

ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

**Secuelas mentales en el personal de enfermería en áreas críticas durante la
pandemia COVID-19**

Mental sequelae in nursing staff in critical areas during
the COVID-19 pandemic

Claudia Gabriela Esquivel Franco

Universidad Autónoma de Coahuila, México

<https://orcid.org/0000-0001-8147-5363>

Claudia Nelly Orozco González

Universidad Autónoma del Estado de México

<https://orcid.org/0000-0002-8885-5198>

Dulce María Gutiérrez Sánchez

Universidad Autónoma de Coahuila, México

<https://orcid.org/0000-0003-2231-9998>

Sonia Guadalupe Paz Navarro

Universidad Autónoma de Coahuila, México

<https://orcid.org/0000-0001-7368-2151>

Hermelinda Guzmán Daniel

Universidad Autónoma de Coahuila, México

<https://orcid.org/0009-0009-1892-2779>

Dr. Javier Moran Martínez

Universidad Autónoma de Coahuila, México

<https://orcid.org/0000-0002-6514-238X>

Recibido: 05/04/2023

Revisado: 21/04/2023

Aceptado: 19/05/2023

Publicado: 28/06/2023

Correspondencia:

Correo electrónico: claudiaesquivel@uadec.edu.mx



Resumen

La pandemia por COVID-19 ha impactado a nivel mundial dejando secuelas en el personal de enfermería entre ellas alteraciones de salud mental. Se analizó la evidencia sobre las alteraciones mentales en personal de enfermería que laboró en áreas críticas durante la pandemia. Así como los factores influyentes en salud mental que se desarrollaron en el personal de enfermería. Se realizó una revisión sistemática con metodología Holly, se aplicaron los criterios de elegibilidad los cuales fueron con pregunta PIO (Problema, Intervención y Resultados). El periodo de análisis de búsqueda bibliográfico fue durante cinco meses (enero-mayo 2022). Se utilizó la metodología PRISMA. Con este estudio se identifica que el personal de enfermería presenta alteraciones mentales en primer lugar presenta ansiedad, en segundo depresión y el tercer lugar estrés y en otros resultados al género femenino como el más propenso a desarrollar alteraciones mentales en el personal de enfermería en áreas críticas. Se demostró que el personal con alto grado académico tuvo más resiliencia ante la pandemia. Se concluyó que es importante desarrollar estrategias de prevención a la salud mental considerando los siguientes aspectos: Salarios mejor remunerados, evitar la carga laboral, capacitaciones y motivación para continuar con su formación académica; en lo referente a la salud se considera tomar en cuenta tiempo y espacio de descanso en la jornada laboral, además de canalización y atención psicológica oportuna y continua para mantener la salud mental.

Palabras Clave: secuelas mentales, enfermería, Covid, pandemia.

Abstract

The COVID-19 pandemic has had an impact worldwide, leaving consequences for nursing staff, including mental health disorders. The evidence on mental disorders in nursing staff who worked in critical areas during the pandemic was analyzed. As well as the influential factors in mental health that were developed in the nursing staff. A systematic review was carried out with the Holly methodology, the eligibility criteria were applied, which were with the PIO question (Problem, Intervention and Results). The bibliographic search analysis period was five months (January-May 2022). The PRISMA methodology was used. With this study it is identified that the nursing staff presents mental disorders, in the first place they present anxiety, in second place depression and in third place stress and in other results the female gender as the most prone to develop mental disorders in nursing staff in critical areas. It was shown that staff with a high academic degree had more resilience in the face of the pandemic. It was concluded that it is important to develop mental health prevention strategies considering the following aspects: better paid wages, avoiding the workload, training and motivation to continue with their academic training; With regard to health, it is considered to take into account rest time and space during the workday, in addition to channeling and timely and continuous psychological care to maintain mental health.

Keywords: mental sequelae, nursing, Covid, pandemic

Introducción

En la actualidad estudios recientes a nivel mundial muestran que la pandemia por COVID-19 dejaron diversas secuelas en toda la población, específicamente en el personal de salud al frente de la atención del paciente se encontraron secuelas afectado su salud mental, en donde se ha reportado que el miedo a lo desconocido y la incertidumbre generaron diversas enfermedades mentales y se detectó que las emociones negativas se incrementaron, en consecuencia, con las características propias de la pandemia causó un fuerte impacto en la percepción de la salud en la esfera mental del personal de enfermería que laboró directamente en la atención de pacientes. (Becerra-Canales & Ybaseta-Medina, 2020).

El día 11 de marzo del 2020 quedó para la historia por la declaración que promulgó la OMS (Organización Mundial de la Salud) en donde anunció que la nueva enfermedad coronavirus de tipo 2 causante del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) cumplió con los requisitos para declararse pandemia, La transmisión de COVID-19 se produce a través de gotitas respiratorias expulsadas al toser, estornudar, hablar , así como aerosolizados con procedimientos como la intubación y nebulización (Moore et al., 2021).

Por lo anterior, el profesional de enfermería de áreas críticas está capacitado para tratar a pacientes graves y trabajar bajo un nivel elevado de estrés realizando su labor con eficiencia, y aunque se reconoce que estos factores ya son predisponentes de padecer alguna alteración mental, con la aparición del virus SARS-CoV-2 que originó la pandemia, llevó al colapso los sistemas de salud a nivel mundial, aunado el pánico psicológico que presentó la población en general trayendo consigo la primera oleada de COVID-19 causando un alto impacto en el bienestar mental de las enfermeras de cuidados intensivos, aumentando el riesgo de abandono y comprometiendo la continuidad de la atención (Heesakkers et al., 2021).

Debido a esto el personal de enfermería de áreas críticas que participó en primera línea, fue sometido a mayor presión laboral y desafíos personales por el entorno en el que se desenvuelve enfrentando jornadas de trabajo extensas, falta de información, equipamiento, y técnicas adecuadas para manejar a los pacientes sin correr el riesgo de contagio para el personal de salud y su familia.

La salud general abarca un conjunto de componentes, dentro de los cuales destaca el bienestar mental, incluido en la definición de salud proporcionada por la OMS, como un proceso dinámico de bienestar que permite a las personas desplegar sus habilidades, afrontar el estrés de la vida cotidiana, trabajar de forma productiva y hacer contribuciones a sus comunidades (Becerra-Canales & Ybaseta-Medina, 2020). La angustia mental o psicológica es un término

colectivo que incluye una variedad de síntomas y sentimientos psicológicos que sufre una persona a causa de las adversidades (Leng et al., 2021). De allí parten las alteraciones mentales como: El trastorno de estrés postraumático (TEPT) que se refiere a un trastorno mental persistente que aparece después de estar expuesto a un acontecimiento gravemente traumático, cuando la persona se enfrenta a tragedias se encuentra con una gran incertidumbre e imprevisibilidad. Cuando los niveles de miedo y ansiedad se elevan, la respuesta de estrés del cuerpo se activa y, en casos graves, se produce el trastorno de estrés postraumático (Leng et al., 2021).

Al declararse como pandemia el COVID-19 se efectuaron medidas de protección a nivel mundial para la población como fueron el aislamiento, uso indiscriminado de antisépticos y de cubrebocas, mientras que en hospitales se implementaron protocolos sistematizados y equipos de protección personal para la atención a pacientes con este virus; tras este cambio de rutina, el personal de enfermería fue sometido a mayor estrés del que estaba acostumbrado, y al no poder procesarlo, se manifestaron síntomas mentales afectando su entorno en gran manera, manifestándose con cambios de comportamiento negativos en lo laboral y a nivel personal. Por lo anteriormente descrito, se llevó a cabo la presente investigación, con el objetivo de conocer las principales alteraciones mentales y factores de riesgo que intervinieron para el desarrollo de dichos síntomas, en el personal de enfermería que labora de manera directa con el paciente COVID-19 y cuáles fueron los agentes estresores que intervinieron para el desarrollo de dichos síntomas.

Metodología para revisión de la literatura: Se realizó una búsqueda bibliográfica con las siguientes palabras claves: "mental health" OR "mental disorders" AND "nursing" AND "Intensive Care Units" AND "coronavirus infections" las bases de datos e llevó a cabo de acuerdo con los seis pasos de Holly Salmond y Saimbert (2016), los cuales son apropiados para la revisión.

En cuanto a los criterios de elegibilidad la presente revisión sistemática se implementó con la pregunta estructurada PIO (Problema, Intervención y Resultado) con búsquedas de bibliografía con fecha del 2019 hasta la actualidad, que fue aceptado como evidencia científica en idioma inglés y español, considerando los trastornos psico-afectivos manifestados por el personal de enfermería de áreas críticas durante la pandemia COVID-19. Se excluyeron disertación de tesis, cartas al editor y conferencia. Las fuentes de información que se utilizaron para esta revisión fueron las siguientes bases de datos: PubMed, Redalyc, Science Direct, Semantic Scholar y Wiley, agregar todas las bases durante los meses de enero a mayo del 2022. Para la estrategia de búsqueda se consultaron las palabras claves en los descriptores de las ciencias de la salud

De CS y Medical Subjects headings MESH, combinando con palabras con los operadores booleanos “AND” y “OR”. La estrategia de búsqueda empleada en todas las bases de datos fue: "mental health" OR "mental disorders" AND "nursing" AND “Intensive Care Units” AND "coronavirus infections".

En cuanto a la selección de estudios se realizó de acuerdo con los criterios de elegibilidad, por lo cual se empleó el gestor bibliográfico MENDELEY para organizar los artículos encontrados, eliminando los duplicados, incompletos y artículos que no cumplieron con los criterios establecidos. Además, se utilizó también en esta revisión de literatura el diagrama PRISMA para discriminar los artículos que no cumplieran con dichos parámetros.

El proceso de recolección de datos se realizó a través del gestor bibliográfico Mendeley, los artículos de las bases de datos fueron seleccionados con base en los descriptores de ciencias de la salud. Posteriormente se contabilizó el total de estudios encontrados en las diferentes bases de datos y se continuó a la eliminación de los artículos que no contaban con los criterios establecidos. Se eliminaron artículos por título y resumen que no tuvieran relación.

En cuanto a la síntesis de los resultados: Uno de los primeros estudios realizados sobre las alteraciones mentales del personal de enfermería a cargo de pacientes COVID-19 se realizó en Wuhan China al origen de la pandemia a través de una encuesta demográfica y la PTSD checklist - versión civil (PCL-C) que es una lista de comprobación de síntomas de trastorno de estrés postraumático donde se demostró que la edad promedio de las enfermeras es de 20 a 30 años y con nivel académico de licenciatura, además contaban con poca experiencia en respuesta a emergencias de salud pública.(Leng et al., 2021).

En Canadá se realizó un estudio en el que se utilizó la escala de impacto de eventos – revisada (IES-R) y la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) donde se evaluó el efecto de la pandemia COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería, los participantes fueron divididos en subgrupos de acuerdo a la edad, sexo, estado civil y años de servicio; los resultados en general demostraron similitudes en las variables estudiadas reportando cargas significativas de trabajo, desencadenando síntomas probables de estrés postraumático; cabe mencionar que el 89.9% de sexo femenino, el 66% casadas y edad promedio de 37 años, con un promedio de 6.7 años de servicio (Crowe et al., 2021).

En Perú se investigó a los trabajadores de enfermería a cargo de pacientes COVID-19, en cuanto a la variable salud auto percibida la cual fue evaluada con el Cuestionario de Salud General (GHQ-12) para la valoración del estado mental de los profesionales de la salud donde la prevalencia de alteración de salud auto percibida en salud mental es del 55% mientras que la ansiedad y depresión ocupan el 50%, las personas con altos niveles de ansiedad y estrés

presentan conductas desadaptativas y mal funcionamiento social; por lo que se demostró que uno de cada dos trabajadores de enfermería presenta alteración en la salud mental (BECERRA-CANALES & YBASETA-MEDINA, 2020).

Egipto llevó a cabo una investigación acerca de los predictores del estrés, ansiedad y depresión en las enfermeras de cuidados intensivos en pandemia utilizando un cuestionario electrónico conformado por la primera parte que consta de ítems relativos a variables sociodemográficas y laborales. La segunda conformada por la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) y muestra que el personal estudiado fue relativamente joven, donde el 70.5% lo conformaban personal entre 20 a 40 años, y el 61.5% correspondieron al sexo femenino. Respecto al nivel de estudios se contempló que un 84.5% eran licenciados; El 61% manifestó estar inconforme con su salario, además que el personal de 1 a 5 años de experiencia fue el 73.5% y el 54% manifestaron la falta de recursos hospitalarios disponibles; en cuanto a los predictores el 30% manifestó estrés por la disminución de los años de experiencia en la UCI, la ausencia de formación, capacitación continuas en control de infecciones, la carga de trabajo, el contagio entre el mismo personal (Baraka et al., 2021).

En E.E.U.U. se identificó el nivel de estrés y el impacto que puede tener en el personal de enfermería durante la pandemia por medio de la Escala de estrés percibido (PSS-10) y del Post – Traumatic Stress Disorder (PTSD) Checklistcivilian versión donde los datos de este estudio revelaron que el 86.03% es personal altamente capacitado y cuenta con licenciaturas, maestrías y doctorados, la edad promedio es de 45 años y el 52.41% manifestó más de 15 años de servicio; los análisis revelaron 1 de cada 6 enfermeros corre el riesgo de abandonar la profesión en pandemia activa y 3 de cada 7 piensa dejar la empresa donde trabaja si el estrés va en aumento (Moore et al., 2021).

En Dakota del sur se investigaron los factores asociados al malestar emocional del personal de enfermería durante la pandemia con la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21); el 90.8% del personal de enfermería son mujeres, refiriendo que la angustia emocional se relaciona con el grado de estudios, donde el 78.9% las enfermeras generales manifestaban más malestar emocional en comparación con las enfermeras licenciadas o con títulos superiores, cabe destacar que el 95% de las enfermeras viudas o divorciadas eran más propensas de padecer niveles más altos de ansiedad, depresión y estrés (Da Rosa et al., 2021).

Utilizando las herramientas Generalized Anxiety Disorder-7, para los síntomas de ansiedad, el Patient Health Questionnaire-2 para síntomas depresivos, el Impact of Events Scale Revised para el estrés traumático, y el Insomnio Severity Index para la calidad del sueño, se llevó una investigación en E.E.U.U. para conocer las respuestas psicológicas del personal de enfermería

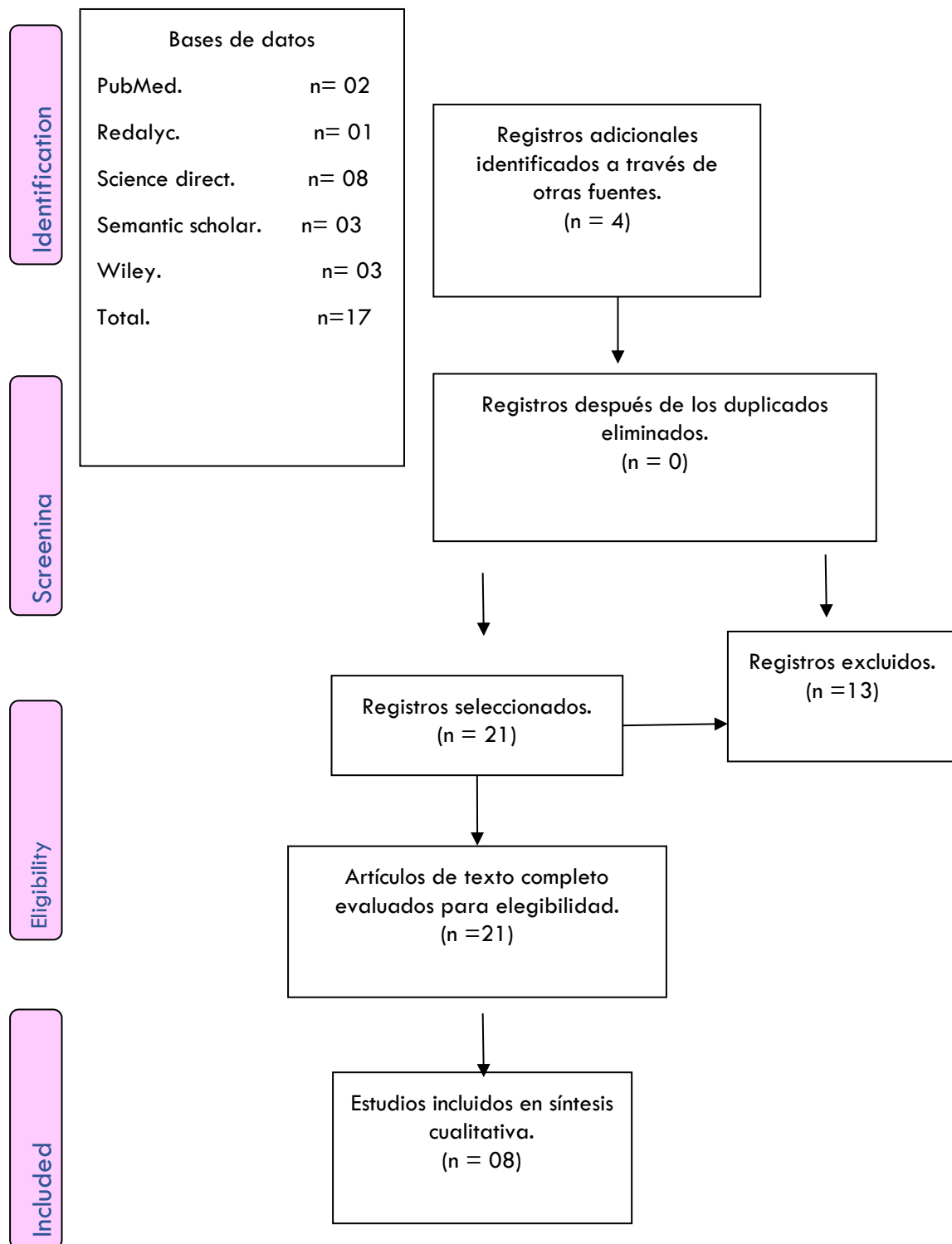
que trabaja de manera activa en tiempos de pandemia COVID-19. En este trabajo se demostró que el 92% era personal femenino con una edad promedio de 45 años, estos datos sugieren que el personal de enfermería capacitado que labora en hospital del E.E.U.U. se encuentra angustiado en todas las medidas de bienestar durante la fase aguda de la pandemia COVID-19 (Mensing et al., 2022).

En Holanda se estudió sobre la prevalencia de los síntomas de ansiedad, depresión, trastorno de estrés postraumático y fatiga laboral después del brote de COVID-19 para medir el impacto la salud mental de enfermería de primera línea en pandemia, para los síntomas de ansiedad y depresión se utilizó la Escala de ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) y el PTSD se utilizó la Impact of Event Scale; demostró que el 73.8% de la población compartía las características que eran mujeres, con una edad promedio es de 45 años y contaban con una antigüedad en el puesto de 16.2 años. (Heesakkers et al., 2021).

La calidad metodológica, se clasificó de acuerdo con la fuerza de la evidencia revisada de investigaciones individuales u otras fuentes (Stetler et al., 1998).

Nivel IV: Estudio no experimental, como el correlacional investigación descriptiva y cualitativa o de casos estudios.

Diagrama de flujo PRISMA



Características de los estudios

Tabla 2. Características de los estudios.

Revisión sistemática	Autores	Diseño y Participantes	Lugar y fecha	Objetivo	Resultados
Angustia mental y factores que influyen en las enfermeras que atienden a pacientes COVID-19.	Min Leng, Yuling Wei, Hong Xu Xiaoying Zhang y Wenwen Zhang.	Transversal. 90 enfermeros.	Wuhan China. 11 al 18 de marzo del 2020.	Cuantificar la gravedad de los síntomas del trastorno de estrés postraumático y el estrés de las enfermeras y explorar los factores que influyen en la salud psicológica cuando atienden a pacientes con COVID-19.	Lo que ocasionaba angustia entre el personal es: el trabajo en un entorno aislado, la incomodidad del equipo de protección personal, problemas de sueño, intensidad en la carga de trabajo, barreras culturales y lingüísticas y la falta de apoyo familiar, miedo a ser infectado e insuficiente experiencia laboral con COVID-19.
El efecto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de las enfermeras canadienses de cuidados intensivos que brindan atención al paciente durante la fase temprana.	Sarah Crowe, Fuchsia Howard, Brandi Vanderspank, Paula Gillis, Fiona McLeod, Caroline Penner y Gregory Haljan.	Mixto paralelo convergente. 109 enfermeros.	Canadá. Mayo de 2020.	Examinar la salud mental de las enfermeras registradas de cuidados intensivos que brindan atención directa al paciente durante la fase inicial de la pandemia COVID-19 en Canadá.	Los participantes reportaron el 38% síntomas de TEPT, el 57% depresión, 67% ansiedad y 54% estrés. La angustia psicológica se describió como ansiedad, preocupación, angustia y miedo relacionados con: políticas e información cambiante, comunicación abrumadora y poco clara, satisfacer las necesidades de atención al paciente de nuevas maneras mientras se mantiene seguro y gestionar el hogar y los compromisos personales con el y la familia.

Respuestas psicológicas del personal de enfermería que trabaja durante la pandemia de COVID-19 en los Estados Unidos.	Janell Mensinger, Hether Brom, Donna S. Havens, Alexander Costello, Christine D Annunzio, Jennifer Dean Durning, Linda Maldonado, Suzanne Smeltzer, Jennifer Yost y Peter Kaufmann.	Transversal. 467 enfermeros.	E.E.U.U. Mayo-junio 2020.	Informar sobre el bienestar de las enfermeras tituladas hospitalarias de E.E.U.U. que trabajaron durante la fase aguda inicial del COVID-19 y compararlo con el de las enfermeras tituladas de Asia.	Los enfermeros de E.E.U.U. independientemente que contaron con una edad promedio de 45 años de edad y una preparación académica alta informaron síntomas de TEPT en 54.6% de la población y la tasa de síntomas de ansiedad en 37.3% en menor medida se presentaron síntomas de depresión e insomnio.
Salud autopercebida en trabajadores de enfermería del primer nivel de atención, durante la pandemia COVID-19.	Bladimir Becerra Canales y Jorge Ybsseta Medina.	Transversal descriptivo. 166 enfermeros.	Ica Perú. Junio-Julio 2020.	Conocer los niveles de salud autopercebida en trabajadores de enfermería del primer nivel de atención, durante la pandemia de COVID-19.	De los participantes, fueron de sexo femenino el 80.7%, función del cargo enfermero y un grupo de edad de 41 50 años el 41.0%. La prevalencia autopercebida de mala salud, fue del 50%,
Predictores del estrés, la ansiedad y la depresión de las enfermeras de cuidados intensivos en	Azza Abd Elrazek Baraka, Eman Arafa Hassan y Fatma Hussein Ramadan.	Transversal. 308 enfermeros.	Egipto. Agosto 2020.	El objetivo de este estudio es identificar los predictores del estrés, la ansiedad y la depresión de las enfermeras de cuidados críticos en respuesta a la pandemia COVID-	Entre los predictores significativos fueron el número de colegas infectados y la disponibilidad de recursos hospitalarios y en menor medida la falta de capacitación continua y

respuesta a la pandemia COVID-19.				19.	carga de trabajo.
El nivel de estrés de los profesionales de enfermería durante la enfermedad por coronavirus 2019: un problema inminente para la plantilla.	Karen S. Moore, Christopher R. Hemmer, Johan M. Taylor y Amelia R. Malcom.	Transversal. 433 enfermeros.	E.E.U.U. Mayo a septiembre 2020.	Evaluar el impacto de la enfermedad por coronavirus 2019 en el estrés percibido por los profesionales de enfermería y su deseo de seguir trabajando como proveedores de atención sanitaria.	Se observaron variaciones en las medidas de estrés cuando se analizaron por estados, niveles educativos y funciones, los enfermeros de cuidados intensivos a pesar de que cuentan con suficientes años de experiencia y alto grado de preparación académica para atender a los pacientes en estado crítico mostraron niveles similares de estrés en comparación con los enfermeros que no trabajan en áreas críticas. Los síntomas de ansiedad se correlacionan con preocupaciones sobre equipo de protección personal. El estrés postraumático se asoció con la voluntad de abandonar la profesión de enfermería.
Factores asociados al malestar emocional de las enfermeras	Patricia Da Rosa, Robin Brown, Brandi Pravecek, Christian Carotta, Aileen	Transversal. 1505 enfermeros.	Dakota del sur. Julio-agosto 2020.	Examinar la prevalencia de la angustia emocional y los factores asociados entre las enfermeras que ejercen en Dakota	En la población estudiada la depresión y el estrés se manifestaron en el 15.8%, el 14.5% y de ansiedad el 11.9% respectivamente. Los factores fueron:

durante la pandemia de COVID-19.	S. Paula Carson y Dannica Callies.			del Sur durante la pandemia COVID-19.	preocupación por el empeoramiento de la salud preexistente, condiciones de trabajo, insatisfacción laboral, el aumento de casos de COVID-19 en el centro de trabajo, la sensación de no estar preparado para la pandemia y la preocupación por contraer la enfermedad.
El impacto del primer aumento de COVID-19 en el bienestar mental de las enfermeras de la UCI.	Esconde Heesakkers, Marieke Zeger, Margo MC de Mol y Mark Van Den Boogaard.	Transversal. 726 enfermeros.	Holanda. Septiembre 2020.	Determinar el impacto de la primera oleada de COVID-19 (marzo a junio del 2020) en el bienestar mental y los factores de riesgo asociados entre las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos.	Los síntomas de ansiedad, depresión y trastornos de estrés postraumático fueron reportados por 27%, el 18.6% y 22.2% de los encuestados respectivamente. El NFR (necesidad de recuperación) fue positivo, es decir, no estar recuperados del trabajo, en el 41.7%.

Resultados

Los resultados encontrados en este estudio en su mayoría informaron que el personal de enfermería que se desempeña en el área de cuidados intensivos manifestó angustia mental con la llegada de la pandemia COVID-19 desarrollando al menos una alteración mental como son las siguientes: estrés, ansiedad o depresión, cabe mencionar que en países desarrollados económicamente como Holanda, E.E.U.U. y Egipto el personal de enfermería se encuentra con una edad promedio aceptable de adultez intermedia con un promedio de edad de 40 años, de acuerdo a los estudios realizados más del 60% de la población son de sexo femenino, con experiencia laboral que osciló entre 5 y 16 años, así como grados académicos superiores en los que destacaron maestrías y doctorados los que pudieron aumentar la barrera resiliente a estímulos estresores. Los síntomas más significativos fueron miedo al contagio (infectarse ellos mismos o a sus familiares) y las condiciones de trabajo (falta de equipo de protección personal, técnicas adecuadas y carga de trabajo). Otro de los datos que llamó la atención fue que el ser solteras, viudas o divorciadas fueron factores predisponentes para presentar estos síntomas.

Los factores relacionados a las alteraciones mentales son de acuerdo con el siguiente orden 1) Riesgo a ser infectado, 2) Sobrecarga laboral, 3) Insuficiente experiencia y conocimiento del paciente COVID, 4) Aislamiento 5) Falta de recurso material y humano. 6) Comunicación abrumadora y poco clara.

Discusión

La llegada del COVID-19 trajo consigo incertidumbre y miedo en la población lo que llevó a los enfermeros de cuidados intensivos a manifestar al menos un síntoma de estrés, ansiedad o depresión; sin embargo, un estudio en E.E.U.U. se presentó insomnio en un tercio del personal de cuidados intensivos (Mensingher et al., 2022); además se comprobó que ante la llegada del virus y la falta de información los enfermeros de cuidados intensivos mostraron niveles similares de estrés en comparación con los enfermeros que no trabajan en áreas críticas según un estudio en E.E.U.U. (Mensingher et al., 2022) pero en Holanda se demostró que haber disfrutado de un período vacacional se asoció con una reducción de los síntomas de depresión y la necesidad de recuperación ante una situación que genera estrés (Heesakkers et al., 2021).

Limitaciones

Las limitaciones de este estudio solo se centran en investigaciones que procedían de un solo lugar específico y su único momento en el tiempo y solo retratan las experiencias inmediatas, se debe continuar con el seguimiento para evaluar efectos de salud mental a largo plazo; además la falta de información documentada de anteriores pandemias dificultó el análisis de los datos

para hacer comparaciones.

Conclusiones

El personal de enfermería que atendió áreas críticas en tiempo de pandemia COVID-19 trajo consigo un aumento de alteraciones mentales presentando la mayoría del personal con al menos uno de los síntomas de ansiedad, depresión o estrés, así como el incremento de estos síntomas. Por ello es importante proporcionar evaluaciones para detección oportuna y apoyo psicológico para aumentar la resiliencia al estrés y el bienestar mental. Además, proporcionar por parte de las instituciones intervenciones estratégicas, como proporcionar, el equipo de protección adecuados, además de estar en constante monitorización de suministros y por parte de recursos humanos verse favorecidos de sus periodos vacacionales y evitar la sobrecarga laboral.

Bibliografía

- Baraka, A. A. E., Ramadan, F. H., & Hassan, E. A. (2021). Predictors of critical care nurses' stress, anxiety, and depression in response to COVID-19 pandemic. *Nursing in Critical Care*, May, 1–7. <https://doi.org/10.1111/nicc.12708>
- Predictores del estrés, la ansiedad y la depresión de las enfermeras de cuidados intensivos en respuesta a la pandemia de COVID-19 - PubMed (nih.gov)
- BECERRA-CANALES, B., & YBASETA-MEDINA, J. (2020). Salud Autopercebida En Trabajadores De Enfermería Del Primer Nivel De Atención, Durante La Pandemia De Covid-19. *Revista Médica Panacea*, 9(2), 113–117. <https://doi.org/10.35563/rmp.v9i2.330>
- Crowe, S., Howard, A. F., Vanderspank-Wright, B., Gillis, P., McLeod, F., Penner, C., & Haljan, G. (2021). The effect of COVID-19 pandemic on the mental health of Canadian critical care nurses providing patient care during the early phase pandemic: A mixed method study. *Intensive and Critical Care Nursing*, 63, 102999. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2020.102999>
- Da Rosa, P., Brown, R., Pravecek, B., Carotta, C., Garcia, A. S., Carson, P., Callies, D., & Vukovich, M. (2021). Factors associated with nurses emotional distress during the COVID-19 pandemic. *Applied Nursing Research*, 62(January), 151502. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2021.151502>
- Heesakkers, E., Mol, M. M. C. De, & Boogaard, M. Van Den. (2021). *Machine Translated by Google Enfermería de Cuidados Intensivos y Críticos UCI : un estudio de encuesta a nivel nacional Machine Translated by Google*. 65.

- Holly, C., Salmond, S., & Saimbert, M. (2016). *Comprehensive systematic review for advanced practice nursing*. Springer Publishing Company.
- Leng, M., Wei, L., Shi, X., Cao, G., Wei, Y., Xu, H., Zhang, X., Zhang, W., Xing, S., & Wei, H. (2021). Mental distress and influencing factors in nurses caring for patients with COVID-19. *Nursing in Critical Care*, 26(2), 94–101. <https://doi.org/10.1111/nicc.12528>
- L., Smeltzer, S., Yost, J., & Kaufmann, P. (2022). Psychological responses of hospital-based nurses working during the COVID-19 pandemic in the United States: A cross-sectional study. *Applied Nursing Research*, 63, 151517. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2021.151517>
- Mensingher, J. L., Brom, H., Havens, D. S., Costello, A., D'Annunzio, C., Durning, J. D., Bradley, P. K., Copel, L., Maldonado,
- Moore, K. S., Hemmer, C. R., Taylor, J. M., & Malcom, A. R. (2021). Nursing Professionals' Stress Level During Coronavirus Disease 2019: A Looming Workforce Issue. *Journal for Nurse Practitioners*, 17(6), 702–706. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2021.02.024>
- Moher, D., Altman, DG, Liberati, A., & Tetzlaff, J. (2011). Declaración PRISMA. *Epidemiología*, 22 (1), 128.
- Stetler, C. B., Morsi, D., Rucki, S., Broughton, S., Corrigan, B., Fitzgerald, J., Giuliano, K., Havener, P., & Sheridan, E. A. (1998). Utilization-focused integrative reviews in a nursing service. *Applied Nursing Research*, 11 (4), 195-206.