

Impacto en la salud mental de profesionales de salud expuestos a COVID-19 durante atención de pacientes.

Torres Aguilar Roberto¹, Ramírez Jaramillo Julissa Gisela¹, Barreto Cruz Mariana¹, Vargas Fernández Merari¹, Limón González Aleida Marianela¹, Barreto Arias Ma. Eugenia¹, Vergara Hernández Lourdes Alejandra¹.

¹Universidad de Guanajuato

r.torresaguilar@ugto.mx¹ jg.ramirezjaramillo@ugto.mx¹ m.barretocruz@ugto.mx¹ m.vargasfernandez@ugto.mx¹
am.limongonzalez@ugto.mx¹ mbarreto@ugto.mx¹ la.vergara@ugto.mx¹

Resumen

La pandemia por COVID-19 ha representado cambios a nivel personal y laboral para los trabajadores de la salud, particularmente a los de primera línea de atención, como son el personal médico y de enfermería, ampliando su vulnerabilidad para padecer un desgaste emocional y psicológico que puede derivar en un problema mental permanente, mismo que afecta de manera significativa su calidad de vida y el desarrollo de una práctica profesional de calidad.

Ante ello, se presenta como objetivo de esta revisión sistemática el abordar el impacto en la salud mental del personal de salud que atendió a pacientes con SAR-COVID-19 en instituciones de salud reportado en la evidencia científica, con la finalidad de sensibilizar de la importancia de implementar acciones preventivas y correctivas a favor de la salud mental del personal de salud.

Palabras clave: Salud Mental; Personal de Salud, COVID-19.

Introducción

La salud mental según la Organización Mundial de la Salud (2022), es el estado de bienestar emocional, psicológico y social que permite a las personas enfrentar los momentos de estrés, desarrollar habilidades, aprender y trabajar adecuadamente; misma que puede ser afectada por diversos factores, tales como los biológicos y ambientales, los estilos y experiencias de vida, las condiciones sociales, entre otros.

Dicha afectación se presentó a partir de diciembre de 2019 con la pandemia generada por el virus SARS-CoV-2, que produce una enfermedad altamente infecciosa que afecta principalmente el aparato respiratorio, con alteraciones en el digestivo y nervioso, y que puede llegar a ser mortal. Se transmite a través de microgotas en el aire, que se generan al hablar, toser o estornudar, mismas que pueden mantenerse en las superficies y/o cuerpos de las personas por varias horas y contagiarse por contacto con zonas contaminadas y llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos.

En México los primeros casos se presentaron en marzo de 2020, cuya respuesta gubernamental fue un confinamiento en los hogares y la sana distancia, trasladándose las actividades escolares y productivas a escenarios virtuales, teniendo excepciones en amplias actividades que por su naturaleza requieren de la presencialidad, como es el caso del sector salud.

Es así, que los trabajadores del sector salud tales como el personal médico, de enfermería, trabajadores sociales, de laboratorio y rayos X, intendencia, administrativos entre otros, tuvieron la necesidad de aplicar diversos protocolos que incluían el uso de equipo de protección personal por largas jornadas de trabajo, tener un aumento acelerado y exponencial en la carga laboral y exposición directa con pacientes infectados por SARS-CoV-2.

Particularmente, el personal de enfermería y médico se encontraron brindando cuidados y atención en las primeras líneas de acción, dentro de las áreas de urgencias y áreas especiales de covid (covitarios), generándoles una amplia afectación a sus condiciones de salud derivados por la exposición prolongada a

aerosoles, el contagio de la enfermedad y la muerte, estas últimas dentro de los primeros lugares a nivel mundial.

No obstante, las consecuencias para el personal de salud no se limitaron a cuestiones orgánicas, teniendo repercusiones amplias en sus relaciones familiares y sociales derivadas de los cuidados y protocolos al estar en contacto con pacientes infectados; sino además repercusiones en su salud mental derivados de su actividad laboral, ajustes en las relaciones interpersonales y secuelas por el contagio de SARS-CoV-2.

Ante lo expuesto, el presente artículo realiza una revisión que aborda la evidencia científica sobre la influencia de la pandemia del SARS-CoV-2 en la salud mental del personal de salud que estuvo al frente del cuidado de las personas que se han enfermado durante la misma.

Metodología

Se realizó una revisión a partir de una búsqueda en las bases de datos de Pubmed y EbscoHost, empleando los siguientes términos en español: (COVID-19) AND (SALUD MENTAL) AND (PERSONAL DE SALUD) y los términos en inglés: (COVID-19) AND (MENTAL HEALTH) AND (HEALTH PERSONNEL) y sus respectivas variaciones según los *Medical Subjects Headings* (MeSH).

Los artículos fueron seleccionados utilizando los siguientes criterios de elegibilidad: 1) artículos científicos con metodología cualitativa y cuantitativa; 2) artículos originales en revistas arbitrada e indexadas; 3) publicados desde enero 2020 a julio 2022; 4) disponibles en idioma español e inglés; 5) texto completo y gratuito y; 6) que abordaran el tema de investigación. Se excluyeron los artículos dirigidos a pacientes, personal de limpieza, personal de mantenimiento.

La revisión, clasificación y síntesis de los artículos seleccionados se realizó mediante la elaboración de una matriz de datos que incluía nueve categorías: 1) autores; 2) título; 3) estudio; 4) diseño de investigación; 5) resultados principales; 6) discusión; 7) dirección electrónica; 8) aporte a la pregunta de investigación y 9) referencia.

La búsqueda se realizó del 28 de junio al 03 de julio 2022, el número de artículos encontrados fue de 2328, posteriormente se aplicaron los criterios de elegibilidad identificando 1795 artículos, de los cuales se eliminaron 5 que se encontraban repetidos. Finalmente, se incluyeron únicamente aquellos que abordaban el tema de investigación, resultando un total de 130 artículos para el análisis en la revisión (Figura 1). La presentación de resultados fue por medio de estadística descriptiva.

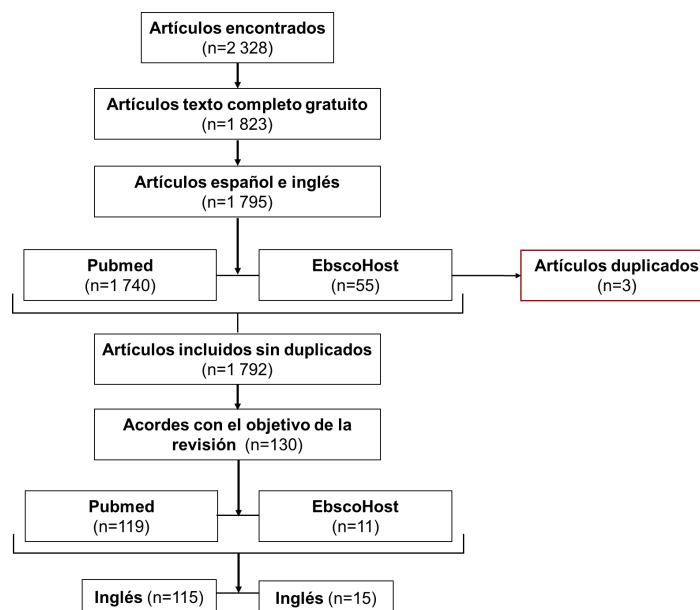


Figura 1. Descripción del proceso de selección de la información recopilada mediante la estrategia de búsqueda.

Resultados

Las investigaciones publicadas en el periodo de confinamiento y pandemia muestran puntos fundamentales que impactan en la salud mental del personal de salud.

En el principio de la pandemia, el miedo y desconocimiento sobre la enfermedad fueron las principales fuentes de preocupación y estrés a la hora de afrontar el escenario sanitario para el personal de salud (Atashi V, Abolhasani S, Afshari A., 2022), seguido del miedo al contagio personal y posterior a sus colegas, este último con influencia negativa en la calidad de respuesta sanitaria (Du, Dong, Wang, Yuan, Fu, Zhang, Liu, Zhang, Yin & Qin, Bouey, 2020).

Se identificó que los trabajadores de la salud que demuestran inseguridad, preocupación y ansiedad en la atención al paciente con Covid-19 son mayormente profesionales sin experiencia y recién titulados, que tienen escasez y/o hacen uso inadecuado de equipo de protección personal (Rodrigues, Lima & Lopes, 2022).

En Asia, (Azoulay et al, 2020; Mijung et al, 2021; Oladunjoye & Oladunjoye, 2020) se presenta a el número creciente de casos nuevos, la carga de trabajo abrumadora, falta de tratamiento farmacológico, falta de apoyo social, falta de comunicación, falta de formación profesional en determinados aspectos, medida desadaptativa y sensación mediática sobre la pandemia, así como falta de equipo de protección personal (EPP) y falta de seguridad laboral, como factores de riesgo predisponentes para las enfermedades mentales en el personal de salud.

Estas deficiencias económicas, laborales y sociales pueden atraer predisposiciones de alteraciones mentales, tales el caso de Qatar, donde el enfrentarse a estas condiciones epidémicas ha implicado un 20% en riesgo de incidencia de depresión mayor en los trabajadores de salud de primera línea que laboraban en las condiciones y escenarios antes expuestos (Wadoo et al, 2021).

De igual manera, se han citado seis aspectos críticos que llevan al agotamiento mental del personal de salud en Colombia, que son las altas demandas de trabajo y la falta de control, desconexión entre los valores individuales y los de la organización, recompensas insuficientes, sobrecarga de laboral, aislamiento de la comunidad, y por último injusticias y desigualdades entre el personal (Urbiña-Villarraga, Velandia-Puerto, Gómez-Lora, Cañón-Ramírez, Vargas-Montoya & Harnache-Bustamante, 2021).

Estas desigualdades generan descontento, mismos que se explican por personal que recibe apoyos económicos y sociales sin estar expuestos a riesgos, en comparación del personal de salud en primera línea, quienes se encuentran agotados y obligados a trabajar en pésimas condiciones de trabajo (Liberaty y col, 2021).

Dichas desigualdades son más amplias en mujeres, que a su vez son el mayor porcentaje de personal sanitario, ya que presentan mayores condiciones de desigualdad económica-laboral, el acoso laboral, sexual, actitudes discriminatorias; además de ser las principales encargadas del cuidado del hogar, la crianza de los hijos, el cuidado de la familia, aunado a la preocupación por evitar el contagio y transmisión comunitaria del virus, el agotamiento laboral y la sobrecarga de trabajo que conlleva la pandemia.

Sandoval, Themis, Delgado & Aura (2020) encontraron una afeción del rol en más del 50% de 18 mujeres profesionales de la medicina que prestan sus servicios en el sistema de salud en los Estados Aragua y Carabobo en Venezuela.

En México, se presentan como detonantes adicionales de padecimientos de salud mental circunstancias etnográficas tales como la alta prevalencia de obesidad y/o violencia doméstica (Robles et al, 2021). En China, se identificado que el nivel educativo del personal de salud influyó directamente en la tasa de depresión, pues los que tenían título de postgrado tenían más posibilidades de presentar esta sintomatología en comparación con los que tenía escuela técnica o título universitario (Song et al, 2020).

Se reporta que los niveles más altos de sufrimiento mental y desesperanza se ubican en las enfermeras sobre el personal médico, mientras que los niveles de ansiedad fueron más altos en estos últimos. La desesperanza se explica como consecuencia a la adaptación forzada y el aumento en la carga de trabajo en la pandemia. (Hacimusalar, Kahve, Yasar & Aydin, 2020).

Los dentistas, psicólogos y nutricionistas fueron más afectados rutinariamente y requirieron adaptarse a una nueva rutina de trabajo, acorde a las condiciones sanitarias (Campos, Martins, Campos, de Fátima & Marôco, 2021).

Otro elemento detonante que aumenta la probabilidad de sufrir agotamiento mental se refiere al servicio de trabajo asignado, siendo mayor en áreas como Cuidados Intensivos y Primera Línea COVID-19, teniendo una razón de probabilidades ajustada = 2,97 para el primero y de 3,00 para el segundo (Azoulay et al, 2021).

La pandemia por la COVID-19 presenta características que incrementan los niveles de estrés tanto en la población en general como en los trabajadores de salud, tales como el distanciamiento gradual que es particularmente vulnerable a la aparición de la depresión y la ansiedad. De igual manera, el aumento de casos positivos y muertes y su difusión por redes sociales y medios de comunicación ha generado incertidumbre sobre su manejo y lleva a un futuro impredecible, lo que lleva a la desinformación y divulgación de mitos lo que aumentan los niveles de estrés y ansiedad (Palomino & Huarcaya, 2020).

Sintomatología más frecuente presentada en el personal de salud

Se ha reportado en el Reino Unido que en 395 profesionales de la salud del sistema nacional de salud, quienes estuvieron en contacto con el virus y de los cuales, 249 (44 hombres y 205 mujeres) tuvieron contacto con el virus en primera línea presentaron sintomatología de alteraciones del sueño, alimentación reducida, comer en exceso, dieta deficiente, aumento de la irritabilidad o la ira, falta de tolerancia, distraerse, cometer errores, llorar, autolesionarse, sobresaltarse fácilmente y evitar la ida a trabajar, llanto en el automóvil o aumento de la ansiedad e irritabilidad con la familia y en público (Newman, Jeve & Majumder, 2021)

De igual manera, es común el abuso de alcohol o drogas en personal de salud de primera línea expuestos a covid como forma de afrontamiento. De igual manera, trabajadores de la salud que fumaban o bebían sin cambios/niveles aumentados tenían una mayor probabilidad de sufrir ansiedad o depresión. Otro síntoma existente, pero no descrito tan frecuente es la disminución de la libido (Stuijzand et al, 2020; An Y et al, 2020).

Finalmente, en general, el síntoma más comúnmente mencionado por el personal de salud con sufrimiento mental es la cefalea o dolor de Cabeza. (Ng, De Deyn, Lim, Chan & Yeo, 2020)

Incidencia

A continuación, se muestran algunos de los resultados de los documentos analizados.

Tabla 1. Distribución de poblaciones de Estudio.

REGION ESTUDIADA:	DESCRIPCION DEL LUGAR DE ATENCIÓN DADO POR LOS TRABAJADORES:		POBLACIÓN TOTAL DE ESTUDIO:	CITA:
	PRIMERA LINEA HOSPITALARIA:	FUERA DE PRIMERA LÍNEA HOSPITALARIA:		
INDIA + SINGAPORE:	909		909	Ng QX, De Deyn MLZQ, Lim DY, Chan HW, Yeo WS., 2020.
CHINA:	134		134	Du J., Dong L., Wang T., Yuan C., Fu R., Zhang L., Liu B., Zhang M., Yin Y., Qin J., Bouey J., 2020.
USA 2021:		350	350	Amsalem D, Lazarov A, Markowitz JC, Naiman A, Smith TE, Dixon LB, Neria Y., 2021.
USA 2022:		957	957	Hurst KT, Ballard ED, Anderson GE, Greenstein DK, Cavanaugh, Swartz K, Zarate CA Jr, Chung JY, Park LT. GW, Dwyer E, 2022.
USA SURESTE:		388	388	Ergai A, Spiva L, Li L, Breshears R, Zhan G., 2022.
TAILANDIA:		986	986	Chinvararak C, Kerdcharoen N, Pruttithavorn W, Polruamngern N, Asawaroekwisoot T, Munsukpol W, Kirdchok P., 2022.
QATAR:	194		194	Wadoo O, Latoo J, Iqbal Y, Chandrappa NSK, Chandra P, Masoodi NA, 2022.

MEXICO:	2218	2452	4670	Robles R, Morales-Chainé S, Bosch A, Astudillo-García C, Fera M, Infante S, Alcocer-Castillejos N, Ascencio L, Real-Ramírez J, Díaz D, Gómez-Estrada HF, Becerra C, Escamilla R, López-Montoya A, Beristain-Aguirre A, Vega H, Álvarez-Icaza D, Rodríguez E, Durand S, Fresán A, Medina-Mora ME, Fernández-Cáceres C, Madrigal de León EÁ., 2021.
METAANALISIS:	NO APLICA.	44 METAANALISIS/1298 ESTUDIOS	NO APLICA.	Dragioti E, Tsartsalis D, Mentis M, Mantzoukas S, Gouva M., 2022.

Tabla 2. Impacto de la salud mental en profesionales de la salud expuestos a COVID-19 durante atención a pacientes por poblaciones de estudio.

Problemas Mentales:	Modelo Diagnostico:	Región Evaluada:	Descripción del lugar de atención dado por los trabajadores según el enfoque del estudio:	
			Primera Línea hospitalaria:	Fuera de primera línea hospitalaria:
			Porcentaje de Diagnostico:	
Agotamiento mental:	Patient Health Questionnaire (PHQ-2 and PHQ-9)	TAILANDIA	16.3%	
Ansiedad Generalizada.	Beck Anxiety Inventory (BAI)	CHINA	20.1%	
	General Anxiety Disorder-7 (GAD-7)	TAILANDIA	31%	
	Preguntas auto informadas sobre variables personales, sociales y relacionadas con COVID-19: Tales como género, edad, estado civil, educación, ubicación, ocupación, obesidad, violencia doméstica, estado personal de COVID-19. Estado de familiares o personas cercanas, ser COVID-19 FHCW, y duelo por la muerte de seres queridos/cercanos debido a COVID-19. Test de Ansiedad de 5 ítems para estudios de campo de APS de la CIE-11 & DSM-5	MEXICO	15.4%	10.7%
	Generalized Anxiety Disorder (GAD-7)	USA SURESTE		28.7%
	No aplica	METAANALISIS GENERAL MUNDIAL		29.9%
	Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7)	USA 2021		72%
Ansiedad y Somatización.	Preguntas auto informadas sobre variables personales, sociales y relacionadas con COVID-19: Tales como género, edad, estado civil, educación, ubicación, ocupación, obesidad, violencia doméstica, estado personal de COVID-19. Estado de familiares o personas cercanas, ser COVID-19 FHCW, y duelo por la muerte de seres queridos/cercanos debido a COVID-19. Test de Ansiedad de 5 ítems para estudios de campo de APS de la CIE-11.	MEXICO	26.1%	16.9%
Daño Moral	Moral Injury Events Scale (MIES)	USA 2021		6.5%
Despersonalización:	Patient Health Questionnaire (PHQ-2 and PHQ-9)	TAILANDIA	16%	
Diestres	5-item Kessler Psychological Distress Scale o Kessler-5	USA 2022		18.6%
	Event Scale-Revised (IES-R)	USA SURESTE		39.4%

Disminución de la realización personal:	Patient Health Questionnaire (PHQ-2 and PHQ-9)	TAILANDIA	53%	
Pensamientos suicidas	Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9)	USA 2021		19%
Problemas del sueño:	A través del ítem "¿Problemas para conciliar o mantener el sueño?"	MEXICO	52.4%	39.8%
	Perceived Stress Scale (PSS)	CHINA	59%	
	No aplica	METANALISIS GENERAL MUNDIAL		40%
Síntomas Depresivos:	Preguntas auto informadas sobre variables personales, sociales y relacionadas con COVID-19: Tales como género, edad, estado civil, educación, ubicación, ocupación, obesidad, violencia doméstica, estado personal de COVID-19. Estado de familiares o personas cercanas, ser COVID-19 FHCW, y duelo por la muerte de seres queridos/cercanos debido a COVID-19 & DSM-5	MEXICO	43.4%	32%
	Thai Patient Health Questionnaire (PHQ-2 and Thai PHQ-9).	TAILANDIA	13.8%	
	Depression Anxiety Stress Scales (DASS-21)	INDIA + SINGAPUR	5.9%	
	Beck Depression Inventory-II (BDI-II)	CHINA	12.7%	
	DSM-5 Self-Rated Level 1 Cross-Cutting Symptom Measure for adults o DSM-XC	USA 2022		8.4%
	Patient Health Questionnaire (PHQ-9)	USA SUERESTE		30.1%
	No aplica	METAANALISIS GENERAL MUNDIAL		28.4%
	Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9)	USA 2021		58%
Trastornos Postraumático.	Preguntas auto informadas sobre variables personales, sociales y relacionadas con COVID-19: Tales como género, edad, estado civil, educación, ubicación, ocupación, obesidad, violencia doméstica, estado personal de COVID-19. Estado de familiares o personas cercanas, ser COVID-19 FHCW, y duelo por la muerte de seres queridos/cercanos debido a COVID-19.	MEXICO	40.3%	28.2%
	Test de Ansiedad de 5 ítems para estudios de campo de APS de la CIE-11 & DSM-5			
	DSM-5	TAILANDIA	2.3%	
	National Stressful Events Survey for Posttraumatic Stress Disorder-Short Scale o NSESSS	USA 2022		3.7%
	Primary Care PTSD Screen (PC-PTSD)	USA 2021		35%

Discusión

La pandemia causada por el virus COVID-19 ha generado una verdadera preocupación sobre su impacto en la salud mental del personal de salud, en las cuales se manifiestan diferencias atendiendo a factores etnográficos, psicológicos, sociales, laborales y contextuales, siendo la conjunción de uno o varios de ellos lo que lo definirán y establecerán diferencias en la incidencia y prevalencia en las afectaciones y trastornos psicológicos o psiquiátricos.

En esta revisión, se encontraron en general similitudes respecto a las estadísticas de la presencia de las enfermedades mentales en el personal de salud; sin embargo, se observan diferencias significativas respecto a la presencia del estrés postraumático y los síntomas depresivos.

Por ejemplo, en México se ha presentado un 40.3% en la prevalencia de estrés postraumático, que difiere ampliamente respecto al 2.3% obtenido en la evaluación del personal de salud en Tailandia (Robles et al, 2021).

Respecto a la depresión, en México se ha registrado un 43.4% de incidencia en personal de salud, mientras que en países asiáticos como Tailandia se obtuvo un 13.8% (Chinvararak et al, 2022), en India & Singapur se registró un 5.9% (Ng et al, 2020.) y en China un 12.7% (Du et al, 2020.), manifestándose una mayor incidencia en el país latinoamericano, mismo que presenta de los índices de contagio y mortalidad más amplia en personal de salud por SAR-COVID-19.

De igual manera, se reportan diferencias respecto al sufrimiento mental, donde Chinvararak y colaboradores (2022) presentan a los médicos con mayor probabilidad respecto a los enfermeros; mientras que Hacimusalar, Kahve, Yasar & Aydin (2020) identifican resultados opuestos.

Finalmente, respecto al sexo del personal de salud y la probabilidad de tener un fallo psicológico, autores como Chinvararak et al, 2022 y Gillett & Jordan, 2020 indican que los hombres presentan más probabilidad; mientras que Dosit et al., 2021 y Sandoval et al, 2020 presentan mayor probabilidad para las mujeres.

Conclusión

La pandemia de COVID-19 es un evento global que significativamente afecta el bienestar social y psicológico de profesionales de la salud. En este estudio se identificaron los principales problemas de salud mental y sus factores asociados presentes en el personal de salud durante la pandemia de COVID-19; así como las diferencias en la sintomatología de acuerdo con regiones geográficas.

De igual manera, se identificó las diferencias en la sintomatología y prevalencia de los problemas de salud mental de acuerdo con el área de servicio de adscripción de dicho personal.

Es evidente que la pandemia del COVID-19 ha tenido un impacto negativo en la salud mental de los trabajadores sanitarios, quienes presentan síntomas psicológicos como la ansiedad, el estrés, los trastornos del sueño, síndrome de *burnout* y depresión, principalmente en el personal de enfermería de la primera línea de acción (Lange, Joo, Couette, Le Bas, & Humbert, 2021).

Se reconoce la importancia de tomar medidas personales e institucionales para prevenir y contrarrestar las afecciones en la salud mental de los profesionales de la salud, ya que no solo impacta en su calidad de vida, sino en su ambiente y actividad laboral, al presentarse una menor calidad en el cuidado brindado, mayor riesgo de cometer errores u omisiones y ausentismos.

Es parcial evaluar el daño en la salud mental como una secuela de la pandemia, pues la misma aún no ha terminado.

Referencias

- Amsalem D, Lazarov A, Markowitz JC, Naiman A, Smith TE, Dixon LB, et al. Psychiatric symptoms and moral injury among US healthcare workers in the COVID-19 era. *BMC Psychiatry* [Internet]. 2021 [citado el 29 de junio de 2022];21(1):546. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34740357/>
- An Y, Yang Y, Wang A, Li Y, Zhang Q, Cheung T, Ungvari GS, Qin MZ, An FR, Xiang YT. Prevalence of depression and its impact on quality of life among frontline nurses in emergency departments during the COVID-19 outbreak. *J Affect Disord*. 2020 Nov 1; 276:312-315. doi: 10.1016/j.jad.2020.06.047. Epub 2020 Jul 15. PMID: 32871661; PMCID: PMC7361044.
- Atashi V, Abolhasani S, Afshari A. Health-care workers' experience of stressors and adaptation strategies for COVID-19: A qualitative research. *J Educ Health Promot*. 2022 Jan 31; 11:34. doi: 10.4103/jehp.jehp_314_21. PMID: 35281372; PMCID: PMC8893097.
- Azoulay E, Cariou A, Bruneel F, Demoule A, Kouatchet A, Reuter D, Souppart V, Combes A, Klouche K, Argaud L, Barbier F, Jourdain M, Reignier J, Papazian L, Guidet B, Géri G, Resche-Rigon M, Guisset O, Labbé V, Mégarbane B, Van Der Meersch G, Guitton C, Friedman D, Pochard F, Darmon M, Kentish-Barnes N. Symptoms of Anxiety, Depression, and Peritraumatic Dissociation in Critical Care Clinicians Managing Patients with COVID-19. A Cross-Sectional Study. *Am J Respir Crit Care Med*. 2020 Nov 15;202(10):1388-1398. doi: 10.1164/rccm.202006-2568OC. PMID: 32866409; PMCID: PMC7667906.

- Azoulay E, Cariou A, Bruneel F, Demoule A, Kouatchet A, Reuter D, Souppart V, Combes A, Klouche K, Argaud L, Barbier F, Jourdain M, Reignier J, Papazian L, Guidet B, Géri G, Resche-Rigon M, Guisset O, Labbé V, Mégarbane B, Van Der Meersch G, Guitton C, Friedman D, Pochard F, Darmon M, Kentish-Barnes N. Symptoms of Anxiety, Depression, and Peritraumatic Dissociation in Critical Care Clinicians Managing Patients with COVID-19. A Cross-Sectional Study. *Am J Respir Crit Care Med.* 2020 Nov 15;202(10):1388-1398. doi: 10.1164/rccm.202006-2568OC. PMID: 32866409; PMCID: PMC7667906.
- Biblioteca digital - UGTO [Internet]. Ugto.mx. [citado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <https://web-p-ebscohost-com.e-revistas.ugto.mx/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&sid=123edc6e-411a-4818-83ca-26e3517c5b22%40redis>
- Campos JADB, Martins BG, Campos LA, de Fátima Valadão-Dias F, Marôco J. Symptoms related to mental disorder in healthcare workers during the COVID-19 pandemic in Brazil. *Int Arch Occup Environ Health.* 2021 Jul;94(5):1023-1032. doi: 10.1007/s00420-021-01656-4. Epub 2021 Feb 9. PMID: 33559748; PMCID: PMC7871020.
- Chinvararak C, Kerdcharoen N, Pruttithavorn W, Polruamngern N, Asawaroekwisoot T, Munsukpol W, et al. Mental health among healthcare workers during COVID-19 pandemic in Thailand. *PLoS One* [Internet]. 2022 [citado el 29 de junio de 2022];17(5): e0268704. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35594261/>
- Cho, M., Kim, O., Pang, Y., Kim, B., Jeong, H., Lee, J., Jung, H., Jeong, S. Y., Park, H.-Y., Choi, H., & Dan, H. (2021). Factors affecting frontline Korean nurses' mental health during the COVID-19 pandemic. *International Nursing Review*, 68(2), 256–265. <https://doi.org/10.1111/inr.12679>
- Dosil Santamaría M, Ozamiz-Etxebarria N, Redondo Rodríguez I, Jaureguizar Alboniga-Mayor J, Picaza Gorrotxategi M. Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. *Rev Psiquiatr Salud Ment (Engl Ed)* [Internet]. 2021 [citado el 1 de julio de 2022];14(2):106–12. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32622882>
- Dragioti E, Tsartsalis D, Mentis M, Mantzoukas S, Gouva M. Impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of hospital staff: An umbrella review of 44 meta-analyses. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2022 [citado el 28 de junio de 2022];131(104272):104272. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35576637/>
- Ergai A, Spiva L, Li L, Breshears R, Zhan G. Perceptions of risk, work, and lifestyle changes on mental health of healthcare workers amidst the COVID-19 pandemic. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022 [citado el 28 de junio de 2022];19(9). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35564815/>
- Gillett G, Jordan I. Severe psychiatric disturbance and attempted suicide in a patient with COVID-19 and no psychiatric history. *BMJ Case Rep.* 2020 Oct 31;13(10): e239191. doi: 10.1136/bcr-2020-239191. PMID: 33130587; PMCID: PMC7783370.
- Hacimusalar Y, Kahve AC, Yasar AB, Aydin MS. Anxiety and hopelessness levels in COVID-19 pandemic: A comparative study of healthcare professionals and other community sample in Turkey. *J Psychiatr Res* [Internet]. 2020 [citado el 1 de julio de 2022]; 129:181–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32758711/>
- Hurst KT, Ballard ED, Anderson GE, Greenstein DK, Cavanaugh GW, Dwyer E, et al. The mental health impact of contact with COVID-19 patients on healthcare workers in the United States. *Psychiatry Res* [Internet]. 2022 [citado el 28 de junio de 2022];308(114359):114359. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34995831/>
- Lange, M., Joo, S., Couette, P., Le Bas, F. & Humbert X. (2021). Impact on mental health of the COVID-19 outbreak among general practitioners during the sanitary lockdown period. *Irish Journal of Medical Science.* 191 [93–96]. <https://doi.org/10.1007/s11845-021-02513-6>
- Lamb, D., Greenberg, N., Hotopf, M., Raine, R., Razavi, R., Bhundia, R., Scott, H., Carr, E., Gafoor, R., Bakolis, I., Hegarty, S., Souliou, E., Rafferty, A. M., Rhead, R., Weston, D., Gngangapragasam, S., Marlow, S., Wessely, S., & Stevelink, S. (2021). NHS CHECK: protocol for a cohort study investigating the psychosocial impact of the COVID-19 pandemic on healthcare workers. *BMJ Open*, 11(6), e051687. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-051687>
- Liberati, E., Richards, N., Parker, J., Willars, J., Scott, D., Boydell, N., Pinfold, V., Martin, G., Dixon-Woods, M., & Jones, P. (2021). Remote care for mental health: qualitative study with service users, carers and staff during the COVID-19 pandemic. *BMJ Open*, 11(4), e049210. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-049210>
- Newman KL, Jeve Y, Majumder P. Experiences and emotional strain of NHS frontline workers during the peak of the COVID-19 pandemic. *Int J Soc Psychiatry.* 2022 Jun;68(4):783-790. doi: 10.1177/00207640211006153. Epub 2021 Apr 13. PMID: 33845624; PMCID: PMC9014765.

- Ng QX, De Deyn MLZQ, Lim DY, Chan HW, Yeo WS. The wounded healer: A narrative review of the mental health effects of the COVID-19 pandemic on healthcare workers. *Asian J Psychiatr* [Internet]. 2020 [citado el 29 de junio de 2022];54(102258):102258. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32603985/>
- Oladunjoye A, Oladunjoye O. An evolving problem-Mental health symptoms among health care workers during COVID-19 pandemic. *Asian J Psychiatr* [Internet]. 2020 [citado el 29 de junio de 2022];54(102257):102257. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32634711/>
- Organización Mundial de la Salud. (17 de junio 2022). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response#:~:text=La%20salud%20mental%20es%20un,la%20mejora%20de%20su%20comunidad>
- Palomino-Oré, Candy; Huarcaya-Victoria, Jeff. Stress disorders caused by quarantine during the COVID-19 pandemic. *Revista Horizonte Médico. oct-dic2020, Vol. 20 Issue 4, p1-6. 6p. Language: Spanish. DOI: 10.24265/horizmed.2020.v20n4.10.*, Base de datos: MedicLatina. Disponible en: <https://web-p-ebscohost-com.e-revistas.ugto.mx/ehost/detail/detail?vid=4&sid=7fe2b2e2-8d54-48d7-a2d3-a57791cb69f%40redis&bdata=Jmxhbm9ZXMmc2I0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=148102344&db=lth>
- Ramírez-Ortiz, J., Castro-Quintero, D., Lerma-Córdoba, c., Yela-Ceballos, F, Escobar-Córdoba, F., Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. *Colombian Journal of Anesthesiology / Revista Colombiana de Anestesiología. 2020, Vol. 48 Issue 4, p1-7. 7p. DOI: 10.5554/22562087.e930.*, Base de datos: Academic Search Ultimate
- Robles R, Morales-Chainé S, Bosch A, Astudillo-García C, Feria M, Infante S, et al. Mental health problems among COVID-19 frontline healthcare workers and the other country-level epidemics: The case of Mexico. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado el 29 de junio de 2022];19(1):421. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35010679/>
- Rücker F, Hårdstedt M, Rücker SCM, Aspelin E, Smirnov A, Lindblom A, Gustavsson C. From chaos to control - experiences of healthcare workers during the early phase of the COVID-19 pandemic: a focus group study. *BMC Health Serv. Res.* [Internet] 2021 [citado el 28 de junio del 2022] ;21(1):1219. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34758837/>
- Sandoval U., Themis Elena; Delgado C., Aura Adriana. Mujeres del sector salud: su protección en tiempos de Covid-19. Un abordaje desde la perspectiva de género. *Gaceta Laboral. 2020, Vol. 26 Issue 2, p156-184. 29p. Disponible en: https://web-p-ebscohost-com.e-revistas.ugto.mx/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=10&sid=636ee4fe-176f-4055-ahttps://web-p-ebscohost-com.e-revistas.ugto.mx/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=10&sid=636ee4fe-176f-4055-ab2d-9f06830352bd%40redis&bdata=Jm906830352bd%40redis*
- Song X, Fu W, Liu X, Luo Z, Wang R, Zhou N, Yan S, Lv C. Mental health status of medical staff in emergency departments during the Coronavirus disease 2019 epidemic in China. *Brain Behav Immun. 2020 Aug; 88:60-65. doi: 10.1016/j.bbi.2020.06.002. Epub 2020 Jun 5. PMID: 32512134; PMCID: PMC7273140.*
- Stuijzand S, Deforges C, Sandoz V, Sajin C-T, Jaques C, Elmers J, et al. Psychological impact of an epidemic/pandemic on the mental health of healthcare professionals: a rapid review. *BMC Public Health* [Internet]. 2020 [citado el 2 de julio de 2022];20(1):1230. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32787815/>
- Tran TV, Nguyen HC, Pham LV, Nguyen MH, Nguyen HC, Ha TH, et al. Impacts and interactions of COVID-19 response involvement, health-related behaviours, health literacy on anxiety, depression and health-related quality of life among healthcare workers: a cross-sectional study. *BMJ Open* [Internet]. 2020 [citado el 2 de julio de 2022];10(12): e041394. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33293320/>
- Urbíña-Villarraga JA, Velandia-Puerto SM, Gomez-Lora MC, Cañón-Ramirez DS, Vargas-Montoya TMM, Harnache-Bustamante DH. Síndrome de Burnout y la psiconeuroendocrinoinmunología: consecuencias en el personal de salud durante la pandemia por Coronavirus. *MedUNAB. 2021;24(1) 3997 doi: https://doi.org/10329375/01237047.399. Disponible en: https://web-p-ebscohost-com.e-revistas.ugto.mx/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=10&sid=636ee4fe-176f-4055-ab2d-9f06830352bd%40redis*
- Wadoo O, Latoo J, Iqbal Y, Chandrappa NSK, Chandra P, Masoodi NA, et al. Mental wellbeing of frontline healthcare workers during COVID-19 pandemic in Qatar. *Asian J Psychiatr* [Internet]. 2021 [citado el 29 de junio de 2022];55(102517):102517. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33360712/>