




Artículo original

**Prevalencia y factores asociados al estrés laboral en trabajadores
sanitarios del Hospital Pediátrico de Camagüey**

*Prevalence and Factors Associated with Work Stress in Health Workers at
the Pediatric Hospital of Camagüey*

Rolando Rodríguez Puga ¹  

Yasnier Dueñas Rodríguez ² 

Yoánder Pérez Díaz ¹ 

¹Hospital Pediátrico Docente Provincial “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. Camagüey, Cuba.

²Policlínico Universitario “Área Este”. Camagüey, Cuba.

Recibido: 16/10/2022

Aceptado: 2/11/2022

RESUMEN

Introducción: El estrés laboral es un factor de riesgo que altera el estado psicológico de la persona frente a situaciones con alta demanda ocupacional.

Objetivo: Determinar la prevalencia y los factores asociados al estrés laboral en el personal de la salud.

Método: Estudio retrospectivo, longitudinal y descriptivo, realizado en el Hospital Pediátrico Docente Provincial “Dr. Eduardo Agramonte Piña”, durante el periodo enero-diciembre de 2021. El universo y muestra quedaron conformados por 343 trabajadores,



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

una vez aplicados los criterios de selección. Las variables estudiadas incluyeron: grupo etario y sexo, tendencia de estrés laboral en los últimos años, perfil ocupacional, causas de estrés laboral, así como signos y síntomas. El Comité de Ética y el Consejo Científico del hospital dieron su aprobación para el estudio, y se tuvieron en cuenta los principios de la Declaración de Helsinki. Para el procesamiento de datos se empleó SPSS y se expresaron en valores absolutos y porcentajes.

Resultados: De los 343 trabajadores estudiados la prevalencia de estrés resultó de 61,2 %, con predominio del grupo etario de 50-59 años (16,0 %), sexo femenino (39,3 %), con mayor tendencia de casos en 2021 en relación a años anteriores, que afectó principalmente a enfermeros (21,3 %) y médicos (19,8 %), causado entre otros por sobrecarga de trabajo (39,1 %), que ocasionó cefalea (27,7 %) y dificultad para concentrarse (12,5 %).

Conclusiones: El estrés laboral se presentó con alta prevalencia en el ambiente sanitario estudiado, asociándose a determinados factores como la sobrecarga de trabajo.

Palabras clave: estrés laboral; factores de riesgo; personal de salud.

ABSTRACT

Introduction: Work stress is a risk factor that alters the psychological state of a person in situations with high occupational demand.

Objective: Determine the prevalence and factors associated with work stress in health personnel.

Methods: A retrospective, longitudinal and descriptive study was carried out at the Pediatric Hospital of Camagüey, from January to December, 2021. The universe and sample were made up of 343 workers, once the selection criteria were applied. The variables studied included: age group and sex, trend of work stress in recent years, occupational profile, causes of work stress, as well as signs and symptoms. The Ethics Committee and the Scientific Council of the hospital approved the study, and the principles of the Declaration of Helsinki were taken into account. SPSS was used for data processing and they were expressed in absolute values and percentages.

Results: Stress prevailed in 61,2 % of the 343 workers studied; the age group between 50 and 59 years predominated (16,0%); female sex (39,3 %), with a higher trend of cases in 2021, in comparison with previous years, which mainly affected nurses (21,3 %) and doctors (19,8 %). The main reason, among others, was work overload (39,1%), which caused headache (27,7 %) and difficulty to concentrate (12,5 %).

Conclusions: Work stress had a high prevalence in the health environment studied, being associated with certain factors such as work overload.



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

Keywords: work stress; risk factors; health personnel.

Introducción

El estrés, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como “la respuesta general del organismo ante cualquier estímulo estresor o situación estresante”.⁽¹⁾ Por consiguiente, el estrés laboral (EL) es un factor de riesgo que altera el estado psicológico de la persona, al crear situaciones y respuestas de tipo emocional, cognitivo, fisiológico y del comportamiento frente a situaciones con alta demanda laboral que sobrepasa los recursos personales y del trabajo, con pérdida del control y consecuencias en la salud de los trabajadores.⁽²⁾

Dentro de los factores reconocidos por la propia OMS se incluyen un trabajo monótono o desagradable, el volumen excesivo o escaso de trabajo, la falta de participación o control en la toma de decisiones, la promoción laboral ineficiente, los sistemas de evaluación tediosos, el no contar con un papel definido en el trabajo, el estar bajo una supervisión inadecuada o tener malas relaciones con los compañeros, entre otros.⁽³⁾

Según *Mejía Ramos* y otros,⁽⁴⁾ la Organización Internacional del Trabajo (OIT) afirma que hasta el 60 % de los días laborales perdidos, son debidos al estrés, con estudios demostrados en países desarrollados, como Japón y Taiwán. En América Latina el tema se ha analizado en territorios como Chile donde una investigación mostró que los trabajadores sometidos a factores estresantes laborales tienen mayor probabilidad de padecer sintomatología mental, como la depresión; en Perú y Colombia una de las consecuencias más comunes, el Síndrome de Burnout, ha sido mostrado como una consecuencia del alto EL.

Cuando las actividades cotidianas, incluido el trabajo, sobrepasan las capacidades de manejo, surge la situación de descontrol y la incapacidad para dar respuesta, lo que puede afectar el estado de salud física y mental; por el contrario, si se reciben las exigencias y se dispone de recursos necesarios para afrontarlas, surge una sensación gratificante, por hacer frente a los desafíos de la vida.⁽⁵⁾

Según *Paris Lambert*⁽⁶⁾ todas las profesiones y actividades ocupacionales generan algún grado de estrés, pero el trabajo vinculado con la atención de la salud se caracteriza por algunos estresores únicos, como resultado de una actitud de intensa dedicación al cuidado de la vida de los demás. El compromiso por la vida, las relaciones afectivas con el enfermo y su familia, y las características propias de las instituciones sanitarias colocan a los trabajadores de la salud en una situación de profundo agotamiento emocional que genera aislamiento, depresión, negación de las dificultades, que se traducen en altas tasas de EL.



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

En tal sentido *García García y otros*⁽⁷⁾ plantean que cuando se habla de estrés, se hace referencia a un conjunto de reacciones fisiológicas que presenta una persona cuando se encuentra en un estado de tensión nerviosa, producto de situaciones en el ámbito laboral o personal: exceso de trabajo, ansiedad, situaciones traumáticas que se estén viviendo, fundamentalmente en el ámbito de la atención sanitaria, los trabajadores de la salud constituyen el grupo más vulnerable.

Sánchez Gómez y otros⁽⁸⁾ refieren que la persistencia del individuo ante los agentes estresantes durante meses o años, traduce enfermedades de forma más permanente, con mayor impacto y gravedad. El estrés genera inicialmente alteraciones fisiológicas, pero su permanencia crónica conlleva a serias alteraciones de carácter psicológico y falla de órganos blancos vitales. Dentro de estas afecciones se encuentran: dispepsia, gastritis, ansiedad, accidentes, insomnio, colitis, cefalea y migraña, depresión, agresividad, disfunción familiar, trastornos sexuales, disfunción laboral, hipertensión arterial, infarto al miocardio, entre otras.

De acuerdo con *Lara Ruiz y otros*⁽⁹⁾ el estrés laboral es un tema que constituye un reto por conocer e intervenir, dado que la globalización económica, trae consigo cambios en las maneras de organizar el trabajo; se incrementan las exigencias del desempeño, en concordancia con los avances; se aumentan las jornadas laborales; se disminuyen o suprimen las pausas de recuperación, inclusive las de alimentación y se invierte menos en el mejoramiento de las condiciones de trabajo, lo que puede influir negativamente en la salud física y mental de la población trabajadora.

Los trabajadores de la salud del Hospital Pediátrico Docente Provincial “Dr. Eduardo Agramonte Piña” de Camagüey se han enfrentado y enfrentan a situaciones generadoras de tensión, como por ejemplo la COVID-19, y debido a ello las jornadas extendidas, elevada demanda asistencial, temor al contagio, entre otros, durante un prolongado periodo.

A pesar de estar perfectamente identificada en el banco de problemas de la institución, la necesidad de realizar investigaciones relacionadas con la determinación del EL continúa vigente, por lo que se decide realizar la presente investigación con el objetivo de determinar la prevalencia y los factores asociados al estrés laboral en el personal de la salud.

Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo, longitudinal, descriptivo y transversal, en el Hospital Pediátrico Docente Provincial “Dr. Eduardo Agramonte Piña” de Camagüey, con el objetivo de determinar la prevalencia y los factores asociados al estrés laboral en el personal de la salud durante el periodo de enero a diciembre de 2021. Del universo de



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

343 pacientes fue seleccionada una muestra de igual número, al cumplir en su totalidad con los criterios de selección, que consistieron en:

Criterios de inclusión: Trabajador de la salud con permanencia mínima de dos años en el centro asistencial, laboralmente activo en ese tiempo, con disposición para participar en la investigación previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Trabajador con permanencia en la institución menor de dos años, de licencia o algún otro tratamiento salarial o que no estuviese dispuesto a participar en el estudio.

De los 343 trabajadores objetos de estudio, 210 presentaron una que otra cifra de estrés laboral (61,2 %) una vez aplicado el test diseñado por Villalobos, que contiene un total de 31 preguntas, con respuestas tipo ítems que van desde una puntuación de 1 punto (nunca), hasta 3 puntos (siempre). Mientras más alta resulta la puntuación mayor es el grado de exposición a estrés ocupacional del trabajador. Las preguntas están intencionadas a identificar la frecuencia de presentación de determinada manifestación en los últimos meses, al evaluar síntomas significativos que se relacionan directamente con reacciones de estrés en los trabajadores. Se orienta a la evaluación de cuatro categorías definidas en torno a la presencia, frecuencia e intensidad de las manifestaciones de estrés, que incluyen síntomas fisiológicos relacionados con el comportamiento social, manifestaciones intelectuales y laborales y la última categoría que incluye la presencia de manifestaciones psicoemocionales.

Fueron analizadas las variables: grupo etario que comprendió los conjuntos de 20-29 años, 30-39, 40-49, 50-59 y 60 años y más, sexo en masculino o femenino atendiendo a los genitales al nacimiento, tendencia de estrés laboral en los últimos años representado según entrevista a los trabajadores para obtener tiempo del comienzo de los síntomas que clasifican como EL, perfil ocupacional según área del hospital y actividad que realiza, causas de estrés laboral obtenidas de manera individual mediante encuesta, así como signos y síntomas referidos por los trabajadores.

El test aplicado constituyó el registro primario de información, entretanto para el secundario se utilizó la encuesta. El procesamiento de los datos se realizó mediante el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS), versión 24.0 en computadora Pentium V, obteniendo valores absolutos y porcentajes como medidas de resumen, mientras los resultados se presentaron en forma de textos, 1 tabla en la que se entrecruzaron las variables grupo etario y sexo y 4 figuras.

El estudio fue aprobado por el Consejo Científico, el Comité de Ética del hospital. La confidencialidad de los datos se mantuvo mediante la codificación de las variables, siendo accesibles únicamente para los investigadores. La información obtenida no se empleó para otros fines ajenos a la investigación y se siguieron los principios de la Declaración de Helsinki.



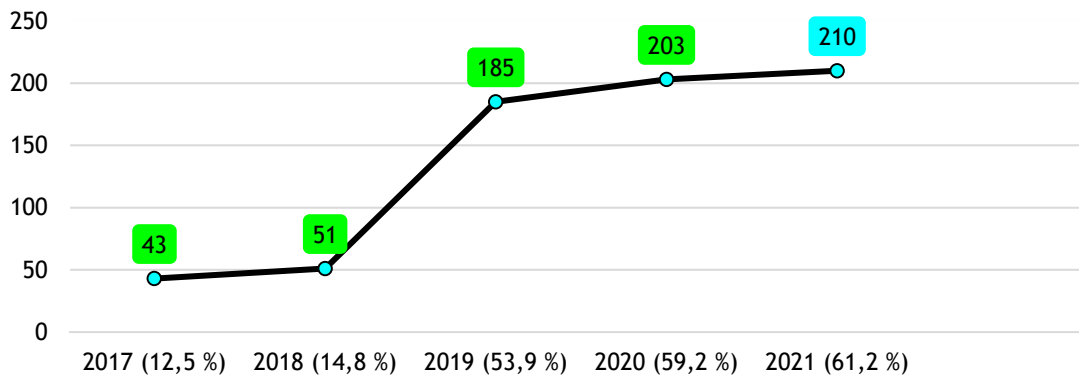
Resultados

En la tabla 1 se distribuyó el total de trabajadores según grupo etario y sexo, con predominio de las edades comprendidas entre 50-59 años (16,0 %) en los que presentaron estrés laboral, mientras las mujeres adquirieron el valor más representativo (39,3 %).

Tabla 1. Distribución del total de trabajadores afectados por estrés laboral según grupo etario y sexo

| Grupo etario (años) | Sexo masculino | | | | Sexo femenino | | | | Total | | | |
|---------------------|----------------|------|--------|------|---------------|------|--------|------|---------|-------|--------|------|
| | General | | Estrés | | General | | Estrés | | General | | Estrés | |
| | No | % | No | % | No | % | No | % | No | % | No | % |
| 20-29 | 32 | 9,3 | 12 | 3,5 | 33 | 9,6 | 21 | 6,1 | 65 | 18,9 | 33 | 9,6 |
| 30-39 | 25 | 7,3 | 14 | 4,1 | 31 | 9,1 | 25 | 7,3 | 56 | 16,4 | 39 | 11,4 |
| 40-49 | 38 | 11,1 | 18 | 5,2 | 40 | 11,7 | 28 | 8,2 | 78 | 22,8 | 46 | 13,4 |
| 50-59 | 30 | 8,7 | 16 | 4,7 | 56 | 16,3 | 39 | 11,3 | 86 | 25,0 | 55 | 16,0 |
| 60 y más | 26 | 7,6 | 15 | 4,4 | 32 | 9,3 | 22 | 6,4 | 58 | 16,9 | 37 | 10,8 |
| Total | 151 | 44,0 | 75 | 21,9 | 192 | 56,0 | 135 | 39,3 | 343 | 100,0 | 210 | 61,2 |

La tendencia de estrés laboral en los últimos años quedó representada en la figura 1, obteniendo mayor prevalencia de casos en el año 2021 (61,2 %), al constatar manifestaciones que en periodos anteriores no se habían presentado.



Nota: Los porcentajes fueron calculados atendiendo al total muestral (343), sin alcanzar el 100 % en la sumatoria, ya corresponden a manifestaciones referidas en años anteriores por los pacientes estudiados.

Fig. 1. Distribución de los trabajadores según tendencia de estrés laboral en los últimos años.

La figura 2 contiene la totalidad de los trabajadores por perfil ocupacional, dentro de los que se incluyen el personal de enfermería (21,3 %), médicos (19,8 %) y trabajadores de servicio (6,4 %).



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-NonComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

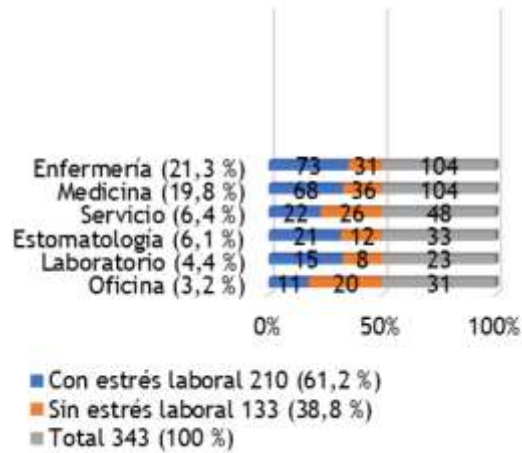


Fig. 2. Distribución de los trabajadores que padecen estrés según perfil ocupacional.

El 39,1 % de los trabajadores con estrés laboral (figura 3) refirió sobrecarga de trabajo, a la vez que el 33,5 %, aludió trabajar a ritmo rápido, con presión de tiempo y repercusión en el hogar y la familia (24,5 %).

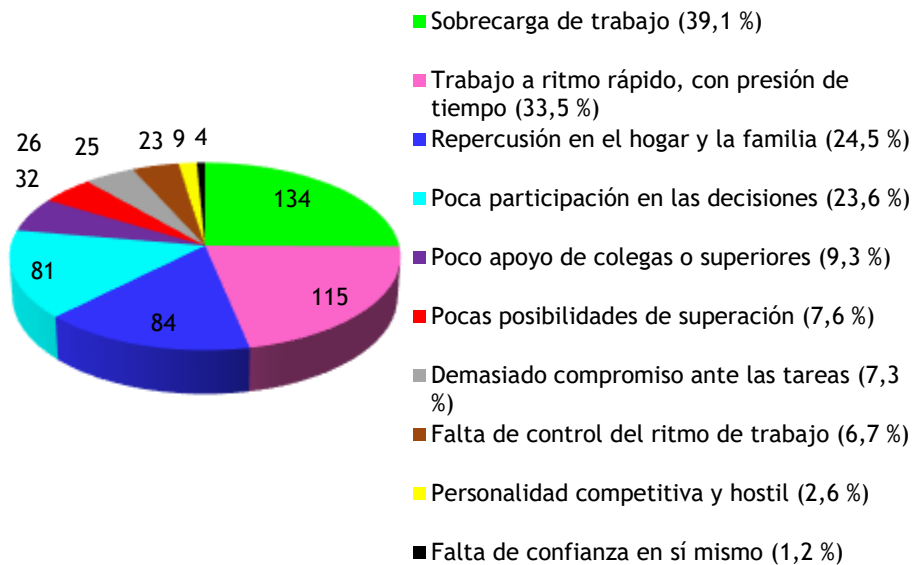
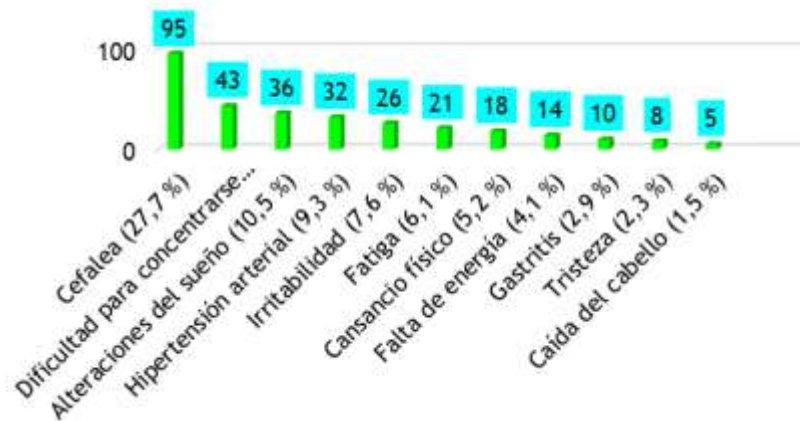


Fig. 3. Distribución del total de trabajadores según causa de estrés laboral.



La cefalea (27,7 %) y la dificultad para concentrarse (12,5 %) se encuentran dentro de los signos y síntomas más sobresalientes (Fig. 4) puestos de manifiesto por los trabajadores estudiados.



Nota: Los porcentajes en la figura 4 fueron obtenidos en relación a la muestra (343), sin lograr el 100 %, ya que un mismo paciente manifestó más de un signo o síntoma.

Fig. 4. Distribución de los trabajadores según signos y síntomas de estrés referidos.

Discusión

El estrés es un trastorno biopsicosocial que afecta hoy a la población mundial, como consecuencia de una sociedad globalizada que exige y demanda cada día individuos aptos y capacitados para afrontar y solventar cada una de los problemas de índole laboral, social y emocional que se presenten.⁽¹⁰⁾

En el presente estudio, al analizar el comportamiento del EL según grupo etario y sexo, se encontró predominio general de la población femenina, en el grupo de edades de 50 a 59 años de edad; de cuales el estrés se presentó en el 61,2 % de ellos, siendo predominante en el sexo femenino del mismo grupo etario. Estos resultados son similares a los obtenidos por *Alvarado Carrasco* y otros⁽¹¹⁾ quienes señalan que cerca del 40,0 % de los consultados cumplió con los criterios para padecer de algún tipo de trastorno. No obstante, *Betancourt Delgado* y otros⁽¹²⁾ aunque señalan predominio del sexo femenino, encuentran predominio del grupo etario de 30-40 años de edad. Los autores atribuyen el hallazgo obtenido debido al mayor número de población femenina en los servicios de salud, y en los últimos años con tendencia al envejecimiento poblacional, lo que está en relación directa a la edad predominante, donde cada vez es



más la población en edades avanzadas de la vida en los servicios laborales con menos capacidad de afrontamiento a las tareas indicadas.

Al analizar la distribución de los trabajadores según tendencia de estrés laboral en los últimos años se observa un incremento en el último año 2021. Resultados similares se obtiene en otros estudios consultados como el propio *Alvarado Carrasco y otros*⁽¹¹⁾ y *Dosil Santamaría y otros*⁽¹³⁾. Estos datos se consideran en gran medida están motivados por la presencia de la pandemia de COVID-19 que azotó a la población con su oleada de terror, pero con mayor impacto en la población laboral del sector de la salud, por el estrés mantenido y la tensión por el miedo a la enfermedad y las consecuencias asociadas.

En relación al perfil mayormente afectado por el estrés, las enfermeras y médicos ocupan los primeros escaños, pues constituyen el personal que más se encuentra expuesto a los eventos desencadenantes de estos.⁽¹⁴⁾ Según datos del Centro de Excelencia en Investigación en Salud Mental en Colombia⁽¹⁵⁾ los médicos son los más afectados para todos los trastornos estudiados, seguidos por otros profesionales en los que destaca el grupo de los enfermeros. *Bueno Ferrán y otros*⁽¹⁰⁾ reflejan similares resultados a los del presente estudio.

Dentro de las causas se encuentran varios elementos que pueden ser divididos en los relacionados con el individuo y los asociados a las condiciones del pues laboral. En la presente investigación se observó predominio de las causas relacionadas con la sobrecarga de trabajo y el ritmo acelerado de la misma. En esta vertiente se coincide con otros estudios.^(7,8) No obstante, *Navinés Pérez y otros*⁽¹⁵⁾ asocian la enfermedad a otras causas mayormente relacionadas con las condiciones de salud de los enfermos, más que con las condiciones del entorno laboral. Los autores convienen en señalar que una de las principales relaciones encontradas en la población objeto de estudio fueron las relacionadas con el ambiente laboral, con las horas de trabajo superiores a las 8 horas y las condiciones de estrés mantenido en este tiempo.

Dentro de los síntomas y signos referidos sobresalen la cefalea y la dificultad para la concentración; datos que no concuerdan con otros estudios consultados que señalan síntomas como ansiedad y depresión.^(16,17,18) Varios autores,^(11,19,20) de igual manera aluden síntomas relacionados con la esfera psicoafectiva como la depresión, el insomnio y el cansancio.

El presente estudio alcanza a explorar algunos aspectos relacionados con el estrés laboral, y utiliza variables que son de gran utilidad para a punto de partida planificar otras investigaciones en beneficio de la salud del trabajador, lo cual resulta un logro, a la vez que no existen antecedentes de estudios similares en la institución, y muy pocos en los demás hospitales de la provincia, lo que constituye una limitante a tener en cuenta.

Se concluye que, el estrés laboral se presentó con alta prevalencia en el ambiente sanitario estudiado, asociándose a determinados factores como la sobrecarga de trabajo y el trabajo a ritmo rápido, con presión de tiempo.



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

Finalmente, se recomienda aplicar test para identificar estrés en los trabajadores, ya sea por servicios o departamentos hospitalarios y obtener de esta forma el perfil individual y colectivo con mayor precisión en las áreas que generan más estrés en relación a otras.

Esto puede contribuir al diseño, implementación y evaluación de estrategias que coadyuven a mejorar el enfrentamiento del estrés, y evitar la afectación del desempeño del trabajador, trayendo consigo mejor competitividad organizacional.

Referencias bibliográficas

1. Herrera Covarrubias D, Coria Avila GA, Muñoz Zabaleta DA, Graillet Mora O, Aranda Abreu GE, Rojas Durán F, *et al.* Impacto del estrés psicosocial en la salud. Rev Neurobiol. 2017 [acceso: 11/10/2022]; 8(17):118-26. Disponible en: <https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2017/17/Herrera/HTML.html>
2. Smith Darnig S, Charmaine Mullins J, Dyal MA, DeJoy DM. Stress, burnout and diminished safety behaviors: an argument for Total Worker Health® approaches in the fire service. J Safety Res. 2020 [acceso: 11/10/2022]; 75(1):189-95. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/article/PMC8509082/#_ffn_sectitle
3. Organización Internacional del Trabajo (OIT). Estrés en el trabajo: Un reto colectivo. Ginebra. 2016 [acceso: 11/10/2022]; 1(1). Disponible en: https://www.ilo.org/safework/info/publications/WCMS_466549/lang-es/index.htm
4. Mejía Ramos Ch, Chacon JI, Enamorado Leiva OM, Garnica LR, Chacón Pedraza SA, García Espinosa YA. Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. Rev Asoc Esp Espec Med Trab. 2019 [acceso: 11/10/2022]; 28(3):204-11. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000300004&lng=es.
5. Costa Rica. Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (MTSS). Consejo de Salud Ocupacional (CSO). Estrés en el trabajo. San José, Costa Rica. 2016 [acceso: 11/10/2022]; 2(1). Disponible en: <https://www.mtss.go.cr/elministerio/consejostripartitosydialogosocial/%20consejo-de-salud-ocupacional/consejo-salud-ocupacional.html>
6. Paris Lambert LE. Estrés laboral en trabajadores de la salud. Rev Teseo. 2015 [acceso: 11/10/2022]; 12(5). Disponible en: <https://uai.edu.ar/media/109543/paris-estres->



[laboral.pdf&ved=2ahUKEwii5q2N2OL6AhXjRDABHZi1AuYQFnoECAGQAQ&usg=AOvVaw04gpEXq29u-sg4RUij9SUs](#)

7. García García P, Jiménez Martínez AA, Hinojosa García L, García Castillo GN, Cano Fajardo LE, Abeldaño Zúñiga RA. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia COVID 19. Rev. Salud Pública. 2020 [acceso: 11/10/2022]; 18(12):65-73. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>
8. Sánchez Gómez LN, Tique Arango MA. Caracterización del estrés en el proceso de medicina laboral de la Empresa CODESS. Facultad de Ciencias Empresariales. Programa Administración en Salud Ocupacional. Repositorio institucional. 2018 [acceso: 11/10/2022]; 21(14). Disponible en: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/6061/1/UVD-TSO_SancheGomezLudyNayiber_2018.pdf&ved=2ahUKEwj8_4LU2-L6AhUrbTABHT-bA6AQFnoECBIQAQ&usg=AOvVaw3C-7TjlcV5jhzYykCQ7N0v
9. Lara Ruiz A, Otero Aparicio MJ, Manzano Santamaría N, Fidalgo Vega M, Vega Martínez S, Pérez Bilbao J. Orientaciones para evaluar los factores de riesgo psicosocial (edición ampliada 2015). Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en Trabajo (INSHT). Madrid, España. 2015 [acceso: 11/10/2022]. Disponible en: <http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FICHAS%20DE%20PUBLICACIONES/EN%20CATALOGO/PSICOSOCIOLOGIA/Maqueta%2018%204%20Angel%20lara.pdf>
10. Bueno Ferrán M, Barrientos Trigo S. Cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud. Rev. Enfermería Clínica. 2020 [acceso: 11/10/2022]; 25(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/article/PMC7229967/>
11. Alvarado Carrasco CR, Rojas Reyes JD. Estrés en profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia Covid-19 de un Hospital de Essalud, Callao-2020. Repositorio institucional (UCH). 2020. [acceso: 11/10/2022]; 22(3). Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UUCH_ff057a54e5f477822663e29153b6e34c
12. Betancourt Delgado MT, Domínguez Quijije WF, Peláez Flores BI, Herrera Velázquez MdR. Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la pandemia de COVID-19. Revista Científica Multidisciplinaria. 2020. [acceso: 11/10/2022]; 4(3):41-50. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/308>
13. Dosil Santamaría M, Ozamiz Etxebarria N, Redondo Rodríguez I, Jaureguizar Albondiga-Mayor J, Picaza Gorrochategui M. Impacto psicológico del COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. Rev. psiquiatr. salud



- ment. 2020. [acceso: 11/10/2022]; 14(2):106-12. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-192573>
14. Centro de Excelencia en Investigación en Salud Mental. El 40 % del personal de salud en Colombia padece trastornos por la pandemia. CESISM. 2020 [acceso: 11/10/2022]; 2(1). Disponible en: <https://www.ces.edu.co/noticias/el-40-del-personal-de-salud-en-colombia-padece-trastornospor-la-pandemia-cesism/>
 15. Navinés Pérez R, Martín Santos R, Olivé V, Valdés M. Estrés laboral: Implicaciones para la salud física y mental. Medicina Clínica. 2016 [acceso: 11/10/2022]; 146(8):359-66. Disponible en: <https://medes.com/publication/108970>
 16. López López IM, Noroña Salcedo DR, Vega Falcón V. Estrés laboral en trabajadores de atención prehospitalaria durante la pandemia de COVID-19. Rev Cuba Reumatol. 2022 [acceso: 11/10/2022]; 24(1):e271. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962022000100010&lng=es.
 17. Portero de la Cruz S, Cebrino Cruz J, Vaquero Abellán M. Estrés laboral en profesionales de Enfermería de un hospital de tercer nivel. Rev Metas Enferm. 2016 [acceso: 11/10/2022]; 19(3):27-32. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80892/estres-laboral-en-profesionales-de-enfermeria-de-un-hospital-de-tercer-nivel>
 18. Agüero Moreira M, Pérez Fernández T, Troz Parra IP. Principales patologías que generó el estrés laboral durante la pandemia de COVID-19, en el personal de salud. Rev. méd. sinerg. 2022 [acceso: 11/10/2022]; 7(4):e793. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/793>
 19. Toalongo Gallegos MM. Prevalencia del estrés laboral en trabajadores de la salud del primer nivel de atención que laboran en el Centro de Salud Tipo C Nabón y sus manifestaciones clínicas presentes en los últimos seis meses. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca (UCUENCA). 2021 [acceso: 11/10/2022]; 29(12). Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36377>
 20. Cares Paredes J, Cid MJ, Delgado G, García C, Luengo C. Estrés laboral y precepción de síntomas de enfermedad cardiovascular en trabajadores de la Región del Ñuble, Chile. Rev Asoc Esp Espec Med. 2021 [acceso: 11/10/2022]; 30(4):407-17. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552021000400407&lng=es

Conflicto de intereses



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.

Los autores declaran que no tienen conflictos de intereses.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga, Yoánder Puga, Yoánder Puga.

Curación de datos: Yoánder Puga, Yoánder Puga, Yoánder Puga.

Análisis formal: Rolando Rodríguez Puga, Yasnier Dueñas Rodríguez.

Investigación: Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga, Yoánder Puga.

Metodología: Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga, Yoánder Puga.

Supervisión: Rolando Rodríguez Puga, Yasnier Dueñas Rodríguez.

Validación: Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga, Yoánder Puga.

Visualización: Rolando Rodríguez Puga, Yasnier Dueñas Rodríguez.

Redacción-borrador original: Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga, Yoánder Puga.

Redacción-revisión y edición: Rolando Rodríguez Puga, Yoánder Puga, Yoánder Puga.



Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.