



**Universitat**  
de les Illes Balears

## **TRABAJO DE FIN DE GRADO**

# **EVIDENCIAS EMERGENTES DEL IMPACTO DE LA PANDEMIA POR LA COVID-19 EN LA SALUD EMOCIONAL DE LAS ENFERMERAS.**

**Alba Congost Coll**

**Grado de Enfermería**

**Facultad de Enfermería**

**Año académico 2020-21**

# **EVIDENCIAS EMERGENTES DEL IMPACTO DE LA PANDEMIA POR LA COVID-19 EN LA SALUD EMOCIONAL DE LAS ENFERMERAS.**

**Alba Congost Coll**

**Trabajo de Fin de Grado**

**Facultad de Enfermería**

**Universidad de las Islas Baleares**

**Año académico 2020-21**

Palabras clave del trabajo:

Enfermeras, Covid-19, salud mental, ansiedad, depresión, estrés post-traumático e insomnio.

*Nombre del Tutor del Trabajo: Miquel Bennàssar Veny.*

Autorizo a la Universidad a incluir el trabajo en el repositorio institucional para consultarlo en acceso abierto y difundirlo en línea, con la finalidad exclusivamente académica y de investigación.

Autor/a		Tutor/a	
Sí	No	Sí	No
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## **Resumen**

### ***Introducción***

En marzo del 2020 se declara que la enfermedad producida por un nuevo coronavirus SARS-CoV2, ha alcanzado el nivel de pandemia. Esta nueva enfermedad genera grandes consecuencias y exige al personal sanitario un alto grado de compromiso y entrega. La elevada tasa de contagios, el aumento de carga de trabajo y un sistema sanitario colapsado por tal demanda, han supuesto un impacto negativo en la salud mental y emocional de los profesionales sanitarios, así como en su calidad de vida.

### ***Objetivo***

Analizar el impacto de la pandemia de la Covid-19 en la salud mental y emocional de las enfermeras.

### ***Estrategia de búsqueda bibliográfica***

La estrategia de búsqueda se realiza a través de diferentes las bases de datos y se utilizan descriptores como ansiedad, depresión, trastornos del sueño, estrés post-traumático, enfermeras, salud mental y Covid-19. Como criterio de inclusión destacamos las enfermeras de primera línea frente a la Covid-19 y como criterio de exclusión aquellos artículos que no midieron los síntomas anteriormente descritos.

### ***Resultados***

Se seleccionan 26 artículos, de los cuales 14 son estudios transversales, 1 cohorte, 8 revisiones sistemáticas con meta-análisis y 3 revisiones sistemáticas, para la elaboración del presente trabajo.

### ***Discusión***

Se analizaron tasas de ansiedad, depresión, estrés y trastornos del sueño más altas entre las enfermeras de primera línea y se demostró la existencia de comorbilidades entre ellos. Tener acceso a un equipo de protección adecuado y el miedo al contagio fueron los factores de riesgo más percibidos.

### ***Conclusiones***

La pandemia de la Covid-19 está generando grandes consecuencias a nivel mental y emocional entre el personal de enfermería y los factores de riesgo asociados a dichas consecuencias implican la necesidad de desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas.

***Palabras Clave:*** Enfermeras, Covid-19, salud emocional, ansiedad, depresión, estrés post-traumático y insomnio.

## **Resum**

### ***Introducció***

El març del 2020 es declara que la malaltia produïda per un nou coronavirus SARS-CoV2, ha assolit el nivell de pandèmia. Aquesta nova malaltia ha generat grans conseqüències i ha exigint al personal sanitari un alt grau de compromís i entrega. L'elevada taxa de contagis, l'augment de la càrrega de treball i un sistema sanitari col·lapsat per tal demanda, han suposat un impacte negatiu sobre la salut mental i emocional dels professionals sanitaris, així com en la seva qualitat de vida.

### ***Objectius***

Analitzar l'impacte de la pandèmia de la Covid-19 sobre la salut mental i emocional de les infermeres.

### ***Estratègia de recerca bibliogràfica***

Es realitza una recerca bibliogràfica de diferents articles a través de les bases de dades i s'utilitzen descriptors com ansietat, depressió, trastorns de la son, estrès post-traumàtic infermeres, salut mental i Covid-19. Com a criteri d'inclusió destaquem les infermeres de primera línia contra la Covid-19 y com criteris d'exclusió aquells articles que no estudiïn els símptomes anteriorment descrits.

### ***Resultats***

Es seleccionen 26 articles, dels quals 14 són estudis transversals, 1 cohort, 8 revisions sistemàtiques amb meta-anàlisis y 3 revisions sistemàtiques, per l'elaboració del present treball.

### ***Discussió***

S'han analitzat taxes de ansietat, depressió, estrès i trastorns de la son mes altes entre les infermeres de primera línia i s'ha demostrat l'existència de comorbiditats entre elles. Tenir accés a un equip de protecció adequat i la por al contagi són els factors de risc mes percebuts.

### ***Conclusions***

La pandèmia de la Covid-19 està generant grans conseqüències a nivell mental y emocional entre el personal d'infermeria i els factors associats a aquestes conseqüències impliquen la necessitat de desenvolupar estratègies d'afrontament efectives.

***Paraules Claus:*** Infermeres, Covid-19, salut emocional, ansietat, depressió, estrès post-traumàtic, insomni.

## **Abstract**

### ***Introduction***

In March 2020, the disease caused by a new coronavirus SARS-CoV2, was declared a pandemic status. This new disease has generated significant global health consequences and it has required more commitment and dedication from healthcare workers. High infection rates, increased workloads and an overwhelmed health system associated to current situation have had a remarkable negative impact on the wellness of health workers, as well as their quality of life.

### ***Targets***

To evidence the impact of the Covid-19 outbreak on the mental and emotional health of nurses.

### ***Search Strategy***

The search strategy was carried out through different databases using descriptors such as anxiety, depression, sleep disorders, post-traumatic stress disorder, nurses, mental health and Covid-19. As an inclusion criterion we highlighted first-line nurses versus Covid-19 and as an exclusion criterion those articles that did not measure the symptoms described above.

### ***Results***

Twenty-six articles, of which 14 are cross-sectional studies, 1 cohort, 8 systematic reviews with meta-analysis and 3 systematic reviews, were selected for this paper.

### ***Discussion***

Higher rates of anxiety, depression, stress and sleep disorders among frontline nurses were analyzed and comorbidities were demonstrated among them. Having access to adequate protective equipment and fear of infection were the most perceived risk factors.

### ***Conclusion***

The Covid-19 pandemic is having a major mental and emotional impact on nurses and the risk factors associated with this impact mean that effective coping strategies need to be developed.

***Key words:*** Nurses, Covid-19, mental health, anxiety, depression, post-traumatic stress disorder, insomnia.

# Índice

<b>Resumen.....</b>	<b>3</b>
<b>Resum.....</b>	<b>4</b>
<b>Abstract.....</b>	<b>5</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>8</b>
<b>Objetivos.....</b>	<b>10</b>
<b>Objetivo General.....</b>	<b>10</b>
<b>Objetivo Específicos.....</b>	<b>10</b>
<b>Estrategia de búsqueda bibliográfica.....</b>	<b>10</b>
<b>Resultados de la búsqueda bibliográfica.....</b>	<b>12</b>
<b>Discusión.....</b>	<b>19</b>
<i>Síntomas ocasionados por la pandemia en contexto de ansiedad, depresión,     trastornos del sueño y estrés post-traumático.....</i>	<b>19</b>
<i>Los factores de riesgo asociados a los síntomas psico-emocionales.....</i>	<b>22</b>
<i>Los factores de protección frente al impacto emocional.....</i>	<b>24</b>
<i>Limitaciones.....</i>	<b>25</b>
<i>Relevancia de la investigación para la enfermería.....</i>	<b>25</b>
<b>Conclusiones.....</b>	<b>26</b>
<b>Bibliografía.....</b>	<b>27</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>31</b>

## Introducción

Florence Nightingale (1820-1910), entendía la enfermería como la responsabilidad de velar por la salud de otros (Bernardes Carballo, 2012, p. 2). En su libro publicado el 1860 “*Notes on Nursing: What it is and what it is not*”, nos ofrece principios de cuidado, que más adelante se convierten en las bases de la enfermería profesional. Este libro, otorgado a servir como manual de enfermería, refleja que la enfermedad es un proceso reparador y que la manipulación del medio ambiente es un factor determinante para las condiciones de salud y enfermedad. Declaró la importancia del lavado de manos, la ventilación de las estancias con aire fresco e implantó el concepto de higiene para la promoción de la salud y prevención de enfermedades. Nightingale, transformó la educación de Enfermería en una carrera respetable, de formación organizada, práctica y científica; donde tener vocación, exigía dedicación exclusiva y una dura preparación (Padilha, 2020).

Al mismo tiempo que la profesión mejoraba en competencias y recursos, se fueron haciendo más duras, complejas y difíciles las condiciones de trabajo. La escasez de recursos por la aparición de una crisis económica global, la creciente carga de enfermedades no transmisibles, una mayor accesibilidad al sistema de salud y el impacto de otros factores emergentes como el envejecimiento de la población, la preocupación de las personas por su calidad de vida, o el cambio climático unidos a la reducción de recursos sanitarios y materiales como medida de contención del gasto sanitario, generan una sobrecarga laboral y emocional a los profesionales sanitarios con un empeoramiento de la calidad asistencial (Sánchez et al., 2017).

El personal sanitario tiene más probabilidad de presentar una salud emocional deficiente al estar en contacto directo con el sufrimiento y la muerte (Escribà-Aguir et al., 2008). Una cohorte australiana demuestra que la ansiedad, la depresión y el estrés son comunes y prevalentes entre el personal de enfermería. Ignorar estos síntomas, no solo puede agravar la carga física y emocional de la persona, sino que también puede afectar a la calidad de los cuidados y aumentar la sobrecarga de trabajo (Maharaj et al., 2019). Los efectos acumulativos del estrés y los desafíos personales pueden conducir a impactos dañinos en la salud tanto física como mental ocasionando efectos que pueden generar un aumento de las bajas laborales por enfermedad, un desgaste en la satisfacción laboral y una disminución en la calidad asistencial (Adriaenssens et al., 2012). Algunas

características profesionales como largos turnos de trabajo y cambios de turnicidad demuestran una peor calidad de sueño. Armon et al., (2008), sugiere un posible vínculo entre el agotamiento y el insomnio e indica que ambos se intensifican uno al otro.

Países europeos como Dinamarca o Bélgica tienen el mayor número de enfermeras por cada 100.000 habitantes, 1.679 y 1.676 respectivamente. En cuanto a España, cabe destacar que ocupa el número 22 en la ratio de enfermera/paciente de 27 países europeos, ofreciendo un total de 567 enfermeras por cada 100.000 habitantes, valor que se encuentra muy lejos de la media europea (CGE, 2015). Numbeo, una base de datos sobre la calidad de vida (2021), indica que el Sistema Nacional de Salud español se encuentra en la séptima posición del mejor del mundo, sin embargo, el actual marco de gestión sanitaria está situando dicha ratio entre los países más bajos de Europa. Dato importante para resaltar el esfuerzo, dedicación y sacrificio del personal sanitario que va mucho más allá de sus exigencias laborales.

Coincidiendo con el bicentenario del nacimiento de Florence Nightingale y la consolidación, por parte de la Organización Mundial de Salud (OMS), del 2020 como el Año Internacional de la Enfermería (Crisp & Iro, 2018), el 11 de marzo del mismo año, la OMS declara que el nuevo coronavirus denominado SARS-CoV2, hallado en diciembre del 2019 en Wuhan, China, había alcanzado el nivel de pandemia (OMS, 2020). La enfermedad causada por este nuevo virus se llama Covid-19 y produce una neumonía que puede evolucionar a un síndrome de dificultad respiratoria agudo potencialmente mortal (Monroy-Gómez & Torres-Fernández, 2020).

La profesión sanitaria ya ha vivido este tipo de epidemias mundiales en otras situaciones, tales como el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV1) durante el 2003 (Lung et al., 2009), el virus influenza H1N1 en el 2009 (Liao et al., 2014), el síndrome respiratorio de oriente Medio (MERS-CoV) en 2012 (Lee et al., 2018), el Ébola en 2014 (Gershon et al., 2016) e incluso la pandemia provocada por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) durante los ochenta (Bellani et al., 1996). Todos ellos, han implicado niveles moderados y altos de ansiedad, depresión y estrés post-traumático entre el personal sanitario, mayoritariamente enfermeras.

La enfermedad del nuevo coronavirus compromete al sistema de salud de los diferentes países y exige al personal sanitario, un alto grado de responsabilidad y entrega para contener la enfermedad. La elevada tasa de contagios y muertes, la falta de información, el aumento de la carga de trabajo, el miedo al contagio, la falta de medios de protección y un sistema sanitario incapaz de asumir tal elevada demanda, impacta entre las enfermeras con síntomas de ansiedad, depresión, estrés y trastornos del sueño, provocando consecuencias negativas en la salud mental y emocional, así como en la calidad asistencial de su trabajo.

A lo largo de este trabajo se pretende analizar el impacto emocional que ha podido desencadenar la pandemia entre las enfermeras que han estado en primera línea, identificar los factores de riesgo asociados y reconocer los factores de protección para reducir dicho impacto.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Analizar los efectos psico-emocionales que produce una pandemia como la de la Covid-19 en la salud emocional de las enfermeras que trabajan en primera línea.

### **Objetivo Específicos**

Como objetivos específicos planteamos:

- Analizar los diferentes síntomas ocasionados por la pandemia en contexto de ansiedad, depresión, trastornos del sueño y estrés post-traumático.
- Identificar la presencia de factores de riesgo asociados a los síntomas psico-emocionales.
- Reconocer los factores de protección frente al impacto emocional.

## **Estrategia de búsqueda bibliográfica**

La estrategia de búsqueda bibliográfica se realiza a través de diferentes bases de datos específicas de salud como PubMed, EBSCOhost CINAHL y Scopus y el metabuscador Biblioteca Virtual de Salud (BVS); utilizando el apartado de búsqueda avanzada en cada uno de ellos. Para dicha búsqueda se han empleado una combinación de descriptores obtenidos a través de la herramienta DeCs y MeSH ([Tabla 1](#))

Tabla 1. Descriptores utilizados.

	DeCs	MeSH
<b>Principal</b>	Covid-19 Enfermeras Salud mental Ansiedad Depresión Estrés Insomnio	Covid-19 Nurses Mental health Anxiety Depression Psychological Distress Insomnia
<b>Secundarios</b>	Síntomas físicos Burnout Impacto psicológico Pandemia	Physical symptom Burnout Psychological impact Pandemics

La combinación de los diferentes descriptores con los operadores utilizada en cada una de las bases de datos se describe en la (Tabla 2).

Tabla 2. Estrategia de búsqueda utilizada.

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Resultados	Seleccionados
<b>PubMed</b>	(ANXIETY[Title/Abstract]) OR (DEPRESSION[Title/Abstract]) OR (MENTAL HEALTH[Title/Abstract]) OR (INSOMNIA[Title/Abstract]) OR (POST TRAUMATIC STRESS[Title/Abstract]) OR (BURNOUT[Title/Abstract]) AND (COVID-19[Title/Abstract]) AND (NURSES[Title/Abstract])	456	20
<b>EBSCOhost CINHAL</b>	(nurses or nursing or nurse or nurses' or nurse's ) AND ( covid-19 or coronavirus or 2019-ncov or sars-cov-2 or cov-19 ) AND ( burnout or burn-out or burn out or stress or occupational stress or compassionate fatigue ) AND ( depression and anxiety )	56	2
<b>Scopus</b>	ABS-KEY ( anxiety ) OR TITLE-ABS-KEY ( depression ) OR TITLE-ABS-KEY ( post AND traumatic AND stress ) AND TITLE-ABS-KEY ( insomnia ) ) AND ( LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2021 ) OR LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2020 ) )	97	4
<b>BVS</b>	(anxiety) OR (depression) OR (post traumatic stress disorder) OR (insomnia) AND (covid-19) AND (nurses)	43	0

Los criterios de inclusión:

- Artículos publicados entre 2020-2021.

- Hallazgos de prevalencia de síntomas de salud mental o impacto emocional de las enfermeras de primera línea contra la Covid-19, incluyendo ansiedad, depresión, estrés y trastornos del sueño e incluso estudios que hablen de “Burnout”.
- Uso de escalas validadas para medir dicho impacto.
- Incluimos los estudios que hablen de los factores de riesgo asociados a los síntomas analizados y los estudios que informen de estrategias para afrontar el impacto.
- Se incluyen revisiones sistemáticas con meta-análisis y revisiones sistemáticas de personal sanitario en general siempre y cuando se identifique la profesión de enfermería en la muestra de estudio y se demuestre con valores numéricos los resultados del impacto de dicha profesión, con el fin de otorgar evidencia al presente trabajo.

Como criterios de exclusión:

- Rechazamos los artículos con muestras de otro personal sanitario con la excepción mencionada anteriormente, estudiantes de enfermería o población general.
- Descartamos artículos que evalúan el impacto de la cuarentena.
- Rechazamos artículos con idiomas diferentes al inglés o español, y estudios cualitativos fenomenológicos.

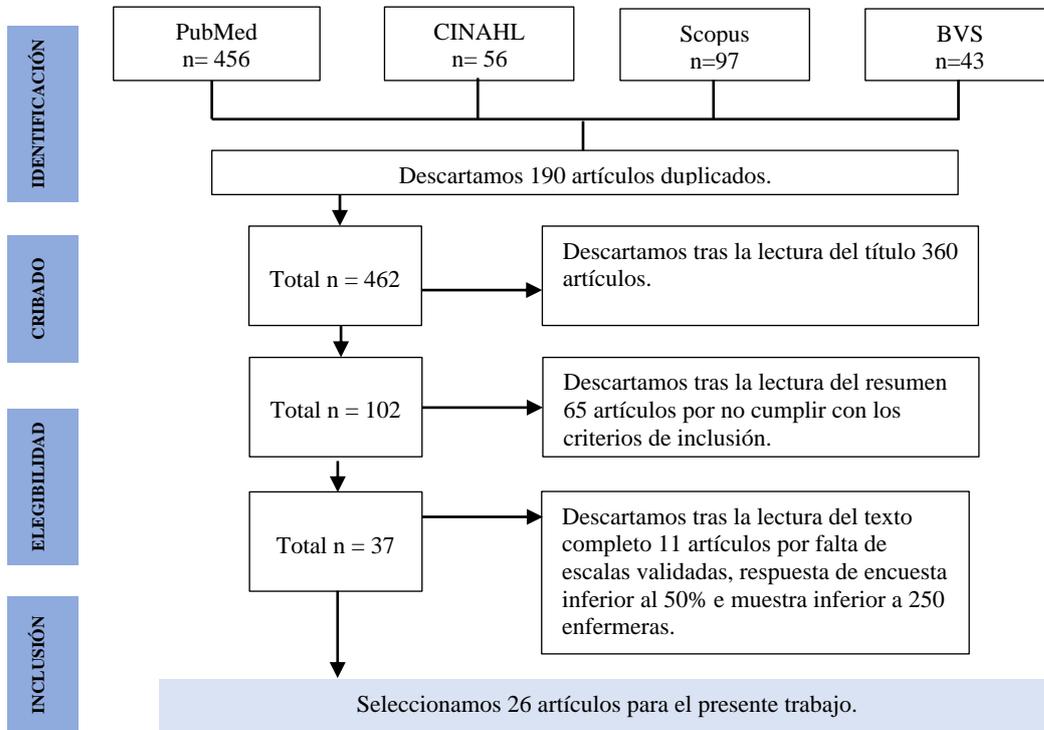
Se ha evaluado el nivel de evidencia de cada uno de ellos según la clasificación de SIGN, Scottish Intercollegiate Guidelines Network (Manterola et al., 2014), por su particular énfasis en el análisis cuantitativo y se ha ampliado la búsqueda bibliográfica con referencias cruzadas para completar la introducción, así como la consulta de páginas del Ministerio de Sanidad y el Gobierno de España para la recopilación de datos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (Sistema SiViEs), del Consejo General de Enfermería (CGE) y la página oficial de la OMS.

## **Resultados de la búsqueda bibliográfica**

La búsqueda inicial generó 652 artículos científicos. Tras la lectura del título se descartan 360 artículos y 190 artículos duplicados. Después de leer los resúmenes de cada uno descartamos 65 que no corresponden con nuestro criterio de inclusión y nos quedamos con 37 artículos para su lectura del texto completo. Siguiendo con el cribado, tras la lectura crítica de los estudios, descartando aquellos que no corresponden con nuestros

objetivos planteados, seleccionamos un total de 26 artículos que son incorporados para la revisión del presente trabajo. El proceso de búsqueda y selección se realizó entre los meses de mayo y abril de acuerdo con las fases descritas anteriormente ([Figura 1](#)).

Figura 1. Diagrama de Flujo



En cuanto a la tipología de estudio de los artículos 14 son estudios transversales, 8 son revisiones sistemáticas con meta-análisis, 1 estudio de cohorte y 3 revisiones sistemáticas. De los estudios incluidos 5 son de ámbito nacional y los 21 restantes pertenecen al ámbito internacional.

Con el fin de facilitar la interpretación de los resultados obtenidos para el presente trabajo a continuación se realiza una tabla de los artículos seleccionados para la revisión ([Tabla 3](#)), así como una ficha técnica según el diseño de cada uno de ellos ([Tabla 4, Anexo1](#))

Tabla 3. Artículos seleccionados para la revisión.

Año	Autor principal	Lugar	Fecha recolección de datos	Inclusión de casos	Sujetos de estudio	Fuente de datos	Tamaño muestral	Rango de edad	Tipo de estudio	Nivel evidencia SIGN
2021	Al Maqbali et al.,	Omán	Enero – octubre 2020	Estudios del impacto de la salud mental de la Covid-19 entre enfermeras de primera línea	Enfermeras	Escalas validadas de ansiedad, estrés, depresión y trastorno del sueño.	n = 93.112 participantes	x	Revisión sistemática con Metanálisis	1+
2020	Arnetz et al.,	Michigan, EE. UU.	Mayo 2020	Estudios del impacto de la salud mental de la Covid-19 entre enfermeras de primera línea	Enfermeras	GAD-7 - Generalized Anxiety Disorder. PHQ-9 - Patient Healthy Questionnaire-9. PCL-6 - post traumatic stress disorder	n= 695 participantes	Mayoría a mujeres > 45 años	Estudio transversal	3
2020	Batra et al.,	EE. UU.	Julio 2020	Estudios del impacto de la pandemia entre el personal sanitario con información de salud mental.	Personal sanitario incluido enfermeras	Escalas de evaluación validadas.	n= 79.437 participantes de los cuales 36.615 enfermeras	x	Revisión sistemática con Metanálisis	1+
2020	Cabarkapa et al.,	Australia	Agosto 2020	Estudios del impacto de la pandemia entre el personal sanitario con información de salud mental.	Personal sanitario incluido enfermeras	Escalas de evaluación validadas.	n= 55 estudios	x	Revisión sistemática	2++
2021	Bayrak et al.,	Turquía	Mayo 2020	Enfermeras que trabajan en Turquía y en primera línea con pacientes Covid-19.	Enfermeras	SAI - state anxiety inventory TAAES - trait anger and anger expression scale.	n =618 participantes	20-53 años	Estudio transversal y correlacional	3
2020	Cai et al.,	Wuhan, China	Enero-febrero 2020	Enfermeras del Hospital Renmin de la Universidad de Wuhan.	Enfermeras	PHQ-9 - Patient Healthy Questionnaire. GAD-7 - Generalized Anxiety Disorder. ISI - Insomnia Severity Index.	n= 1.330 participantes	18-65 años.	Estudio longitudinal	3

						ES-R - Impact of Events Scale-Revised.				
2021	Danet Danet,	España	Agosto 2020	Estudios del impacto de la pandemia entre el personal sanitario con información de salud mental.	Personal sanitario incluido enfermeras	DASS-21 -Depression Anxiety Stress Scales. GAD-7 - Generalized Anxiety Disorder. ISI - Insomnia severity Index PSQI - Pittsburgh Sleep Quality Index MBI- Maslach Burnout Inventory	n= 12 artículos	x	Revisión sistemática	2++
2021	Gázquez Linares et al.,	España	x	Enfermeras residentes en España en contacto con la Covid-19.	Enfermeras	Questionnaire on Perception of Threat from COVID-19. GHQ-28 – General Health Questionnaire	n= 351 participantes	22-64 años	Estudio transversal	3
2020	Heesakkers et al.,	Holanda	Marzo -junio 2020	Enfermeras de cuidados intensivos holanda con atención directa al paciente con Covid-19	Enfermeras	NFR - Recovery after work Scale. IES-6 - Impact of Event Scale. HADS - Hospital Anxiety and Depression Scale.	n= 726 participantes	Edad media de 45 años.	Estudio transversal nacional	3
2020	Hu et al.,	Wuhan, China	Enero - febrero 2020	Enfermeras de primera línea elegibles de dos hospitales de Wuhan.	Enfermeras	MBI- Maslach Burnout Inventory SAS-Self-Rating Anxiety. SDS - Self-Rating Depression Scale. FS-HPs - Fear Scale for Healthcare Professionals. SLS - Skin Lesion Scale. GSS - General Self-efficacy Scale. CD-RISC-10 - Connor-Davidson Resilience Scale MSPSS - Multidimensional Scale of Perceived Social Support.	n= 2.014 participantes	Promedio 30,99 ± 6,17 años	Estudio descriptivo, correlacional y transversal	3
2020	Labrague & De los Santos,	Filipinas	x	Enfermeras de 5 hospitales de Filipans que	Enfermeras	Escalas de evaluación validadas.	n= 325 participantes	Media 30,94 años.	Estudio transversal	3

				trabajan en primera línea con pacientes Covid-19						
2020	Lorente et al.,	España	Abril – mayo 2020	Enfermeras de 39 provincias españolas, Enfermeras que trabajan en primera línea con pacientes Covid-19	Enfermeras	NSS - Nursing Stress Scale. COPE - Coping strategies. Resilience - five items Likert scale. DASS-21 -Depression Anxiety Stress Scales	n= 421 participantes	Media 36 años.	Estudio transversal	3
2021	Marvaldi et al.,	Francia	Octubre 2020	Estudios que evalúan tasas de prevalencia de salud emocional de los sanitarios durante la pandemia.	Enfermeras y médicos	Escalas de evaluación validadas.	n= 31 estudios	x	Revisión sistemática con Metanálisis	1+
2021	Murat et al.,	Estambul	Mayo-Julio 2020	Enfermeras que trabajan en primera línea con pacientes Covid-19	Enfermeras	PSS- Perceived Stress Scale BDI- Beck Depression Inventory MBI - Maslach Burnout Inventory	n= 705 participantes	Promedio 27,9 ± 6,5 años	Estudio transversal y descriptivo	3
2020	Pappa et al.,	Reino Unido	Abril 2020	Estudios del impacto de la pandemia entre el personal sanitario con información de salud mental.	Enfermeras y médicos	Escalas de evaluación validadas.	n= 33.062 participantes	x	Revisión sistemática con Metanálisis	1+
2020	Sagherian et al.,	EE. UU.	Mayo – junio 2020	Enfermeras con atención directa al paciente de los hospitales de Estados Unidos	Enfermeras	ISI - Insomnia severity Index OFER-15 - Occupational Fatigue and Exhaustion Recovery. MBI-HSS - Maslach Burnout Inventory- PTSD- post-traumatic stress disorder. PHQ-4Patient Health Questionnaire-4.	n= 587 participantes	22-67 años	Estudio transversal	3

2020	Salari et al.,	Irán	Junio 2020	Estudio de trastorno del sueño en enfermera y médicos expuestos a la Covid-19.	Enfermeras y médicos	ISI - Insomnia severity Index	n= 5.868 participantes	x	Revisión sistemática con Metanálisis	1+
2021	Sampaio et al.,	Portugal	Marzo-abril 2020	Enfermeras que trabajan en primera línea con pacientes Covid-19.	Enfermeras	DASS-21 - Depression Anxiety Stress Scales	829, 364 y 296 participantes	22-65 años	Estudio prospectivo de cohortes	2-
2020	Sampaio et al.,	Portugal	Marzo – mayo 2020	Enfermeras que trabajan en Portugal y en primera línea con pacientes Covid-19.	Enfermeras	DASS-21 - Depression Anxiety Stress Scales Sleep quality - 5-point Likert scale question	n= 767 participantes	22-65 años	Estudio transversal	3
2021	Santabárbara et al.,	España	Diciembre 2019 - septiembre 2020	Prevalencia de ansiedad durante la pandemia Covid-19 del personal sanitario de primera línea.	Personal sanitario	Escalas de evaluación validadas.	n= 71 estudios	x	Revisión sistemática con Metanálisis	1+
2020	Serrano-Ripoll et al.,	España	x	Estudios del impacto de la pandemia entre el personal sanitario con información de salud mental.	Personal sanitario	Escalas de evaluación validadas.	n = 117 estudios	x	Revisión sistemática con Metanálisis	1+
2021	Simonetti et al.,	Italia	Febrero – abril 2020	Enfermeras de 42 hospitales italianos con atención directa al paciente con Covid-19.	Enfermeras	PSQI - Pittsburgh Sleep Quality Index SAS- Self-Rating Anxiety. GSE - General Self-Efficacy Scale.	n= 1.005 participantes	22-65 años	Estudio multicéntrico o transversal	3
2021	Varghese et al.,	India	Octubre 2020	Prevalencia de síntomas de salud mental entre las enfermeras durante la Covid-19.	Enfermeras	Escalas de evaluación validadas	n = 26 estudios	x	Revisión sistemática con Metanálisis	1+
2020	Vizheh et al.,	Irán	Enero-abril 2020	Estudios que evalúan tasas de prevalencia de	Personal sanitario	Escalas de evaluación validadas	n= 11 estudios	x	Revisión Sistemática	2++

				salud mental de los sanitarios durante la pandemia.						
2020	Zhang et al.,	China	Febrero-marzo 2020	Enfermeras que trabajan en primera línea con pacientes Covid-19.	Enfermeras	Escalas de evaluación validadas	n= 23		Estudio transversal	3
2021	Wang et al.,	China	Febrero-marzo 2020	Enfermeras que trabajan en primera línea con pacientes Covid-19.	Enfermeras	PSQI - Pittsburgh sleep quality index. POS - Perceived Organization Suppor. PsyCap - Psychological Capital Questionnaire. PHQ-9 - Patient Healthy Questionnaire -9. AP - Physical activity. IPAQ - International Physical Activity Questionnaire.	n= 498	Media 35 años	Estudio transversal	3

## **Discusión**

Todos los estudios incluidos en la búsqueda bibliográfica evaluaron las consecuencias negativas psico-emocionales de las enfermeras que estuvieron al frente de la pandemia del SARS-CoV-2. La mayoría encontró que los síntomas más prevalentes fueron la ansiedad, la depresión, los trastornos del sueño como el insomnio y el estrés post-traumático, además se analizaron las comorbilidades existentes entre ellos, e incluso que factores de riesgo provocaban un aumento de estos síntomas y que factores los disminuían. De los 26 artículos encontrados, 12 hablan de los síntomas elegidos por el presente trabajo, 4 artículos hablan de los síntomas y añaden además factores de riesgo asociados, 4 estudios discuten sobre otros factores de riesgo diferentes de los artículos anteriores y finalmente 6 hablan de los factores de protección y algún factor de riesgo. Se ha intentado seguir un orden para desarrollar la discusión empezando por los síntomas más prevalentes encontrados, siguiendo con los factores de riesgo y terminando con los factores de protección más relevantes. Se ha realizado de esta manera para que sea más claro su entendimiento. Debido a este motivo los artículos se repiten varias veces en dicha discusión.

### ***Síntomas ocasionados por la pandemia en contexto de ansiedad, depresión, trastornos del sueño y estrés post-traumático.***

Los artículos que analizaron los diferentes síntomas utilizaron escalas validadas para medir los niveles de ansiedad, depresión, estrés post-traumático y trastornos del sueño entre las enfermeras que habían estado trabajando durante la pandemia con pacientes Covid-19. En todos ellos se encontraron niveles altos de dichos síntomas.

Varias investigaciones han examinado problemas de salud mental entre el profesional sanitario de primera línea durante y después de las diferentes olas que ha generado la Covid-19 (Serrano-Ripoll et al., 2020). Una de cada tres enfermeras sufrió las consecuencias negativas generadas por la pandemia (Al Maqbali et al., 2021). Concretando más en cada síntoma, una de cada cinco enfermeras padeció trastornos de

depresión o estrés post-traumático, una de cada cuatro sufrió ansiedad e incluso una de cada tres sintió fatiga laboral (Heesakkers et al., 2021).

La prevalencia de estos síntomas en los diferentes artículos analizados es bastante similar, con rangos de 23,2% - 34,4% de ansiedad; 24% - 31,8% de depresión; 40,3% - 56,5% de estrés post-traumático y 38,9 - 44% de trastornos del sueño (Al Maqbali et al., 2021; Batra et al., 2020; Marvaldi et al., 2021; Pappa et al., 2020; Serrano-Ripoll et al., 2020).

Cabe destacar, que tres de los artículos encontrados, evidencian que los niveles más altos de dichos síntomas, se dieron entre España e Italia en comparación con China (Danet Danet, 2021), con prevalencias más altas de ansiedad, depresión y estrés con un 67,55%, 55,89% y 62,99% respectivamente (Vizheh et al., 2020) y un 75,72% reportan una mala calidad de sueño (Simonetti et al., 2021). Estos datos son relevantes si tenemos en cuenta que España e Italia fueron dos de los grandes territorios devastados por esta epidemia a nivel mundial.

Ser mujer y trabajar en primera línea frente a la Covid-19 se asocia a una mayor prevalencia de trastornos del sueño como el insomnio (Simonetti et al., 2021).

En la misma línea de estudio un artículo revela que la prevalencia de ansiedad, depresión y trastornos del sueño, por grupos profesionales, es mayor en las enfermeras en comparación con los médicos (Batra et al., 2020), ya que éstas presentan una relación más cercana con los pacientes y en definitiva, el trato, emocionalmente hablando, es mucho más intenso (Santabárbara et al., 2021). Sin embargo, independientemente de la categoría profesional, la prevalencia de ansiedad, depresión y estrés post-traumático es mayor entre el personal sanitario de primera línea frente a la Covid-19, que el que trabaja en segunda línea o en otros servicios donde se atiende a pacientes hospitalizados por otras razones (Sagherian et al., 2020).

Existen comorbilidades asociadas entre los síntomas analizados en los diferentes artículos revisados.

La ansiedad, la depresión, el estrés post-traumático y los trastornos del sueño están relacionados en una relación bidireccional complementándose unos a otros, por ejemplo un alto nivel de ansiedad puede ser precursor de otros problemas de salud mental como la depresión y los trastornos del sueño (Marvaldi et al., 2021), una mala calidad de sueño puede estar relacionada con trastornos del estrés post-traumático, depresión y ansiedad

(Salari et al., 2020). No obstante, la depresión se considera la mayor carga de discapacidad entre los trastornos de salud mental y de conducta (Varghese et al., 2021). Además, síntomas somáticos como dolores de cabeza, dolor de garganta y letargo, se asocian con resultados psicológicos como altos niveles de ansiedad y estrés; y niveles más altos en las variaciones del sueño se asocian entre aquellas enfermeras con un contacto directo y constante en el tiempo con pacientes Covid-19 (Cabarkapa et al., 2020).

El trastorno del sueño como el insomnio, es el síntoma que más diferencias ha reportado entre los artículos revisados.

Un estudio muy diferente al resto pero no menos interesante, muestra que las enfermeras pasan por tres etapas de cambio psicológico, experimentando en cada una de ellas diferentes características (Zhang et al., 2020). Existe una primera etapa de ambivalencia, entre la vocación profesional y el miedo al propio contagio; en la etapa intermedia es cuando las enfermeras sufren altos niveles de ansiedad, depresión e incluso irritación; y finalmente una tercera etapa de renovación energética donde se produce una adaptación psicológica de las enfermeras donde predomina la resistencia y la capacidad de afrontamiento frente a amenazas exteriores. En la misma línea de estudio, otro artículo observa una tendencia a la disminución de dichos síntomas con el tiempo, sugiriendo ese mismo fenómeno de “adaptación psicológica” mencionado anteriormente. Hay que destacar que, la ansiedad y la depresión no siempre se consideran síntomas adaptativos, eso quiere decir que la mayoría de las enfermeras pueden desarrollar una adaptación psicológica al experimentar mayores síntomas de ansiedad, depresión y estrés durante la pandemia, pero otras pueden llegar a desarrollar sintomatología psiquiátrica (Sampaio et al., 2021).

Los artículos revisados anteriormente, consideran que el tiempo puede actuar como un factor de ayuda para estabilizar dichos síntomas. Sin embargo, para los trastornos del sueño, se revisan tres artículos donde se indica que el efecto tiempo influye negativamente, sugiriendo un aumento de dicho síntoma a medida que pasa el tiempo y avanza la pandemia. El insomnio, demuestra ser alto durante el período inestable, pero es más significativo durante el período estable (Cai et al., 2020). Los cálculos muestran que la prevalencia de insomnio es del 22,8% entre los meses de enero a febrero (período inestable) y del 56,8% desde marzo a mayo (período estable) (Marvaldi et al., 2021). Estos hallazgos se relacionan con el estudio de Batra et al., (2020), donde existe menos

prevalencia entre los trastornos del sueño en la primera etapa de la pandemia y no se descarta que estos niveles puedan aumentar más adelante debido a que los trastornos de ansiedad preceden al insomnio.

Estas diferencias determinan la necesidad de realizar más estudios donde se mida el efecto del tiempo entre estos síntomas para poder determinar no solamente los niveles de los trastornos del sueño como el insomnio, sino también como están afectando los niveles de ansiedad, depresión y estrés post-traumático entre el personal sanitario que sigue cuidando de los pacientes con la Covid-19.

### ***Los factores de riesgo asociados a los síntomas psico-emocionales.***

Des del inicio de la pandemia que los hospitales se han saturado con pacientes muy graves y la lucha del personal sanitario para satisfacer tal demanda ha generado la presencia de algunos factores de riesgo que han agravado y dificultado la contención del virus.

Más del 90% de las enfermeras de primera línea de un estudio de Filipinas indicó que no estaban completamente preparadas para atender a pacientes con la Covid-19 y menos de una cuarta parte, el 20,3%, aseguró estar dispuesta y sentirse preparada para asumir a esos pacientes (Labrague & De los Santos, 2020). Ser menos optimista y una mala calidad de sueño son dos factores de riesgo que se asocian a una deficiente salud mental, además, la soledad, como una emoción negativa, es un factor predisponente para la depresión. (Wang et al., 2021)

Existe una asociación dosis-dependiente entre el acceso a los equipos de protección personal adecuados y los resultados de salud mental entre las enfermeras (Arnetz et al., 2020) . Cuando existe una mayor exposición a pacientes con la Covid-19, las enfermeras tienen mayor riesgo de contraer la enfermedad, dato que apoya la relación tanto con la ansiedad como con el estrés post-traumático. La falta de acceso a una protección adecuada se asocia a la depresión con sentimientos de desesperanza o impotencia, en cambio tener acceso a un equipo de protección adecuado se considera un factor clave para la seguridad del propio trabajador y sobretodo para reducir los niveles de ansiedad, estrés y depresión. Hu et al., (2020) demuestra que entre el 40% y 45% de las enfermeras experimentan

síntomas de ansiedad y depresión; y resulta interesante destacar, que la gran mayoría, un 94,8%, informan de lesiones cutáneas debido al equipo de protección utilizado, intensificando así el agotamiento laboral y sus consecuencias negativas descritas a lo largo del presente trabajo.

Las largas jornadas de trabajo son consideradas un factor predisponente. Los niveles de ansiedad son más elevados cuando mayor es la jornada laboral y mayor es la incertidumbre que provoca la pandemia de la Covid-19. Además, los rasgos de ira e impotencia fueron mayores entre enfermeras que sufrían enfermedades crónicas, enfermeras con hijos o casadas en comparación con enfermeras más jóvenes, solteras y sin ninguna enfermedad de base (Bayrak et al., 2021; Sampaio et al., 2020).

Otros factores de riesgo encontrados, entre dos artículos españoles relacionados con altos niveles de ansiedad, insomnio y depresión, fue la amenaza percibida y el miedo al contagio ante la Covid-19 (Gázquez Linares et al., 2021; Lorente et al., 2021). Estos resultados se relacionan con un estudio de Murat et al., (2021), donde se confirma que el 86,2% de enfermeras siente miedo a contagiarse y contagiar a sus familiares.

La edad más joven es un factor de riesgo para la ansiedad y el trastorno de estrés post-traumático. Las enfermeras más mayores tienen más experiencia y suelen estar mejor preparadas tanto profesional como psicológicamente para hacer frente al impacto de la pandemia (Arnetz et al., 2020), presentando niveles de estrés más altos y un agotamiento más pronunciado debido a esos logros profesionales no cumplidos (Murat et al., 2021). De manera similar Heesakkers et al., asocia altos niveles de ansiedad, depresión y estrés post-traumático al número insuficiente de personal capacitado y especializado, para trabajar a primera línea frente una enfermedad infecciosa como es la Covid-19.

La modificación en la dinámica familiar, como tener que cambiar de hogar durante un tiempo para proteger a tus familiares de la infección cambiando los roles en el hogar y que además ese desplazamiento fuera de manera voluntaria, hecho que ocurrió en muchas familias de enfermeras durante la pandemia, se relacionan significativamente con niveles más altos de ansiedad, depresión y estrés (Bayrak et al., 2021; Sampaio et al., 2020). En la misma línea, Pappa et al., (2020) y Serrano-Ripoll et al., (2020) informan

que el apoyo social es una herramienta indispensable para la salud emocional de las enfermeras.

En definitiva la sobrecarga laboral, la incertidumbre y el miedo sobre una enfermedad desconocida, contagiosa y mortal, la falta de acceso a una protección personal adecuada y segura, la falta de experiencia percibida y los acortamientos y cambios en el apoyo social y familiar son factores que suponen un desgaste en la salud mental y emocional de las enfermeras, de manera que brindar apoyo psicológico y prevención específica aumentaría el bienestar mental y la calidad asistencial (Marvaldi et al., 2021).

### ***Los factores de protección frente al impacto emocional.***

Se encuentran 6 artículos que hablan de los factores que proporcionan seguridad y protección ante síntomas como la ansiedad, depresión, estrés post-traumático y trastornos del sueño, durante la pandemia de la Covid-19.

El personal de enfermería frente a una situación complicada suele ser capaz de priorizar el control del problema para replantear la estrategia y buscar apoyo instrumental para tratar de disminuir la amenaza percibida (Lorente et al., 2021). Dicha amenaza percibida y una sobrecarga laboral, puede en muchos casos, ayudar a la búsqueda activa para afrontar dicha situación estresante, entre las enfermeras con más experiencia (Gázquez Linares et al., 2021).

La ansiedad, la depresión y el agotamiento que padecen las enfermeras se vinculan negativamente con la autoestima y la resiliencia, y un apoyo social adecuado se considera indispensable para ayudar a las enfermeras que trabajan en primera línea contra la Covid-19 (Hu et al., 2020). Labrague & De los Santos (2020) además del apoyo social, incluyen en su estudio, el concepto de apoyo organizacional y lo consideran adecuado cuando dicha organización reconoce, apoya y protege a sus empleados, interesándose por su bienestar, por ejemplo comunicación efectiva, provisionamiento de un lugar de trabajo seguro, un acceso a equipación individual adecuada, etc., y lo asocian a una mejor práctica y compromiso laboral. Estos hallazgos demuestran que el apoyo social y organizacional, son los encargados de capacitar a las enfermeras para que se adapten mejor frente a las adversidades, y así poder reconducir su salud mental hacia la recuperación.

Solo cuando las necesidades fisiológicas y de seguridad están cubiertas, las enfermeras son capaces de ofrecer los mismos cuidados a los demás (Zhang et al., 2020). Por esa razón, Arnetz et al., (2020) señala la necesidad de una estrategia organizada para encuestar la salud mental de todas las enfermeras y así poder identificar de manera rápida aquellos grupos de alto riesgo y darles un apoyo psicológico y material adecuado.

Son necesarias futuras intervenciones a nivel organizacional para mejorar la salud mental y emocional de las enfermeras y prevenir la exacerbación de sus síntomas. El apoyo social y una buena capacidad de resiliencia son medidas para reducir el impacto de la ansiedad, la depresión, las variaciones en la mala calidad del sueño y prevenir el estrés post-traumático.

### **Limitaciones**

Esta revisión presenta varias limitaciones. Se han podido omitir algunos artículos, por incluir en la estrategia de búsqueda que la muestra fuera específica de enfermeras. Solo se han elegido artículos con población sanitaria general como revisiones sistemáticas y meta-análisis para otorgar más evidencia en el presente trabajo ya que la mayoría de artículos encontrados con población de enfermeras son estudios transversales. Algunos estudios eran de ciudades concretas por lo que no es posible generalizar a las enfermeras de todo un país, por ese motivo, se han recopilado diferentes revisiones sistemáticas que abarcan muestras de diferentes partes del mundo. Se ha intentado que la búsqueda de los diferentes niveles de depresión, ansiedad, trastornos del sueño y estrés post-traumático fuera a través de escalas validadas, no obstante, dichas escalas no han sido las mismas en todos los artículos ni se han utilizado los mismos puntos de corte en cada uno de ellos.

### **Relevancia de la investigación para la enfermería**

Esta revisión intenta comprender la salud mental de las enfermeras de primera línea durante la Covid-19. Los estudios revisados nos demuestran que los niveles de ansiedad, depresión, estrés post-traumático y trastornos del sueño son altos durante la pandemia. La literatura nos enseña que el trabajo de cuidar a los pacientes con Covid-19 afecta a todo el personal sanitario, en especial a las enfermeras. De acuerdo con la información aportada existen factores de riesgo asociados que empeoran su salud mental y emocional.

## **Conclusiones**

La pandemia de la Covid-19 ha dejado consecuencias negativas en la salud mental de las enfermeras, como altos niveles de ansiedad, estrés, depresión y trastornos del sueño. La incertidumbre sobre una enfermedad desconocida, contagiosa y mortal, la sobrecarga laboral, un acceso inadecuado al equipo de protección, el miedo al contagio y la falta de experiencia son los factores de riesgo más prevalentes de estos síntomas. No obstante, un apoyo social y organizacional influye positivamente en la resiliencia y autoestima de las enfermeras, aumentando la búsqueda activa de estrategias y la capacidad de afrontamiento para disminuir el impacto emocional de la pandemia

## Bibliografía

- Adriaenssens, J., de Gucht, V., & Maes, S. (2012). The impact of traumatic events on emergency room nurses: Findings from a questionnaire survey. *International Journal of Nursing Studies*, 49(11), 1411-1422.
- Al Maqbali, M., Al Sinani, M., & Al-Lenjawi, B. (2021). Prevalence of stress, depression, anxiety and sleep disturbance among nurses during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. En *Journal of Psychosomatic Research*, 141, 110343.
- Armon, G., Shirom, A., Shapira, I., & Melamed, S. (2008). On the nature of burnout-insomnia relationships: A prospective study of employed adults. *Journal of Psychosomatic Research*, 65(1), 5-12.
- Arnetz, J. E., Goetz, C. M., Sudan, S., Arble, E., Janisse, J., & Arnetz, B. B. (2020). Personal Protective Equipment and Mental Health Symptoms Among Nurses During the COVID-19 Pandemic. *Journal of occupational and environmental medicine*, 62(11), 892-897.
- Batra, K., Singh, T. P., Sharma, M., Batra, R., & Schvaneveldt, N. (2020). Investigating the psychological impact of COVID-19 among healthcare workers: A meta-analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(23), 1-33.
- Bayrak, N. G., Uzun, S., & Kulakaç, N. (2021). The relationship between anxiety levels and anger expression styles of nurses during COVID-19 pandemic. *Perspectives in Psychiatric Care*.
- Bellani, M. L., Furlani, F., Gnechi, M., Pezzotta, P., Trotti, E. M., & Bellotti, G. G. (1996). Burnout and related factors among HIV/AIDS health care workers. *AIDS Care - Psychological and Socio-Medical Aspects of AIDS/HIV*, 8(2), 207-222.
- Bernardes Carballo, K. (2012). *Aplicación de la teoría de Florence Nightingale a un anciano con asma bronquial*.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942012000400002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000400002)
- Cabarkapa, S., Nadjidai, S. E., Murgier, J., & Ng, C. H. (2020). The psychological impact of COVID-19 and other viral epidemics on frontline healthcare workers and ways to address it: A rapid systematic review. *Brain, Behavior, & Immunity - Health*, 8, 100144.
- Cai, Z., Cui, Q., Liu, Z., Li, J., Gong, X., Liu, J., Wan, Z., Yuan, X., Li, X., Chen, C., & Wang, G. (2020). Nurses endured high risks of psychological problems under the epidemic of COVID-19 in a longitudinal study in Wuhan China. *Journal of Psychiatric Research*, 131, 132-137.
- CGE. (2015). *Informe sobre recursos humanos sanitarios en España y la Unión Europea 2015. Análisis comparativo de la situación de médicos y enfermeras*.

- Crisp, N., & Iro, E. (2018). Nursing Now campaign: raising the status of nurses. *The Lancet*, 391(10124), 920-921.
- Danet Danet, A. (2021). Psychological impact of COVID-19 pandemic in Western frontline healthcare professionals. A systematic review. En *Medicina Clinica* , 156(9), 449-458.
- Escribà-Agüir, V., Artazcoz, L., & Pérez-Hoyos, S. (2008). Efecto del ambiente psicosocial y de la satisfacción laboral en el síndrome de burnout en médicos especialistas. *Gaceta Sanitaria*, 22(4), 300-308.
- Gázquez Linares, J. J., Molero Jurado, M. del M., Martos Martínez, Á., Jiménez-Rodríguez, D., & Pérez-Fuentes, M. del C. (2021). The repercussions of perceived threat from COVID-19 on the mental health of actively employed nurses. *International Journal of Mental Health Nursing*, 30(3), 724-732.
- Gershon, R., Dernehl, L. A., Nwankwo, E., Zhi, Q., & Qureshi, K. (2016). Experiences and Psychosocial Impact of West Africa Ebola Deployment on US Health Care Volunteers. *PLoS Currents*.
- Heesakkers, H., Zegers, M., van Mol, M. M. C., & van den Boogaard, M. (2021). The impact of the first COVID-19 surge on the mental well-being of ICU nurses: A nationwide survey study. *Intensive and Critical Care Nursing*, 103034.
- Hu, D., Kong, Y., Li, W., Han, Q., Zhang, X., Zhu, L. X., Wan, S. W., Liu, Z., Shen, Q., Yang, J., He, H. G., & Zhu, J. (2020). Frontline nurses' burnout, anxiety, depression, and fear statuses and their associated factors during the COVID-19 outbreak in Wuhan, China: A large-scale cross-sectional study. *EClinicalMedicine*, 24, 100424.
- Labrague, L. J., & De los Santos, J. A. A. (2020). COVID-19 anxiety among front-line nurses: Predictive role of organisational support, personal resilience and social support. *Journal of Nursing Management*, 28(7), 1653-1661.
- Lee, S. M., Kang, W. S., Cho, A. R., Kim, T., & Park, J. K. (2018). Psychological impact of the 2015 MERS outbreak on hospital workers and quarantined hemodialysis patients. *Comprehensive Psychiatry*, 87, 123-127.
- Liao, Q., Cowling, B. J., Lam, W. W. T., Ng, D. M. W., & Fielding, R. (2014). Anxiety, worry and cognitive risk estimate in relation to protective behaviors during the 2009 influenza A/H1N1 pandemic in Hong Kong: Ten cross-sectional surveys. *BMC Infectious Diseases*, 14(1), 1-11.
- Lorente, L., Vera, M., & Peiró, T. (2021). Nurses' stressors and psychological distress during the COVID-19 pandemic: The mediating role of coping and resilience. *Journal of Advanced Nursing*, 77(3), 1335-1344.
- Lung, F. W., Lu, Y. C., Chang, Y. Y., & Shu, B. C. (2009). Mental symptoms in different health professionals during the SARS attack: A Follow-up study.

*Psychiatric Quarterly*, 80(2), 107-116.

- Maharaj, S., Lees, T., & Lal, S. (2019). Prevalence and risk factors of depression, anxiety, and stress in a cohort of Australian nurses. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(1), 61.
- Manterola, C., Asenjo-Lobos, C., & Otzen, T. (2014). Jerarquización de la evidencia: Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual. En *Revista chilena de infectología*, 31(6), 705-718.
- Marvaldi, M., Mallet, J., Dubertret, C., Moro, M. R., & Guessoum, S. B. (2021). Anxiety, depression, trauma-related, and sleep disorders among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. En *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 26, 252-264.
- Monroy-Gómez, J., & Torres-Fernández, O. (2020). Effects of the severe acute respiratory syndrome coronavirus (SARS-CoV) and the Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) on the nervous system. What can we expect from SARS -CoV-2? *Biomedica*, 40(2), 173-179.
- Murat, M., Köse, S., & Savaşer, S. (2021). Determination of stress, depression and burnout levels of front-line nurses during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Mental Health Nursing*, 30(2), 533-543.
- Numbeo. (2021). *Health Care Index by Country 2021*.  
[https://www.numbeo.com/health-care/rankings\\_by\\_country.jsp](https://www.numbeo.com/health-care/rankings_by_country.jsp)
- OMS. (2020). *Archived: WHO Timeline - COVID-19*.  
<https://www.who.int/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
- Padilha, M. I. (2020). From florence nightingale to the COVID-19 pandemic: The legacy we want. *Texto e Contexto Enfermagem*, 29, 1-13.
- Pappa, S., Ntella, V., Giannakas, T., Giannakoulis, V. G., Papoutsis, E., & Katsaounou, P. (2020). Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. En *Brain, Behavior, and Immunity*, 88, 901-907.
- Sagherian, K., Steege, L. M., Cobb, S. J., & Cho, H. (2020). Insomnia, fatigue and psychosocial well-being during COVID-19 pandemic: A cross-sectional survey of hospital nursing staff in the United States. *Journal of Clinical Nursing*, 00, 1-14.
- Salari, N., Khazaie, H., Hosseini-Far, A., Ghasemi, H., Mohammadi, M., Shohaimi, S., Daneshkhan, A., Khaledi-Paveh, B., & Hosseini-Far, M. (2020). The prevalence of sleep disturbances among physicians and nurses facing the COVID-19 patients: A systematic review and meta-analysis. En *Globalization and Health*, 16(1), 1-14.
- Sampaio, F., Sequeira, C., & Teixeira, L. (2020). Nurses' Mental Health During the Covid-19 Outbreak: A Cross-Sectional Study. *Journal of occupational and*

*environmental medicine*, 62(10), 783-787.

- Sampaio, F., Sequeira, C., & Teixeira, L. (2021). Impact of COVID-19 outbreak on nurses' mental health: A prospective cohort study. *Environmental Research*, 194, 110620.
- Sánchez, J. M., Martínez, N. del A., Sahuquillo, M. L., Román, A. C., & Cantó, M. M. (2017). Análisis de impacto de la crisis económica sobre el síndrome de Burnout y resiliencia en el personal de enfermería. *Enfermería Global*, 16(2), 315-335.
- Santabárbara, J., Bueno-Notivol, J., Lipnicki, D. M., Olaya, B., Pérez-Moreno, M., Gracia-García, P., Idoiaga-Mondragon, N., & Ozamiz-Etxebarria, N. (2021). Prevalence of anxiety in health care professionals during the COVID-19 pandemic: A rapid systematic review (on published articles in Medline) with meta-analysis. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*, 107, 110244.
- Serrano-Ripoll, M. J., Meneses-Echavez, J. F., Ricci-Cabello, I., Fraile-Navarro, D., Fiol-deRoque, M. A., Pastor-Moreno, G., Castro, A., Ruiz-Pérez, I., Zamanillo Campos, R., & Gonçalves-Bradley, D. C. (2020). Impact of viral epidemic outbreaks on mental health of healthcare workers: a rapid systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 277, 347-357.
- Simonetti, V., Durante, A., Ambrosca, R., Arcadi, P., Graziano, G., Pucciarelli, G., Simeone, S., Vellone, E., Alvaro, R., & Cicolini, G. (2021). Anxiety, sleep disorders and self-efficacy among nurses during COVID-19 pandemic: A large cross-sectional study. *Journal of Clinical Nursing*, 30(9-10), 1360-1371.
- Varghese, A., George, G., Kondaguli, S. V., Naser, A. Y., Khakha, D. C., Chatterji, R., & Nursing, P. (2021). *Decline in the mental health of nurses across the globe during COVID-19: A systematic review and meta-analysis*. 11, 5009.
- Vizheh, M., Qorbani, M., Arzaghi, S. M., Muhidin, S., Javanmard, Z., & Esmaeili, M. (2020). The mental health of healthcare workers in the COVID-19 pandemic: A systematic review. En *Journal of Diabetes and Metabolic Disorders*, 19(2), 1967-1978.
- Wang, H., Dai, X., Yao, Z., Zhu, X., Jiang, Y., Li, J., & Han, B. (2021). The prevalence and risk factors for depressive symptoms in frontline nurses under COVID-19 pandemic based on a large cross-sectional study using the propensity score-matched method. *BMC Psychiatry*, 21(1), 1-10.
- Zhang, Y., Wei, L., Li, H., Pan, Y., Wang, J., Li, Q., Wu, Q., & Wei, H. (2020). The Psychological Change Process of Frontline Nurses Caring for Patients with COVID-19 during Its Outbreak. *Issues in Mental Health Nursing*, 41(6), 1-6.

## Anexos

*Anexo 1. Tabla 4. Ficha técnica para revisiones bibliográficas*

<b>Cita Bibliográfica</b>	Al Maqbali et al.,				
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	La nueva crisis creada por la Covid-19 puede aumentar la carga de trabajo de los profesionales sanitarios, en especial de las enfermeras. Estos problemas generan consecuencias psicológicas negativas.			
	<b>Objetivo del estudio</b>	Determinar el impacto actual de la pandemia de la Covid-19 con síntomas de estrés, ansiedad, depresión y trastornos del sueño.			
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	X	Casos controles	
		Meta-análisis	X	Cohortes	
		Estado actual del tema		Descriptivo	
		Revisión histórica		Cualitativa	
	<b>Año de realización</b>	2021			
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado			
	Encuesta/cuestionario de elaboración propia				
	Escala (Validada/No validada)		Escalas Validadas		
	Registro de datos cuantitativos				
	Técnicas cualitativas				
	Otras				
<b>Población y muestra</b>	Enfermeras que trabajan con pacientes COVID-19.				
<b>Resultados relevantes</b>	Un total de 93 estudios informaron de la prevalencia general de estrés representando un 43%, la prevalencia de ansiedad fue del 37%, la depresión fue del 35% y los trastornos del sueño fueron del 43%.				
<b>Conclusiones del estudio</b>	Los estudios encontraron que un tercio de las enfermeras que trabajaban en primera línea padecieron síntomas psicológicos. Es importante implantar estrategias de apoyo integral para reducir dicho impacto. Se necesitan más estudios longitudinales para evaluar los síntomas psicológicos durante y después de la primera ola.				
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)		
	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.		

	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Arnetz et al.			
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	El virus del la Covid-19 resulta más peligroso que los coronavirus anteriores por su rápida propagación y contagio. El conocimiento limitado de esta enfermedad se ha visto agravado por la falta de recursos de los profesionales sanitarios y por el gran número de víctimas. Esto ha provocado una sobrecarga laboral entre el personal de enfermería de primera línea.		
	<b>Objetivo del estudio</b>	Determinar la asociación entre el acceso al equipo de protección personal y los resultados de la salud mental de las enfermeras que han estado trabajando con la Covid-19.		
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	Casos controles	
		Meta-análisis	Cohortes	
		Estado actual del tema	Descriptivo	X
		Revisión histórica	Cualitativa	
<b>Año de realización</b>	2020			
<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado			
	Encuesta/cuestionario de elaboración propia		X	
	Escala (Validada/No validada)		Escalas Validadas	
	Registro de datos cuantitativos			
	Técnicas cualitativas			
	Otras			
<b>Población y muestra</b>	Muestra de enfermeras de Michigan			
<b>Resultados relevantes</b>	Las enfermeras de Michigan presentaron depresión en un 59,4% y ansiedad en un 54,9%. Los resultados demuestran diferencias significativas entre la salud mental de las enfermeras y el contacto continuado con paciente Covid-19, así como la falta de unos equipos de protección adecuados. Se confirmó una relación directamente			

	proporcional en la gravedad de la depresión, ansiedad y trastorno del estrés post-traumático a medida que aumenta el contacto con pacientes Covid-19, y se observa una relación inversa en la gravedad de los síntomas cuando la provisión de los equipos de protección era la adecuada.		
<b>Conclusiones del estudio</b>	Las instituciones deben ser conscientes de la gran importancia del problema de salud mental que presentan las enfermeras por culpa de la pandemia de Covid-19. Hay que proporcionar los equipos de protección adecuados.		
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)
	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.
	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Batra et al.,		
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	La agresividad de transmisión del virus de la Covid-19 ha superado los brotes históricos en lo que se refiere a sobrecarga laboral y morbilidad psiquiátrica entre los trabajadores de la salud. A raíz de la pandemia de la Covid-19, los profesionales sanitarios de primera línea están trabajando continuamente para satisfacer las grandes demandas de atención médica y están expuestos a niveles más altos de síntomas negativos para su salud mental. Por lo tanto, es fundamental evaluar el impacto psicológico entre los trabajadores sanitarios a lo largo de la evolución de la pandemia.	
	<b>Objetivo del estudio</b>	Proporcionar evidencia adicional y actualizada relacionada con el impacto psicológico entre los trabajadores de la salud.	
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico
		Revisión Sistemática	X Casos controles
Meta-análisis		X Cohortes	
Estado actual del tema		Descriptivo	
Revisión histórica		Cualitativa	
	<b>Año de realización</b>	2020	

	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado													
		Encuesta/cuestionario de elaboración propia													
		Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas												
		Registro de datos cuantitativos													
		Técnicas cualitativas													
		Otras													
	<b>Población y muestra</b>	Profesional sanitario de primera línea.													
<b>Resultados relevantes</b>	El análisis indicó una mayor prevalencia de ansiedad y depresión entre las mujeres, las enfermeras y los respondedores de primera línea que los hombres, los médicos y los trabajadores de la salud de segunda línea. La mayor prevalencia de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático puede explicarse por el clima generalizado de incertidumbre generado con el avance de la pandemia. Se encontraron niveles más altos de ansiedad y depresión entre las enfermeras con un 42,4% frente a un 39,1% en comparación con los médicos, esto podría deberse al contacto estrecho y prolongado que brindan a los pacientes. Se investigó la prevalencia de los síntomas por grupos de riesgo y se encontró que los profesionales sanitarios, mayoritariamente enfermeras, que trabajaron en primera línea sufrieron más ansiedad, depresión y trastornos del sueño que los que trabajaron en segunda línea.														
<b>Conclusiones del estudio</b>	Este meta-análisis proporciona evidencia adicional del mayor impacto psicológico entre los trabajadores sanitarios, en particular los que son mujeres, enfermeras y personal de primera línea. Además, esto agrega una visión valiosa a los hallazgos del meta-análisis existente al resaltar una diferencia significativa en el impacto psicológico entre los trabajadores de primera línea y de segunda línea.														
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Likert 1</td> <td></td> <td>Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)</td> </tr> <tr> <td>Likert 2</td> <td></td> <td>Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.</td> </tr> <tr> <td>Likert 3</td> <td></td> <td>Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.</td> </tr> <tr> <td>Likert 4</td> <td>X</td> <td>Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.</td> </tr> </table>			Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)													
Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.													
Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.													
Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.													

<b>Cita Bibliográfica</b>	Bayrak et al.,	
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Durante las pandemias, las organizaciones de salud se encuentran entre las instituciones que trabajan en las condiciones más difíciles y la salud mental de los profesionales sanitarios se ven afectada por dicha situación. Al cuidar

		pacientes Covid-19, se ha descubierto que las enfermeras que constituyen la mayoría de los trabajadores de la salud tienen síntomas como ansiedad, ira, irritabilidad, insomnio y dolores de cabeza.			
	<b>Objetivo del estudio</b>	Explorar la relación entre los niveles de ansiedad y los estilos de expresión de la ira de las enfermeras durante la pandemia de la Covid-19.			
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática		Casos controles	
		Meta-análisis		Cohortes	
		Estado actual del tema		Descriptivo	X
		Revisión histórica		Cualitativa	
	<b>Año de realización</b>	2021			
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado			
		Encuesta/cuestionario de elaboración propia		X	
		Escala (Validada/No validada)		Escalas Validadas	
		Registro de datos cuantitativos			
		Técnicas cualitativas			
		Otras			
	<b>Población y muestra</b>	Enfermeras de primera línea contra el Covid-19			
<b>Resultados relevantes</b>	El 87,4% eran mujeres y el 81,7% experimentó un alto nivel de ansiedad. Encontraron los niveles de ansiedad más elevados cuando mayor era la jornada laboral y mayor era la incertidumbre que provocó la pandemia. Además, reveló que los rasgos de ira e impotencia fueron mayores entre enfermeras que sufrían enfermedades crónicas, enfermeras con hijos o casadas en comparación a enfermeras más jóvenes, solteras y sin ninguna enfermedad de base. El apoyo social fue una herramienta clave para la salud emocional, pero muchas de ellas revelan que el hecho de tener que separarse de sus familias y no poder cumplir con sus roles familiares y estar en continuo riesgo de contagio ocasionó puntuaciones más elevadas de ansiedad				
<b>Conclusiones del estudio</b>	El estudio reveló que en la pandemia de la Covid-19 los niveles de ansiedad de las enfermeras eran altos y que el alto nivel de ansiedad afectó negativamente el estilo de expresión de la ira, pero las enfermeras lograron mantener el control de la ira.				
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	_____				

	Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)
	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.
	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Cabarkapa et al.,		
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Los trabajadores de atención médica de primera línea, en la lucha constante contra la Covid-19, se encuentran entre los grupos más vulnerables en riesgo de problemas de salud mental. Los numerosos riesgos para el bienestar de los trabajadores sanitarios no está del todo claro ya que hay escasez de información sobre cómo prevenir mejor la angustia psicológica y qué pasos se necesitan para mitigar el daño al bienestar de los trabajadores sanitarios.	
	<b>Objetivo del estudio</b>	Investigar el impacto psicológico en los trabajadores sanitarios frente al Covid-19.	
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico
		Revisión Sistemática	X Casos controles
		Meta-análisis	Cohortes
		Estado actual del tema	Descriptivo
		Revisión histórica	Cualitativa
		<b>Año de realización</b>	
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado	
Encuesta/cuestionario de elaboración propia			
Escala (Validada/No validada)		Escalas Validadas	
Registro de datos cuantitativos			
Técnicas cualitativas			
Otras			
<b>Población y muestra</b>		55 estudios	

<b>Resultados relevantes</b>	El miedo a la incertidumbre o la infección son los desafíos más temidos. Los hallazgos sugieren que las implicaciones psicológicas para los trabajadores sanitarios son variables y varios estudios demuestran un mayor riesgo de adquirir traumas o trastornos relacionados con el estrés, depresión y ansiedad. El miedo a lo desconocido o a infectarse estaba a la vanguardia de los desafíos mentales enfrentados. Ser enfermera y ser mujer parecía conferir mayor riesgo. El estigma percibido por los miembros de la familia y la sociedad aumentó las implicaciones negativas; predominantemente estrés y aislamiento. Los cambios implementados y las sugerencias para la prevención en el futuro destacaron un mayor apoyo psicosocial y una difusión más clara de la información relacionada con la enfermedad.														
<b>Conclusiones del estudio</b>	Las implicaciones psicológicas son en gran medida negativas y requieren una mayor atención para ser mitigadas, potencialmente a través de la participación de psicólogos, una mayor conciencia y una mejor educación.														
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Likert 1</td> <td></td> <td>Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)</td> </tr> <tr> <td>Likert 2</td> <td></td> <td>Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.</td> </tr> <tr> <td>Likert 3</td> <td></td> <td>Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.</td> </tr> <tr> <td>Likert 4</td> <td>X</td> <td>Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.</td> </tr> </table>			Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)													
Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.													
Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.													
Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.													

<b>Cita Bibliográfica</b>	Cai et al.,																						
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Los trabajadores de la salud, especialmente las enfermeras de primera línea enfrentaron grandes desafíos durante el brote de la enfermedad por el Covid-19.																					
	<b>Objetivo del estudio</b>	Evaluar la magnitud del estado psicológico y los factores de riesgo asociados entre las enfermeras del centro pandémico de Wuhan, China.																					
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<table border="1"> <tr> <td>Revisión bibliográfica</td> <td></td> <td>Ensayo Clínico</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Revisión Sistemática</td> <td></td> <td>Casos controles</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Meta-análisis</td> <td></td> <td>Cohortes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado actual del tema</td> <td></td> <td>Descriptivo</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Revisión histórica</td> <td></td> <td>Cualitativa</td> <td></td> </tr> </table>		Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico		Revisión Sistemática		Casos controles		Meta-análisis		Cohortes		Estado actual del tema		Descriptivo	X	Revisión histórica		Cualitativa	
	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico																				
Revisión Sistemática		Casos controles																					
Meta-análisis		Cohortes																					
Estado actual del tema		Descriptivo	X																				
Revisión histórica		Cualitativa																					
	<b>Año de realización</b>	2020																					

	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado	
		Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X
		Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas
		Registro de datos cuantitativos	
		Técnicas cualitativas	
		Otras	
	<b>Población y muestra</b>	Enfermeras de primera línea contra la Covid-19	
<b>Resultados relevantes</b>	Durante la pandemia más de un tercio de las enfermeras sufrieron depresión, ansiedad e insomnio. En el período inestable las enfermeras mostraron un riesgo significativamente mayor de síntomas de depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático que las del período estable. En particular, las enfermeras de los hospitales del refugio de Fangcang tenían más probabilidades de presentar problemas psicológicos que las de otras líneas del frente o fuera del frente, especialmente para el insomnio con un 38,3%. Las enfermeras de primera línea, con peor condición física y preocupaciones sobre esta pandemia en comparación con las demás, tenían más probabilidades de tener problemas psicológicos.		
<b>Conclusiones del estudio</b>	El estado psicológico de las enfermeras necesita más atención durante la pandemia de COVID-19, especialmente para aquellos que lucharon en primera línea durante el pico de la pandemia..		
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)
	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.
	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Danet Danet,	
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	La declaración y las medidas de confinamiento impuestas por la pandemia del SARS-CoV-2 generaron un estado de salud pública sin precedentes, con consecuencias para la salud mental de la población general y especialmente del personal sanitario. La falta de información, previsión y protocolos estables de actuación pudo conllevar a la desmotivación y problemas de salud mental, como un mayor nivel de estrés, ansiedad o depresión.
	<b>Objetivo del estudio</b>	Conocer el impacto psicológico entre el personal sanitario de primera línea en la asistencia a

		pacientes con SARS-CoV-2 y compararlo con el resto de los profesionales sanitarios.	
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico
		Revisión Sistemática	X Casos controles
		Meta-análisis	Cohortes
		Estado actual del tema	Descriptivo
	Revisión histórica	Cualitativa	
	<b>Año de realización</b>	2021	
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado	
		Encuesta/cuestionario de elaboración propia	
		Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas
		Registro de datos cuantitativos	
		Técnicas cualitativas	
		Otras	
	<b>Población y muestra</b>	12 estudios de personal sanitario de primera línea contra la Covid-19.	
<b>Resultados relevantes</b>	<p>La revisión de los estudios realizados en el ámbito occidental reflejó niveles variables de estrés, ansiedad, depresión, alteración del sueño y agotamiento en la población de profesionales sanitarios, de diferentes países de Europa y EE. UU. Con presencia de síntomas más frecuentes e intensos entre el personal de primera línea. El estrés psicológico tuvo intensidad variable, desde niveles leves y moderados hasta severos y extremadamente severos. En los síntomas de depresión y alteración del sueño, los resultados fueron similares a los observados en Asia.</p>		
<b>Conclusiones del estudio</b>	<p>Esta revisión hace patente la necesidad de profundizar a través de metodologías cualitativas, en las vivencias y necesidades específicas del personal sanitario, especialmente el de primera línea, así como de explorar las consecuencias a medio y largo plazo en su salud física, psíquica y emocional.</p>		
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)
	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.
	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Gázquez Linares et al.,			
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	La potente transmisión del nuevo coronavirus originado en Wuhan tiene una alta tasa de transmisión e infección. En esta situación crítica, la prestación de servicios de salud se ha visto enormemente desafiada. Los profesionales de la salud de primera línea, junto con los pacientes, son los más vulnerables al impacto emocional de la pandemia. El sobreesfuerzo de los profesionales sanitarios va acompañado de un aumento de sus quejas de salud, especialmente si se sienten excesivamente comprometidos por el trabajo.		
	<b>Objetivo del estudio</b>	Analizar la repercusión de la amenaza percibida del la Covid-19 en la salud mental de enfermeras, considerando un diagnóstico de Covid-19 positivo, ya sea propio o cercano.		
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	Casos controles	
		Meta-análisis	Cohortes	
		Estado actual del tema	Descriptivo	X
		Revisión histórica	Cualitativa	
	<b>Año de realización</b>	2021		
<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado			
	Encuesta/cuestionario de elaboración propia		X	
	Escala (Validada/No validada)		Escalas Validadas	
	Registro de datos cuantitativos			
	Técnicas cualitativas			
	Otras			
<b>Población y muestra</b>	Enfermeras de primera línea frente al Covid-19			
<b>Resultados relevantes</b>	Una alta amenaza percibida estaría relacionada con puntuaciones altas en síntomas somáticos, ansiedad / insomnio, disfunción social y depresión. Tanto las enfermeras que resultaron positivas para la Covid-19, como aquellas que dijeron que alguien cercano a ellas era positivo, percibieron la mayor amenaza de la Covid-19. Este estudio encontró que la presencia de un diagnóstico positivo tuvo un impacto			

	negativo en los indicadores de salud mental, donde la amenaza percibida actuó como una variable mediadora.	
<b>Conclusiones del estudio</b>	Los resultados aportan información importante para el diseño de programas de intervención para reducir el nivel de amenaza percibida y sus efectos sobre la salud mental de las enfermeras.	
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1	Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)
	Likert 2	Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.
	Likert 3	Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Heesakkers et al.,			
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	En las enfermeras de la UCI, las tasas de prevalencia informadas anteriormente de síntomas de ansiedad, depresión o trastorno de estrés postraumático son del 18%, 11% y 21%, respectivamente. La pandemia de la Covid-19 enfrentó a las enfermeras de la UCI con un desafío aún mayor, sin precedentes, y las expuso a estos factores de riesgo en gran medida, lo que probablemente tuvo un impacto psicológico profundo.		
	<b>Objetivo del estudio</b>	Determinar el impacto de la primera etapa inestable de la pandemia de la Covid-19 en el bienestar mental y los factores de riesgo asociados entre las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos.		
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	Casos controles	
		Meta-análisis	Cohortes	
		Estado actual del tema	Descriptivo	X
		Revisión histórica	Cualitativa	
	<b>Año de realización</b>	2020		
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado		
	Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X		

		<table border="1"> <tr> <td>Escala (Validada/No validada)</td> <td>Escalas Validadas</td> </tr> <tr> <td>Registro de datos cuantitativos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnicas cualitativas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otras</td> <td></td> </tr> </table>	Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas	Registro de datos cuantitativos		Técnicas cualitativas		Otras					
Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas													
Registro de datos cuantitativos														
Técnicas cualitativas														
Otras														
	<b>Población y muestra</b>	Enfermeras de Cuidados Intensivos frente al Covid-19.												
<b>Resultados relevantes</b>	El 27,0%, el 18,6% y el 22,2% de los 726 encuestados informaron síntomas de ansiedad, depresión y estrés postraumático, respectivamente. Los resultados indicaron que el miedo a infectar a familiares y un número insuficiente de personal capacitado se asociaron significativamente con un mayor riesgo de síntomas de ansiedad, depresión y estrés post-traumático. Uno de cada cinco tenía síntomas de depresión o trastorno de estrés postraumático, uno de cada cuatro tenía síntomas de ansiedad e incluso dos de cada cinco sufrían de fatiga laboral, lo que indica un alto riesgo de ausencias futuras.													
<b>Conclusiones del estudio</b>	El primer aumento de la Covid-19 tuvo un alto impacto en el bienestar mental de las enfermeras de cuidados intensivos, aumentando el riesgo de abandono y poniendo en peligro la continuidad de la atención. Se debe hacer un esfuerzo para optimizar las condiciones de trabajo y disminuir la carga de trabajo para garantizar la atención en los próximos meses de la pandemia.													
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Likert 1</td> <td></td> <td>Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)</td> </tr> <tr> <td>Likert 2</td> <td></td> <td>Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.</td> </tr> <tr> <td>Likert 3</td> <td></td> <td>Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.</td> </tr> <tr> <td>Likert 4</td> <td>X</td> <td>Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.</td> </tr> </table>		Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)												
Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.												
Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.												
Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.												

<b>Cita Bibliográfica</b>	Hu et al.,		
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Durante la pandemia de la enfermedad del nuevo coronavirus, las enfermeras de primera línea enfrentan enormes desafíos de salud mental. Los datos epidemiológicos sobre el estado de salud mental de las enfermeras de primera línea aún son limitados.	
	<b>Objetivo del estudio</b>	Examinar el agotamiento, ansiedad, depresión y miedo; además de sus factores asociados entre las enfermeras de primera línea que atendían a pacientes con Covid-19.	
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico
		Revisión Sistemática	Casos controles

		Meta-análisis		Cohortes													
		Estado actual del tema		Descriptivo	X												
		Revisión histórica		Cualitativa													
	<b>Año de realización</b>	2020															
	<b>Técnica recogida de datos</b>	<table border="1"> <tr> <td>Encuesta/Cuestionario validado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Encuesta/cuestionario de elaboración propia</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Escala (Validada/No validada)</td> <td>Escalas Validadas</td> </tr> <tr> <td>Registro de datos cuantitativos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnicas cualitativas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otras</td> <td></td> </tr> </table>				Encuesta/Cuestionario validado		Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X	Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas	Registro de datos cuantitativos		Técnicas cualitativas		Otras	
Encuesta/Cuestionario validado																	
Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X																
Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas																
Registro de datos cuantitativos																	
Técnicas cualitativas																	
Otras																	
	<b>Población y muestra</b>	Enfermeras de primera línea frente al Covid-19.															
<b>Resultados relevantes</b>	Este estudio mostró que entre el 40% y el 45% de las enfermeras de primera línea experimentaron ansiedad o depresión, y entre el 11% y el 14% tenían ansiedad o depresión de moderada a grave. Las lesiones cutáneas eran muy comunes para las enfermeras de primera línea que usaban un equipo de protección. En este estudio, las enfermeras de primera línea informaron niveles moderados de agotamiento.																
<b>Conclusiones del estudio</b>	Se necesitan futuras intervenciones a nivel organizacional y nacional para mejorar la salud mental de las enfermeras de primera línea durante la pandemia al considerar la prevención y el manejo de las lesiones cutáneas, desarrollar la autoeficacia y la resiliencia, brindar suficiente apoyo social y garantizar la disposición al trabajo de primera línea.																
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Likert 1</td> <td></td> <td>Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)</td> </tr> <tr> <td>Likert 2</td> <td></td> <td>Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.</td> </tr> <tr> <td>Likert 3</td> <td></td> <td>Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.</td> </tr> <tr> <td>Likert 4</td> <td>X</td> <td>Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.</td> </tr> </table>					Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)															
Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.															
Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.															
Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.															

<b>Cita Bibliográfica</b>	Labrague & De los Santos,	
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	La ansiedad relacionada con la pandemia de la Covid-19 prevalece en la fuerza laboral de la enfermería y afecta potencialmente el bienestar y el desempeño laboral de estas. Es imperativo

		identificar los factores que podrían ayudar a mantener la salud mental y reducir la ansiedad relacionada con el coronavirus.																				
	<b>Objetivo del estudio</b>	Examinar la influencia relativa de la resiliencia personal, el apoyo social y el apoyo organizacional en la reducción de la ansiedad por la Covid-19 en enfermeras de primera línea.																				
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<table border="1"> <tr> <td>Revisión bibliográfica</td> <td></td> <td>Ensayo Clínico</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Revisión Sistemática</td> <td></td> <td>Casos controles</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Meta-análisis</td> <td></td> <td>Cohortes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado actual del tema</td> <td></td> <td>Descriptivo</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Revisión histórica</td> <td></td> <td>Cualitativa</td> <td></td> </tr> </table>	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico		Revisión Sistemática		Casos controles		Meta-análisis		Cohortes		Estado actual del tema		Descriptivo	X	Revisión histórica		Cualitativa	
		Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico																		
		Revisión Sistemática		Casos controles																		
		Meta-análisis		Cohortes																		
		Estado actual del tema		Descriptivo	X																	
Revisión histórica		Cualitativa																				
<b>Año de realización</b>	2020																					
<b>Técnica recogida de datos</b>	<table border="1"> <tr> <td>Encuesta/Cuestionario validado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Encuesta/cuestionario de elaboración propia</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Escala (Validada/No validada)</td> <td>Escalas Validadas</td> </tr> <tr> <td>Registro de datos cuantitativos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnicas cualitativas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otras</td> <td></td> </tr> </table>	Encuesta/Cuestionario validado		Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X	Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas	Registro de datos cuantitativos		Técnicas cualitativas		Otras										
Encuesta/Cuestionario validado																						
Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X																					
Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas																					
Registro de datos cuantitativos																						
Técnicas cualitativas																						
Otras																						
<b>Población y muestra</b>	Enfermeras que trabajan en primera línea contra el Covid-19.																					
<b>Resultados relevantes</b>	De las 325 enfermeras del estudio, 37,8% tenían niveles disfuncionales de ansiedad. Además, el aumento de los niveles de resiliencia personal, el apoyo organizacional y el apoyo social en las enfermeras se asociaron con una disminución de los niveles de ansiedad relacionados con la Covid-19.																					
<b>Conclusiones del estudio</b>	Las enfermeras resilientes y aquellas que percibieron un mayor apoyo organizacional y social tenían más probabilidades de informar una menor ansiedad relacionada con la Covid-19.																					
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1	Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)																				
	Likert 2	Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.																				
	Likert 3	Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.																				
	Likert 4	X Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.																				

<b>Cita Bibliográfica</b>	Lorente et al.,			
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	La crisis del la Covid-19 se ha caracterizado como el mayor desafío para el mundo desde la Segunda Guerra Mundial, debido, entre otras cosas, a la crisis de salud que ha provocado. El personal de atención sanitaria de primera línea es uno de los grupos más vulnerables porque enfrenta constantemente la amenaza de la infección. Durante este período, las enfermeras tuvieron que lidiar con la ansiedad, el miedo y otros estados emocionales producidos al observar el sufrimiento y la muerte de los pacientes. Trabajaron bajo presión física y emocional, poniendo en riesgo su vida mientras cumplían con sus obligaciones.		
	<b>Objetivo del estudio</b>	Analiza el efecto transversal de las fuentes de estrés durante el pico de la pandemia de la Covid-19 sobre la angustia psicológica de las enfermeras.		
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	Casos controles	
		Meta-análisis	Cohortes	
		Estado actual del tema	Descriptivo	X
Revisión histórica		Cualitativa		
	<b>Año de realización</b>	2020		
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado		
		Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X	
		Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas	
		Registro de datos cuantitativos		
		Técnicas cualitativas		
		Otras		
	<b>Población y muestra</b>	Enfermeras que trabajan en primera línea contra el Covid-19		
<b>Resultados relevantes</b>	Todos los estresores tienen una relación significativa, directa y negativa con el malestar psicológico de las enfermeras. Las estrategias centradas en las emociones se relacionan de forma negativa con la angustia psicológica de las enfermeras directa e indirectamente a través de la resiliencia; y las estrategias centradas en el problema se relacionan positivamente con la angustia psicológica			

	de las enfermeras y de forma negativa e indirecta a través de estrategias centradas en las emociones.													
<b>Conclusiones del estudio</b>	Este estudio identifica una secuencia de mediación importante de factores estresantes en la angustia psicológica a través del efecto simultáneo de estrategias y resiliencia centradas en problemas y emociones.													
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Likert 1</td> <td></td> <td>Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)</td> </tr> <tr> <td>Likert 2</td> <td></td> <td>Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.</td> </tr> <tr> <td>Likert 3</td> <td></td> <td>Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.</td> </tr> <tr> <td>Likert 4</td> <td>X</td> <td>Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.</td> </tr> </table>		Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)												
Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.												
Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.												
Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.												

<b>Cita Bibliográfica</b>	Marvaldi et al.,																					
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Los trabajadores de la salud se han enfrentado a la pandemia de la Covid-19, con numerosos pacientes críticos y muertes, y una gran carga de trabajo. Los médicos y enfermeras se han enfrentado a una presión laboral extrema, adaptaciones rápidas a situaciones intensas de cuidados críticos, cantidades invisibles de pacientes críticos graves, numerosas muertes de pacientes y riesgos de infección La calidad de la atención está relacionada con el estado mental de los trabajadores de la salud.																				
	<b>Objetivo del estudio</b>	Estudiar a prevalencia de problemas de salud mental entre los trabajadores de la salud durante esta pandemia.																				
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<table border="1"> <tr> <td>Revisión bibliográfica</td> <td></td> <td>Ensayo Clínico</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Revisión Sistemática</td> <td>X</td> <td>Casos controles</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Meta-análisis</td> <td>X</td> <td>Cohortes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado actual del tema</td> <td></td> <td>Descriptivo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Revisión histórica</td> <td></td> <td>Cualitativa</td> <td></td> </tr> </table>	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico		Revisión Sistemática	X	Casos controles		Meta-análisis	X	Cohortes		Estado actual del tema		Descriptivo		Revisión histórica		Cualitativa	
	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico																			
	Revisión Sistemática	X	Casos controles																			
Meta-análisis	X	Cohortes																				
Estado actual del tema		Descriptivo																				
Revisión histórica		Cualitativa																				
<b>Año de realización</b>	2021																					
<b>Técnica recogida de datos</b>	<table border="1"> <tr> <td>Encuesta/Cuestionario validado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Encuesta/cuestionario de elaboración propia</td> <td></td> </tr> </table>		Encuesta/Cuestionario validado		Encuesta/cuestionario de elaboración propia																	
Encuesta/Cuestionario validado																						
Encuesta/cuestionario de elaboración propia																						

		<table border="1"> <tr> <td>Escala (Validada/No validada)</td> <td>Escala Validada</td> </tr> <tr> <td>Registro de datos cuantitativos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnicas cualitativas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otras</td> <td></td> </tr> </table>	Escala (Validada/No validada)	Escala Validada	Registro de datos cuantitativos		Técnicas cualitativas		Otras					
Escala (Validada/No validada)	Escala Validada													
Registro de datos cuantitativos														
Técnicas cualitativas														
Otras														
	<b>Población y muestra</b>	Profesionales sanitarios de primera línea contra la Covid-19												
<b>Resultados relevantes</b>	Se estimaron las siguientes prevalencias agrupadas: 30% de ansiedad, 31,1% de depresión, 20,2% de estrés postraumático y 44,0% de los trastornos del sueño. Experimentar una exposición repetida o extrema a detalles aversivos de eventos traumáticos es potencialmente traumático. La falta de apoyo social también es un factor adverso importante para la salud mental de los trabajadores sanitarios que se ve reforzada por la cuarentena, la estigmatización percibida y el miedo a contaminar a sus familiares. Los problemas del sueño pueden estar asociados con otros trastornos, como el estrés post-traumático, depresión, ansiedad en una relación bidireccional.													
<b>Conclusiones del estudio</b>	Esta revisión y meta-análisis proporciona una imagen relevante del estado de salud mental de los trabajadores sanitarios en todo el mundo durante la pandemia de la Covid-19: padecen altos niveles de síntomas psiquiátricos, que incluyen ansiedad, depresión, estrés agudo, estrés postraumático y trastornos del sueño. Para el bienestar de los trabajadores sanitarios y la calidad de la atención durante la pandemia, se debe brindar prevención específica y apoyo psicológico a esta población durante tales situaciones.													
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Likert 1</td> <td></td> <td>Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)</td> </tr> <tr> <td>Likert 2</td> <td></td> <td>Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.</td> </tr> <tr> <td>Likert 3</td> <td></td> <td>Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.</td> </tr> <tr> <td>Likert 4</td> <td>X</td> <td>Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.</td> </tr> </table>		Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)												
Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.												
Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.												
Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.												

<b>Cita Bibliográfica</b>	Murat et al.,	
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Todos los profesionales de la salud, especialmente las enfermeras, se ven afectados psicosocialmente por motivos como la incertidumbre y la intensidad del trabajo vividos durante la pandemia de la Covid-19. A pesar de la pandemia, las enfermeras suprimieron estos síntomas, utilizaron mecanismos de afrontamiento desadaptativos o de salud y se desempeñaron mucho más allá de su capacidad durante la pandemia.
	<b>Objetivo del estudio</b>	Determinar los niveles de estrés, depresión y burnout de enfermeras de primera línea.

<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática		Casos controles	
		Meta-análisis		Cohortes	
		Estado actual del tema		Descriptivo	X
		Revisión histórica		Cualitativa	
<b>Año de realización</b>	2020				
<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado				
	Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X			
	Escala (Validada/No validada)	Escala Validadas			
	Registro de datos cuantitativos				
	Técnicas cualitativas				
	Otras				
<b>Población y muestra</b>	Enfermeras que estuvieron trabajando durante la pandemia con pacientes Covid-19.				
<b>Resultados relevantes</b>	En este estudio, se encontró que los niveles de estrés eran más altos en aquellos que acababan de comenzar su vida profesional durante la pandemia de la Covid-19, que aquellos que trabajaban en instituciones gubernamentales. Los estudios demostraron que los síntomas de estrés, depresión y ansiedad eran mayores en los profesionales de la salud en comparación con la sociedad. Se encontró que los enfermeros que no se sentían lo suficientemente preparados experimentaron agotamiento por logros personales.				
<b>Conclusiones del estudio</b>	Las experiencias psicosociales de las enfermeras de primera línea durante la Covid-19, se determinaron altos niveles de estrés y agotamiento y depresión moderada. Se enfatiza que para mejorar la salud mental de las enfermeras y mantener su bienestar, las intervenciones psicológicas, de manera individual y/o grupal, deben planificarse y realizarse de manera inmediata.				
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)		
	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.		
	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.		
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.		

<b>Cita Bibliográfica</b>	Pappa et al.,			
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	La pandemia de la Covid-19 tiene el potencial de afectar significativamente en la salud mental de los trabajadores de la salud, que se encuentran en la primera línea de esta crisis. Por lo tanto, es una prioridad inmediata monitorear las tasas de estado de ánimo, sueño y otros problemas de salud mental para comprender los factores mediadores e informar las intervenciones personalizadas.		
	<b>Objetivo del estudio</b>	Sintetizar y analizar la evidencia existente sobre la prevalencia de depresión, ansiedad e insomnio entre los trabajadores sanitarios durante el brote de la Covid-19.		
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico
		Revisión Sistemática	X	Casos controles
		Meta-análisis	X	Cohortes
		Estado actual del tema		Descriptivo
		Revisión histórica		Cualitativa
<b>Año de realización</b>	2020			
<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado			
	Encuesta/cuestionario de elaboración propia			
	Escala (Validada/No validada)	Escala Validadas		
	Registro de datos cuantitativos			
	Técnicas cualitativas			
	Otras			
<b>Población y muestra</b>	Personal sanitario que ha trabajado con pacientes con Covid-19 durante la pandemia.			
<b>Resultados relevantes</b>	La ansiedad se evaluó en 12 estudios, con una prevalencia combinada del 23,2% y la depresión en 10 estudios, con una tasa de prevalencia del 22,8%. Una vez más, el personal de enfermería mostró estimaciones de prevalencia más altas tanto para la ansiedad como para la depresión en comparación con los médicos. Estos resultados podrían atribuirse al hecho de que pueden enfrentar un mayor riesgo de exposición a los pacientes con COVID-19, ya que pasan más tiempo en las salas y brindan atención directa a los pacientes. Además, debido a su contacto más cercano con los pacientes, pueden estar más expuestos a daños morales relacionados con el sufrimiento, la muerte y dilemas éticos.			

<b>Conclusiones del estudio</b>	Se destaca las altas tasas de prevalencia de depresión, ansiedad e insomnio de los profesionales de la salud. Los hallazgos pueden ayudar a cuantificar las necesidades de apoyo del personal e informar intervenciones escalonadas y personalizadas en condiciones de pandemia que mejoran la resiliencia y mitigan la vulnerabilidad.														
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Likert 1</td> <td></td> <td>Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)</td> </tr> <tr> <td>Likert 2</td> <td></td> <td>Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.</td> </tr> <tr> <td>Likert 3</td> <td></td> <td>Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.</td> </tr> <tr> <td>Likert 4</td> <td>X</td> <td>Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.</td> </tr> </table>			Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)													
Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.													
Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.													
Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.													

<b>Cita Bibliográfica</b>	Sagherian et al			
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	La pandemia de la Covid-19 ha creado una gran carga física y psicológica para el personal de enfermería en los Estados Unidos y en todo el mundo. Una mejor comprensión de estas condiciones conducirá a recursos y apoyo personalizados para el personal de enfermería durante y después de la pandemia.		
	<b>Objetivo del estudio</b>	Describir los niveles de insomnio, fatiga, agotamiento, estrés postraumático y angustia psicológica entre el personal de enfermería durante la pandemia de la Covid-19.		
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	Casos controles	
		Meta-análisis	Cohortes	
		Estado actual del tema	Descriptivo	X
		Revisión histórica	Cualitativa	
		<b>Año de realización</b>	2020	
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado		
	Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X		
	Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas		
	Registro de datos cuantitativos			
	Técnicas cualitativas			

		Otras													
	<b>Población y muestra</b>	Enfermeras y médicos que han trabajado frente a la Covid-19.													
<b>Resultados relevantes</b>	La muestra experimentó un mayor agotamiento emocional y despersonalización, mayor realización personal, malestar psicológico moderado y alto estrés postraumático. Las enfermeras que cuidaron a los pacientes con Covid-19 obtuvieron puntuaciones significativamente peores en casi todos los síntomas anteriormente mencionados en comparación a sus compañeros de trabajo. Ciertos factores, como las horas de trabajo por semana y la frecuencia de los descansos, fueron significativos.														
<b>Conclusiones del estudio</b>	El personal de enfermería experimentó falta de sueño, fatiga y múltiples problemas psicológicos durante la pandemia de la Covid-19.														
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Likert 1</td> <td></td> <td>Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)</td> </tr> <tr> <td>Likert 2</td> <td></td> <td>Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.</td> </tr> <tr> <td>Likert 3</td> <td></td> <td>Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.</td> </tr> <tr> <td>Likert 4</td> <td>X</td> <td>Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.</td> </tr> </table>			Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)													
Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.													
Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.													
Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.													

<b>Cita Bibliográfica</b>	Salari et al.,				
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	En todas las epidemias, el personal sanitario está en el centro de los riesgos y daños causados por patógenos. En la actualidad, las enfermeras y los médicos se enfrentan a presiones laborales sin precedentes ante la pandemia de la Covid-19.			
	<b>Objetivo del estudio</b>	Investigar la prevalencia de trastornos del sueño en enfermeras y médicos frente a pacientes con Covid-19.			
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	X	Casos controles	
		Meta-análisis	X	Cohortes	
		Estado actual del tema		Descriptivo	
		Revisión histórica		Cualitativa	
	<b>Año de realización</b>	2020			
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado			

		Encuesta/cuestionario de elaboración propia	
		Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas
		Registro de datos cuantitativos	
		Técnicas cualitativas	
		Otras	
	<b>Población y muestra</b>	Enfermeras y médicos que han trabajado frente a la Covid-19.	
<b>Resultados relevantes</b>	Los trabajadores de la salud de primera línea de la lucha contra la Covid-19, son más vulnerables a los efectos nocivos de esta enfermedad que otros grupos de la sociedad. El aumento del estrés en el lugar de trabajo aumenta las alteraciones del sueño en el personal sanitario, especialmente en enfermeras y médicos.		
<b>Conclusiones del estudio</b>	El aumento del estrés debido a la exposición a la Covid-19 aumenta la prevalencia de trastornos del sueño en enfermeras y médicos. Por lo tanto, es importante que los formuladores de políticas de salud brinden soluciones e intervenciones para reducir el estrés y las presiones en el lugar de trabajo sobre el personal médico.		
<b>Valoración (Escala Likert)</b>			
	Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)
	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.
	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Sampaio et al.,		
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Durante una epidemia de una nueva enfermedad infecciosa, muchos profesionales de la salud son vulnerables tanto a un alto riesgo de infección como a problemas de salud mental. En el contexto del brote de la Covid-19, es fundamental proporcionar a los profesionales sanitarios una comunicación clara, incluidas actualizaciones periódicas y precisas sobre el brote de la pandemia, para abordar su sensación de incertidumbre y miedo.	
	<b>Objetivo del estudio</b>	Describir el estado de salud mental de las enfermeras durante la pandemia de la Covid-19 y explorar los factores que podrían acentuar las consecuencias negativas en su salud mental.	
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico
		Revisión Sistemática	Casos controles

		Meta-análisis		Cohortes													
		Estado actual del tema		Descriptivo	X												
		Revisión histórica		Cualitativa													
	<b>Año de realización</b>	2020															
	<b>Técnica recogida de datos</b>	<table border="1"> <tr> <td>Encuesta/Cuestionario validado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Encuesta/cuestionario de elaboración propia</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Escala (Validada/No validada)</td> <td>Escalas Validadas</td> </tr> <tr> <td>Registro de datos cuantitativos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnicas cualitativas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otras</td> <td></td> </tr> </table>				Encuesta/Cuestionario validado		Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X	Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas	Registro de datos cuantitativos		Técnicas cualitativas		Otras	
Encuesta/Cuestionario validado																	
Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X																
Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas																
Registro de datos cuantitativos																	
Técnicas cualitativas																	
Otras																	
	<b>Población y muestra</b>	Enfermeras que han trabajado con pacientes con Covid-19.															
<b>Resultados relevantes</b>	Las enfermeras portuguesas presentaron mayores niveles de depresión, ansiedad y estrés, en comparación con la población general portuguesa, durante el pico de la pandemia. En general, las enfermeras que no consideraron adecuada la cantidad y calidad del equipo de protección personal presentaron niveles significativamente más altos de dichos síntomas.																
<b>Conclusiones del estudio</b>	Nuestros resultados sugieren que el estado de salud mental de las enfermeras parece verse particularmente afectado por la pandemia de la Covid-19 y que algunos elementos modificables podrían acentuar los impactos en su salud mental.																
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Likert 1</td> <td></td> <td>Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)</td> </tr> <tr> <td>Likert 2</td> <td></td> <td>Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.</td> </tr> <tr> <td>Likert 3</td> <td></td> <td>Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.</td> </tr> <tr> <td>Likert 4</td> <td>X</td> <td>Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.</td> </tr> </table>					Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)															
Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.															
Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.															
Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.															

<b>Cita Bibliográfica</b>	Sampaio et al.,	
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	La pandemia de la Covid-19 y los problemas psicológicos relacionados, no solo afectaron a la población en general sino también a los trabajadores de atención médica de primera línea, como las enfermeras y se enfrentaron desafíos importantes para su salud mental.

	<b>Objetivo del estudio</b>	Evaluar las variaciones en la calidad del sueño de las enfermeras y los síntomas de depresión, ansiedad y estrés durante la pandemia, y evaluar si la presencia de posibles factores de riesgo influyó en estos síntomas a lo largo del tiempo.			
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática		Casos controles	
		Meta-análisis		Cohortes	X
		Estado actual del tema		Descriptivo	
		Revisión histórica		Cualitativa	
	<b>Año de realización</b>	2021			
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado			
		Encuesta/cuestionario de elaboración propia		X	
		Escala (Validada/No validada)		Escalas Validadas	
		Registro de datos cuantitativos			
		Técnicas cualitativas			
		Otras			
	<b>Población y muestra</b>	Enfermeras que han trabajado frente al Covid-19			
<b>Resultados relevantes</b>	La calidad del sueño de las enfermeras y los síntomas de depresión, ansiedad y estrés presentaron una variación positiva con respecto a la pandemia de la Covid-19. Se asociaron con la variación positiva en los síntomas de depresión, ansiedad y estrés de las enfermeras fueron el miedo a infectar a otros y el miedo a infectarse.				
<b>Conclusiones del estudio</b>	Aunque el virus de la Covid-19 parece haber tenido un impacto inmediato en la salud mental de las enfermeras, también se observó un fenómeno de adaptación psicológica. La investigación futura debe centrarse en evaluar los síntomas de depresión, ansiedad y estrés de las enfermeras, después de la pandemia de la Covid-19, para comparar y contrastar los hallazgos con los resultados de nuestro estudio.				
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)		
	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.		
	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.		
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.		

--	--

<b>Cita Bibliográfica</b>	Santabárbara et al.,				
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Durante la pandemia de la Covid-19, los trabajadores de la salud están expuestos a un mayor riesgo de problemas de salud mental, especialmente síntomas de ansiedad.			
	<b>Objetivo del estudio</b>	Contribuir a una actualización de la prevalencia de la ansiedad entre los trabajadores de salud que han trabajado frente a la Covid-19.			
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	X	Casos controles	
		Meta-análisis	X	Cohortes	
		Estado actual del tema		Descriptivo	
		Revisión histórica		Cualitativa	
	<b>Año de realización</b>	2021			
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado			
		Encuesta/cuestionario de elaboración propia			
		Escala (Validada/No validada)	Escala Validada		
		Registro de datos cuantitativos			
		Técnicas cualitativas			
		Otras			
	<b>Población y muestra</b>	Personal sanitario que ha trabajado con Covid-19 durante la pandemia.			
<b>Resultados relevantes</b>	Nuestros hallazgos muestran que el personal sanitario, las enfermeras y los médicos informan altos niveles de ansiedad, depresión y estrés con 25%, 27% y 17%, respectivamente.				
<b>Conclusiones del estudio</b>	Este meta-análisis confirma el enorme costo mental de la pandemia de la Covid-19 en el personal sanitario, especialmente en el personal sanitario y las enfermeras de primera línea. Por lo tanto, existe una necesidad urgente de prevenir y tratar los problemas comunes de salud mental en esta población.				
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)		
	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.		

	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Serrano-Ripoll et al.,				
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Se ha sugerido que los factores ocupacionales específicos están asociados con los resultados psicológicos de los trabajadores sanitarios durante un brote de enfermedades infecciosas. Se consideró que trabajar en un entorno de alto riesgo, adherirse a la cuarentena, el estrés relacionado con el trabajo y pertenecer a un cuadro específico agravaban los resultados psicológicos.			
	<b>Objetivo del estudio</b>	Examinar el impacto de la prestación de servicios de salud durante las emergencias de salud causadas por brotes epidémicos virales en la salud mental de los trabajadores de la salud.			
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	X	Casos controles	
		Meta-análisis	X	Cohortes	
		Estado actual del tema		Descriptivo	
		Revisión histórica		Cualitativa	
<b>Año de realización</b>	2020				
<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado				
	Encuesta/cuestionario de elaboración propia				
	Escala (Validada/No validada)	Escala Validada			
	Registro de datos cuantitativos				
	Técnicas cualitativas				
	Otras				
<b>Población y muestra</b>	Personal sanitario que ha trabajado con Covid-19 durante la pandemia.				
<b>Resultados relevantes</b>	La prevalencia combinada fue mayor para el trastorno de estrés agudo 40%, seguido de ansiedad 30%, agotamiento 28%, depresión 24% y trastorno de estrés postraumático 13%. Identificamos factores asociados con la probabilidad de desarrollar esos problemas,				

	incluidos como la falta de apoyo social, trabajar en un entorno de alto riesgo, roles ocupacionales específicos y niveles inferiores.	
<b>Conclusiones del estudio</b>	Dada la evidencia muy limitada sobre el impacto de las intervenciones para abordar los problemas de salud mental en los trabajadores sanitarios, los factores de riesgo identificados representan objetivos importantes para futuras intervenciones.	
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1	Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)
	Likert 2	Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.
	Likert 3	Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Simonetti et al.,			
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	La propagación de la Covid-19 por el mundo determinó una serie de modificaciones de varios organismos del Servicio Nacional de Salud, con una potencial serie de consecuencias psicológicas entre los enfermeros, quienes se vieron particularmente afectados por esta situación de cambios y precariedad.		
	<b>Objetivo del estudio</b>	Evaluar la prevalencia de ansiedad, trastornos del sueño y autoeficacia y sus factores predictores en enfermeras que enfrentan la Covid-19.		
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	Casos controles	
		Meta-análisis	Cohortes	
		Estado actual del tema	Descriptivo	X
		Revisión histórica	Cualitativa	
	<b>Año de realización</b>	2021		
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado		
Encuesta/cuestionario de elaboración propia			X	
Escala (Validada/No validada)		Escalas Validadas		
Registro de datos cuantitativos				

		Técnicas cualitativas	
		Otras	
	<b>Población y muestra</b>	Enfermeras de primera línea contra la Covid-19.	
<b>Resultados relevantes</b>	La prevalencia de alteraciones del sueño, ansiedad moderada y baja autoeficacia fue del 71,4%, 33,23% y 50,65%, respectivamente. El factor asociado de forma independiente a todas las variables fue el género. Las mujeres eran más propensas a sufrir alteraciones del sueño, ansiedad y bajos niveles de autoeficacia que los hombres.		
<b>Conclusiones del estudio</b>	La prevalencia de ansiedad, trastornos del sueño y baja autoeficacia entre las enfermeras italianas durante la pandemia de la Covid-19 fue alta. Los gerentes de atención médica deben reconocer y considerar estos resultados para reducir el riesgo de aparición de problemas mentales importantes que podrían resultar en un trastorno de estrés postraumático.		
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)
	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.
	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Varghese et al.,		
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Las enfermeras representan la mayor proporción de profesionales que brindan servicios 24 horas al día, 7 días a la semana a pacientes con una mayor vulnerabilidad hacia la infección por la Covid-19. Los problemas de salud mental entre enfermeras durante la pandemia de la Covid-19 se informa de manera deficiente en todo el mundo.	
	<b>Objetivo del estudio</b>	Estudiar la prevalencia combinada de ansiedad, estrés, depresión, trastorno de estrés postraumático, insomnio y explorar factores importantes que están asociados con la aparición de enfermedades mentales entre las enfermeras.	
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico
		Revisión Sistemática	X Casos controles
		Meta-análisis	X Cohortes
		Estado actual del tema	Descriptivo
		Revisión histórica	Cualitativa

	<b>Año de realización</b>	2021	
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado	
		Encuesta/cuestionario de elaboración propia	
		Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas
		Registro de datos cuantitativos	
		Técnicas cualitativas	
		Otras	
	<b>Población y muestra</b>	Personal sanitario en primera línea frente el Covid-19.	
<b>Resultados relevantes</b>	Se generaron datos agrupados sobre los resultados de salud mental a partir de 25 estudios transversales: 32% de ansiedad, 40,6% de estrés, depresión del 32%, 18,6% de estrés post-traumático y 38,3% de insomnio. Un alto nivel de ansiedad puede ser precursor de otros resultados de salud mental como depresión e insomnio. Encontraron que la enfermedad mental es común entre las enfermeras que trabajan en primera línea con la Covid-19.		
<b>Conclusiones del estudio</b>	La revisión sistemática y el meta-análisis actuales han aportado evidencia empírica sobre el efecto deletéreo de la Covid-19 sobre la salud psicológica de la enfermera y en particular, manifestado como ansiedad, estrés, depresión, estrés post-traumático e insomnio. En consecuencia, las organizaciones de atención médica deben priorizar las necesidades de las enfermeras al proporcionar varias disposiciones tales como horas de trabajo cortas y de descanso adecuadas, suficientes suministros de protección, soporte en línea servicios portuarios y el debido reconocimiento para mitigar la vulnerabilidad de los malos resultados de salud mental.		
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)
	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.
	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Vizheh et al.,	
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Un nuevo coronavirus, llamado SARS-CoV2, que surge de Wuhan, China, ha provocado un brote de neumonía de rápida propagación. La organización mundial de la salud ha declarado la Covid-19 como una emergencia de salud pública de importancia internacional. El aumento

		constante de casos de infección, el aumento de la tasa de muertes, la falta de medicamentos o vacunas específicas, la amplia cobertura de los medios de comunicación, la carga de trabajo masiva, la falta de equipo de protección personal y la sensación de apoyo inadecuado pueden contribuir a la carga mental de estos problemas de salud. personal sanitario.			
	<b>Objetivo del estudio</b>	Revisar todas las investigaciones realizadas sobre el estado de salud mental de los trabajadores de la salud.			
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	X	Casos controles	
		Meta-análisis		Cohortes	
		Estado actual del tema		Descriptivo	
		Revisión histórica		Cualitativa	
	<b>Año de realización</b>	2020			
	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado			
		Encuesta/cuestionario de elaboración propia			
		Escala (Validada/No validada)	Escala Validadas		
		Registro de datos cuantitativos			
		Técnicas cualitativas			
		Otras			
	<b>Población y muestra</b>	Personal sanitario que ha trabajado frente al Covid-19 durante la pandemia.			
<b>Resultados relevantes</b>	La prevalencia más baja informada de ansiedad, depresión y estrés entre los trabajadores sanitarios fue 24,1%, 12,1% y 29,8%, respectivamente. Además, los valores más altos reportados para los parámetros antes mencionados fueron 67.55%, 55.89% y 62.99%, respectivamente. Las enfermeras, los trabajadores de atención médica de primera línea, el personal médico más joven y los trabajadores de áreas con tasas de infección más altas informaron grados más graves de todos los síntomas psicológicos que otros trabajadores de la salud.				
<b>Conclusiones del estudio</b>	Durante el brote de SARS-CoV-2, los trabajadores de la salud enfrentan una presión psicológica agravada e incluso enfermedades mentales.				
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	Likert 1	Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)			
	Likert 2	Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.			

	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.
	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.

<b>Cita Bibliográfica</b>	Wang et al.,			
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	Mantener una buena salud mental entre el personal de enfermería es esencial para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas y garantizar el bienestar a largo plazo. Por lo tanto, la salud mental del personal de primera línea debe recibir apoyo durante la pandemia de la Covid-19. Las enfermeras parecen tener un mayor riesgo de desarrollar trastornos mentales, lo que puede reflejar más horas de trabajo, la separación de sus familias y el cuidado de un gran número de pacientes.		
	<b>Objetivo del estudio</b>	Explorar la prevalencia de síntomas depresivos y los factores de riesgo asociados en enfermeras de primera línea bajo la pandemia de Covid-19.		
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	Revisión bibliográfica	Ensayo Clínico	
		Revisión Sistemática	Casos controles	
		Meta-análisis	Cohortes	
		Estado actual del tema	Descriptivo	X
		Revisión histórica	Cualitativa	
<b>Año de realización</b>	2021			
<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado			
	Encuesta/cuestionario de elaboración propia		X	
	Escala (Validada/No validada)		Escala Validada	
	Registro de datos cuantitativos			
	Técnicas cualitativas			
	Otras			
<b>Población y muestra</b>	Enfermeras de primera línea contra la Covid-19.			
<b>Resultados relevantes</b>	De las enfermeras inscritas en el estudio, el 50,90% presentaba síntomas depresivos. Se identificaron tres factores de riesgo independientes: mala calidad del sueño, menor optimismo del capital			

	psicológico y ausencia constante de amigos. Visitar a un amigo constantemente suele ser una fuente positiva de apoyo psicológico. También encontró que la soledad como emoción negativa se consideró un factor predisponente en la depresión. Este estudio demostró que la mala calidad del sueño se asocia positivamente con la prevalencia de síntomas depresivos.														
<b>Conclusiones del estudio</b>	Este estudio reveló una prevalencia considerablemente alta de síntomas depresivos en las enfermeras de primera línea durante la pandemia e identificó tres factores de riesgo, que fueron la mala calidad del sueño, un menor optimismo del capital psicológico y la ausencia constante de visitas de amigos. La protección de la salud mental de las enfermeras es importante para el control de la pandemia de Covid-19 y su bienestar.														
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Likert 1</td> <td></td> <td>Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)</td> </tr> <tr> <td>Likert 2</td> <td></td> <td>Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.</td> </tr> <tr> <td>Likert 3</td> <td></td> <td>Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.</td> </tr> <tr> <td>Likert 4</td> <td>X</td> <td>Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.</td> </tr> </table>			Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)													
Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.													
Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.													
Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.													

<b>Cita Bibliográfica</b>	Zhang et al.,																						
<b>Introducción</b>	<b>Resumen de la introducción</b>	La pandemia de la Covid-19 ha seguido representando una amenaza y un desafío sin precedentes para la salud de las personas en todo el mundo. Las enfermeras corren un alto riesgo porque trabajan lo más cerca posible de los pacientes. Comprender el proceso de cambio psicológico de las enfermeras durante la atención de pacientes con Covid-19 es necesario para los lidiar con la situación.																					
	<b>Objetivo del estudio</b>	Identificar el proceso de cambio psicológico de las enfermeras que trabajaron en el epicentro de la pandemia de la Covid-19.																					
<b>Metodología</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<table border="1"> <tr> <td>Revisión bibliográfica</td> <td></td> <td>Ensayo Clínico</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Revisión Sistemática</td> <td></td> <td>Casos controles</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Meta-análisis</td> <td></td> <td>Cohortes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado actual del tema</td> <td></td> <td>Descriptivo</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Revisión histórica</td> <td></td> <td>Cualitativa</td> <td></td> </tr> </table>		Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico		Revisión Sistemática		Casos controles		Meta-análisis		Cohortes		Estado actual del tema		Descriptivo	X	Revisión histórica		Cualitativa	
Revisión bibliográfica		Ensayo Clínico																					
Revisión Sistemática		Casos controles																					
Meta-análisis		Cohortes																					
Estado actual del tema		Descriptivo	X																				
Revisión histórica		Cualitativa																					
	<b>Año de realización</b>	2020																					

	<b>Técnica recogida de datos</b>	Encuesta/Cuestionario validado													
		Encuesta/cuestionario de elaboración propia	X												
		Escala (Validada/No validada)	Escalas Validadas												
		Registro de datos cuantitativos													
		Técnicas cualitativas													
		Otras													
	<b>Población y muestra</b>	Enfermeras que han trabajado en primera línea frente el Covid-19.													
<b>Resultados relevantes</b>	El proceso de cambio psicológico de las enfermeras de primera línea incluyó tres etapas, etapa inicial, intermedia y posterior. Las características psicológicas de cada período fueron ambivalencia, agotamiento emocional y renovación de energía, respectivamente.														
<b>Conclusiones del estudio</b>	En el último mes, las características psicológicas de las enfermeras cambiaron con el tiempo. El estudio indicó la necesidad de que las enfermeras líderes implementen programas de intervención basados en las características psicológicas de las enfermeras en diferentes períodos para promover la salud de las enfermeras durante este período crítico.														
<b>Valoración (Escala Likert)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Likert 1</td> <td></td> <td>Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)</td> </tr> <tr> <td>Likert 2</td> <td></td> <td>Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.</td> </tr> <tr> <td>Likert 3</td> <td></td> <td>Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.</td> </tr> <tr> <td>Likert 4</td> <td>X</td> <td>Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.</td> </tr> </table>			Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)	Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.	Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.	Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.
Likert 1		Poco relevante para el objetivo de nuestro estudio (valorar su exclusión)													
Likert 2		Relevante para el marco teórico de justificación del estudio, pero de poca calidad metodológica.													
Likert 3		Relevante por la metodología de investigación, pero con resultados poco interesantes para nuestro estudio.													
Likert 4	X	Relevante por la metodología, resultados, conclusiones y marco teórico.													