

prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 49 de la Constitución y con fundamento en el enfoque promocional de calidad de vida (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

METODOLOGÍA

La estrategia de búsqueda para la realización de este estudio se basó en las directrices para las revisiones rápidas, establecidas por la OMS y las recientes recomendaciones de la Colaboración Cochrane COVID-19 (Tapia-Benavente, y otros, 2021).

Los datos obtenidos fueron extraídos después de realizar la búsqueda en las diferentes bases de datos, para recoger la mayor cantidad de estudios que tuvieran la relevancia que desde el objetivo nos hemos planteado; personal de salud, salud mental, personal sanitario. Las bases de datos utilizadas para estas búsquedas fueron las siguientes: Scopus, EBSCOhost, Science Direct, Dialnet, Doaj, Scielo.

Tabla 1.

Búsqueda Base de Datos

Base de Datos	Resultados	Seleccionado
Science Direct	183	1
Dialnet	34	2
Scopus	10	1
Google académico	250	4
Scielo	233	2

Fuente: Elaboración Propia

La búsqueda se realizó por consiguiente en 5 bases de datos, ya que los hechos para el interés de este estudio son tan recientes y el panorama de la pandemia de COVID-19 nos arroja constantemente estudios nuevos, en el esfuerzo por incluir la mayor cantidad de artículos elegibles, el desarrollo de la búsqueda se realizó el 10 de noviembre del 2021 y dos semanas

después nuevamente, el 24 de noviembre del 2021, utilizando palabras clave en la búsqueda y la combinación de las mismas. La base de datos bibliográfica se creó en Excel.

Criterios de inclusión

Es importante señalar que para seleccionar los estudios, se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos;

Estudios realizados en Sudamérica

Relacionados con salud mental del personal sanitarios en pandemia COVID-19 o el bienestar psicológico del personal de la salud

Aquellos que definieran los síntomas presentados por la población de estudio

Criterios de búsqueda

Ya que este estudio pretende recoger la mayor cantidad de investigaciones frente a la salud mental del personal de salud durante la pandemia, analizar sus resultados y contribuir en la mejora para la intervención del bienestar psicológico del personal sanitario, los tipos de estudios incluidos fueron cuantitativos y cualitativos, publicados que informaron sobre los efectos psicológicos en el personal de salud durante la pandemia de COVID-19, Los diseños de los estudios incluían estudios primarios

Se excluyeron las revisiones, las tesis, los documentos de posición, los documentos de protocolo y los estudios publicados en idiomas distintos del español, también se excluyeron estudios realizados fuera de los países Sudamericanos.

Selección de estudios

Las búsquedas se revisaron según los criterios de cada una de las bases de datos y respetando los derechos de autor de cada uno de los estudios seleccionados. Se recuperó el texto completo de los artículos potencialmente relevantes para un examen más detallado.

La selección de los estudios se hizo de forma consensuada entre los investigadores, de acuerdo a la relevancia y los criterios de búsqueda, los desacuerdos sobre la elegibilidad de los estudios se resolvieron mediante discusión y consenso. En los casos en los que los revisores seguían teniendo dudas sobre la inclusión, se hizo un estudio más detallado del documento y se definió por votación entre los investigadores.

Extracción de datos

Los datos definidos como relevantes se extrajeron en tablas que incluían el país, el entorno, la población, el diseño del estudio, el número de participantes, las conclusiones y las principales recomendaciones del estudio.

Son muchas las publicaciones acerca del trastorno mental en personal de salud por COVID 19, sin embargo, para efectos del estudio solo se escogieron aquellos que tuvieran relación directa con el objeto de la investigación.

La tabla 2 nos presenta el número de estudios encontrados y sus características principales

Tabla 2.
Estudios incluidos en la investigación

No.	Título	País/Año
1	Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos Colombia 2021 (Villca Villegas, Moreno Choque, Gomez Verduguez, & Vargas Aguilar, Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud, 2021)	Colombia 2021
2	Insomnio, depresión, ansiedad, estrés y síndrome de Burnout en el personal encargado del mantenimiento de equipos biomédicos en un hospital con unidades de atención COVID – 19 (Flores Ocaña, 2021)	Ecuador 2021
3	Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19 (Peñañiel-León, Ramírez-Coronel, Mesa-Cano, & Martínez-Suárez, 2021)	Ecuador 2021
4	Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud. (Villca Villegas, Moreno Choque, Gomez Verduguez, & Vargas Aguilar, Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud., 2021)	Bolivia 2021
5	Repercusión SARS-CoV-2 en salud mental y bienestar psicológico del personal Centro de Salud Huambalo 2020. (Chipantiza, Salcedo, & Falcón, 2021)	Ecuador 2021
6	Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil (Silva-Gomes & Silva-Gomes, 2021)	Brasil 2021
7	Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: efecto COVID-19. (Samaniego, Urzúa, Buenahora, & Vera-Villarroel, 2020)	Paraguay 2020
8	Los trabajadores de la salud se enfrentan a dos batallas: la pandemia del COVID-19 y las alteraciones en salud mental. (López González, 2020)	Colombia 2020
9	Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. (Vinueza-Veloz, y otros, 2020)	Ecuador 2020

10.	Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile (Urzúa, Caqueo-Urizar, Zapata Pizarro, & Irarrázaval Domínguez, 2020)	Chile 2020
-----	--	------------

Fuente: Elaboración Propia

Técnica de Análisis de Datos

Con la información recopilada y organizada cronológicamente (ver tabla 3), se dio paso a la triangulación de la información, es decir se analizó la información recopilada con la teoría cuantificada y fundamentada.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Tabla 3.
Estudios analizados

Estudio	Grado de evidencia	Objetivo	Tipo de estudio	Hallazgos	Recomendaciones
Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos Colombia 2021	Alta	Determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales, además de estimar la asociación según el ente territorial donde trabajaban.	Transversal, n=531 médicos generales con edad promedio de 30 años. Cuestionario virtual	Siete de cada diez médicos generales valorados presentaban síntomas de ansiedad o estrés laboral, mientras que cuatro presentaban síntomas de miedo al COVID-19	Las autoridades en salud ocupacional y las ARL deben explorar permanentemente la salud mental de estos trabajadores. La valoración clínica rutinaria permitirá identificar los casos con niveles elevados de ansiedad y estrés para aplicar acciones terapéuticas
Insomnio, depresión, ansiedad, estrés y síndrome de burnout en el personal encargado del mantenimiento de equipos biomédicos en un hospital con unidades de atención COVID – 19. Ecuador 2021	Alta	Determinar la prevalencia de la depresión, ansiedad, estrés, insomnio y síndrome de burnout en el personal de mantenimiento de equipos biomédicos del Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín, a través de un cuestionario ad – hoc que contenga variables sociodemográficas – laborales y los test de la Escala de Insomnio de Atenas (EIA), DASS-21 y Maslach Burnout Inventory (MBI), estableciendo planes que consideren las variables descriptivas que podrían estar relacionadas con los niveles de sintomatología psicológica.	Observacional, descriptivo y transversal. n=20 . El método DASS-21 se emplea para evaluar la depresión, ansiedad y estrés. El método MBI-GS para medir Burnout	Prevalencia e intensidades de escala menor en cuanto al impacto psicológico (insomnio, depresión, ansiedad, estrés y síndrome de burnout) de los sujetos de estudio durante la pandemia los participantes no forman parte del personal catalogado como de primera línea de atención, que cumple una jornada laboral prolongada, una concentración y estado de vigilancia permanente y están con contacto con el sufrimiento y la muerte	Se deberán tomar medidas para evitar el aumento de casos y tratar los evidenciados, estratégicamente se podría abordar al personal de forma individualizada, considerando las variables sociodemográficas, el rol profesional y los antecedentes de salud mental, profundizando a través de metodologías cualitativas, en las vivencias y sus necesidades específicas, además de capacitaciones intensivas en el manejo de equipos de protección personal y medidas de control de infecciones

Continuación tabla 1.

Estudio	Grado de evidencia	Objetivo	Tipo de estudio	Hallazgos	Recomendaciones
Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud. Bolivia 2021	Alta	Realizar una revisión bibliográfica que analice la salud mental de los trabajadores de salud frente a la pandemia del COVID-19.	Revisión bibliográfica	El personal de salud, en especial el personal de primera línea, se ve afectado a causa de la escasez de material junto con el exceso de trabajo, encontrándose vinculado con síntomas como el insomnio, la ansiedad, el temor al contagio, estrés posttraumático, Ideaciones suicidas y depresión, entre otros factores de manera discutida, como ser: la relación con la edad y la experiencia laboral.	para disminuir el agotamiento y la afectación psicológica se debe ofrecer a los trabajadores de salud mejores condiciones y proporcionar equipos de protección personal, junto a un adecuado tiempo de descanso, horas de sueño, manuales de actuación seguros, una formación apropiada y apoyo psicológico
Repercusión SARS-CoV-2 en salud mental y bienestar psicológico del personal Centro de Salud Huambalo 2020. Ecuador 2021	Alta	Analizar la repercusión SARS-CoV-2 en la salud mental y bienestar psicológico del personal Centro de Salud Huambaló en el año 2020.	Estudio cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo. n=50. Cuestionario Salud General Goldberg	El SARS-CoV-2 ha repercutido de forma no significativa en la salud mental a corto plazo, sobre todo en el personal médico y de enfermería que resultaron los más expuestos	Se debería generar espacios para manejo de grupos terapéuticos con relación a las emociones vividas mediante la técnica de defusing y debriefing, proveyéndoles estrategias de manejo en repercusiones psicológicas

Continuación tabla 1.

Continuación Tabla 1.

Estudio		Objetivo	Tipo de estudio	Hallazgos	Recomendaciones
Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: efecto COVID-19. Paraguay 2020	Alta	Determinar prevalencias de depresión, ansiedad, insomnio, distrés y fatiga por compasión, así como factores relacionados a la presencia de sintomatología asociada a estos trastornos en profesionales de los equipos de salud.	Diseño cuantitativo transversal. n=126 Profesionales sanitarios de Paraguay. Encuesta en formato online	Al comparar los resultados estratificando por grupos, las mujeres son las que presentaron mayor proporción de síntomas severos y a la vez mayor riesgo de presentar depresión, ansiedad, distrés y fatiga por compasión. Los resultados también mostraron una relación con la edad, los cuales muestran que a menor edad mayor cantidad de sintomatología en salud mental.	Las competencias socioemocionales de las nuevas generaciones de profesionales de la salud que deben ser fortalecidas o desarrolladas más allá de las competencias técnicas específicas de la disciplina en particular.
Los trabajadores de la salud se enfrentan a dos batallas: la pandemia del COVID-19 y las alteraciones en salud mental. Colombia 2020	Moderada	Determinar el impacto psicológico o psiquiátrico en los trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19	Revisión bibliográfica	Durante la pandemia del COVID-19 han aumentado los síntomas psiquiátricos en los trabajadores sanitarios, particularmente, han aumentado los síntomas de estrés laboral, de estrés postraumático, ansiedad, depresión e insomnio. Los trabajadores de la salud más afectados en salud mental durante la pandemia por COVID-19 son las enfermeras, las mujeres y el personal en primera línea.	Se recomienda 1. Realizar estudios para evaluar la salud mental en los trabajadores de la salud de Colombia durante la pandemia 2. Fomentar actividades de ocio durante las jornadas de descanso en horario laboral 3. Realizar tamizaje en personal sanitario con mayor riesgo de desarrollar patologías psiquiátricas.

Continuación Tabla 1.

Estudio		Objetivo	Tipo de estudio	Hallazgos	Recomendaciones
Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. Ecuador 2020	Alta	Determinar la ocurrencia e intensidad de Síndrome de Burnout (SB) en médicos y enfermeros/as ecuatorianos/as durante la pandemia del COVID-19.	Estudio observacional de corte transversal, a quienes se administró el Inventario de Burnout de Maslach. n=Participaron 224 médicos/as y enfermeros/as	Durante la pandemia de COVID-19 los profesionales de salud ecuatorianos estuvieron expuestos a altos niveles de estrés en el ámbito laboral, lo que produjo que un gran porcentaje de ellos (cerca del 95%) sufriera Síndrome de Burnout severo y moderado. El Síndrome de Burnout afecta con mayor frecuencia al personal médico con respecto al personal de enfermería, a los más jóvenes y a mujeres. Es necesario implementar medidas de apoyo psicológico para el personal de salud en situaciones de emergencia.	Se recomienda implementar programas de salud mental teledirigidos, enfocándose en casos de COVID-19, especialmente dirigidos a tratar profesionales sanitarios. Se recomienda realizar estudios del espectro suicida en poblaciones vulnerables, como es el caso del personal sanitario, previa a lo acontecido en la pandemia de la gripe española, donde se evidenció un aumento de los suicidios en relación a los años posteriores
Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile. Chile 2020	Alta	Explorar la presencia de síntomas asociados con trastornos mentales en el personal sanitario con factores de riesgo asociados y problemas de salud	Cuantitativo descriptivo, n= 125 trabajadores de Atención Secundaria, a través de encuestas online	Los resultados del presente estudio muestran efectivamente que, al igual que otros estudios en El personal de salud encuestado presenta en la actualidad algún grado de sintomatología en ansiedad (74%), distrés (56%), depresión (66%) e insomnio (65%), además se encontró que las mujeres tenían medias más elevadas que los hombres en todas las variables evaluadas. De igual manera, los datos aportan evidencia a que los profesionales expuestos al tratamiento y abordaje de pacientes con problemas respiratorios o con COVID-19, presentaron mayor sintomatología negativa que otros profesionales, especialmente en insomnio distrés.	implementar estrategias de abordaje y prevención específica para los profesionales de la salud con el fin de prevenir y aminorar consecuencias a mediano y largo plazo

Fuente: Elaboración Propia

Las condiciones extremas que se viven por la pandemia COVID-19, alteraron la “normalidad” en el día de las personas, pero sin lugar a duda los profesionales del área de la salud fueron los principales afectados con las medidas adoptadas y la exposición a este virus.

Según la OMS, la salud es definida como un “estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (1946), es así, como la sola afectación del área psicológica o mental de las personas, ya significa un desequilibrio en la triada salud.

Desde esta perspectiva, las personas como los trabajadores sanitarios en su mayoría, presentaron alguna enfermedad relacionada con el contexto de incertidumbre, temor, estrés, ansiedad relacionada con la pandemia, por esta razón esta investigación se planteó analizar mediante una revisión bibliográfica el impacto en la salud mental del personal de salud frente a la atención de pacientes en medio de la pandemia de COVID-19.

Como resultado significativo se vio que en los estudios analizados, todos los profesionales de salud presentaron algún tipo de trastorno mental durante la atención de pacientes COVID 19, algunos más que otros, pero en si todos se vieron abrumados por la situación y el desconocimiento de la enfermedad, al igual que la investigación de Ortega y Sánchez (2021) realizada en España, los profesionales de la salud presentan estados de preocupación, pérdida de control, malestar por los cambios en el trabajo y el aislamiento, además de la intranquilidad por la rápida propagación del virus.

De esta manera se encontró que en los estudios realizados en Colombia (2020) (2021), Ecuador, (2021) (2021) (2021) (2020), Paraguay (2020), Brasil (2021), Chile (2020) , el personal sanitario presento síntomas como el insomnio, depresión, ansiedad, estrés postraumático y Síndrome de Burnout, sin embargo en Bolivia (2021) se reportaron casos de personal sanitario con ideaciones suicidas, lo que hace ver lo grave de la situación mental en el talento humano de los centros de atención.

Otro punto importante que se encontró en la revisión está asociado con los factores predisponentes para desarrollar algún tipo de trastorno mental por parte de los profesionales en

salud, es así como las mujeres son las más susceptibles de presentar trastornos como lo revelaron los estudios realizados en Colombia, Paraguay, Ecuador y Chile, donde las mujeres se desarrollaron trastornos mentales por la situación experimentada en la pandemia COVID 19.

Otro factor predisponente a desarrollar trastornos mentales se relaciona con la edad, reportado por los investigadores de Paraguay, en este caso las personas más jóvenes fueron las que presentaron mayores alteraciones mentales.

Entre las causas comunes y a nivel general, las largas jornadas laborales, el ambiente laboral y la atención de pacientes COVID 19 positivo, fueron las causas del estrés, fatiga, depresión, así como el temor a lo desconocido y la impotencia en la atención de los pacientes, también se encontró que los profesionales de primera línea fueron los que mayores alteraciones mentales presentaron, sin embargo la investigación realizada en Ecuador (Flores Ocaña, 2021), refiere que el personal administrativo y asistencial que no hace parte de la primera línea también están sometidos a jornadas laborales prolongadas, una concentración y estado de vigilancia permanente y están con contacto con el sufrimiento y la muerte, por lo cual su estado mental también se vio impactado negativamente por la pandemia, lo cual puede relacionarse con el estrés postraumático, como lo menciona Meda y Cols (2012, pág. 31), este síndrome se presenta cuando un sujeto observa el sufrimiento de otra persona y reacciona de igual manera, es decir experimenta paralelamente las mismas respuestas emocionales a las emociones reales o esperadas de la otra persona

Al respecto de las largas jornadas laborales en atención de pacientes COVID 19 positivo, en España (Navinés, Olivé, Fonseca, & Martín-Santos, 2021) también se asoció las largas jornadas laborales de los residentes con la aparición de trastornos mentales.

Ante esta situación es válido mencionar la investigación de Leal y Cols (2021), donde se reitera la importancia de intervenir la salud mental de los profesionales de la salud, como mecanismo para una atención integral, de calidad y eficiente, por ello sugieren asesoramiento sobre el desarrollo de su labor asistencial, lo cual no solo despejaría dudas, temores e incertidumbre sino que también permite que el personal potencialice una cultura de apoyo en el trabajo para mantener la resiliencia entre los profesionales sanitarios durante la pandemia, lo cual se experimentó en Ecuador, donde la investigación del impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19 (2021), resalta de

manera positiva la resiliencia y afrontamiento de los investigados, lo que les permitió sobrellevar las dificultades que implica enfrentarse a los efectos negativos de la pandemia

Leal y Cols, además advierten la necesidad de instaurar medidas por parte de los hospitales y gobiernos que eliminen los factores estresantes presentes a nivel organizacional (2021), estos se relacionan con las condiciones laborales, la sobrecarga laboral, la disposición de recursos para una atención integral y segura.

CONCLUSIONES

La salud mental hace parte del bienestar integral de la persona, de ahí la importancia de evaluar la capacidad mental y psicológica del talento humano, especialmente de aquellos sometidos a situaciones de estrés, incertidumbre, ansiedad, temor.

Por medio de la revisión bibliográfica, se puede establecer que los principales síntomas de alteraciones mentales inician con sentimientos como el miedo, la fatiga, el cansancio, la impotencia, depresión, síntomas que no ser identificados y tratados a tiempo, pueden desencadenar un síndrome de Burnout y en el peor de los casos ideas de suicidio o muerte.

De esta manera la evidencia de los estudios realizados en algunos países de Sudamérica mostró que, si existe un impacto en la salud mental del personal de salud, frente a la atención de pacientes en medio de la pandemia de COVID-19, lo cual revela al mismo tiempo que durante la emergencia sanitaria, el personal hizo frente a la situación con trastornos mentales, es decir ausencia de salud.

Se concluye también que los principales trastornos de tipo mental encontrados en Sudamérica son la depresión, ansiedad, estrés postraumático, síndrome de Burnout e ideaciones suicidas.

De igual manera se estableció que el género femenino y las personas de menor edad, son las más susceptibles de desarrollar alteraciones mentales por predisposiciones físicas, mientras que los expuestos a largas jornadas laborales son los más afectados por las condiciones laborales, contrario las personas con apoyo laboral son las más resilientes y menos trastornadas, siendo el apoyo un factor de protección en salud mental del personal sanitario durante la pandemia COVID 19.

Se recomienda al personal administrativo de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, fortalecer las gestiones en salud y seguridad en el trabajo, de manera que el personal sea capacitado para afrontar situaciones extremas, de igual manera evaluar las condiciones preexistentes a nivel mental del personal.,

Es importante incluir a todo el personal, tanto asistencial como administrativo en planes de mejoramiento que permitan garantizar unas mejores condiciones laborales, de esta manera se obtendrá una atención de calidad y un equipo de trabajo resiliente a las dificultades.

Se recomienda adelantar estudios sobre la salud mental del personal expuesto a ambientes de presión mental y psicológica, de esta manera se podrán intervenir oportunamente, evitando que estos sentimientos y emociones se transformen en patologías clínicas.

REFERENCIAS

(2020: , (2020),

2021: , (2021),

2020: , (2020),

(2020: , (2020),

(Lozano-Vargas, 2020: , (Lozano-Vargas, 2020),

2020: , (2020),

(Molina A., 2020, pág. 1: , (Molina A., 2020, pág. 1),

Ponce Bravo, 2020: , (Ponce Bravo, 2020),

(2021: , (2021),

2020: , (2020),

(García, 2020: , (García, 2020),

2021: , (2021),

(2021: , (2021),

2021: , (2021),

1946: , (1946),

2013: , (2013),

2021: , (2021),

(Soler Romero, Muñoz Mendoza, & Alfonso Gordillo, 2021, pág. 9: , (Soler Romero, Muñoz Mendoza, & Alfonso Gordillo, 2021, pág. 9),

(2021: , (2021),

(Villca Villegas, Moreno Choque, Gomez Verduguez, & Vargas Aguilar, Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud, 2021: , (Villca Villegas, Moreno Choque, Gomez Verduguez, & Vargas Aguilar, Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud, 2021),

(OMS citado por Juárez-García, 2020, pág. 434: , (OMS citado por Juárez-García, 2020, pág. 434),

Frajerman, Morvan, Krebs, Gorwood, & Chaumette, 2019: , (Frajerman, Morvan, Krebs, Gorwood, & Chaumette, 2019),

López Osorio, Cano, & Salazar Ospina, 2020: , (López Osorio, Cano, & Salazar Ospina, 2020),

(Sierra, Ortega, & Zubeidat, 2003, pág. 13: , (Sierra, Ortega, & Zubeidat, 2003, pág. 13),

(MedlinePlus, s.f: , (MedlinePlus, s.f),

(Formación Oficial de Somatic Experiencing España: , (Formación Oficial de Somatic Experiencing España),

Iglesias & Acosta-Quiroz, 2020: , (Iglesias & Acosta-Quiroz, 2020),

(2012, pág. 31: , (2012, pág. 31),

2021, pág. 77: , (2021, pág. 77),

Geriatricarea, 2015: , (Geriatricarea, 2015),

Pozo Celma, 2021: , (Pozo Celma, 2021),

Congreso de Colombia: , (Congreso de Colombia),

(Ministerio de Salud y Protección Social: , (Ministerio de Salud y Protección Social),

(Ministerio de Salud y Protección Social, 2020: , (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020),

(Ministerio de Salud y Protección Social , 2020: , (Ministerio de Salud y Protección Social , 2020),

(Ministerio del Trabajo, 2015: , (Ministerio del Trabajo, 2015),

Ministerio de Salud y Protección Social, 2013: , (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013),

(Tapia-Benavente, y otros, 2021: , (Tapia-Benavente, y otros, 2021),

(Villca Villegas, Moreno Choque, Gomez Verduguez, & Vargas Aguilar, Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud, 2021: , (Villca Villegas, Moreno Choque, Gomez Verduguez, & Vargas Aguilar, Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud, 2021),

Flores Ocaña, 2021: , (Flores Ocaña, 2021),

(Peñafiel-León, Ramírez-Coronel, Mesa-Cano, & Martínez-Suárez, 2021: , (Peñafiel-León, Ramírez-Coronel, Mesa-Cano, & Martínez-Suárez, 2021),

Villca Villegas, Moreno Choque, Gomez Verduguez, & Vargas Aguilar, Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud., 2021: , (Villca Villegas, Moreno Choque, Gomez Verduguez, & Vargas Aguilar, Influencia de la pandemia del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en salud., 2021),

Chipantiza, Salcedo, & Falcón, 2021: , (Chipantiza, Salcedo, & Falcón, 2021),

Silva-Gomes & Silva-Gomes, 2021: , (Silva-Gomes & Silva-Gomes, 2021),
Samaniego, Urzúa, Buenahora, & Vera-Villarroel, 2020: , (Samaniego, Urzúa,
Buenahora, & Vera-Villarroel, 2020),
López González, 2020: , (López González, 2020),
Vinueza-Veloz, y otros, 2020: , (Vinueza-Veloz, y otros, 2020),
(Urzúa, Caqueo-Urizar, Zapata Pizarro, & Irarrázaval Domínguez, 2020: , (Urzúa,
Caqueo-Urizar, Zapata Pizarro, & Irarrázaval Domínguez, 2020),
(2021: , (2021),
(2020: , (2020),
(2021: , (2021),
2021: , (2021),
2021: , (2021),
2021: , (2021),
2020: , (2020),
2020: , (2020),
2021: , (2021),
2020: , (2020),
2021: , (2021),
2012, pág. 31: , (2012, pág. 31),
Navinés, Olivé, Fonseca, & Martín-Santos, 2021: , (Navinés, Olivé, Fonseca, &
Martín-Santos, 2021),
(2021: , (2021),