



FACULTAT D'INFERMERIA
Universitat Rovira i Virgili

TRABAJO FINAL DE GRADO

**Impacto de la pandemia de la COVID - 19 en la salud
mental de las enfermeras. Una revisión bibliográfica**

Autora

Clara Sanabria Esteban

Tutora

Dra. Georgina Casanova Garrigós

Facultad de Enfermería – Campus Terres de l'Ebre

(Tortosa)

Curso 2021 - 2022

AGRADECIMIENTOS

Me gustaría agradecer a todas las personas que me han acompañado de una forma u otra a lo largo de esta etapa. En primer lugar, gracias a mi familia, en especial a mis padres y mis hermanos, por ser mi apoyo más incondicional, creer en mí más que yo misma y darme la oportunidad de estudiar la carrera de mis sueños. Sin vuestra ayuda y confianza no sería quien soy ni hubiese llegado hasta aquí, os quiero.

En segundo lugar, a mis amigas y amigos por animarme y acompañarme todo este tiempo y siempre. Pero sobre todo a Patri por ser una parte esencial en mi camino, nosotras sabemos de dónde viene parte de mi pasión. Gracias por estar siempre tan cerca a pesar de la distancia y darme los empujones que necesitaba, que afortunada soy de tenerte. También a mi Maria, por convertirte en mi mitad imprescindible y haber compartido esta experiencia juntas, que suerte haberte encontrado.

También agradecer a todos los profesores y profesionales con los que he coincidido en las prácticas, gracias por enseñarme tanto y tan bien, sin duda me llevo un poco de cada uno de vosotros. Especialmente a ti Gina, por tu apoyo e infinita paciencia en la tutorización de nuestro trabajo, así como por la enseñanza durante la carrera. Gracias por mostrarnos lo bonita que es esta profesión, ha sido un placer compartir contigo parte de esta etapa.

Y, por último, un besito al cielo porque sé lo orgulloso que estarías de que haya llegado hasta aquí.

RESUMEN – ABSTRACT

Vivir y trabajar durante la situación desencadenada por la COVID – 19 ha supuesto un gran impacto en la salud mental de las enfermeras debido a su implicación directa en la atención de la emergencia sanitaria. **Objetivos:** el objetivo principal de esta revisión es describir el efecto que ha provocado la pandemia del COVID-19 en la salud mental de las enfermeras. **Metodología:** se realizó una revisión bibliográfica de la literatura científica en reconocidas bases de datos, como PubMed, Scielo, Cuiden Plus y Dialnet Plus. **Resultados:** tras aplicar los criterios de selección establecidos, se incluyeron un total de 22 artículos. Los mismos muestran cómo, el aumento de la demanda clínica, el colapso del sistema sanitario y la falta de medios afectó directamente en la salud mental de las enfermeras que se encontraban trabajando en primera línea de la asistencia. **Discusión y conclusiones:** la sobrecarga de trabajo a consecuencia de la pandemia ha ocasionado la aparición de agotamiento físico, emocional y psicológico entre las enfermeras de primera línea. Se ha visto que el aumento del estrés se ha relacionado con el desarrollo de ansiedad, depresión, insomnio, trastornos de estrés postraumático y, en ciertas ocasiones, ideas suicidas. Además, existe relación entre la experiencia laboral y el servicio en la aparición de dichas conductas.

Palabras clave: salud mental, enfermera, covid-19.

Living and working during the situation triggered by COVID-19 has had a great impact on the mental health of nurses due to their direct involvement in the care of the health emergency. **Objectives:** the main objective of this review is to describe the effect of the COVID-19 pandemic on nurses' mental health. **Methodology:** a bibliographic review of the scientific literature was carried out in recognized databases, such as PubMed, Scielo, Cuiden Plus and Dialnet Plus. **Results:** after applying the established selection criteria, a total of 22 articles were included. They show how the increase in clinical demand, the collapse of the health system and the lack of resources directly affected the mental health of nurses working on the front line of care. **Discussion and conclusions:** work overload because of the pandemic has caused the appearance of physical, emotional and psychological exhaustion among frontline nurses. Increased stress has been found to be related to the development of anxiety, depression, insomnia, post-traumatic stress disorder and, on certain occasions, suicidal ideation. In addition, the occurrence of these behaviours is closely related to the nurses' work experience and the unit in which they work.

Key words: mental health, nurse, covid-19.

ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

Tabla 1: Términos de búsqueda.....	12
Tabla 2: Estrategia de búsqueda	13
Tabla 3: Resultados	15 - 23
Figura 1: Diagrama de flujo	14

ÍNDICE

Introducción	6
Marco conceptual	7
Pregunta de investigación	10
Objetivos	11
Metodología	11
Resultados	15
Discusión	24
Conclusión	28
Bibliografía	29

INTRODUCCIÓN

La aparición de una nueva enfermedad y la determinación de esta situación como un estado de pandemia mundial ha sido un acontecimiento que se ha repetido a lo largo de la historia de la humanidad, pero nadie podía llegar a imaginarse que en pleno siglo XXI esto volvería a ocurrir.

En el mes de diciembre de 2019 las autoridades sanitarias chinas notifican el descubrimiento de una nueva neumonía de procedencia desconocida y que, tras múltiples investigaciones, acabaron determinando que la causa de la infección era una variante un virus procedente de la familia *Coronaviridae*. Al producir síndromes respiratorios agudos y graves denominaron, a la cepa causante de estos cuadros clínicos, como la SARS – CoV2 y a la enfermedad que produce el coronavirus o la COVID – 19 ¹⁻³.

Los casos comenzaron a aumentar significativamente en esa zona geográfica, y la comunidad sanitaria china empieza a mandar mensajes de alarma por la gravedad de la situación ⁴. Esto produjo el confinamiento, la cuarentena y cierre de fronteras de la provincia en la que se decretó el origen de la enfermedad. A medida que pasaban las semanas, se notificaron los primeros casos fuera de China y es cuando organismos sanitarios mundiales comenzaron a preocuparse por la rápida expansión y la gravedad de la situación. Lejos de mejorar, a mediados de marzo de 2020 nos encontramos ante una enfermedad extendida a casi todas las partes del mundo; por lo que se reconoce como una situación de pandemia y lleva a tomar medidas extraordinarias con el fin de parar la transmisión ^{4,5}.

La alta incidencia de la COVID – 19, la gravedad de su curso, la falta de un tratamiento específico contra ella y el alto índice de mortalidad provocaron que los sistemas de salud a nivel mundial sufrieran un nivel de trabajo tan elevado que casi desembocó en el colapso de la sanidad. Este aumento de la presión por el contexto de crisis sanitaria puso de manifiesto la falta de camas disponibles, equipos de protección, material de ventilación y de personal sanitario, concretamente de profesionales de enfermería. Por este motivo, dicha carencia produjo que la carga de trabajo aumentase considerablemente y unida a la fácil transmisión del virus, la poca protección con la que contaban y la situación de incertidumbre que se vivía, ha causado un gran impacto a todos los niveles en la salud de los profesionales sanitarios ^{2,3,5}.

En cuanto al impacto que ha ocasionado la emergencia sanitaria del coronavirus, nos centraremos en las consecuencias que ha tenido este acontecimiento en la salud mental de las enfermeras que han trabajado en primera línea durante la pandemia. La

salud mental es un elemento esencial e imprescindible de nuestra salud, ya que se considera el estado de bienestar que permite a las personas ser capaces de realizar sus competencias, trabajar productivamente y mantener el correcto funcionamiento y contribuir dentro de la sociedad ^{6,7}. Tal y como expone la Organización Mundial de la Salud, la salud mental está determinada por diferentes y múltiples factores tanto externos como internos, pero es posible asociar su carencia a situaciones de cambios sociales repentinos o condiciones de trabajo estresantes; ambos aspectos muy presentes en estos dos últimos años ⁸.

Nuestro interés en este tema radica en conocer las secuelas que ha ocasionado para las enfermeras trabajar durante la emergencia sanitaria derivada de la COVID – 19. Puesto que el papel desempeñado por las enfermeras durante cualquier evento sanitario es clave, se trata de uno de los colectivos más vulnerables y en el que se refleja la presión y alta carga de trabajo. Por este motivo, consideramos que es importante conocer el efecto que ha tenido en su salud mental a corto y largo plazo, ya que exponerse durante un tiempo elevado a factores estresantes y que suponen un nivel elevado de sufrimiento emocional puede aumentar el riesgo de padecer trastornos psicológicos. Además de condicionar en gran medida la calidad de vida personal y profesional de las enfermeras.

MARCO CONCEPTUAL

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el término *salud* como “un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Por el contrario, determina que la *enfermedad* consiste en “una alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, producida normalmente por causas conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible ⁹.

Ambos conceptos han estado presentes durante el paso de los años, puesto que estos procesos forman parte del ciclo natural de la vida de los seres humanos. Haciendo un repaso en la literatura, vemos como a lo largo de la historia desde que el ser humano comenzó a organizarse en comunidades las enfermedades contagiosas fueron aumentando y expandiéndose significativamente. Esta expansión dio lugar a la aparición de las primeras epidemias y pandemias de la historia ¹⁰. El término *epidemia* hace referencia a la enfermedad que en un periodo de tiempo concreto afecta a un gran número de personas dentro de una población determinada ¹¹. En cambio, cuando este brote epidémico se extiende a un área geográfica más extensa, llegando a afectar

a poblaciones de diferentes continentes e incluso a la comunidad a nivel mundial, se conoce como bajo el concepto de *pandemia* ¹². Estos acontecimientos han provocado transformaciones en las sociedades en las que aparecieron y han supuesto un punto de inflexión en el transcurso de la historia; además de haber tenido gran repercusión en cuanto al desarrollo y a la salud pública de estas comunidades, así como a las perspectivas de la situación sanitaria actual ^{10,13}.

Actualmente nos encontramos ante una emergencia sanitaria desencadenada por una enfermedad hasta ahora desconocida, el Coronavirus 19 o la COVID – 19.

Los coronavirus son una extensa familia de virus que principalmente afectan a los animales, pero en caso de que los seres humanos estén en contacto con ellos pueden llegar a producirles cuadros clínicos leves o moderados y que cursarán con sintomatología respiratoria. Registros anteriores muestran que, en los años 2002 y 2012, se detectaron dos subtipos con alta patogenicidad de este virus y dieron lugar a síndromes respiratorios graves en humanos; el síndrome respiratorio agudo severo (SARS - CoV) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS - CoV) ^{14,1}. Desde entonces no se había vuelto a detectar en humanos ninguna cepa significativa, hasta que a principios de diciembre de 2019 se notificaron los primeros casos de una neumonía de origen desconocido en la ciudad de Wuhan, en la provincia de Hubei, China. Posteriormente, las autoridades sanitarias chinas establecieron que se trataba de una zoonosis procedente de un mercado popular, producida por una nueva variante vírica de la familia *Coronaviridae* y que, al tratarse de un síndrome respiratorio agudo severo, denominarían SARS – CoV2 ^{2,3}. A medida que el número de personas infectadas subían y comenzaban a aparecer los primeros casos fuera de China, la preocupación de los organismos oficiales aumentaba. Por ello, a finales de enero de 2020 la OMS con previsiones de que la propagación del brote se extendiera internacionalmente, decidió declarar esta epidemia una situación de *emergencia de salud pública internacional* y comenzó a recomendar y poner a disposición de los países miembros una serie de estrategias para el manejo de esta nueva infección ^{4,5}. La implantación de estas medidas de control supuso un gran reto, dado que se trataba de una enfermedad con mecanismos de transmisión desconocidos y sin un tratamiento farmacológico específico; lo que produjo la expansión del virus por todo el mundo en un intervalo de tiempo muy corto ⁵. Este alto grado de transmisión, unido a la falta de conocimiento y experiencia sobre la gravedad de esta nueva cepa provocó que los casos que precisaron atención sanitaria saturasen los sistemas sanitarios y, por tanto, se percibiese la enfermedad con un mayor grado de gravedad ². Por este motivo y debido a la rápida evolución de la situación, se cumplieron las previsiones iniciales de

la Organización Mundial de la Salud, que el 11 de marzo de 2020 se vio obligada a determinar que la enfermedad COVID – 19 se trataba de una situación pandémica ². A partir de este momento, el mundo entero sufrió un gran cambio en cuanto al modo de vida que conocía y comenzaron las cuarentenas, las restricciones y limitaciones de movimientos entre países; al mismo tiempo, muchos países optaron por implantar medidas de confinamiento estricto de la población con el fin de frenar el avance del virus. Pese a los esfuerzos de los gobiernos el virus consiguió traspasar las fronteras y llegar a contagiar a gran parte de la población mundial.

Desde la declaración del estado de pandemia hasta hoy, diferentes organismos han ido contabilizando diariamente el número de casos nuevos para así tener un registro y una estimación sobre el impacto del virus, y conseguir ampliar los conocimientos sobre este. Según datos obtenidos de la sede electrónica del Ministerio de Sanidad español, desde que se detectaron las primeras neumonías por COVID – 19, se han confirmado alrededor de 265.194.191 de casos de coronavirus en el mundo, de los cuales 86.785.057 han sido detectados en Europa; y a nivel estatal, vemos que el número de casos confirmados de coronavirus asciende a 5.246.766 personas ¹⁵. De igual modo, en cuanto a la letalidad de esta enfermedad al principio no tenía unos criterios bien definidos y el registro de muertes a causa del virus era algo ambiguo ². A pesar ello, se estima que más 88.237 personas han fallecido en España y cerca de 5.256.280 en el mundo, a causa del coronavirus desde que comenzó la pandemia ¹⁵.

Estos datos muestran que se trata de un virus con altas tasas de infección y letalidad, que, unido a su carácter incertidumbre e impredecibilidad, ha provocado un colapso a todos los niveles en nuestra sociedad. Además, ponen de manifiesto la debilidad de nuestros sistemas sanitarios, los cuales no estaban preparados para hacer frente a la gran cantidad de pacientes que precisaban cuidados intensivos ³.

Ahora bien, centrándonos en el impacto que ha supuesto la experiencia vital de la pandemia, numerosos estudios establecen que esta ha provocado diferentes tipos de consecuencias en la sociedad; tanto positivas como negativas. En cuanto a las reacciones positivas, la pandemia ha generado un cambio en la perspectiva de vida y en las prioridades de los ciudadanos, que les ha hecho valorar detalles que a diario pasaban a un segundo plano. En cambio, en la mayoría de los casos las respuestas adaptativas han sido negativas dado que nos encontramos ante una nueva situación traumática y que ha desencadenado consecuencias sobre la salud mental y el bienestar de las personas, dando lugar a conductas de miedo al contagio, estrés y ansiedad, entre otros ^{6,7}. Del mismo modo que sucede en otras situaciones, existe población más vulnerable que otra y en este caso, el personal que ha trabajado en

primera línea, y concretamente el personal de enfermería se considera que presentan un riesgo más elevado de presentar efectos psicológicos desfavorables⁷.

Cogiendo como referencia la definición de salud, la OMS establece que la *salud mental* es el estado de bienestar en el cual las personas son capaces de afrontar el estrés normal de la vida, trabajar y contribuir a la comunidad. Además, se trata de un proceso dinámico y en continuo cambio y está determinado por múltiples factores biológicos, sociales y psicológicos. Entre otras cosas, cuando hablamos de falta de buena salud mental podemos asociarla a cambios sociales inesperados o eventos vitales estresantes^{8,16}, hecho que con la situación actual hemos podido comprobar de primera mano. Tal y como muestran en su artículo Rodríguez Quiroga et al.⁷, la pandemia actual y la situación de confinamiento forzado es un nuevo estresor o trauma, por lo que es previsible que el número de personas que necesitarán ayuda psiquiátrica y psicológica vaya a aumentar, tanto en la población general como en los profesionales sanitarios.

En cuanto a la predisposición de sufrir consecuencias psicológicas negativas, que nombrábamos antes, es importante destacar algunos efectos que se han registrado en el personal sanitario tras haber estado trabajando frente al coronavirus durante el último año. Después de un repaso por la bibliografía disponible, la mayoría coincide en que los acontecimientos que más han afectado a la salud y el bienestar emocional del personal sanitario han sido la gran carga de trabajo repentina, las pocas medidas de protección disponibles, que aumentaban la percepción de peligro de contagio, la sensación de fracaso en el cuidado de los pacientes y el aislamiento. Consecuentemente, se ha producido un aumento de la depresión, ansiedad y agotamiento en los profesionales, que algunos autores denominan como “traumatización indirecta” del personal de enfermería, asociada a estos acontecimientos estresantes⁶.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

En este trabajo, al tratarse de una revisión de la bibliografía existente, la pregunta de investigación que más se adecúa es la pregunta *FINER*. Esta estrategia utilizada para definir preguntas de investigación expone en sus siglas cinco requisitos que debe cumplir una investigación para poder llevarla a cabo, y estos son: factible (F), interesante (I), novedosa (N), ética (E) y relevante (R)¹⁷. Centrándonos en nuestra investigación consideramos que se trata de una temática que cumple plenamente estas condiciones, dado que la situación estudiada está relacionada con la actual

pandemia que estamos viviendo y de la cual se han realizado múltiples estudios por la importancia y la novedad del acontecimiento. Además, de ser un tema muy recurrente y con gran interés a nivel social se trata de una forma de conocer las consecuencias que ha sufrido una de las partes más implicada durante toda la pandemia; lo que podría ayudar en futuras ocasiones similares o proponer un tema para enfocar futuras investigaciones.

OBJETIVOS

Objetivo general: Describir el impacto que ha supuesto la pandemia del COVID-19 en la salud mental de las enfermeras.

Objetivos específicos:

- Identificar cuáles son los trastornos y conductas más comunes.
- Analizar el impacto en función de la experiencia laboral y el servicio.
- Mostrar cómo han afectado a la práctica diaria.
- Conocer si el índice de suicidios se ha visto aumentado.

METODOLOGÍA

En cuanto al diseño principal que hemos seguido en la realización del presente trabajo, ha sido el de una revisión bibliográfica de la literatura. Para llevar a cabo la recopilación de información se realizó una búsqueda general del tema en diversas prestigiosas bases de datos científicas como PubMed, Scielo, Cuiden Plus y Dialnet Plus, las cuales nos ofrecieron una amplia colección de artículos relacionados. Dicha búsqueda se produjo durante los meses de diciembre de 2021 y enero de 2022.

Los términos de búsqueda utilizados en las bases de datos corresponden a los descriptores recogidos en los tesauros MeSH (Medical Subject Headings) y DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud). Estos conceptos junto con los operadores booleanos AND y OR han dado lugar a las ecuaciones de búsqueda introducidas para la obtención de los artículos que más se adecúen a nuestros objetivos.

Términos de búsqueda (tabla 1)

MeSH	DeCS
Nursing	Enfermería
Nurse	Enfermera
Mental health	Salud mental
COVID – 19	Infecciones por coronavirus
Mental disorders	Trastornos mentales

En cuanto a los criterios de selección de los artículos encontrados, hemos redactado una serie de pautas de inclusión y exclusión que nos permitan acotar y centrar nuestra atención hacia las publicaciones que respondan de un modo u otro a los objetivos planteados al inicio. Los criterios de inclusión escogidos en esta búsqueda fueron los siguientes:

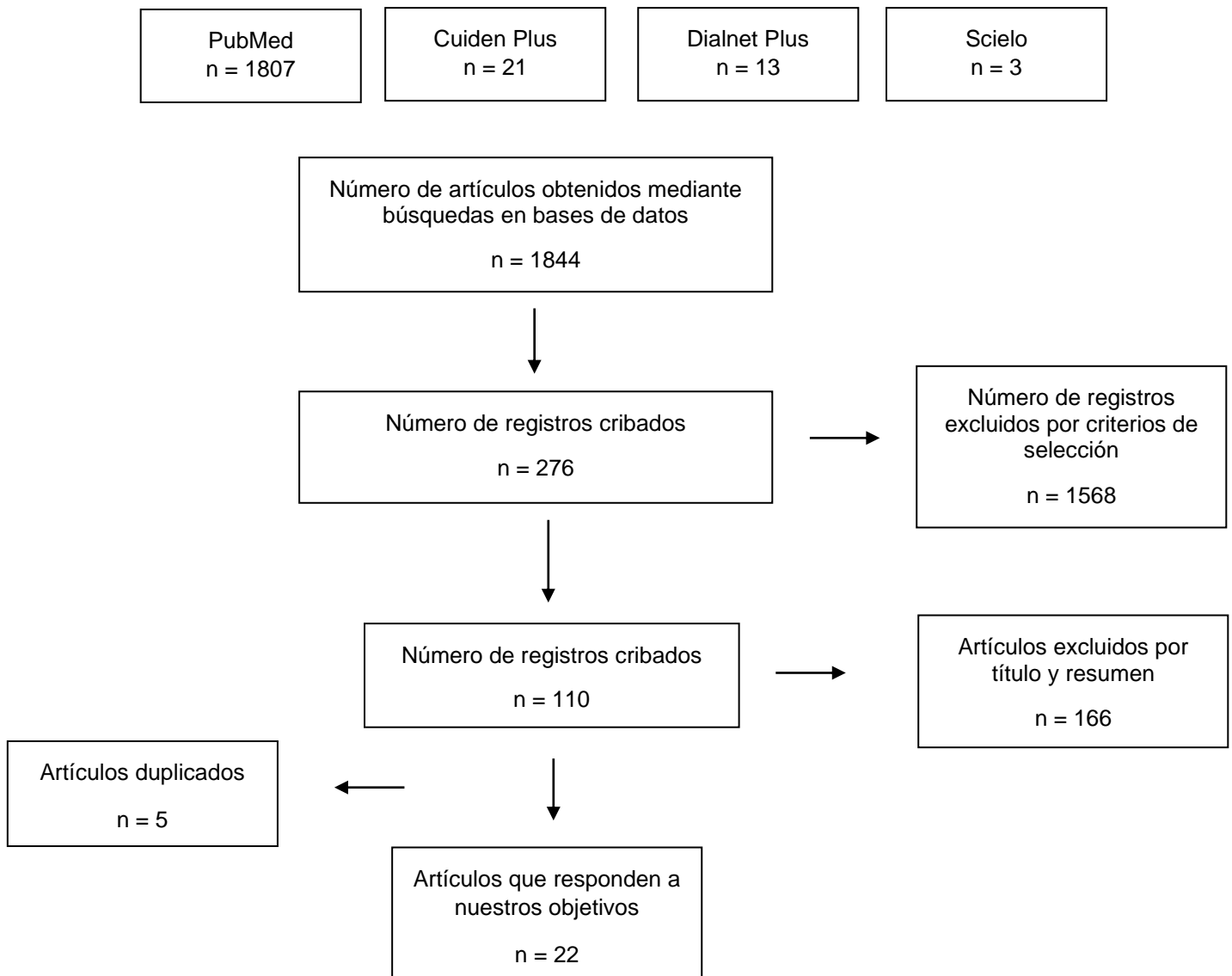
- Documentos recogidos en las bases de datos que se encuentren disponibles en texto completo de acceso gratuito.
- Documentos escritos en castellano, inglés o portugués.
- Trabajos publicados a partir del año 2019, dada la novedad del tema hacia el que dirigimos nuestro estudio.
- Artículos en los que se trate el efecto de la pandemia causada por el coronavirus en la salud mental de los profesionales sanitarios, concretamente en las enfermeras.

Y como criterios de exclusión, se han descartado todos los documentos que no cumplan las bases descritas anteriormente como criterios de inclusión.

Estrategia de búsqueda (tabla 2)

Base de datos	Ecuaciones de búsqueda	Número de artículos	¿Filtros utilizados	Número de artículos
PubMed	"Nurse" AND "COVID-19" AND "mental health"	926	<ul style="list-style-type: none"> · Texto completo gratis. · Idioma: español, inglés o portugués. · Año de publicación: a partir de 2019. · Estudio o ensayo clínico. · Estudio comparativo. · Estudio observacional. · Ensayo controlado aleatorizado. 	23
	"Impact" AND "COVID-19" AND "nursing" AND "mental health"	701	<ul style="list-style-type: none"> · Texto completo gratis. · Idioma: español, inglés o portugués. · Año de publicación: a partir de 2019. · Estudio o ensayo clínico. · Estudio comparativo. · Estudio observacional. · Ensayo controlado aleatorizado. 	30
	"Impact" AND "mental disorders" AND "nursing" AND "mental health" AND "COVID-19"	180	<ul style="list-style-type: none"> · Texto completo gratis · Idioma: español, inglés o portugués. · Año de publicación: a partir de 2019. 	161
Cuiden Plus	"Enfermería" AND "coronavirus" AND "salud mental"	21	<ul style="list-style-type: none"> · Texto completo gratis · Año de publicación: a partir de 2019. 	18
Scielo	"Impact" AND "mental health" AND "COVID-19" AND "nursing"	3	<ul style="list-style-type: none"> · Sin filtros 	2
Dialnet Plus	"Impacto" AND "enfermeras" AND "COVID-19"	13	<ul style="list-style-type: none"> · Texto completo gratis. 	12

Diagrama de flujo ¹⁸ (figura 1)



RESULTADOS (tabla 3)

Autores	Título	Metodología	Objetivo	Resultados	Conclusiones
Anda Voicu, et al. (2021) ¹⁹	Afectación psicológica en el profesional de enfermería durante el Estado de Alarma por la COVID-19	Estudio observacional descriptivo transversal retrospectivo en 7.056 enfermeras del Servicio Aragonés de Salud.	Mostrar las secuelas psicológicas que ha provocado el Estado de Alarma decretado por el coronavirus en los profesionales de enfermería.	La COVID-19 afectó a nivel emocional de las enfermeras mucho en un 23,13% y bastante en el 57,44%; mientras que en un 19,33% apenas notaron afectación.	La afectación psicológica se debe al aumento de horas de trabajo, al estrés de enfrentarse a una enfermedad desconocida, a la falta de material de protección y al miedo de poder ser un foco de contagio.
Roxana Obando Zegarra, et al. (2020) ²⁰	Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19	Estudio cuantitativo, transversal y descriptivo realizado a 126 profesionales de enfermería del servicio de emergencia de dos hospitales públicos en Perú.	Determinar el grado de ansiedad, estrés y depresión que presentan los enfermeros que atienden a los pacientes con sospecha de Covid-19.	El 39.1% de los enfermeros presentaron síntomas de ansiedad, un 24.6% de depresión y un 8,8% de estrés.	Se observó que los enfermeros que atendían a pacientes positivos en covid-19 presentaban mayor ansiedad que depresión, y en pocos casos mostraron estrés.
Pau Sobregrau Sagrà, et al. (2021) ²¹	Mental health assessment of Spanish healthcare workers during the SARS-CoV-2 pandemic. Across-sectional study	Estudio transversal de 184 trabajadores sanitarios de primera línea de Covid-19 de dos hospitales españoles.	Conocer el impacto psicológico ocasionado por la pandemia en trabajadores sanitarios españoles de primera línea.	El 13 % mostraron ansiedad severa, más del 26 % refirieron altos niveles de estrés percibido. Por otro lado, el 23% presentaba síntomas de estrés postraumático	El impacto se ha visto reflejado en el aumento de los niveles de estrés agudo, depresión y ansiedad encontrados en el personal sanitario.

				severo, y otro 13% presentaba puntuaciones, compatibles con el diagnóstico de trastorno depresivo mayor.	
Jesús Molina Mula, et al. (2021) ²²	The emotional impact of COVID-19 on Spanish nurses and potential strategies to reduce it	Estudio transversal en 892 enfermeras de las Islas Baleares durante cuatro semanas de febrero a marzo de 2021.	Evaluar el grado de ansiedad, depresión, estrés postraumático y burnout de las enfermeras durante la pandemia.	Las enfermeras de hospitalización por COVID-19 presentaron altos niveles de fatiga emocional, además destacó la aparición de síntomas de ansiedad en las que llevaban más de dos meses trabajando en dichas unidades. También Más del 49% de las enfermeras tenían trastorno de estrés postraumático moderado.	Los resultados confirmaron que el impacto emocional aumentó en las enfermeras en unidades como la UCI, y también en las que tenían menos experiencia profesional.
Ruey Chen, et al. (2020) ²³	A large-scale survey on trauma, burnout and posttraumatic growth among nurses during the covid-19 pandemic	Encuesta transversal a gran escala mediante cuestionarios de autoinforme dirigidos a 12.596 enfermeras	Estimar el trauma, el agotamiento y el crecimiento postraumático de las enfermeras durante la pandemia causada por la Covid-19.	El 13,3% mostraron síntomas de trauma, se detectaron casos de agotamiento emocional y un 39,3% experimentaron un aumento de trastorno postraumático	El estudio indica que las enfermeras que trabajan en UCI y en servicios involucrados en el tratamiento de pacientes con COVID-19 obtuvieron mayores

					efectos negativos en su salud mental.
José Joaquín Mira, et al. (2020) ²⁴	Acute stress of the healthcare workforce during the COVID-19 pandemic evolution: a cross-sectional study in Spain	Estudio transversal de una muestra aleatoria de 685 profesionales sanitarios, médicos y enfermeras.	Definir el volumen de profesionales sanitarios que sufrieron estrés y angustia mientras ofrecían cuidados a pacientes con Covid-19.	El 44,2% presentó un buen estado emocional, el 27,4% niveles de malestar tolerables, 23,9% carga emocional media-alta y el 4,5% estrés agudo extremo.	La pandemia ha supuesto un impacto importante en gran parte de los profesionales de la salud.
Cristina Moreno Mulet, Noemí Sansó, Alba Carrero Planells, Camelia López Deflory, et al. (2021) ²⁵	The impact of the COVID-19 pandemic on ICU healthcare professionals: a mixed methods study	Estudio de métodos mixtos con un diseño exploratorio en seis UCI de los hospitales públicos del Servicio Balear de Salud en el que participaron 800 profesionales, de los cuales 417 fueron enfermeras.	Medir las consecuencias en la salud mental que tiene para el personal de cuidados intensivos la atención a pacientes con COVID-19.	Los profesionales percibieron la pandemia como algo inesperado y unido a mucha incertidumbre. La situación provocó un aumento en la carga de trabajo debido a la gravedad de los pacientes hecho que afectó física y emocionalmente especialmente a los profesionales enfermeros y auxiliares.	Los profesionales de cuidados intensivos han presentado un aumento de la incidencia de trastornos mentales y su calidad de vida profesional y personal se han visto gravemente afectadas durante la pandemia.
José Jesús Gázquez, et al. (2021) ²⁶	The repercussions of perceived threat from COVID-19 on the mental health of actively employed nurses	Se realizó un análisis descriptivo y correlacional de una encuesta realizada por un	Determinar el efecto que tiene la amenaza percibida de COVID-19 en la salud mental de las enfermeras en activo	Los resultados obtenidos mostraron que un 29,3% presentó síntomas de ansiedad e insomnio, un 10% de	Se ha comprobado como existe una estrecha relación positiva entre el nivel de amenaza percibida y las

		total de 351 enfermeras residentes en España.		disfunción social y un 6% de depresión.	consecuencias en la salud mental de estas profesionales; pudiendo ocasionar síntomas de ansiedad, insomnio, disfunción social y depresión.
Carmen Martínez Caballero, Rosa Cárdbaga García, Rocío Varas Manovel, Laura García Sanz, et al. (2021) ²⁷	Analysing the impact of COVID-19 trauma on developing post-traumatic stress disorder among emergency medical workers in Spain	Estudio descriptivo transversal con metodología de encuesta.	Evidenciar el impacto de la pandemia de COVID-19 en los profesionales de los servicios de emergencias en lo que a su salud mental se refiere.	El 65,5% aseguró haber presentado síntomas de ansiedad durante la pandemia. El 30,9% de los encuestados sospechó tener síndrome de estrés postraumático. Y por otro lado, el 60,9% presentó dificultades para dormir.	La pandemia del COVID-19 ha supuesto un hecho traumático para dichos trabajadores, dando lugar a un aumento del malestar psicológico, aparición de trastorno de estrés postraumático o insomnio.
Hidde Heesakkers, Marieke Zegers, Margo van Mol, Mark van den Boogaard (2021) ²⁸	The impact of the first COVID-19 surge on the mental well-being of ICU nurses: A nationwide survey study	Encuesta realizada a nivel nacional entre 726 enfermeras de cuidados intensivos holandesas	Medir el bienestar mental y el efecto de la primera oleada de casos de COVID-19 en enfermeras del servicio de cuidados intensivos.	Los síntomas de ansiedad, depresión y estrés postraumático fueron descritos respectivamente en un 27%, 18,6% y 22,2% de las profesionales encuestadas.	El gran impacto en el bienestar mental de estas enfermeras ha aumentado el riesgo de abandono y las tasas de prevalencia de síntomas de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático.
Mónica Blanco Daza, María de la Vieja Soriano,	Trastornos de estrés postraumático en personal de enfermería durante la pandemia de COVID-19	Estudio transversal mediante un cuestionario	Analizar la prevalencia del trastorno de estrés postraumático y las variables que contribuyen a su desarrollo.	El 45,9% de las encuestadas presentaba trastorno de estrés	La conclusión es que el personal sanitario presentaba una elevada prevalencia

<p>Susana Macip Belmonte y María del Carmen Tercero Cano (2021) ²⁹</p>		<p>autoadministrado a 334 enfermeras, técnicos en cuidados de enfermería y supervisoras de enfermería.</p>		<p>postraumático y aumento del insomnio, estrés y ansiedad durante este periodo.</p>	<p>de estrés postraumático, siendo las enfermeras la categoría profesional más afectada.</p>
<p>Francisco Javier Gago Valiente, María Isabel Mendoza Sierra, Emilia Moreno Sánchez, Félix Aribanaga y Adrián Segura Camacho (2021) ³⁰</p>	<p>Emotional exhaustion, depersonalization and mental health in nurses from Huelva: a cross-cutting study during the SARS-CoV2 pandemic</p>	<p>Estudio transversal descriptivo a 381 profesionales de enfermería de dos hospitales públicos de Huelva.</p>	<p>Estudia el predominio de agotamiento emocional, depersonalización y posibles trastornos psiquiátricos no psicóticos en profesionales de enfermería.</p>	<p>Las personas que trabajaron con pacientes COVID-19 mostraron un mayor porcentaje de agotamiento emocional y depersonalización. Además, entre los casos de agotamiento emocional, se observó que el 60% presentó síntomas psiquiátricos no psicóticos.</p>	<p>El personal de enfermería que ha tenido contacto con la covid-19 presenta un peor estado de salud mental en el que el agotamiento emocional es el efecto más extendido entre los profesionales.</p>
<p>Umit Tokac y Selen Razon (2021) ³¹</p>	<p>Nursing professionals' mental well-being and workplace impairment during the COVID-19 crisis: a network analysis</p>	<p>Se realizó una encuesta a 86 enfermeras en activo durante la crisis de la COVID-19.</p>	<p>Investigar el efecto que tiene la experiencia laboral en la salud mental de las enfermeras durante la COVID-19.</p>	<p>Los resultados mostraron efectos directos de los años de experiencia de enfermería sobre el agotamiento, los niveles de depresión y los niveles de ansiedad sufridos por las enfermeras durante la pandemia.</p>	<p>Durante la emergencia sanitaria de la COVID-19, las enfermeras han presentado un alto riesgo de depresión, ansiedad, hiperexcitación y agotamiento; siendo mayor en las que llevan menos</p>

					número de años trabajados.
Mohammad Ali Zakeri, Sayed Mortaza Hossini Rafsanjanipoor, Maryam Zakeri y Mahlagha Dehghan (2021) ³²	The relationship between frontline nurses' psychosocial status, satisfaction with life and resilience during the prevalence of COVID-19 disease	Estudio transversal de 185 enfermeras de primera línea que atienden a pacientes con COVID-19 en un hospital del sur de Irán.	Buscar la relación entre el estado psicosocial, la satisfacción con la vida y la resiliencia en las enfermeras durante de la enfermedad COVID-19.	El 68,1% de los participantes presentaba deterioro social, el 49,7% ansiedad e insomnio y el 18,4% depresión severa. Además, 28,6% de los enfermeros mostraron trastorno de ansiedad generalizada y el 34,6% trastorno por estrés postraumático.	El riesgo de infección por coronavirus, la baja satisfacción con la vida y falta de resiliencia ha provocado un aumento de trastornos psicológicos entre las enfermeras que se encuentran en primera línea contra la covid-19.
Andreas Chatzittofis, Maria Karanikola, Kyriaki Michailidou y Anastasia Constantinidou (2021) ³³	Impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of healthcare workers	Estudio descriptivo, correlacional y transversal mediante un cuestionario en línea dirigido a médicos, enfermeras y terapeutas ocupacionales.	Estudiar los resultados negativos para la salud mental de los trabajadores de la salud en la situación de COVID-19.	De los participantes, el 19% presentaron síntomas depresivos y 15% experimentaron síntomas de trastorno por estrés postraumático. También, el 5,7% notificaron haber experimentado tendencias suicidas.	Las enfermeras mostraron un aumento de los síntomas depresivos y de trastornos de estrés postraumático en comparación con otros trabajadores de la salud.
Pablo Del Pozo Herce, Rebeca Garrido García, Iván	Psychological impact on the nursing professionals of the Rioja Health Service (Spain) due to the SARS-CoV2 Virus	Estudio transversal observacional y descriptivo mediante un	Conocer el efecto psicológico del Covid-19 de los profesionales de enfermería de La Rioja.	Más del 90% de las enfermeras encuestadas refirieron que el trabajo durante la	El estudio concluye con un impacto considerable en la salud mental de dichos profesionales,

Santolalla Arnedo, Vicente Gea Caballero, et al. (2021) ³⁴		cuestionario enviado a 605 personas entre enfermeras y auxiliares de enfermería del Servicio Riojano de Salud.		pandemia impactó notablemente en su estado psicológico y que se vieron aumentados los sentimientos de agotamiento y sobrecarga emocional.	concretamente en los niveles de estrés, y bienestar emocional.
Ying An, Yuan Yang, Aiping Wang, Yue Li, et al. (2020) ³⁵	Prevalence of depression and its impact on quality of life among frontline nurses in emergency departments during the COVID-19 outbreak	Encuesta transversal nacional a 1103 enfermeras chinas que trabajaron en primera línea en el servicio de urgencias durante la pandemia.	Determinar la probabilidad que tienen las enfermeras de los servicios de urgencias de mostrar síntomas depresivos durante el COVID-19.	La prevalencia de sufrir depresión en las enfermeras del servicio de urgencias fue del 43,61 %.	La investigación pone de manifiesto que la exposición de las enfermeras durante la pandemia ha ocasionado agotamiento a nivel psicológico y mental; siendo la depresión el trastorno más común entre ellas.
Jianbo Lai, Simeng Ma, Ying Wang, et al. (2020) ³⁶	Factors associated with mental health outcomes among health care workers exposed to coronavirus disease 2019	Estudio transversal basado en encuestas estratificadas realizado en 1257 trabajadores sanitarios, de los cuales 765 eran enfermeros en los hospitales de Wuhan.	Evaluar el efecto en la salud mental de los trabajadores de salud que se encuentran expuestos a tratar a paciente positivos en COVID-19.	Un 50,4% informó haber padecido síntomas de depresión 44,6% de ansiedad 34% de insomnio y 71,5% de estrés y angustia. Además, se observó que las enfermeras mostraron grados más severos de estos diagnósticos.	Las enfermeras de primera línea tienen un alto riesgo de desarrollar resultados de salud mental desfavorables y pueden necesitar futuro soporte psicológico.
Su Hong, Xiaoming Xu,	Immediate psychological impact on nurses working at 42 government-designated hospitals during COVID-	Encuesta transversal	Valorar el impacto psicológico de las enfermeras de primera línea en	La prevalencia de ansiedad y depresión	Se demostró que el estrés y la carga de

<p>Wo Wang, Jianmei Chen, Qi Zhand, Lixia Wang y Li Kuang (2020) ³⁷</p>	<p>19 outbreak in China: a cross-sectional study</p>	<p>multicéntrica de 4738 enfermeras de primera línea de la provincia de Hubei, a través de cuestionarios en línea.</p>	<p>relación con el brote de COVID-19.</p>	<p>fue de 42,7% y del 8,1% y cerca del 6,5% refirió ideación suicida.</p>	<p>trabajo sufrida por las enfermeras durante el brote se asocia con resultados negativos en su salud mental y en las tasas de depresión, ansiedad e ideación suicida.</p>
<p>Huan Xiong, Shuanglian Yi y Yufen Lin (2020) ³⁸</p>	<p>The psychological status and self-efficacy of nurses during COVID-19 outbreak: a cross-sectional survey</p>	<p>Encuesta descriptiva de corte transversal en 231 enfermeras.</p>	<p>Investigar el estado psicológico y la autoeficacia de las enfermeras en un hospital público durante el brote de COVID-19</p>	<p>La aparición de síntomas de diferentes grados de ansiedad y depresión fue de 40,8% y 26,4% respectivamente.</p>	<p>Los resultados concluyen que las enfermeras tuvieron una prevalencia significativa de síntomas depresivos y ansiosos durante el coronavirus, los cuales repercutieron negativamente en su autoeficacia a la hora de realizar su trabajo.</p>
<p>Merve Murat, Selmin Kose y Sevim Savaser (2020) ³⁹</p>	<p>Determination of stress, depression, and burnout levels of front-line nurses during the COVID-19 pandemic</p>	<p>Estudio descriptivo de de 705 enfermeras que trabajaron durante la pandemia de COVID-19 entre mayo y julio de 2020</p>	<p>Determinar los niveles de estrés, depresión y burnout de las enfermeras de primera línea.</p>	<p>Se detectó que las profesionales con menos experiencia laboral sentían inadecuados los cuidados ofrecidos y tenían mayores niveles de estrés. También se vio más desgaste en enfermeras que dieron positivo en</p>	<p>Los resultados determinaron que las enfermeras que vivieron esta experiencia sufrieron altos niveles de estrés y burnout, y depresión moderada.</p>

				COVID-19 y no quisieron trabajar voluntariamente durante la pandemia.	
Hongling Xie, Xiaolin Cheng, Xinyu Song, Wen Wu, Jun Chen, et al. (2020) ⁴⁰	Investigation of the psychological disorders in the healthcare nurses during a coronavirus disease 2019 outbreak in China	Estudio de la respuesta de un cuestionario a través de una aplicación móvil completada por 159 enfermeras de cuidados críticos y no críticos.	Definir los niveles de estrés y trastornos psicológicos de las enfermeras ofrecieron cuidados durante el brote de COVID-19.	El estudio reveló diferencias estadísticas entre el impacto psicológico y el nivel de traumatización de las enfermeras de la sala de críticos y no críticos, siendo más severo el de estas últimas.	Se observó que las enfermeras que trabajaban en cuidados no críticos sufrieron mayor estrés durante este periodo de tiempo.

DISCUSIÓN

La aparición de la nueva enfermedad de Coronavirus y la declaración de esta como emergencia de salud internacional, además de convertirse en un hecho histórico, ha ocasionado graves consecuencias en la sociedad que conocíamos y sobre todo dentro del entorno sanitario. Estos efectos van más allá de cambios de organización, distribución, limitación de servicios o introducción de nuevas modalidades asistenciales; sino que han afectado a nivel personal, emocional y profesional a los trabajadores sanitarios. Por ello, siguiendo el enfoque de nuestra investigación, nos centraremos en cuál ha sido el impacto emocional y profesional que ha supuesto la pandemia para las enfermeras.

Tras haber realizado la revisión bibliográfica, observamos como múltiples autores se han interesado y estudiado las respuestas que han experimentado los profesionales de la salud que han trabajado durante estos años de pandemia. Muchos de ellos coinciden en que esta situación ha sometido a los sanitarios a condiciones laborales excesivamente estresantes con aumento de la carga y los turnos de trabajo, y caracterizados por la incertidumbre y la falta de información y protocolos de actuación frente el coronavirus, escasez de material necesario para la gran demanda de los pacientes y carencia de equipos de protección individual. Estos factores entre otros han contribuido a la aparición de agotamiento físico, emocional y psicológico entre los profesionales, condiciones que mantenidas en un largo periodo de tiempo han dado lugar a la aparición de secuelas en su salud mental ^{19, 25,30,34, 35}.

Ahora bien, tal y como muestran Anda Voicu et al.¹⁹ en su artículo, la función de enfermería ha sido imprescindible ante la amenaza que ha supuesto la COVID – 19. Ya que desde el inicio se han visto expuestas en primera línea y se han encargado de la atención, seguimiento, aislamiento y control de pacientes contagiados con recursos e información limitados^{19,36}. También es importante destacar, el papel que han desempeñado las enfermeras acompañando y siendo el principal apoyo emocional de los pacientes durante su aislamiento en el hospital. Hecho que, en condiciones normales además de ser una tarea de enfermería, recaería en la familia y amigos de las personas hospitalizadas; pero dadas las circunstancias ha supuesto una sobrecarga emocional que ha contribuido al desgaste afectivo de estas profesionales ⁴¹. Por ello, es de esperar que se trate del colectivo más afectado y con peores consecuencias a todos los niveles; como expone el estudio de María Blanco Daza et al.²⁹ que establece que la categoría profesional de las enfermeras es un factor de riesgo para el desarrollo de trastornos de salud mental.

Trastornos más prevalentes

La salud mental de las enfermeras que han realizado su labor profesional durante la crisis sanitaria se ha visto afectada negativamente y, en consecuencia, debilitada por la situación.

Puesto que el bienestar emocional y psicológico de estas profesionales es esencial para un correcto desempeño de sus funciones y que tendrá efecto de forma indirecta en la calidad de asistencia que se le ofrece a los pacientes ⁴², es importante conocer cuáles han sido las conductas patológicas más extendidas entre las enfermeras.

La gran mayoría de los artículos seleccionados coinciden en que la emergencia sanitaria mundial producida por la COVID – 19 ha supuesto un trauma derivado del aislamiento social, la presión laboral, el riesgo que supone trabajar con pacientes positivos en coronavirus, el temor a contagiar a sus familiares o de contagiarse ellos mismos, o el no poder brindar unos cuidados de calidad por el colapso sanitario. La vivencia de este suceso traumático ha dado lugar a un impacto que se ha reflejado en el aumento de los niveles de estrés, la aparición de síntomas de ansiedad, depresión e insomnio en diferentes grados; que a largo plazo han contribuido al desarrollo de trastornos de estrés postraumático (TEPT) en las enfermeras. Aunque casi todos los autores relacionan estos síntomas con un efecto negativo para el bienestar emocional, Roxana Obando et al.¹⁹ en su artículo destaca que en algunos casos la ansiedad ayuda a una adaptación y afrontamiento más rápido de la situación.

A lo largo de la lectura, hemos observado que la frecuencia de padecer esta sintomatología de salud mental está influida y relacionada en cierto modo por factores como la zona geográfica donde se realizó del estudio, la experiencia laboral de las enfermeras y la unidad en la que se ha trabajado.

En primer lugar, en cuanto a la zona geográfica podríamos decir que los resultados se ven condicionados por la incidencia que la pandemia tuvo en esos países. Por ejemplo, los autores que han estudiado el impacto en las enfermeras de diferentes hospitales chinos concluyen que los trastornos más prevalentes son la depresión seguida de la ansiedad ^{35 – 39} En cambio, en el estudio realizado por Mohammed Ali Zakeri et al.³² en el sur de Irán la ansiedad, el insomnio y el trastorno de estrés postraumático son las patologías más padecidas por las enfermeras iraníes. Resultados similares se obtuvieron de los estudios realizados en diferentes zonas de España, aquí también la ansiedad y el TEPT fueron las patologías más prevalentes ^{21,26,27,29}. Sin embargo, en la investigación llevada a cabo por José Joaquín Mira et al. ²⁴ solo el 5,4% de los participantes sufrieron estrés agudo mientras que el resto presentó una buena adaptación emocional y niveles de malestar psicológico tolerable. Por otro lado, la encuesta realizada por Hidde Heesakkers et al.²⁸ en Holanda obtuvo porcentajes elevados para el padecimiento de ansiedad, depresión y TEPT. Por último, el estudio turco de Merve Murat et al.³⁹ expresa que las enfermeras que trabajaron durante la pandemia habían experimentado niveles elevados de estrés, síntomas de depresión moderada y síndrome de burnout.

Experiencia laboral

En cuanto a la repercusión de la experiencia laboral de las enfermeras en su predisposición a sufrir secuelas a nivel emocional durante la pandemia hemos encontrado multitud de opiniones entre los artículos revisados.

Mayoritariamente coinciden en que las profesionales con menos experiencia en el ámbito asistencial sufrían mayores niveles de estrés que las que llevaban más años trabajados^{31,39}, debido a la inseguridad que les producía ofrecer unos cuidados de menor calidad. A consecuencia, Umit Tokac y Selen Razon³¹ observaron en sus resultados que estas enfermeras con menos experiencia sufrían riesgo más alto de ansiedad, depresión y agotamiento. Del mismo modo, Huan Xiong et al.³⁸ obtuvieron resultados similares en los que exponían que las profesionales con menos experiencia sentían que sus conocimientos no eran suficientes para hacer frente a esta situación y experimentaban sentimientos de incompetencia. Ambos aspectos unidos, hacían que la confianza en sí mismas fuese escasa y tuviese consecuencias negativas a nivel psicológico para ellas.

Por el contrario, Mónica Blanco et al.²⁹ mostraron que la experiencia profesional de las enfermeras no tenía ningún tipo de relación ni era determinante para desarrollar trastorno de estrés postraumático. La justificación de esta afirmación radica en que las enfermeras con menos trayectoria profesional, que normalmente poseen contratos con mayor movilidad de servicio, se adaptan mejor a los cambios inesperados y, las enfermeras más veteranas compensan la peor adaptación a los cambios con más conocimientos²⁹.

Unidad de trabajo

El trabajo de las enfermeras en el entorno sanitario se caracteriza por la diversidad de funciones y especialidades que ofrece cada servicio. Por ello, consideramos de interés conocer si trabajar en diferentes áreas ha influido en el impacto psicológico de las enfermeras.

Los artículos seleccionados que incorporaron este aspecto en su investigación indican que las enfermeras que trabajaron en servicios críticos, emergencias y unidades que trataban pacientes con COVID – 19 presentaban peor salud mental y mayor incidencia de estrés, síntomas de depresión, ansiedad y agotamiento psicológico^{23, 30}. También, los profesionales de las unidades de cuidados intensivos han experimentado un crecimiento en niveles elevados de cansancio físico y emocional, que aumentado a su vez los trastornos mentales y empeorado su calidad de vida personal y profesional de forma preocupante²⁵.

En contra encontramos a Hongling Xie et al.⁴⁰, los cuales exponen en su trabajo que las enfermeras de servicios no críticos chinos presentan mayor nivel de traumatización, angustia psicológica y consecuencias más graves en su bienestar emocional, puesto que no están acostumbradas a tratar con pacientes tan graves ni tenían experiencia en otras pandemias.

Estos autores concluyen con que las enfermeras de servicios críticos poseen más fortaleza emocional, hecho que podrá considerarse un factor protector de su salud mental ⁴⁰.

Por último, en el estudio de Mónica Blanco et al.²⁹ tampoco se obtuvieron resultados que mostrasen que una unidad concreta presentase mayor impacto ni que la atención de pacientes con diagnóstico de coronavirus fuese determinante, como se había visto en los resultados de los artículos citados anteriormente.

Consecuencias en la práctica diaria

Las consecuencias de la pandemia además de provocar malestar emocional en las enfermeras han supuesto cambios en la práctica diaria enfermera, que va desde la indumentaria de trabajo hasta la introducción de nuevos protocolos. Algunos cambios que han afectado a la rutina de trabajo pueden ser la obligatoriedad del uso de equipos de protección individual, la reducción de tiempo de contacto con el paciente por riesgo elevado de contagio, aumento de la ocupación hospitalaria y, por tanto, de la carga de trabajo y en ocasiones de la jornada laboral diaria. En consecuencia, algunos participantes en el estudio de Cristina Moreno Mulet et al.²⁵ expresaron que como resultado de estos cambios se produjo la mecanización del trabajo por la necesidad de realizar las técnicas de forma más rápida y eficiente para evitar superar los tiempos de contacto, hecho que en la mayoría de los casos provocó una deshumanización de los cuidados ofrecidos a los pacientes. Consecuentemente, esto aumentó el malestar anímico y los sentimientos de impotencia y frustración de los enfermeros, al ver tantas limitaciones a la hora de realizar su trabajo adecuadamente y percibir que estaban prestando una atención de poca calidad, un trato de frialdad y para nada individualizada a los pacientes hospitalizados ^{24,25}. Esta frustración añadida al impacto emocional que han sufrido las enfermeras durante la emergencia sanitaria ha dado lugar a un crecimiento en el abandono de la profesión, hecho que Hidde Heesackers et al.²⁸ muestran en su estudio.

Índice de suicidios

Por último y no menos relevante, consideramos de interés comentar cuál ha sido el efecto de la pandemia en las conductas suicidas de los profesionales de enfermería.

A pesar de que los profesionales sanitarios, entre ellos las enfermeras, se consideran un grupo muy vulnerable y de alto riesgo de suicidios debido al rol que desempeñan en la sociedad ^{41,43}, no existen estudios concluyentes sobre la tasa de estos sucesos en un contexto asistencial habitual y mucho menos durante la emergencia sanitaria. Sin embargo, en los estudios consultados pocos incluían esta variable dentro de su investigación. Uno de los artículos que ha integrado el suicidio dentro de sus resultados es el realizado por Andreas Chatzittofis et al.³³ en el cual el 5,7% de los participantes en su cuestionario reconocía haber sufrido tendencias suicidas. También otra investigación realizada en China muestra en sus resultados que un

6,5% de las enfermeras encuestadas había experimentado ideación suicida a causa de la depresión y la ansiedad que habían sufrido a raíz de los brotes iniciales de la pandemia ³⁷.

CONCLUSIÓN

Este trabajo pone de manifiesto cómo ha afectado el aumento de la demanda clínica, el colapso del sistema sanitario y la falta de medios en la salud mental de estas profesionales.

Para concluir, las enfermeras que han trabajado en primera línea se han visto superadas física y emocionalmente provocando un aumento de la percepción de la presión y del estrés que ha dado lugar a la aparición de síntomas ansiosos, depresivos, insomnio, desarrollo de trastornos de estrés postraumático e incluso la aparición de ideas suicidas. Además, se ha observado como la poca experiencia laboral puede considerarse un factor que acentúa el riesgo de aparición de estos trastornos mentales, así como a la disminución de la calidad de los cuidados ofrecidos. Del mismo modo, hemos podido comprobar cómo el servicio en el que se desarrolla la carrera profesional influye en el impacto en la salud mental de sus trabajadores. Por último, es evidente que la pandemia a su vez ha ocasionado cambios muy notables en la práctica diaria de las enfermeras, de los cuales destacan el aumento de la carga y jornada laboral, nuevos protocolos, uso de equipos de protección individual, reducción del tiempo de interacción con los pacientes o aumento de la teleasistencia.

En cuanto a las aplicaciones en la práctica clínica, es importante conocer el estado de salud de las enfermeras y proporcionarles la ayuda y el apoyo necesarios para lograr un óptimo bienestar emocional para que puedan desarrollar su labor de forma adecuada y ofrecer unos cuidados de calidad.

Para finalizar, las limitaciones encontradas durante la revisión de la bibliografía existente podemos destacar la falta de estudios en los que se incluyan las variables, ideación suicida y suicidio en las enfermeras, a raíz de la exposición al coronavirus. También, al tratarse de un tema novedoso y con relevancia en la práctica clínica, consideramos necesario estudiar el impacto de las nuevas olas de la pandemia para mostrar cómo han afectado emocionalmente estos dos años; ya que los artículos encontrados se basan en los efectos de los primeros brotes de la COVID-19. Por lo cual, sería conveniente plantearse futuras investigaciones destinadas a conocer si se ha producido un aumento de la ideación suicida y de los suicidios a consecuencia de esta situación; y, por otro lado, investigar cuál ha sido el impacto global de la actuación en los sucesivos brotes del coronavirus.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Situation report-94 [Internet]. 2020 [Consultado 27 noviembre 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331865/nCoVsitrep23Apr2020-eng.pdf>
2. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias – Ministerio de Sanidad. Enfermedad por Coronavirus, COVID-19 [Internet]. Madrid; [Consultado 27 noviembre 2021]. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/20210115_ITCoronavirus.pdf
3. Ciotti M, Ciccozzi M, Terrinoni A, Jiang WC, Wang CB, Bernardini S. The COVID-19 pandemic. Cri Rev Clin Lab Sci [Internet]. 2020 [Consultado 27 noviembre 2021]; 6:365-388. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/epub/10.1080/10408363.2020.1783198?needAccess=true>
4. Organización Mundial de la Salud. Cronología de la respuesta de la OMS a la COVID-19 [Internet]. Última actualización 29 enero 2021 [consultado 27 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/29-06-2020-covidtimeline>
5. Mojica R, Morales MM. Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. Medicina de Familia SEMERGEN [Internet]. 2020 [Consultado 27 noviembre 2021]; 46(1):65-77. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1138359320301714>
6. Dubey S, Biswas P, Ghosh R, Chatterjee S, Dubey MJ, Chatterjee S, et al. Psychosocial impact of COVID-19. Diabetes Metab Res Rev [Internet]. 2020 [Consultado 1 diciembre 2021]; 14:779-788. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402120301545?via%3Dihub>
7. Rodríguez Quiroga A, Buiza C, Álvarez de Mon MA, Quintero J. COVID-19 y salud mental. Medicine [Internet]. 2020 [Consultado 1 diciembre 2021]; 13(23):1285-1296. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0304541220303097?token=BC55101ACA1834EE740A046A0825EF763E3B6E84B87F9571FAA533C247B3399E05308A5CF80DEFAEF36B843D65483971&originRegion=eu-west-1&originCreation=20211125173908>
8. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet] 2018 [Consultado 1 diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
9. Organización Mundial de la Salud. Documentos Básicos: 48ª Edición [Internet]. Ginebra: OMS; 2014 [Consultado 25 noviembre 2021]. Disponible en:

<https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf?ua=1#page=7>

10. Huguet G. National Geographic. Historia. Grandes pandemias de la historia. [Internet]. EE. UU.: National Geographic Society; 2020 [Consultado 25 noviembre 2021]. Disponible en: https://historia.nationalgeographic.com.es/a/grandes-pandemias-historia_15178
11. Diccionario de la lengua española. Epidemia [Internet]. 23ª ed. Real Academia Española: Madrid: RAE; 2021 [Consultado 25 noviembre 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/epidemia?m=form>
12. Diccionario de la lengua española. Pandemia [Internet]. 23ª ed. Real Academia Española: Madrid: RAE; 2021 [Consultado 25 noviembre 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/pandemia?m=form>
13. Castañeda Gullot C, Ramos Serpa G. Principales pandemias en la historia de la humanidad. Rev Cubana de Pediatría [Internet]. 2020 [Consultado 25 noviembre]; 92. Disponible en: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1183/714>
14. Hu B, Guo H, Zhou P, Shi ZL. Characteristics of SARS-CoV-2 and COVID-19. Nat Rev Microbiol [Internet]. 2021 [Consultado 27 noviembre 2021]; 19(3):141-154. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33024307/>
15. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Situación actual: actualización de casos de COVID [Internet]. Madrid; [Consultado 27 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/situacionActual.htm>
16. Videbeck SL. Enfermería psiquiátrica [Internet]. Barcelona: Wolters Kluwer; 2011 [Consultado 1 diciembre 2021]. Disponible en: <https://elibro-net.sabidi.urv.cat/es/ereader/urv/125305?page=15>
17. Salamanca AB. El aeiou de la investigación en enfermería. 2ª edición. Madrid: Fuden; 2018.
18. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. PLoS Med 2021 [Consultado 29 enero 2022]; 18(3). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003583>
19. Voicu A, Tosaus Catalán P, Ruiz Cuenca V, Sacristán López P, García Villarroya B. Afectación psicológica en el profesional de enfermería durante el Estado de Alarma por la COVID-19. Presencia. [Internet] 2021 [Consultado 27 diciembre 2021]; 17. Disponible en: <http://ciberindex.com.sabidi.urv.cat/index.php/p/article/view/e13222>
20. Obando Zegarra R, Arévalo Ipanaqué JM, Aliaga Sánchez RA, Obando Zegarra M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Index de

- Enfermería. [Internet] 2020 [Consultado 24 diciembre 2020]; 29(4):225-229. Disponible en: <http://ciberindex.com.sabidi.urv.cat/index.php/ie/article/view/e13056>
21. Sobregrau Sagrà P, Aguiló Mir S, Castro Ribeiro T, Esteban Sepúlveda S, García Pagès E, López Barbeito B, et al. Mental health assessment of Spanish healthcare workers during the SARS-CoV-2 pandemic. Across-sectional study. *Comprehensive Psychiatry*. [Internet] 2021 [Consultado 23 diciembre 2021]; 122. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0010440X21000560?via%3Dihub>
 22. Molina Mula J, González Trujillo A, Perelló Campaner C, Tortosa Espínola S, Tera Donoso J, Otero de la Rosa L, Romero Franco N. The emotional impact of COVID-19 on Spanish nurses and potential strategies to reduce it. *Collegian Journal* [Internet]. 2021 [Consultado 28 diciembre 2021]; 5(33) Disponible en: [https://www.collegianjournal.com/article/S1322-7696\(21\)00174-8/fulltext](https://www.collegianjournal.com/article/S1322-7696(21)00174-8/fulltext)
 23. Chen R, Chao S, Chen J, Jen H, Kang X, Kao C et. al. A large-scale survey on trauma, burnout and posttraumatic growth among nurses during the covid-19 pandemic. *Int J Ment Health Nurs* [Internet]. 2021 [Consultado 3 enero 2022]; 30(1): 102-116 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33107677/>
 24. Mira JJ, Carrillo I, Guilaberto M, Mula A, Martín J, Pérez MV, et al. Acute stress of the healthcare workforce during the COVID-19 pandemic evolution: a cross-sectional study in Spain. *BMJ Open* [Internet] 2020 [Consultado 3 enero 2022]; 10(11). Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/10/11/e042555>
 25. Moreno Mulet C, Sansó N, Carrero Planells A, López Deflory C, Galiana L, García Pazo P et al. The impact of the COVID-19 pandemic on ICU healthcare professionals: a mixed methods study. In *J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [Consultado 15 enero 2022]; 18(17). Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/17/9243/htm>
 26. Gázquez Linares JJ, Molero Jurado MM, Martos Martínez A, Jiménez Rodríguez D, Pérez Fuentes MC. The repercussions of perceived threat from COVID-19 on the mental health of actively employed nurses. *Int J Ment Health Nurs* [Internet]. 2021 [Consultado 28 diciembre 2022]; 30(3): 724-732. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/inm.12841>
 27. Martínez Caballero CM, Cárdbaga García RM, Varas Manovel R, García Sanz LM, Martínez Piedra J, Fernández Carbajo JJ, et al. Analysing the impact of COVID-19 trauma on developing post-traumatic stress disorder among emergency medical workers in Spain. *Int J of Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [Consultado 10 enero 2022]; 18(17): 9132. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/17/9132#cite>
 28. Heesakkers H, Zegers M, Van Mol MVC, Van Den Boogaard M. The impact of the first COVID-19 surge on the mental well-being of ICU nurses: A nationwide survey study.

- Intensive Crit Care Nurs [Internet]. 2021 [Consultado 28 diciembre 2021]; 65. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0964339721000239?via%3Dihub>
29. Blanco Daza M, De la Vieja Soriano M, Macip Belmonte S, Tercero Cano MC. Trastornos de estrés postraumático en personal de enfermería durante la pandemia de COVID-19. *Enferm Clin* [Internet]. 2021 [Consultado 28 diciembre 2021]; 32(2): 92-102. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862121002424?via%3Dihub>
30. Gago Valiente FJ, Mendoza Sierra MI, Moreno Sánchez E, Arbinaga F, Segura Camacho A. Emotional exhaustion, depersonalization and mental health in nurses from Huelva: a cross-cutting study during the SARS-CoV2 pandemic. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [Consultado 30 diciembre 2021]; 18(15): 7860. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/15/7860/htm>
31. Tokac U, Razon S. Nursing professionals' mental well-being and workplace impairment during the COVID-19 crisis: a network analysis. *J Nurs Manag* [Internet]. 2021 [Consultado 3 enero 2022]; 29: 1653-1659. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jonm.13285>
32. Zakeri MA, Hossini SM, Zakeri M, Dehghan M. The relationship between frontline nurses' psychosocial status, satisfaction with life and resilience during the prevalence of COVID-19 disease. *Nursing Open* [Internet]. 2021 [Consultado 10 enero 2022]; 8: 1829-1839. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/nop2.832>
33. Chatzittofis A, Karanikola M, Michailidou K, Constantinidou A. Impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of healthcare workers. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [Consultado 15 enero 2022]; 18(4). Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/4/1435>
34. Del Pozo Hercé P, Garrido García R, Santolalla Arnedo I, Gea Caballero V, García Molina P, Ruiz de Viñaspre Hernández R, et al. Psychological impact on the nursing professionals of the Rioja Health Service (Spain) due to the SARS-CoV2 Virus. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [Consultado 15 enero 2022]; 18(2). Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/2/580/htm>
35. An Y, Yang Y, Wang A, Li Y, Zhang Q, Cheung T, et al. Prevalence of depression and its impact on quality of life among frontline nurses in emergency departments during the COVID-19 outbreak. *J Affect Disord* [Internet]. 2020 [Consultado 30 diciembre 2021]; 276: 312-315. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32871661/>
36. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, Wu J et al. Factors associated with mental health outcomes among health care workers exposed to coronavirus disease 2019.

- JAMA Netw Open [Internet]. 2020 [Consultado 15 enero 2022]; 3(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32202646/>
37. Hong S, Ai M, Xu X, Wang W, Chen J, Zhang Q, et al. Immediate psychological impact on nurses working at 42 government-designated hospitals during COVID-19 outbreak in China: a cross-sectional study. Nurs Outlook [Internet]. 2021 [Consultado 28 diciembre 2021]; 69(1): 6-12. Disponible en: [https://www.nursingoutlook.org/article/S0029-6554\(20\)30610-2/fulltext](https://www.nursingoutlook.org/article/S0029-6554(20)30610-2/fulltext)
38. Xiong H, Yi S, Lin Y. The psychological status and self-efficacy of nurses during COVID-19 outbreak: a cross-sectional survey. Inquiry [Internet]. 2020 [Consultado 28 diciembre 2021]; 57. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32900271/>
39. Murat M, Köse S, Savaş S. Determination of stress, depression, and burnout levels of front-line nurses during the COVID-19 pandemic. Int J Ment Health Nurs [Internet]. 2021 [Consultado 30 diciembre 2021]; 30(2): 533-543. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33222350/>
40. Xie H, Cheng X, Cancion X, Wu W, Chen J, Xi Z, Shou K. Investigation of the psychological disorders in the healthcare nurses during a coronavirus disease 2019 outbreak in China. Medicine [Internet]. 2021 [Consultado 28 diciembre 2021]; 99(34). Disponible en: https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2020/08210/Investigation_of_the_Psychological_disorders_in.34.aspx
41. Rahman A, Plummer V. COVID-19 related suicide among hospital nurses; case study evidence from worldwide media reports. Psychiatry Res [Internet]. 2020 [Consultado 28 diciembre 2021]; 291. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165178120314876?via%3Dihub>
42. Villca JL, Moreno RA, Gómez CA, Vargas AA. Influencia de la pandemia del Covid-19 en la Salud Mental de los Trabajadores en salud: Pandemia de COVID-19 y Salud Mental en trabajadores en salud. Gac Med Bol [Internet]. 2021 [Consultado 15 marzo de 2022]; 44(1):75-80. Disponible en: <https://doi.org/10.47993/gmb.v44i1.200>
43. Dutheil F, Aubert C, Pereira B, Dambrun M, Moustafa F, Mermillod M, et al. Suicidio entre médicos y trabajadores de la salud: una revisión sistemática y un metanálisis. PLoS ONE [Internet]. 2019 [Consultado 15 marzo de 2022]; 14(12). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0226361>