



IMPACTO DEL COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

IMPACT OF COVID-19 ON THE MENTAL HEALTH OF HEALTH PROFESSIONALS

Maricelys Jimenez Barrera^{1*}

¹ Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2584-7350>. Correo: mjimenez@pucesd.edu.ec

Alan Galeas Zambrano²

² Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-7123-6906> Correo: alangualeas1995@gmail.com

Ober Robles Robalino³

³ Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-3217-9774> Correo: osebitasrobles@gmail.com

Paulina Carrera Zambrano⁴

⁴ Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-7832-3057> Correo: alexandracarre252004@gmail.com

* Autor para correspondencia: maricelysjimenez45@gmail.com

Resumen

La crisis sanitaria provocada por el COVID-19 ha generado un impacto a nivel mundial en la salud mental de los profesionales, agravado por el colapso de los sistemas de salud, ante esta realidad resulta fundamental evaluar la percepción que tiene el personal sanitario sobre su propia salud mental. El objetivo de la investigación es analizar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los profesionales de la salud, identificando los principales factores de riesgo y las estrategias de apoyo psicológico. Se realizó un estudio de enfoque cualitativo, con diseño descriptivo de tipo revisión bibliográfica; la población fue de 37 artículos científicos, con una muestra de 25 artículos originales de naturaleza cualitativa y cuantitativa, teniendo en cuenta publicaciones tanto en idioma inglés como en español y portugués, de las cuales 4 artículos pertenecieron a la base de datos de Elsevier, 9 de SciELO, 1 de PubMed, 3 de Dialnet, 4 de Google Scholar, 3 de Latindex y 1 de Bireme; se llevó a cabo un análisis y lectura crítica exhaustiva de manera inductiva. La



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



pandemia de COVID-19 ha afectado considerablemente la salud mental de los profesionales sanitarios, manifestándose en factores de riesgo como el estrés laboral, la sobrecarga emocional y el miedo al contagio. Reconocer estos elementos y fomentar estrategias de apoyo psicológico es crucial para reducir las consecuencias y mejorar el bienestar de este grupo esencial en la atención sanitaria.

Palabras clave: ansiedad; COVID-19; humanización; profesionales de salud; salud mental

Abstract

The health crisis caused by COVID-19 has had a global impact on the mental health of healthcare professionals, aggravated by the collapse of healthcare systems. Given this reality, it is essential to evaluate healthcare personnel's perception of their own mental health. The objective of this research is to analyze the impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of healthcare professionals, identifying the main risk factors and psychological support strategies. A qualitative study was conducted, with a descriptive bibliographic review design. The population consisted of 37 scientific articles, with a sample of 25 original articles of a qualitative and quantitative nature, considering publications in both English and Spanish and Portuguese. Of these, 4 articles belonged to the Elsevier database, 9 to SciELO, 1 to PubMed, 3 to Dialnet, 4 to Google Scholar, 3 to Latindex, and 1 to Bireme. An exhaustive inductive analysis and critical reading were carried out. The COVID-19 pandemic has significantly affected the mental health of healthcare professionals, manifesting in risk factors such as work-related stress, emotional overload, and fear of contagion. Recognizing these factors and promoting psychological support strategies is crucial to reducing the consequences and improving the well-being of this essential group in healthcare.

Keywords: anxiety; COVID-19; humanization; health professionals; mental health

Fecha de recibido: 03/01/2025

Fecha de aceptado: 05/02/2025

Fecha de publicado: 15/03/2025

Introducción

Los profesionales de la salud han sido identificados como un grupo vulnerable a los efectos emocionales de la pandemia de COVID-19. Existen variaciones significativas en las respuestas emocionales entre géneros ante las exigencias de esta crisis sanitaria (1). Por ello, es urgente investigar el estado psicológico de estos trabajadores y el posible deterioro de su bienestar mental (2). A este respecto, los niveles de ansiedad, insomnio y depresión entre los profesionales de enfermería son notablemente superiores a los documentados anteriormente. Es fundamental identificar estos síntomas para mitigar consecuencias desfavorables, asegurando el acceso a apoyo psicológico y seguimiento psiquiátrico para una salud mental sostenible (3).

Ante estas realidades, la comprensión de las particularidades emocionales de los profesionales de la salud es esencial para el desarrollo de programas de apoyo psicológico. Esto implica no solo reconocer la gravedad de



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



los síntomas, sino también considerar factores contextuales y laborales que influyen en su bienestar. Al implementar intervenciones personalizadas, se puede optimizar el uso de recursos y fomentar un entorno laboral que priorice la salud mental. Durante la pandemia, el bienestar psicológico de la población general ha resultado afectado, siendo especialmente crítico en los profesionales de la salud debido a su rol en la atención de pacientes infectados con COVID-19. Este estudio examina el impacto en la salud mental de estos trabajadores de primera línea, reflejando que, en contextos de crisis, suelen presentar niveles de ansiedad, depresión, preocupación e insomnio de moderados a altos, además de síntomas de estrés en menor grado (4).

De manera similar, el virus SARS-CoV-2 no solo ha afectado la salud física de millones de personas, sino también el bienestar mental de los trabajadores sanitarios. A medida que aumentaban las demandas laborales, también se incrementaron los niveles de estrés, ansiedad y depresión en quienes combatieron la enfermedad. Por lo tanto, es crucial evaluar el estado de salud mental de estos profesionales y brindarles apoyo adecuado para proteger su integridad (5). Es imperativo que los sistemas de salud implementen evaluaciones continuas de la salud mental de los profesionales que atienden a pacientes con COVID-19. Estas evaluaciones no solo permitirían identificar problemas emergentes, sino que facilitarían el desarrollo de intervenciones específicas que aborden el estrés y la ansiedad asociados con la atención en crisis. Al proporcionar un marco de apoyo adecuado, se puede no solo mitigar el impacto emocional inmediato, sino también promover la resiliencia a largo plazo en este grupo vital de trabajadores.

La crisis causada por la COVID-19 ha alterado las dinámicas sociales, afectando a quienes atienden a pacientes con sospecha de infección y provocando síntomas de depresión, ansiedad y Burnout. Por lo tanto, es crucial coordinar estrategias entre los trabajadores, equipos de salud e instituciones para promover un cuidado integral y comunitario (6). Asimismo, la intensa ansiedad y daño moral que enfrentan aumenta su vulnerabilidad a problemas de salud mental, lo que resalta la necesidad de identificar alteraciones y establecer apoyos adecuados (7).

Se está en un momento crucial en el que es fundamental comprender los efectos de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los profesionales de la salud, quienes enfrentan desafíos sin precedentes en su labor diaria. Por ello, se proponen como interrogantes principales para el estudio las siguientes: ¿Cómo ha impactado la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los profesionales de la salud y cuáles son los factores de riesgo clave? Es por ello que los autores han analizado y revisado múltiples textos con el objetivo de analizar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los profesionales de la salud, identificando los principales factores de riesgo y las estrategias de apoyo psicológico.

Materiales y métodos

Este estudio adoptó un enfoque cualitativo. Para Hernández (8) este enfoque se basa en el análisis de fenómenos desde las perspectivas subjetivas e intersubjetivas de los participantes. El diseño fue descriptivo, alineado con lo señalado por Bernal (9), quien lo define como un método centrado en describir y analizar propiedades, características y relaciones de fenómenos en contextos específicos.

La población del estudio estuvo constituida por 37 artículos científicos originales, tanto cuantitativos como cualitativos, seleccionados previamente. De esta población, se seleccionó una muestra de 25 artículos que cumplieran con criterios de elegibilidad específicos, con el objetivo de enfocarse en los textos más pertinentes





para el objetivo de la investigación. Los artículos provenían de diversas fuentes: 4 de Elsevier, 9 de SciELO, 1 de PubMed, 3 de Dialnet, 4 de Google Scholar, 3 de Latindex y 1 de Bireme. Como criterios de inclusión, se consideraron:

- Artículos originales publicados entre 2020 y 2024.
- Textos en español.
- Artículos relacionados con la resiliencia y la salud mental de los profesionales de la salud durante la pandemia.

Como criterios de exclusión:

- Artículos los cuales se encontraban con el contenido incompleto
- Documentos como cartas al editor
- Capítulos de libros incompletos y repositorios
- Publicaciones como tesis de maestrías, especialidades y doctorados

Se identificaron palabras clave asociadas al tema, junto con el vocabulario técnico usado como descriptores. Entre ellos se encuentran: pandemia del COVID-19, resiliencia, profesionales de la salud, salud mental, crecimiento postraumático y humanización del cuidado. Estos términos se combinaron mediante operadores lógicos o booleanos, como AND y OR, así como sus equivalentes en español. Por ejemplo: ("Profesionales de la salud" AND "pandemia del COVID-19" en la atención crítica durante la pandemia) y ("resiliencia" AND "crecimiento postraumático"). Además, se emplearon términos alternativos conectados con OR para ampliar los resultados, tales como "percepción del Burnout" OR "perspectiva del estrés laboral". Se aplicaron filtros para limitar los resultados a artículos publicados entre 2020 y 2024 en español, lo que garantizó la relevancia y calidad de las fuentes. Esta metodología permitió identificar literatura específica y relevante para los objetivos del estudio, asegurando un análisis completo de las evidencias disponibles.

Resultados y discusión

Factores de Riesgo Psicosociales y Organizacionales en la Salud Mental de los Profesionales de la Salud durante la Pandemia de COVID-19

Las diferencias de género y orientación política influyen significativamente en las emociones del personal sanitario. Los hombres se describen como más seguros, mientras que las mujeres experimentan mayores niveles de preocupación y rechazo social. Además, las enfermeras se sienten más útiles y valoradas en comparación con otros profesionales, como los médicos. Las ideologías políticas también juegan un papel importante, ya que quienes se identifican con ideologías de izquierda reportan mayor satisfacción y bienestar en su trabajo, a pesar de los desafíos emocionales derivados de la pandemia (10).

Cabe destacar que, el miedo al contagio y la ansiedad asociados al COVID-19 han afectado profundamente la calidad de vida laboral de los trabajadores de la salud. Aunque más del 60 % cumple con las medidas de bioseguridad, un 81,6 % percibe su calidad de vida laboral como mala. El miedo al contagio, especialmente durante los primeros días de la pandemia, se asocia con una mayor percepción de baja calidad de vida, lo que subraya la necesidad de intervenciones psicosociales (11). Asimismo, la sobrecarga emocional y la fatiga por compasión son problemáticas comunes entre los profesionales sanitarios, quienes enfrentan la constante





exposición a situaciones de sufrimiento y muerte. Las condiciones de trabajo, como la precariedad laboral y la falta de apoyo institucional, contribuyen al agotamiento y la fatiga, lo que requiere un enfoque estructural y político para mejorar las condiciones de trabajo y la salud emocional de estos trabajadores (12).

Por otro lado, la prevalencia de Burnout entre los profesionales de la salud es una preocupación creciente. Durante la pandemia, la tasa de Burnout fue menor en algunos contextos, aunque aún preocupante. En Ecuador, las mujeres jóvenes fueron las más afectadas por el agotamiento emocional, con una alta prevalencia de problemas de salud mental y emocional, lo que resalta la necesidad de políticas específicas para apoyar al personal sanitario en este sentido (13). Sin embargo, los profesionales en centros residenciales han experimentado un agotamiento significativo debido a la incertidumbre, la falta de recursos y el estrés generado por las familias. La sobrecarga laboral, combinada con la falta de preparación para asumir responsabilidades emocionales, ha llevado a un aumento de problemas como la ansiedad, la fatiga física y emocional, y el absentismo laboral. Estos factores afectan tanto la eficiencia como la salud de los trabajadores (14).

Estas realidades de conquista, evidencian que los factores de riesgo psicosocial influyen en el bienestar de la persona, afectando áreas como el entorno laboral y la salud emocional. Sin embargo, en el ámbito hospitalario, se destaca la sobrecarga de trabajo, excesivos horarios laborales, y el riesgo de enfermedades profesionales, como los factores psicosociales. Cabe destacar que, el estrés, y la ansiedad son patologías mentales más comunes en el personal sanitario; siendo la formación continua un elemento esencial para la obtención de conocimiento sobre estos métodos (15).

Estrategias de resiliencia y crecimiento postraumático: Un enfoque desde la salud mental comunitaria.

Las dinámicas familiares y el bienestar del personal de salud constituyen pilares esenciales para abordar los desafíos de la salud mental comunitaria. Los hallazgos evidenciaron que la disfunción familiar moderada es predominante, lo que refuerza la necesidad de diseñar intervenciones específicas que fortalezcan estas relaciones. Además, el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) identificó altos niveles de agotamiento emocional y despersonalización en el personal de salud, relacionados significativamente con el puesto de trabajo y los años de experiencia. Estos resultados enfatizan la importancia de estrategias preventivas que promuevan la resiliencia y el crecimiento postraumático en escenarios de vulnerabilidad (16).

La pandemia de COVID-19 ha intensificado los problemas de salud mental en el personal de enfermería, afectando su resiliencia y aumentando la incidencia de ansiedad, insomnio y disfunción social. Martínez-Arriaga et al. (7) señalaron que factores como la edad, el estado civil y el nivel educativo influyen significativamente en la resiliencia. Este estudio destaca la importancia de programas específicos que incluyan estrategias como el manejo de emociones, la autoeficacia y el fomento del optimismo. Igualmente, se recomienda crear departamentos de bienestar mental en hospitales para atender estas necesidades emergentes.

Como lo mencionan Comas-Armangué y Crespo (17) la resiliencia es clave para superar adversidades tanto individuales como sistémicas. Sin embargo, los niveles bajos en contextos adversos hacen evidente la necesidad de intervenciones duales. Estas deben abordar tanto el fortalecimiento personal como la mejora estructural del sistema de salud, promoviendo un enfoque grupal y un entorno laboral saludable. Dichas estrategias no solo protegen la salud mental de los profesionales, sino que también impactan positivamente la eficiencia organizacional. Sin embargo, Schultz et al. (18) identificaron que la resiliencia y el apoyo social son factores protectores frente al estrés ocupacional. Sin embargo, características como la edad o la falta de





apoyo social en el trabajo incrementan el riesgo. Cabe destacar que, la resiliencia contribuye a reducir el estrés laboral; asimismo, se requiere diseñar intervenciones que fomenten la resiliencia y el bienestar, priorizando a los técnicos de enfermería como grupo en riesgo.

En el contexto comparativo de dos hospitales, Oliveira y Sala-Escarrabil (19) destacaron que la resiliencia organizacional fue mayor en el hospital que implementó estrategias específicas durante crisis. Este hallazgo, alineado con el modelo HERO, sugiere que los recursos organizacionales y las redes interpersonales favorecen el bienestar del personal sanitario. Además, los empleados con mayor antigüedad perciben más resiliencia, posiblemente debido a su experiencia en situaciones críticas. Estos datos subrayan la importancia de abordar tanto la resiliencia individual como la organizacional en futuras investigaciones.

Por otro lado, Ramírez y Calva-Camacho (20) señalaron que los profesionales de la salud son vulnerables al estrés laboral crónico debido a la alta demanda y prolongados horarios. Esto puede llevar al agotamiento emocional, por lo que es crucial implementar programas de apoyo psicológico, manejo del estrés y promoción de ambientes laborales positivos. La resiliencia, aunque superior al promedio en algunos cuidadores formales, sigue mostrando déficits significativos. Este estudio enfatiza la necesidad de explorar variables moduladoras como la resiliencia para prevenir el estrés crónico.

La humanización del cuidado como clave para mitigar el desgaste emocional y fortalecer el bienestar del profesional de salud.

El cuidado humanizado es un enfoque integral y profundo de la atención sanitaria que va más allá de la técnica y el procedimiento médico. Se trata de transformar el modelo de atención tradicionalmente vertical y paternalista en un modelo más transversal y centrado en la persona, donde el paciente y su entorno (familiares) son escuchados y sus necesidades específicas, tanto físicas como emocionales, son atendidas con empatía y respeto. Humanizar los cuidados significa que el profesional de la salud no solo debe aplicar su competencia técnica, sino también comprender la importancia de la relación interpersonal, mostrando sensibilidad, solidaridad, ética y compasión. Implica la necesidad de desarrollar habilidades de comunicación como la empatía, la escucha activa y el respeto, ya que estas herramientas son esenciales para crear un entorno sanitario más humano y comprensivo.

Asimismo, humanizar la atención es reconocer que los profesionales de la salud son seres humanos vulnerables y falibles, quienes también necesitan ser escuchados y apoyados. El cuidado no solo depende de la capacitación técnica, sino también del compromiso personal y de la reflexión interna sobre cómo mejorar la calidad de las relaciones y el entorno de trabajo. La humanización no se limita a la actitud de los profesionales, sino que también requiere cambios en las estructuras y procesos dentro del sistema de salud, tanto materiales como técnicos. Se trata de un proceso continuo de mejora, que involucra a todos los actores del sistema sanitario, incluidos pacientes, familiares, personal médico, gestores y autoridades, con el fin de construir un modelo de atención más sensible y accesible para todos (21).

La humanización en la UCI abarca aspectos éticos y profesionales en la práctica clínica y asistencial, y se relaciona con: 1) ofrecer un trato respetuoso y amable al realizar intervenciones en los pacientes; 2) empatizar con el paciente, reconociendo su sufrimiento y contexto, sin olvidar a su familia; 3) proporcionar cuidados que aseguren el bienestar del paciente a través de intervenciones físicas; 4) cumplir con los objetivos terapéuticos, evitando el sufrimiento o daño, siempre buscando la recuperación y la mejora de la calidad de





vida; 5) respetar la dignidad del paciente, protegiendo su intimidad y privacidad; 6) atender la vulnerabilidad del paciente, especialmente en pacientes oncológicos, quienes atraviesan un sufrimiento intenso y un deterioro significativo de su salud. La aplicación de la humanización, tanto desde un enfoque ético como profesional, y su vínculo con el trato adecuado, genera preocupaciones sobre la sensibilidad ética de quienes realizan tareas asistenciales en las UCI y sobre la toma de decisiones en estos entornos (22).

La humanización de los entornos laborales en el sector salud no solo optimiza la calidad de los servicios ofrecidos, sino que fortalece el bienestar de los profesionales y usuarios al integrar prácticas que respetan la dignidad y los valores de cada persona. Estrategias clave como la formación en competencias emocionales, la promoción del autocuidado, la comunicación asertiva y la creación de ambientes accesibles y acogedores, son esenciales para transformar los espacios laborales en verdaderos entornos humanizados. Estas acciones, respaldadas por un marco normativo sólido, no solo mejoran la percepción de la atención, sino que también fomentan la empatía, la confianza y el respeto mutuo, consolidando una cultura organizacional orientada al cuidado integral y la satisfacción tanto del usuario como del equipo de salud.

La implementación de estrategias de salud emocional dirigidas al médico personal es esencial para promover su bienestar y optimizar su desempeño, ya que al proporcionarles recursos y apoyo emocional se reduce el riesgo de agotamiento y se fomenta un entorno laboral saludable. Estas estrategias pueden incluir programas de capacitación en manejo del estrés, sesiones de terapia grupal o individual y actividades de autocuidado, que les ofrecen herramientas para gestionar el estrés, mejorar su resiliencia y equilibrar la vida laboral y personal. Además de beneficiar directamente a los profesionales, estas intervenciones impactan positivamente en los pacientes y en el sistema de atención médica, fortaleciendo la capacidad de los médicos para ofrecer una atención de calidad, mejorar la comunicación con los pacientes y disminuir los errores médicos, lo que contribuye a un ambiente de trabajo más seguro y satisfactorio (23).

Conclusiones

La integración de tecnologías innovadoras y el fortalecimiento de las competencias emocionales del personal sanitario han sido determinantes para mitigar la sobrecarga emocional en unidades de cuidados intensivos, especialmente durante la pandemia de COVID-19. Herramientas como la telemedicina y las prácticas de autocuidado han mostrado un impacto positivo en la resiliencia del personal, aunque su efectividad depende de un acceso adecuado y una capacitación continua. En contextos con recursos limitados, los obstáculos para su implementación afectan directamente la calidad de la atención y el bienestar emocional del personal sanitario. Superar estos desafíos es esencial para desarrollar modelos de apoyo emocional sostenibles, que permitan enfrentar de manera más efectiva los desafíos relacionados con el duelo y la resiliencia en entornos de atención crítica.

Se hace necesario, reconocer que la implementación exitosa de estas herramientas requiere un enfoque multifacético que incluya no solo la provisión de tecnología, sino también el desarrollo de políticas institucionales que promuevan el bienestar emocional. La formación continua y el apoyo psicológico deben ser componentes integrales de cualquier estrategia destinada a mejorar la resiliencia del personal sanitario. En última instancia, la creación de un entorno de trabajo que valore y apoye la salud emocional del personal no solo mejorará su bienestar, sino que también contribuirá a una atención a la persona de mayor calidad.





Referencias

1. Canal-Rivero M, Montes-García C, Garrido-Torres N, Moreno-Mellado A, Reguera-Pozuelo P, Ruiz-Veguilla M, et al. The impact of COVID-19 pandemic on the psychological well-being among health care workers: a 6-month cohort longitudinal survey study. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*. 2023;16:25-37.
2. Gámez Pérez M, del Campo Balsa M, Mahillo Fernández I. Valoración de la salud mental en profesionales médicos que ejercieron su actividad durante la crisis sanitaria de Covid-19. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*. 2023;32(1):34-44.
3. Maier MdR, Kanunfre CC. Impacto na saúde mental e qualidade do sono de profissionais da enfermagem durante pandemia da COVID-19. *Rev enferm UERJ*. 2021:e61806-e.
4. García-Iglesias JJ, Gómez-Salgado J, Martín-Pereira J, Fagundo-Rivera J, Ayuso-Murillo D, Martínez-Riera JR, et al. Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. *Revista española de salud pública*. 2020;94:e202007088.
5. Martínez F, Azkoul M, Rangel C, Sandía I, Pinto S. Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de trabajadores sanitarios del estado Mérida, Venezuela. *GICOS*, 5 (e2), 77-88. 2020.
6. Cantor-Cruz F, McDouall-Lombana J, Parra A, Martín-Benito L, Quesada NP, González-Giraldo C, et al. Cuidado de la salud mental del personal de salud durante COVID-19: recomendaciones basadas en evidencia y consenso de expertos. *Revista colombiana de psiquiatría*. 2021;50(3):74-80.
7. Martínez Arriaga RJ, González Ramírez LP, Navarro Ruiz NE, De la Roca Chiapas JM, Reynoso González OU. Resiliencia asociada a factores de salud mental y sociodemográficos en enfermeros mexicanos durante COVID-19. *Enfermería Global*. 2021;20(63):1-32.
8. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación: méxico*: mcGraw-Hill México.; 2014.
9. Bernal C. *Metodología de la investigación*. Tercera edición PEARSON EDUCACIÓN. Colombia ISBN. 2010:978-58.
10. Montes-Berges B, Ortúñez Fernández ME. Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario. *Enfermería global*. 2021;20(62):254-82.
11. Torrejón AAL, Condori OEL. Medidas de bioseguridad y miedo a la COVID-19 asociado a calidad de vida en el trabajo en personal asistencial de salud de un hospital. *Revista Médica Basadrina*. 2021;15(4):16-26.
12. Córdoba-Rojas DN, Sanz-Guerrero D, Medina-Ch AM, Buitrago-Echeverri MT, Sierra-González ÁM. Fatiga por compasión y agotamiento profesional en personal de salud ante el duelo y muerte en contextos hospitalarios. *Saúde e Sociedade*. 2021;30:e200478.
13. Bogado F, Acosta M, Pires AT. Síndrome de Burnout en el personal de salud en un servicio de referencia de enfermedades respiratorias. Itapúa-2020. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*. 2023;21(1).





14. Pinazo-Hernandis S, Bas AG, Diaz CD, Pinazo-Clapés C, Nieto-Vieites A, Mayo DF. El peor año de mi vida. Agotamiento emocional y burnout por la COVID-19 en profesionales de residencias. Estudio RESICOVID. Revista española de Geriátría y Gerontología. 2022;57(4):224-9.
15. León MLT, Domínguez YG, Santos EHM, Gualé JAV. Factores de riesgo psicosocial y salud mental del personal de salud en ámbito hospitalario. Revista Científica Higía de la Salud. 2021;4(1).
16. Andrade ANM, Vélez LBM, Macías KLG, Palma GLA, Blacio PJP. Diseño de un programa de prevención del síndrome de Burnout en el personal de salud/vigilancia epidemiológica del Municipio de Guayaquil, Ecuador: Design of a burnout syndrome prevention program in health personnel/epidemiological surveillance of the Municipality of Guayaquil, Ecuador. Latam: revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 2024;5(5):54.
17. Comas Armangué A, Crespo JL. Resiliencia de profesionales sanitarios en la emergencia covid-19: ejes de intervención. Index de enfermería. 2021;30(4):292-6.
18. Schultz CC, Colet CdF, Benetti ERR, Tavares JP, Stumm EMF, Treviso P. Resilience and the reduction of occupational stress in Nursing. Revista latino-americana de enfermagem. 2022;30:e3636.
19. Oliveira LG, Sala Escarrabill R. Importancia de la resiliencia individual y organizacional para la salud laboral del personal sanitario. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo. 2021;30(2):151-60.
20. Ramírez M, Calva-Camacho EA. Estrés laboral crónico y la resiliencia en profesionales sanitarios. PSICOLOGÍA UNEMI. 2023;7(13):44-51.
21. Cruz Riveros C. La naturaleza del cuidado humanizado. Enfermería: Cuidados Humanizados. 2020;9(1):21-32.
22. Sánchez-Alfaro LA, Carmona González Y, Silva Pinilla YV, Garzón Ortiz LF, Medina Carrión MA. Significados de la humanización en cuidado crítico. Vivencias y acciones de profesionales sanitarios en Unidades de Cuidado Intensivo en Bogotá y Cartagena (Colombia). Revista de Bioética y Derecho. 2022(56):183-205.
23. González D, Lucas C, Valdez J. Estrategias de salud emocional, enfocadas en el personal médico de un hospital de Quito. Revista Científica Élite. 2023;5(1).

