







# Revisión documental sobre depresión, ansiedad y estrés durante la crisis sanitaria en personal de salud

## Documentary review on depression, anxiety and stress during the health crisis in health personnel

 **Silvia Fernández Alvarado<sup>1</sup>, 0009-0002-5954-139X**  
 **Lesly Matilde Flores Peláez<sup>1</sup>, 0009-0005-4741-4870**  
 **Jhosibeth Ortiz Rafael<sup>1</sup>, 0009-0004-4769-7295**  
 **Juliana Mayli Paima Trigozo<sup>1</sup>, 0009-0003-6370-3387**  
 **Lusgardo Wian Puelles Chuquizuta <sup>2\*</sup>, 0000-0001-9696-6456**  
 **Jhon Alexander Zagaceta Daza <sup>3</sup>, 0009-0000-6215-9007**

<sup>1</sup>Universidad Católica Sedes Sapientiae, Rioja, Perú

<sup>2</sup>Universidad Cesar Vallejo, Moyobamba, Perú

<sup>3</sup>Hospital II-1 Rioja, Rioja, Perú

**Recibido:** 18 Oct. 2023 | **Aceptado:** 03 Nov. 2023 | **Publicado:** 04 Abr. 2024

**Autor de correspondencia\*:** lpuellesch@ucv.edu.pe

**Como citar este artículo:** Fernández-Alvarado, S. & Flores-Peláez, L. M. & Ortiz-Rafael, J. & Paima-Trigozo J.M. & Puelles-Chuquizuta, L.W. & Zagaceta-Daza, J. A. Revisión documental sobre depresión, ansiedad y estrés durante la crisis sanitaria en personal de salud. *Revista Médica Hospital Rioja*.

## RESUMEN

Durante la crisis por la pandemia en Latinoamérica la depresión, ansiedad y estrés tuvieron un impacto desfavorable en el estado mental del personal de salud. Objetivo: Determinar el estado del conocimiento con relación a la depresión, ansiedad y estrés en personal de salud durante la crisis sanitaria. Metodología: Investigación cualitativa de alcance descriptivo, se hizo una exploración de artículos científicos registrados en bases de datos utilizando los términos depresión, ansiedad, estrés, personal sanitario o de salud, Perú, México, y otros países de Latinoamérica. Resultados. Treinta y cinco artículos conformaron la muestra de estudio. Se evidenció una mayor frecuencia de publicaciones de alcance descriptivo. Los instrumentos de preferencia fueron los que incluyeron subescalas de depresión, ansiedad y estrés de manera conjunta. La afectación mental mostró depresión y ansiedad en nivel medio y estrés en nivel bajo. Los factores sexo femenino y estado civil soltero se asociaron a estos problemas emocionales. Conclusiones. Se evidenció un impacto negativo en el estado mental en cuanto a depresión y ansiedad en personal de salud, siendo las profesionales mujeres y solteros los más perjudicados; existe un vacío en publicaciones con variables de soporte que se relacionen de forma inversa con las tres disfunciones emocionales.

**Palabras clave:** pandemia, salud mental, Latinoamérica.

## ABSTRACT:

During the pandemic crisis in Latin America, depression, anxiety and stress had an unfavorable impact on the mental state of health personnel. Objective: Determine the state of knowledge regarding depression, anxiety and stress in health personnel during the health crisis. Methodology: Qualitative research of descriptive scope, an exploration of scientific articles registered in databases was carried out using the terms depression, anxiety, stress, health personnel, Peru, Mexico, and other Latin American countries. Results. Thirty-five articles made up the study sample. A greater frequency of publications of descriptive scope was evident. The preferred instruments were those that included depression, anxiety and stress subscales together. The mental affectation showed depression and anxiety at a medium level and stress at a low level. The factors female sex and single marital status were associated with these emotional problems. Conclusions. A negative impact on the mental state was evident in terms of depression and anxiety in health personnel, with female and single professionals being the most affected; There is a gap in publications with supporting variables that are inversely related to the three emotional dysfunctions.

**Keywords:** pandemic, mental health, Latinoamerica.

## 14. INTRODUCCIÓN

Este artículo científico se basa en la revisión y análisis de artículos científicos que versan sobre el estado del conocimiento con relación a la depresión, ansiedad y estrés durante la crisis por la pandemia en personal de salud en Latinoamérica, en donde se describen las características principales de la muestra de estudio sobre los que han girado las últimas investigaciones, los alcances de investigación, los instrumentos psicométricos para la medición de los estados emocionales, los niveles de afectación psicológica y los factores sociodemográficos asociados a las causas de padecer estos problemas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 15.0% de hombres y mujeres adultas que trabajan tienen por lo menos un episodio de trastorno mental, en ese sentido, se calcula una pérdida de doce mil millones de días de trabajo como consecuencia de la ansiedad y la depresión, significando un perjuicio en la productividad de 1 billón de dólares por año; la crisis sanitaria de los últimos años provocó un aumento del 25.0% en los índices de depresión y ansiedad en todo el mundo con mayor énfasis en profesionales que brindan asistencia médica o de salud en general (1), diversos estudios han demostrado que entre las problemáticas de mayor impacto a nivel laboral en Latinoamérica se encuentran la depresión y ansiedad (2).

Por otro lado, los niveles elevados de estrés por periodos extensos de una persona en actividad laboral pueden conllevarle a tener graves problemas en el aspecto profesional, personal, familiar y social;

esta inadaptación del estrés relacionado con las actividades propias del trabajo podría conducir a sintomatología depresiva y de ansiedad, los cuales en grados altos generarían intranquilidad o incertidumbre de tomar decisiones cotidianas (3).

En el ámbito de la salud, la depresión, ansiedad y estrés son disfunciones que perturban el estado emocional del personal que trabaja en establecimientos médicos, debido a distintos causas de carácter personal como la personalidad y la autoestima (4), causas de carácter interpersonal como los malos tratos con los pacientes y familiares, y la exposición a situaciones impactantes de enfermedad de los pacientes (5), o causas de carácter institucional como la excesiva recarga laboral y la poca satisfacción salarial (6).

La depresión es un trastorno que se caracteriza por una afectividad negativa, la cual desencadena sintomatología como pena, abatimiento y desánimo por realizar actividades; por su parte, la ansiedad es la aparición de síntomas fisiológicos que perturban el normal desarrollo de actividades; en cuanto al estrés, es un constante estado de alerta causado por uno o varios aspectos de la vida a raíz de una alta frustración (7).

El Modelo Tripartito de Ansiedad - Depresión une dos categorías diagnósticas aplicadas en la práctica clínica, estas se identifican en el CIE-10 como F41.2 trastorno mixto ansioso-depresivo; Lovibond y Lovibond (7) toman este modelo proponiendo ciertas modificaciones en el grupo sintomatológico de alto afecto negativo a una categoría diagnóstica de estrés con dos síntomas principales, tensión nerviosa e irritabilidad; con ello los autores proponen que los diversos síndromes están interrelacionados porque comparten causas comunes, como vulnerabilidades genéticas y desencadenantes ambientales.

En México, Lucas-Hernández *et al.* (8) elaboraron un estudio en 2022 sobre las disfunciones emocionales en trabajadores de salud, en donde se determinó que cerca del 50.0% de los participantes mostró depresión, más del 80.0% tuvo ansiedad, mientras que alrededor del 65.0% indicó estrés, siendo las más afectadas las profesionales mujeres, el personal de estado civil soltero y los médicos que hacían residentado; además de ello, los encuestados con diagnóstico médico de diabetes mellitus tipo 2 presentaron una mayor incidencia para sufrir depresión y ansiedad.

En un estudio de 2022 en Ecuador sobre cómo la cuarentena por Covid-19 afectó negativamente en la salud mental de profesiones de salud, Parrales y Pérez (9) hallaron que el 73.3% de la muestra de estudio tuvo depresión severa, el 46.6% indicó ansiedad severa y el 60.0% mostró estrés severo; en cuanto a la asociación con factores sociodemográficos, las trabajadoras mujeres, el personal de

profesión enfermera y los participantes entre 25 a 35 años reportaron mayores índices manifestando mayor predisposición de tener disfunciones emocionales.

En el Perú, Osorio-Martínez *et al.* (10) elaboraron un estudio en 2021 con el propósito de describir las particularidades sociodemográficas y conocer los factores asociados a trastornos emocionales en personal sanitario, con la participación de 258 profesionales se obtuvo que el 49.2% presentó depresión, el 53.6% ansiedad y el 73.6% estrés; de la muestra de estudio, las profesionales mujeres tuvieron una mayor prevalencia en las tres variables, los profesionales no médicos mayores índices en ansiedad y estrés, y el personal con depresión tuvieron mayor puntaje en ansiedad y estrés.

Por estos antecedentes, este estudio es relevante al aportar a nivel teórico información sobre depresión, ansiedad y estrés con la finalidad de expandir el conocimiento científico; a nivel metodológico, esta investigación será un aporte al confirmar el uso de estudios de revisión y análisis documental con el fin de tener un acercamiento a temas dentro del campo de la psicología en el departamento de San Martín; sobre su relevancia social, esta investigación aportará en el campo profesional de los psicólogos clínicos y otros investigadores de disciplinas científicas relacionadas con el campo de la salud pública (11).

Lo referenciado resalta la urgente necesidad de desarrollar estudios como medida de prevención al conocer las afectaciones emocionales y físicas que conlleva las disfunciones emocionales en profesiones de salud. En ese marco, realizar estudios sobre estos trastornos adquiere mayor importancia, ya que la prevalencia de los casos en personal sanitario del departamento de San Martín y del país va en aumento; por tanto, el objetivo de este estudio es determinar el estado del conocimiento con relación a la depresión, ansiedad y estrés en personal de salud durante la crisis sanitaria.

## **15. MATERIALES Y MÉTODOS**

La presente se trató de una investigación cualitativa de alcance descriptivo, al utilizar un estudio de revisión documental, el que se define como un procedimiento de carácter científico sobre la recopilación, clasificación, caracterización, análisis e interpretación de información respecto a un tópico de interés (12).

El recojo de los datos se hizo en los meses de octubre y diciembre de 2023, teniendo como criterios de inclusión las investigaciones de alcance descriptivo, correlacional y explicativo sobre la depresión, ansiedad y estrés en una muestra de países Latinoamericanos de personal de salud y que hayan sido

publicadas a partir del año 2020 durante la crisis sanitaria en idioma español o inglés. A través de la Internet se buscó bibliografía digital en la base de datos SciELO, LA Referencia, ALICIA, Scopus y Google Académico. La búsqueda del objeto de estudio se realizó mediante el uso de palabras clave como son los tres trastornos emocionales; también palabras de la muestra de estudio como personal de salud, personal sanitario, profesionales de salud, y además, palabras de la procedencia como Perú, Colombia, Brasil, México, Ecuador, entre otros.

El procedimiento para la codificación de los artículos científicos elegidos se basó en la recopilación de información respecto al estado del conocimiento con respecto a la depresión, ansiedad y estrés en personal de salud durante la crisis sanitaria, en la que se identificaron las principales características de la muestra de estudio sobre los que han girado las últimas investigaciones, el alcance de investigación, los instrumentos psicométricos aplicados para la medición de los estados emocionales, los niveles de afectación y los factores sociodemográficos asociados a los riesgos de padecer estos problemas emocionales.

## **16. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Se identificaron 43 artículos, de los cuales 8 fueron descartados del análisis documental. De ese grupo 4 estudios no tuvieron al personal de salud como población exclusiva. También fueron descartadas 3 publicaciones porque no incluyeron depresión, ansiedad o estrés como objetivo de estudio. Además, 1 estudio fue descartado porque se trató de una revisión documental. Por lo tanto, este estudio tuvo como unidad de análisis 35 artículos científicos.

Como se observa en la Tabla 1, 14 artículos científicos tuvieron a autores de diferentes disciplinas del campo de la salud, predominando médicos o psicólogos; 13 estudios fueron elaborados por médicos de diversas especialidades, mayoritariamente psiquiatras; 5 publicaciones realizados por psicólogos, con preferencia del área clínica; y 3 documentos por profesionales enfermeros. Así mismo, se muestra que 12 artículos científicos estuvieron indexados a la base de datos SciELO, 9 publicaciones a LA Referencia, 8 estudios a Scopus, 4 documentos a Google Académico y 2 publicaciones a ALICIA. Además, se muestra que 15 artículos científicos tuvieron como ámbito de estudio el Perú, 8 publicaciones se circunscribieron a México, 7 estudios a Ecuador, 2 artículos al país de Argentina, 1 publicación se realizó en Cuba, Venezuela y Brasil, respectivamente. También, se muestra que 12 artículos científicos fueron publicados en 2021, 11 documentos en el año 2022, 7 artículos en 2023 y 5 estudios en 2020.

Tabla 1. Descripción de la muestra

Datos de la muestra	N.º de artículos
Disciplina de estudio	
Multidisciplinario	14
Medicina	13
Psicología	5
Enfermería	3
Base de datos	
SciELO	12
LA Referencia	9
Scopus	8
Google Académico	4
ALICIA	2
País de origen	
Perú	15
México	8
Ecuador	7
Argentina	2
Cuba	1
Venezuela	1
Brasil	1
Año de publicación	
2021	12
2022	11
2023	7
2020	5

La producción literaria respecto a la salud mental relacionada con la depresión, ansiedad y estrés en profesionales sanitarios ha sido de interés en los últimos años a nivel mundial a consecuencia de la pandemia de la Covid-19 y enfermedades conexas. Los médicos y otros profesionales de salud que velan por los pacientes de gravedad, que se relacionan con sus familiares y que pasan largas cuarentenas se han visto sobrepuestos a situaciones perturbadoras, por ende, vienen sufriendo un desequilibrio en su estado psicológico; diversos estudios sobre la materia rescatan conclusiones similares ya que los países Latinoamericanos comparten ciertas características socio-laborales (4)-(6).

Los artículos científicos seleccionados mostraron diversos alcances de investigación sobre depresión, ansiedad y estrés en personal de salud durante la crisis sanitaria. En la muestra de estudio 22 publicaciones fueron de alcance descriptivo, 10 estudios de alcance correlacional y 3 documentos de alcance explicativo. De los estudios de alcance descriptivo, 12 artículos trataron en el tiempo de atención a enfermos con Covid-19 y 10 artículos de problemas vinculados; además 15 estudios mostraron la frecuencia y porcentaje de la afectación psicológica, mientras 7 artículos mencionaron

los síntomas comunes; investigaciones recientes corroboran dichos hallazgos en la depresión como son cansancio, irritabilidad y soledad (13)-(14); en la ansiedad los síntomas de nerviosismo y fobias (9), (15); y en el estrés los síntomas de preocupación y agotamiento mental (16)-(18). De los estudios correlacionales, 2 artículos encontraron asociación entre depresión, ansiedad y estrés con comorbilidades como la diabetes mellitus tipo 2 (8), (19), 1 artículo con personal de salud que vive con personas de riesgo (20), 1 artículo con profesionales sanitarios que atiende a infectados por Covid-19 (21), 1 artículo con inadecuado estilo de afrontamiento (4); así también, 1 estudio asocia significativamente entre ansiedad con personal de salud con menos tiempo de trabajo (22), 1 estudio con menor experiencia académica (23), 1 artículo con miedo a contraer Covid-19 (24), 1 artículo con menor resiliencia y con malestar psicológico ( 5); además, 1 estudio halla relación significativa entre estrés con ansiedad y depresión (25); estos resultados muestran que no existe una correspondencia entre las investigación, según Lustig y Mariscal (2) los contextos en cada país latinoamericano genera que los resultados de asociación sean pocos concordantes. Los 3 estudios explicativos detallaron factores para el aumento de los niveles de afectación de las disfunciones emocionales, los cuales fueron ser del sexo femenino, estar soltero, y tener más de 50 años y no haber cumplido los 30 años (10), (26)-(27).

En el proceso de análisis se identificó los instrumentos psicométricos que se aplicaron para establecer los niveles de depresión, ansiedad y estrés. Para la medición de niveles de afectación de los tres problemas emocionales en conjunto se usó la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) en 16 publicaciones. Para medir depresión y ansiedad en un mismo instrumento se usó la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (GADS) en 3 artículos y la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) en 1 estudio. Para medir la depresión de manera individual se aplicó el Inventario de Depresión de Beck- II (BDI-II) en 3 artículos, el Inventario de Depresión Estado/Rasgo (IDER), el Cuestionario sobre la Salud del Paciente-9 (PHQ-9) y la Escala de Depresión de Zung (ZDS) en 2 estudios; y la Escala de Preocupación ante la Posibilidad de Contagio de la COVID-19 (EPPC-Cov19) en 1 publicación. Por su parte, la ansiedad fue medida con el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y el Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo (STAI) en 3 artículos; la Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7), Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-2) y la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA) en 1 estudio, respectivamente. El estrés se evaluó con la Escala de Estrés Percibido (PSS) y el Maslach Burnout Inventory (MBI) en 3 publicaciones; y la Prueba de Estrés Laboral IMSS, la Escala del Impacto Estresante Revisada (IES-R), el Nursing Stress Scale (NSS), la Escala de Estrés Laboral de Hock, la Escala de Estrés en el Lugar

de Trabajo (WSS), la Escala Sintomática de Estrés (Seppo Aro) y la Escala de Síntomas Somáticos (SSS) en 1 artículo, respectivamente. Además, en 3 investigaciones científicas se crearon instrumentos propios para medir los trastornos emocionales. El DASS-21 se basa en el modelo tripartito de Ansiedad-Depresión, adaptado por Lovibond y Lovibond, se caracteriza por estar compuesta de 21 preguntas y dividida en tres subescalas, cada una con 7 ítems en un cuestionario con un formato de respuestas tipo Likert de 4 columnas, los puntajes directos que serán sumados más 7 determinan el nivel de afectación: funcional, leve, moderado y severo (7); es el instrumento con mayor frecuencia de uso, debido a su formato abreviado y lenguaje sencillo, fácil de aplicar a una población joven y adulta (28). El HADS y GADS son instrumentos con las subescalas de depresión y ansiedad, están compuestas por 18 y 14 preguntas, respectivamente; el ámbito de aplicación de preferencia se da en centros clínicos de salud como fines preventivos y en atención primaria (16), (29)-(30).

Los artículos de investigación seleccionados mostraron diversos niveles de afectación de las disfunciones emocionales en profesionales sanitarios durante la crisis sanitaria, las cuales con fines metodológicos son clasificadas en tres niveles: nivel bajo, en donde se incluyó grados muy leve, leve, bajo; nivel medio, incluyendo los grados de leve a moderado, moderado y medio; y nivel alto, donde se incluyeron de moderado a alto, alto, severo, muy severo. Se evidencia que 14 estudios marcaron depresión media, 13 depresión baja y 3 depresión alta; en cuanto a la ansiedad 16 estudios marcaron ansiedad media, 8 depresión alta y 4 depresión baja; y referente al estrés 12 estudios marcaron estrés bajo, 8 estrés medio y 7 estrés alto. Se encuentra que en depresión y ansiedad la frecuencia predominante estuvo en el nivel medio y en estrés el nivel bajo (31)-(34); a pesar de que los rangos pueden deberse al instrumento usado o el tamaño de muestra, este resultado se corrobora con estudios en Latinoamérica, en los cuales se manifiesta que durante la pandemia el estrés en personal sanitario se encuentra presente en un nivel bajo, mientras se han elevado los grados de depresión y ansiedad que están al contacto directo con los enfermos o con familiares que buscan información sobre ellos (2), (21), (28); sin embargo, existen otros estudios que refutan dichos resultados (35)-(37); otro factor que explica el aumento de problemas emocionales son las condiciones inadecuadas de infraestructura y procesos de atención en centros hospitalarios en Latinoamérica, debido a lo cual el personal de salud sobrecarga su labor a sus capacidades individuales más que al respaldo tecnológico y logístico de los centros de salud (38)-(39); así mismo la inconformidad por la remuneración que reciben pues no se sienten compensados por carga laboral en crisis sanitaria (40).



Se identificaron componentes sociodemográficos relacionados con las disfunciones emocionales. En el factor sexo femenino, 6 publicaciones se asociaron con depresión, ansiedad y estrés (6), (8)-(10), (38), (41); 1 artículo con depresión y ansiedad (29); 1 estudio con ansiedad y estrés (20); 1 publicación con depresión y estrés (21); 1 investigación con ansiedad (23), y 2 artículos con estrés (18), (40). En el factor estado civil la condición de soltero, en 1 publicación se asoció con depresión, ansiedad y estrés (6), y en 2 artículos estuvieron asociados con depresión y ansiedad (8), (29). En el factor edad de 25 a 35 años (9), de 41 a 60 años (38), de más de 39 años (13), de 35 a 47 años (41), 1 artículo científico se relacionó con las tres disfunciones emocionales respectivamente; en el factor de edad joven, 1 artículo se asoció con depresión y ansiedad (5); en edad menos de 41 años, 1 estudio se asoció con estrés (20); en edad más de 41 años, 1 estudio se relacionó con depresión (42). En el factor procedencia de la zona rural, 1 publicación se relaciona con ansiedad y estrés (39). En el factor tener 1 o más hijos, 1 artículo se relacionó con las tres disfunciones emocionales (6). En el factor profesión, desempeñarse como médico se asoció con los tres trastornos emocionales en 3 artículos (8)-(9), (43); no ser médico se asoció en 1 estudio con ansiedad y estrés (10), y 1 publicación con ansiedad (20); tener la profesión de enfermero, se relacionó con las tres problemas emocionales en 1 artículo (38), el enfermero licenciado se asoció en 1 artículo con estrés (18), y el enfermero técnico se relacionó con estrés en 1 publicación (40). En el factor horas de trabajo, trabajar más horas se asoció con ansiedad y estrés en 1 artículo (42). En el factor experiencia laboral de 1 a 10 años, 1 publicación se asoció con las tres disfunciones emocionales (6). En el factor tipo de contrato CAS Covid, 1 artículo científico se asoció con estrés (40). Los resultados anteriores, mostraron que ser del sexo femenino y estar soltero son los factores que más se asociación a las disfunciones emocionales objeto de estudio, según Lustig y Mariscal (2) las mujeres por lo general en Latinoamérica es el personal sanitario que está en mayor contacto con los enfermos lo cual generaría una mayor carga psicológica, así mismo ser soltero no permite tener un soporte emocional en la pareja o familia cercana.

## CONCLUSIONES

Desde la crisis sanitaria que azotó todo el mundo por la pandemia y enfermedades conexas en Latinoamérica existe un interés por conocer el estado de la salud mental con respecto a la depresión, ansiedad y estrés en personal de salud. En el análisis documental de los resultados se evidencia que este estado de salud mental ha sido afectado conllevando problemas psicológicos. El alcance de investigación más frecuente es de tipo descriptivo, en donde se identifican los síntomas más comunes por cada disfunción emocional; en los estudios de alcance explicativo los factores del sexo, estado civil y edad son determinantes para obtener estos desequilibrios mentales; sin embargo, entre los estudios de alcance correlativo no hay consenso en las variables que se relacionan con depresión, ansiedad y estrés, por lo que conviene elaborar otras investigaciones del mismo tipo de alcance. En cuanto a los instrumentos psicométricos aplicados, más de la mitad de la muestra utilizó cuestionarios que tienen subescalas que miden depresión, ansiedad y estrés de manera conjunta, siendo el más frecuente la escala DASS-21, amparada en la teoría tripartita que vincula los orígenes y síntomas de las tres situaciones problemáticas de la mente, en ese sentido se sugiere que nuevas investigaciones apliquen instrumentos con subescalas para comparar los niveles de afectación en las etapas pandemia y postpandemia. Referente a los niveles de afectación la mayoría de los artículos científicos muestran que depresión y ansiedad se encuentran en un nivel medio y estrés en un nivel bajo, estos resultados son concluyentes a pesar que existan características divergentes entre las investigaciones que conforman la muestra. El sexo femenino y el estado civil soltero son los factores sociodemográficos que tienen mayor respaldo científico en cuanto a su asociación con las tres disfunciones emocionales; otros factores como los rangos de edad entran en confusión en la asociación, por lo que futuras investigaciones deben establecer las edades con las etapas de la vida sugeridas por la OMS y así poder ser comparadas; concerniente a la profesión, los títulos de médico y enfermero son los más afectados y tienen mayor asociación con depresión, ansiedad y estrés. A pesar de los resultados expuestos sobre la afectación psicológica en personal de salud, en la búsqueda documental existe una carencia de estudios correlacionales con variables de soporte o factores protectores que mitiguen estos problemas psicológicos, por lo que se sugiere que los futuros proyectos incluyan estos objetivos en las investigaciones, con lo cual contribuirían en la salud mental del personal sanitario en Latinoamérica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet] Ginebra: OMS; 2022 [Consultado 2023 Nov 01].  
Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work>
2. Lustig N, Mariscal J. Latinoamérica en el centro de la pandemia. Pensamiento Iberoamericano [Internet] 2020 [Consultado 2023 Nov 01]; 9(1):51-63. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7596936>
3. Caballero CC, Hederich C, Palacios JE. El burnout académico: delimitación del síndrome y factores asociados con su aparición. Revista Latinoamericana de Psicología [Internet] 2010 [Consultado 2023 Nov 02]; 42(1):131-146. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80515880012.pdf>
4. Virto-Concha CA, Virto-Farfán CH, Cornejo-Calderón AA, Loayza-Bairo W, Álvarez-Arce BG, Gallegos-Laguna Y, Triveño-Huamán JJ. Estrés, ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con Covid-19, Cusco Perú. Rev. RECIEN [Internet] 2020 [Consultado 2023 Nov 02]; 9(3):50-60. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/344722891\\_ESTRES\\_ANSIEDAD\\_Y\\_DEPRESION\\_CON\\_ESTILOS\\_DE\\_AFRONTAMIENTO\\_EN\\_ENFERMERAS\\_EN\\_CONTACTO\\_CON\\_COVID-19\\_CUSCO\\_PERU](https://www.researchgate.net/publication/344722891_ESTRES_ANSIEDAD_Y_DEPRESION_CON_ESTILOS_DE_AFRONTAMIENTO_EN_ENFERMERAS_EN_CONTACTO_CON_COVID-19_CUSCO_PERU)
5. Peñafiel-León JE, Ramírez-Coronel AA, Mesa-Cano IC, Martínez-Suárez PC. Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por CoVID-19. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 02]; 40(3):202-217. Disponible en: <https://zenodo.org/records/5035609>
6. Sotomayor-Preciado AM, Zambrano-Riquelme JF, Ayala-Noriega AJ, Rodríguez-Sotomayor J, Loaiza-Mora ML. Factores asociados a la ansiedad, depresión y estrés en profesionales de enfermería post pandemia COVID-19 – Ecuador. Dom. Cien. [Internet] 2023 [Consultado 2023 Nov 03]; 9(3):1548-1562. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3359/7588> DOI: 10.23857/dc.v9i2
7. Lovibond P, Lovibond S. The structure of negative emotional states: comparison of the depression anxiety stress scales (DASS) with the Beck depression and anxiety inventories. Behaviour Research and Therapy. 1995; 33(3): p. 335-343. DOI 10.1016/0005-7967(94)00075-U.

8. Lucas-Hernández A, González-Rodríguez VDR, López-Flores A, Kammar-García A, Mancilla-Galindo J, Vera-Lastra O, Jiménez-López JL., Peralta Amaro AL. Estrés, ansiedad y depresión en trabajadores de salud durante la pandemia por COVID-19. *Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social* [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 04]; 60(5): 556-562. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10395996/pdf/04435117-60-5-556.pdf>
9. Parrales CF, Pérez V. Influencia de la cuarentena por covid-19 en la salud mental del personal de salud. *Más Vita* [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 04]; 4(2):318-329. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/376/1036> DOI: [10.47606/ACVEN/MV0108](https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0108)
10. Osorio-Martínez M, Malca-Casavilca M, Condor-Rojas Y, Becerra-Bravo M, Ruiz-Ramírez E. Factores asociados al desarrollo de estrés, ansiedad y depresión en trabajadores sanitarios en el contexto de la pandemia por COVID-19 en Perú. *Arch Prev Riesgos Labor* [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 05]; 25(3):271-284. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1578-25492022000300004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-25492022000300004&lng=es) DOI: [10.12961/apr.2022.25.03.04](https://doi.org/10.12961/apr.2022.25.03.04).
11. Loya-Murguía KM, Valdez-Ramírez J, Bacardí-Gascón M, Jiménez-Cruz A. El síndrome de agotamiento en el sector salud de Latinoamérica: revisión sistemática. *JONNPR* [Internet] 2018 [Consultado 2023 Nov 02]; 3(1):1-85. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2060> DOI: [10.19230/jonnpr.2060](https://doi.org/10.19230/jonnpr.2060)
12. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. *Metodología de la investigación*. 6 ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014.
13. Vega-López A, Nájera-Ruiz AS, Vega-Monsivais EA, Villegas-Dominguez JE, Márquez-Celedonio FG. Asociación de factores sociodemográficos y clínicos con trastornos de la salud mental durante la pandemia de Covid-19. *Rev. Med. UAS.* [Internet] 2023 [Consultado 2023 Nov 05]; 13(2):139-152. Disponible en: [https://hospital.uas.edu.mx/revmeduas/articulos/v13/n2/saludmentalacovid19\\_ao.pdf](https://hospital.uas.edu.mx/revmeduas/articulos/v13/n2/saludmentalacovid19_ao.pdf) DOI: [10.28960/revmeduas.2007-8013.v13.n2.003](https://doi.org/10.28960/revmeduas.2007-8013.v13.n2.003)

14. Mamani-Benito O, Carranza-Esteban RF, Ventura-León J, Caycho- Rodríguez T, Farfán-Solís R, Blanco-Shocosh DH. Effect of concern about COVID-19 on professional self-efficacy, psychological distress, anxiety, and depression in Peruvian health personnel. *Salud Mental* [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 06]; 44(5):215-220. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v44n5/0185-3325-sm-44-05-00215.pdf> DOI: 10.17711/SM.0185-3325.2021.028
15. Miranda Pedroso R, Murguía Izquierdo ED. Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19. *Revista Internacional de Ciencias Médicas y Quirúrgicas* [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 06]; 8(1):1-12. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/478/4782042007/html/> DOI: 10.32457/ijmss.v8i1.655
16. Torrecilla NM, Victoria MJ, Richaud de Minzi MC. Ansiedad, depresión y estrés en personal de Enfermería que trabaja en Unidades de Terapia Intensiva con pacientes con Covid-19, Mendoza, 2021. *Rev. argent. salud pública* [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 07]; 13(1):25-25. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1853-810X2021000200025&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2021000200025&lng=es)
17. Trujillo Ramírez CO, Quispe Arana AC. Estrés laboral en personal de enfermería del Centro de Salud Alberto Barton del Callao. *Rev. Cient. Cuidado y Salud Pública* [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 07]; 1(2):46-53. Disponible en: <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/25/235> DOI: 10.53684/csp.v1i2.25
18. Marquina-Luján RJ, Adriazola Casas R. Autopercepción del estrés del personal de salud en primera línea de atención de pacientes con Covid-19 en Lima Metropolitana, Perú. *ACC Cietna* [Internet] 2020 [Consultado 2023 Nov 07]; 7(2):35-42. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/391/1020> DOI: 10.35383/cietna.v7i2.391

19. Quiñones-Laveriano DM, Guillen-Vidarte H, Benavides-Luyo C, De La Cruz-Vargas JA. Percepción de riesgo a COVID-19 e indicadores de salud mental en trabajadores de un hospital peruano: estudio transversal analítico. *Medwave* [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 08]; 22(02):002513. Disponible en: <https://www.medwave.cl/medios/medwave/Marzo2022/PDF/medwave-2022-02-002513b.pdf> DOI: 10.5867/medwave.2022.02.002513
20. Padula M, Fotia Perniciaro L, Carrera Ramos P, Fasano V, Varea A, Méndez I. Factores asociados a la depresión, ansiedad y estrés de los trabajadores del sector público de salud de La Plata y Gran La Plata al inicio de la pandemia por covid-19. *Ludovica pediátr* [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 09]; 25(1):10-21. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/08/1391520/factores-asociados-a-la-depresion-ansiedad-y-estres-de-los-tra\\_2OCVa6Z.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/08/1391520/factores-asociados-a-la-depresion-ansiedad-y-estres-de-los-tra_2OCVa6Z.pdf)
21. Meraz-Medina T, Zamora-Sánchez N, Maldonado-Suárez N, Santoyo-Telles F. Depression, anxiety and stress levels among frontline healthcare workers during COVID-19 in Jalisco, México. *RIDE* [Internet] 2023 [Consultado 2023 Nov 09]; 12(26):e467. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/370677531\\_Depresion\\_ansiedad\\_y\\_niveles\\_de\\_estres\\_entre\\_los\\_trabajadores\\_del\\_area\\_de\\_salud\\_de\\_primera\\_linea\\_durante\\_COVID-19\\_en\\_Jalisco\\_Mexico](https://www.researchgate.net/publication/370677531_Depresion_ansiedad_y_niveles_de_estres_entre_los_trabajadores_del_area_de_salud_de_primera_linea_durante_COVID-19_en_Jalisco_Mexico) DOI: 10.23913/ride.v13i26.1474
22. Zambrano Garcés RM, Martínez Vicuña EA, Romero Mogrovejo LC, Vicuña Palacios A. Impacto psicológico estado de ansiedad y depresión en trabajadores de salud frente al COVID-19. *Vive* [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 09]; 4(12):697-707. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v4n12/2664-3243-vrs-4-12-263.pdf> DOI: 10.33996/revistavive.v4i12.125
23. Vega EAU, Macedo ABT, Antoniulli L, Pinheiro JMG, Esteban ANP, Souza SBCD. Levels of Anxiety and Stress Experienced by Nurses in Inpatient Units. *Aquichan* [Internet] 2023 [Consultado 2023 Nov 10]; 23(1):e2316. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/741/74175538008/html/> DOI: 10.5294/aqui.2023.23.1.6

24. Ortega Malla AL, Mesa Cano IC, Peña Cordero SJ, Ramírez Coronel, AA. Miedo al coronavirus, ansiedad y depresión en profesionales de la salud. Universidad, Ciencia y Tecnología [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 10]; 25(109):98-106. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/352154101\\_Miedo\\_al\\_coronavirus\\_ansiedad\\_y\\_d\\_epresion\\_en\\_profesionales\\_de\\_la\\_salud](https://www.researchgate.net/publication/352154101_Miedo_al_coronavirus_ansiedad_y_d_epresion_en_profesionales_de_la_salud) DOI: 10.47460/uct.v25i109.454
25. Medrano Hernández JI, Berreca Hernández A. Correlación de estrés con ansiedad y depresión en personal sanitario mexicano atendiendo pacientes con COVID-19. Horizonte Sanitario [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 10]; 21(3):513-520. Disponible en: <https://revistahorizonte.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4661/3900> DOI: 10.19136/hs.a21n3.4661
26. Barranco-Cuevas IA, Flores-Raya D, González-López AM, Reyes-Bello J, Vázquez-Cruz E, García-Galicia A. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés ante COVID-19 en una unidad de medicina familiar. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 10]; 59(4):274-280. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457769668003>
27. Appiani FJ, Rodríguez Cairoli F, Sarotto (h) L, Yaryour C, Basile AE, Duarte JM. Prevalencia de estrés, síndrome de desgaste profesional, ansiedad y depresión en médicos de un hospital universitario durante la pandemia de COVID-19. Arch Argent Pediatr [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 11]; 119(5):317-324. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2021/v119n5a07.pdf> DOI: 10.5546/AAP.2021.317
28. Aveiro-Róbaló TR, Chávez FS, Meléndez SY, Vinelli-Arzuviaga D, Jaramillo-Aguilar DS, Rojas-Roa JL, Vilela-Estrada MA, Serna-Alarcón V, Arias-Chávez D, Mejía CR. Ansiedad, depresión y estrés por COVID-19 en profesionales de la salud de Latinoamérica: Características y factores asociados. BMSA [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 11]; 61(2):114-122. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/316/446> DOI: 10.52808/bmsa.7e5.61e2.013
29. Urpeque García R, Cortez Vidal MS. Estado de salud mental en personal de salud frente al COVID-19. Revista de Psicología [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 11]; (27):81-94. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322022000100081](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322022000100081) DOI: 10.53287/dqfq4652xy45d

30. Onofre Santiago MM, Rodríguez García MS, Jaramillo Vázquez MJ, Salazar Mendoza DJ, Hernández Montesinos MMG, Luna Hernández LOD. Ansiedad, depresión y estrés en prestadores de servicios de salud ante el COVID-19. *Ciencia Latina* [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 12]; 5(5):6837-6857. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/804> DOI: 10.37811/cl\_rcm.v5i5.804
31. Secín DR, Martínez MMA, Ramírez GA, Pérez GB. Efecto en la salud emocional del personal de salud de un Hospital Privado de Tercer Nivel que enfrenta la pandemia de COVID-19. *Acta Med GA* [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 16]; 20(2):137-144. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2022/am222d.pdf> DOI: <https://dx.doi.org/10.35366/104274>
32. Silva-Domínguez D, Moreno-Valles L, Huarancca-Berrocal I, Manco Ávila E, Torrejón Fernández C. Efectividad de un programa breve para la reducción de estrés en personal de salud durante el contexto de la pandemia Covid-19: un estudio piloto. *Rev. Perú Investig Matern Perinat* [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 17]; 11(4):11-18. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/304/333> DOI: <https://doi.org/10.33421/inmp.2022304>
33. Flores J. Estrés, Ansiedad y Depresión Durante y Post-pandemia Covid-19 en Trabajadores: El Caso Ecuatoriano. *Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo* [Internet] 2020 [Consultado 2023 Nov 18]; 2(2). Obtenido de <https://journal.poligran.edu.co/index.php/gsst> DOI: <https://doi.org/10.15765/gsst.v2i2.2107>
34. Emigdio-Vargas A, Dávalos-Martínez A, Barrera-Rodríguez E, Arreguín-Cano JA, Teliz-Sánchez MH, Blanco-García NO. Depression, anxiety, and stress during the sanitary emergency of COVID-19 in southeastern México. *Psicol. Conoc. Soc.* [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 18]; 11(3):71-85. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-70262021000300071&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-70262021000300071&lng=es) DOI: <https://doi.org/10.26864/pcs.v11.n3.5>
35. Medrano Hernández JI, Becerra Hernández A. Correlación de estrés con ansiedad y depresión en personal sanitario mexicano atendiendo pacientes con COVID-19. *Horizonte Sanitario* [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 18]; 21(3):513-520. Disponible en: <https://revistahorizonte.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4661/3900> DOI: <https://doi.org/10.19136/hs.a21n3.4661>



36. Campos-De La Cruz I, Burneo-Ramírez MC, Runzer-Colmenares FM. Asociación entre salud mental y actitudes ante el confinamiento durante la pandemia COVID-19 en hospitales de Lima y Callao. Acta Med Peru [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 18]; 38(3):177-85. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v38n3/1728-5917-amp-38-03-177.pdf> DOI: <https://doi.org/10.35663/amp.2021.383.2025>
37. Espinoza-Ascurra G, Gonzales-Graus I, Meléndez. Marón M, Cabrera R. Prevalencia y Factores Asociados con Depresión en Personal de Salud Durante la Pandemia de SARS-CoV-2 en el Departamento de Piura, Perú. Rev Colomb Psiquiat. [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 18];x . DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.11.005>
- 38.-Loayza A, Luna-Muñoz C, Chaduví Puicón WD, Vinelli-Arzuviaga D, De la Cruz-Vargas JA. Salud mental de médicos y enfermeras en situaciones de crisis sanitaria. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet] 2022 [Consultado 2023 Nov 12]; 51(3):e1955. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572022000300004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000300004)
39. Quispe Condezo S, Viter Gerson CT, Orna Tiburcio LA, Condor Esteban DA, Valentín Bustamante DG, Ruiz Aquino M. Análisis de la ansiedad en el personal de enfermería durante la pandemia COVID-19. Revista Eugenio Espejo [Internet] 2023 [Consultado 2023 Nov 12]; 17(2):6-17. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=572874846003> DOI: 10.37135/ee.04.17.03
40. Veneros Hanco GR. Estrés laboral en el personal de salud de un hospital público del Callao durante la pandemia del COVID-19. REPSI [Internet] 2023 [Consultado 2023 Nov 12]; 6(14):19-29. Disponible en: <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/120/280> DOI: 10.33996/repsi.v6i14.86
41. Obando Zegarra R, Arévalo-Ipanaqué JM, Aliaga Sánchez RA, Obando Zegarra M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Index Enferm [Internet] 2020 [Consultado 2023 Nov 13]; 29(4):225-229. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962020000300008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008&lng=es)

42. Ambrosio F, Torres-Santos G, Infante Rivera LJ, Rodríguez-Alarcón JF, Mejía CR. Factores socio-laborales asociados a padecer ansiedad, depresión y estrés en profesionales de la salud de la serranía peruana durante la pandemia de la COVID-19. BMSA [Internet] 2021 [Consultado 2023 Nov 14]; 61(2):97-105. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/314/0> DOI: 10.52808/bmsa.7e5.61e2.011
43. Martínez F, Azkoul M, Rangel C, Sandía I, Pinto S. Efectos de la pandemia por Covid-19 en la salud mental de trabajadores sanitarios del estado Mérida, Venezuela. Revista GICOS [Internet] 2020 [Consultado 2023 Nov 15]; 5(e2):77-88. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/gicos/article/view/16623>