

Agotamiento emocional y factores ocupacionales en enfermeras ecuatorianas durante la pandemia de covid-19: una revisión sistemática

Emotional exhaustion and occupational factors in ecuadorian nurses during the covid-19 pandemic: a systematic review

QUIROZ-DELGADO, KARINA¹; ANZULES-GUERRA, JAZMÍN¹

¹Universidad Técnica de Manabí. Manabí, Ecuador

Autor de correspondencia
mmmin1@hotmail.com

Fecha de recepción
02/05/2023

Fecha de aceptación
10/07/2023

Fecha de publicación
21/07/2023

Autores

Quiroz-Delgado, Karina
Programa de Maestría en Salud Pública con mención Economía y Desarrollo Socio Ambiental. Instituto de Posgrado, Universidad Técnica de Manabí, Ecuador.
Correo-e: iessbahiakarina@hotmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-5203-6255>

Anzules-Guerra, Jazmín
Departamento Especialidades en Salud, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Manabí, Ecuador.
Correo-e: jazmin.anzules@utm.edu.ec
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2789-5831>

Citación:

Quiroz-Delgado, K. y Anzules-Guerra, J. (2023). Agotamiento emocional y factores ocupacionales en enfermeras ecuatorianas durante la pandemia de covid-19: una revisión sistemática. *GICOS*, 8(2), 94-112
DOI: <https://doi.org/10.53766/GICOS/2023.08.02.07>



RESUMEN

El agotamiento emocional, fenómeno ocupacional que ocurre cuando el estrés laboral no se ha manejado con éxito, siendo las enfermeras, los profesionales con niveles más altos de agotamiento debido al trabajo emocionalmente agotador y al contacto prolongado con los pacientes. Objetivo: Examinar el agotamiento emocional y factores ocupacionales en enfermeras ecuatorianas durante la pandemia COVID-19. Metodología: se empleó un enfoque cualitativo, documental e inductivo. Se utilizaron bases de datos: Pubmed, SciELO, Dialnet, Redalyc del 1 enero 2020 al 31 enero 2023, incluida la base de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Una vez identificados los artículos y eliminados los duplicados, se realizó un proceso de (pre) selección, elección y análisis, en cuatro fases, siguiendo la normativa PRISMA. Tomando los criterios de inclusión y exclusión. Resultados: diez estudios, 768 enfermeras, con prevalencia global del síndrome de 10% hasta 94.52%; el agotamiento emocional, despersonalización y realización personal presentaron niveles bajo, medio y alto. Los factores asociados a agotamiento fueron: mujeres, edad 31 a 40 años, divorciadas, miedo a contagiarse, falta de equipos de protección, ausencia de vacunas, función desempeñada, guardias, contacto directo con pacientes, antigüedad laboral, contratado y servidor público. Conclusión: Las enfermeras ecuatorianas han experimentado niveles moderados a severos de agotamiento durante la pandemia de COVID-19, por ello es necesario contar con herramientas emocionales y personal para enfrentar situaciones demandantes como las vividas, la identificación, manejo de factores demográficos y laborales que contribuyen al agotamiento mejorará la capacidad de respuesta de las enfermeras y los sistemas de salud ante futuras emergencias sanitarias.

Palabras clave: Burnout, COVID-19, Ecuador, enfermería, SARS-COV-2.

ABSTRACT

Emotional exhaustion, occupational phenomenon that occurs when work stress has not been successfully managed, with nurses being the professionals with the highest levels of Burnout due to emotionally exhausting work and prolonged contact with patients. Objective: To examine emotional exhaustion and occupational factors in Ecuadorian nurses during the COVID-19 pandemic. Methodology: a qualitative, documentary and inductive approach was used. Databases were used: Pubmed, SciELO, Dialnet, Redalyc from 1 January 2020 to 31 January 2023, including the World Health Organization (WHO) database. Once the articles were identified and the duplicates eliminated, a process of (pre)selection, selection and analysis was carried out in four phases, following the PRISMA regulations. Taking the inclusion and exclusion criteria. Results: ten studies, 768 nurses, with overall prevalence of the syndrome from 10% to 94.52%; emotional exhaustion, depersonalization and personal fulfillment presented low, medium and high levels. The factors associated with exhaustion were: women, age 31 to 40 years, divorced, fear of infection, lack of protective equipment, absence of vaccines, function performed, guards, direct contact with patients, seniority, contract and public servant. Conclusion: Ecuadorian nurses have experienced moderate to severe levels of exhaustion during the COVID-19 pandemic, so it is necessary to have emotional and personal tools to face demanding situations such as those experienced, the identification, management of demographic and labor factors that contribute to Burnout will improve the response capacity of nurses and health systems to future health emergencies.

Keywords: Burnout, COVID-19, Ecuador, nursing, SARS-COV-2.

Luego del reporte de un brote de la enfermedad causada por un nuevo coronavirus (COVID-19) en Wuhan, provincia de Hubei, China, y tras su acelerada propagación a escala mundial, fue declarada como emergencia sanitaria el 30 de enero del 2020. Siendo el primer caso reportado de América, en Estados Unidos el 20 de enero de 2020, y en el Cono Sur específicamente en Brasil se notificó el 26 de febrero de 2020 (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2023). Luego, el 12 de marzo de 2020, la enfermedad por coronavirus, COVID-19, fue declarada pandemia, y ha cobrado la vida de millones de personas en el mundo entero (Chen et al., 2021). El SARS-CoV-2 tiene un potencial pandémico mayor que otras epidemias tales como el SARS y MERS, además se estima que las tasas de mortalidad son más bajas en comparación con estas otras formas de coronavirus (Petrosillo et al., 2020). En la actualidad, los casos reportados han resultado en 765 millones y 6,900.000 de muertes al 30 de abril de 2023 (OPS, 2023). Los profesionales sanitarios constituyen un grupo de elevado riesgo de infección por SARS-CoV-2 debido a que la seroprevalencia de anticuerpos contra este virus es más alta en comparación con la reportada en la población general. Es importante destacar que los profesionales de emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) son los más vulnerables (Poletti et al., 2021).

Entre los profesionales sanitarios, las enfermeras están sujetas a un mayor riesgo de contraer la enfermedad y de fallecer por COVID-19 atribuido al rol que cumplen en la atención brindada que demanda la proximidad física y las exigencias extraordinarias para brindar una atención compleja. (Scherlowski et al., 2021)

Un estudio Argentino (Maimone et al., 2022), estudió la densidad de incidencia de casos de COVID -19 en el personal sanitario, donde la tasa global alcanzada fue de 1.41 casos c/10 000 horas-trabajador (IC95% 1.35 a 1.48). Mientras que la tasa del personal de enfermería fue significativamente más alta en comparación a los médicos, 1.96 casos c/10 000 horas - trabajador (IC95% 1.84 a 2.08) vs. 1.16 casos c/10 000 horas-trabajador (IC95% 1.06 a 1.27), respectivamente ($p < 0.0001$).

En esta misma región, en Brasil de un total de 325 fallecimientos notificados como sospechosos por COVID-19, 93 (28,62%) eran enfermeras profesionales y 232 (71,38%) eran enfermeras técnicas. En cuanto a los reportes de muertes confirmadas por esta enfermedad, 85 muertes correspondían a enfermeras profesionales y 207 muertes a enfermeras técnicas (Scherlowski et al., 2021).

De acuerdo a la publicación que cita el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) (Vera-Alanis et al., 2022) hasta septiembre de 2020, 1500 enfermeras habían fallecido por COVID-19, aunque los datos analizados solo correspondían a 44 países, por lo que las cifras reales no se conocen o están subestimadas pudiendo ser mayores a lo reportado.

Diversas revisiones sistemáticas y meta-análisis han explicado que las enfermeras presentan niveles moderados a altos del Síndrome de Burnout, donde las dimensiones como despersonalización (DP) y agotamiento emocional (AE) muestran puntuaciones elevadas (Caruso et al., 2021; Chigwedere et al., 2021; Sanghera et al., 2020).

La prevalencia del Síndrome de Burnout es variable entre países y áreas laborales. En concreto, Reino Unido (Denning et al., 2021) mostró mayores niveles de Burnout al igual que España (Rivas et al., 2021), Corea del sur (Noh et al., 2022), Irán (Hoseinabadi et al., 2020), Ecuador (Vinueza-Veloz et al., 2020), en comparación con la región de Italia (Lasalvia et al., 2021) y México (Ledesma et al., 2022) que ostentaban niveles más bajos .

Asimismo, las enfermeras del área COVID y UCI exhibían la mayor prevalencia de síntomas de Burnout en comparación con las trabajadoras de áreas no COVID y hospitalización (Alzailai et al., 2022; Grigorescu et al., 2022; Rivas et al., 2021).

Los profesionales sanitarios de primera línea ante la emergencia COVID-19, específicamente las enfermeras son los responsables del acompañamiento del paciente en su ingreso y hasta el alta, por ende, experimentan una sobrecarga emocional, desarrollando patologías afectivas y adaptativas como estrés crónico, fatiga por compasión, angustia psicológica (Galehdar et al., 2020). Datos tomados de la experiencia de las enfermeras de estos entornos, revelan una sensación de impotencia e incertidumbre por el desafío que enfrentan al brindar una atención adecuada al paciente y el miedo a infectarse, que ha sido mayor en comparación con otros profesionales de la salud (Alwesmi et al., 2022). Esto detona un impacto negativo sobre la calidad de la atención dada a los pacientes, errores en el ambiente clínico, conductas indiferentes hacia los colegas y pacientes, lo que crea un desequilibrio en los sistemas de salud (Martin-Delgado et al., 2022).

Hasta donde se sabe, no existe una revisión documental o sistemática para enfatizar en las enfermeras ecuatorianas el agotamiento emocional o Burnout durante la pandemia de COVID-19. Además, dado el aumento exponencial de estudios en esta área de investigación, se necesita una revisión exhaustiva para examinar las investigaciones publicadas sobre el agotamiento de las enfermeras durante la pandemia de COVID-19 en Ecuador.

METODOLOGÍA

Diseño: fue cualitativo, documental a través de la revisión de fuentes secundarias y de carácter inductivo.

Métodos de búsqueda: se realizaron búsquedas en PubMed, Scielo, Dialnet, Redalyc del 1 de enero de 2020 al 31 de enero de 2023. Se incluyó la base de datos de publicaciones sobre la enfermedad del coronavirus de la Organización Mundial de la Salud y se eliminaron los artículos duplicados. Se realizó un proceso de (pre) selección, elección y análisis, llevado a cabo en cuatro fases (Fig. 1), siguiendo las recomendaciones de la normativa PRISMA. (Moher et al., 2009).

Tabla 1.

Estrategia de búsqueda, términos y descriptores utilizados

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Resultados
PubMed	COVID-19 OR coronavirus OR (SARS CoV-19) AND (nurse* OR professional nursing* OR workers) AND (mental OR emotion* OR psychol* OR stress* OR Burnout) AND (frontline OR emergency OR intensive OR intern*) AND (Ecuador*) Filtros aplicados: (artículo de revista versión completa, gratuita, sin restricción de idioma).	11
SciELO	Título del artículo, resumen, palabras clave; (Burnout) AND (agotamiento emocional) AND (profesional de enfermería) AND (COVID -19)	4
Dialnet	Tema: (enfermeras), AND (COVID-19 OR pandemia OR coronavirus), AND (Burnout) Refinado por: tipo de documento: (Artículo) y años de publicación: (2020-2023) e Índices: (Latindex 2.0, EBSCO)	17
Redalyc	Título del artículo: (profesionales de enfermería OR enfermeras) AND (COVID-19 OR pandemia OR SARS-CoV-2) AND (síndrome de Burnout OR Burnout OR desgaste profesional) AND (ecuador) Filtros país: Ecuador, periodicidad: años 2020-2023	22

Total: 54
Eliminados
duplicados 30

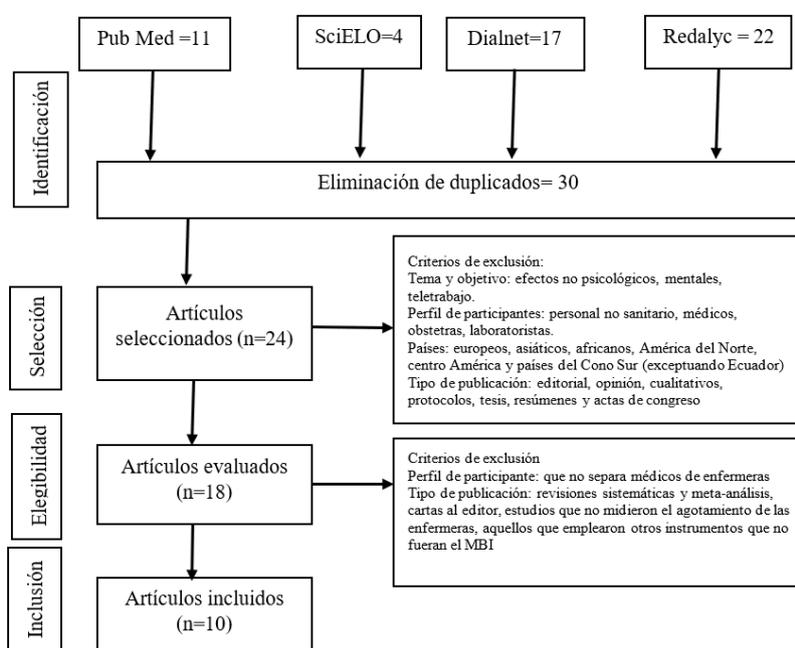


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección bibliográfica. *Elaboración propia a partir de las recomendaciones del análisis PRISMA*

Procedimiento: inicialmente se examinó el título y el resumen de los artículos y luego el manuscrito en versión completa. No existió restricción de idioma. Posteriormente se seleccionaron los estudios y los desacuerdos fueron resueltos por las autoras. Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: 1. Contexto epidemiológico de la pandemia COVID-19 (términos empleados: (COVID-19, pandemia, SARS CoV-2). 2.- Personal sanitario

que atendió a pacientes COVID-19 (término empleado: enfermeras, enfermeros, profesionales de enfermería, ecuatorianos, Ecuador). 3. Resultados, impacto y consecuencias en la salud psíquica y emocional (término empleado: Burnout, síndrome de Burnout, desgaste profesional, despersonalización, factores de riesgo de Burnout). 4. Instrumentos aplicados estandarizados y válidos para medir los niveles Burnout, (término empleado: MBI-HSS) 4. 5. Ámbito, servicios y unidades que ofrecieron asistencia sanitaria de primera línea (término empleado: (hospitalización, emergencia, primera línea, UCI). Se excluyeron: los estudios que informaron los resultados en conjunto para los trabajadores de la salud y no por separado para las enfermeras, estudios cualitativos, protocolos, editoriales y cartas al Editor y estudios que no midieron el agotamiento de las enfermeras. Para cada sección se emplearon los términos indexados en Medical Subject Heading (MeSH) y Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), que se ajustaron con términos de elección libre.

Utilizamos las siguientes palabras claves contenidas en los descriptores de salud (DeCS): “enfermeras, enfermeros”, “personal de enfermería”, “profesionales de enfermería”, “personal de primera línea”, “COVID-19”, “SARS-COV-2”, “pandemia”; y “Burnout”, “agotamiento emocional”, “desgaste profesional” y “síndrome de Burnout”, “despersonalización”, “factores de riesgo de Burnout”, “Ecuador”, “ecuatorianas”. Además, se realizaron búsquedas en las listas de referencias completas de todos los artículos seleccionados.

Análisis de datos: se elaboró una matriz creada por las autoras para extraer datos de cada publicación, como autores, año de publicación, población de estudio, muestra, diseño del estudio, tipología del estudio, instrumento de evaluación de Burnout, puntuaciones en las dimensiones de Burnout, factores asociados al Síndrome de Burnout y el análisis estadístico señalado.

RESULTADOS

Identificación y selección de estudios

El diagrama de flujo de la búsqueda bibliográfica se presenta en la Figura 1, según las directrices PRISMA. Inicialmente, identificamos 11 (Pubmed), 4 (SciELO), 17 (Dialnet), 22 (Redalyc) investigaciones permisibles a través de bases de datos electrónicas y 24 quedaron después de eliminar los duplicados. Después de la selección de títulos y resúmenes, evaluamos 18 registros. Finalmente, en esta revisión sistemática incluimos 10 estudios (Anzules Guerra et al., 2022; Cerón López, 2020; Chiriboga Pabón y Chiriboga Aguayo, 2020; Fajardo-Lazo et al., 2021; Franco Coffré y Leví Aguirre, 2020; Hernández et al., 2021; Jurado et al., 2022; Valdivieso Maggi et al., 2021; Vásquez et al., 2023; Vinueza-Veloz et al., 2020) que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, se dejaron de lado artículos de revisión documental, sistemática y meta-análisis.

Características de los estudios

Las características principales de los 10 estudios incluidos en nuestra revisión sistemática se muestran en la Tabla 2. La población de estudio incluyó solo enfermeras en cinco estudios (Anzules Guerra et al., 2022; Franco Coffré y Leví Aguirre, 2020; Hernandez et al., 2021; Jurado et al., 2022; Vásquez et al., 2023) mientras que dos estudios contemplaban a enfermeras, auxiliares y técnicos de enfermería (Cerón López, 2020; Fajardo-Lazo et

al., 2021). Por último, 3 estudios incluían a profesionales sanitarios en general, pero separaban a las enfermeras, por ello, si fueron considerados para este estudio (Chiriboga Pabón y Chiriboga Aguayo, 2020; Valdivieso Maggi et al., 2021; Vinueza-Veloz et al., 2020).

En esta revisión sistemática se incluyó un total de 768 profesionales de enfermería (Anzules Guerra et al., 2022; Cerón López, 2020; Chiriboga Pabón y Chiriboga Aguayo, 2020; Fajardo-Lazo et al., 2021; Franco Coffré y Leví Aguirre, 2020; Hernández et al., 2021; Jurado et al., 2022; Valdivieso Maggi et al., 2021; Vásquez et al., 2023; Vinueza-Veloz et al., 2020). De los estudios, cuatro fueron exclusivamente transversal (Chiriboga Pabón y Chiriboga Aguayo, 2020; Fajardo-Lazo et al., 2021; Franco Coffré y Leví Aguirre, 2020; Hernández et al., 2021; Vásquez et al., 2023), solo uno fue de carácter explicativo (Valdivieso Maggi et al., 2021), tres fueron de carácter transversal y correlacional (Anzules Guerra et al., 2022; Cerón López, 2020; Fajardo-Lazo et al., 2021) y dos analítico y transversal (Jurado et al., 2022; Vinueza-Veloz et al., 2020). Mientras que dos estudios (Anzules Guerra et al., 2022; Fajardo-Lazo et al., 2021) utilizaron un método de muestreo aleatorio simple, otros 2 emplearon el muestreo por conveniencia (Franco Coffré y Leví Aguirre, 2020; Valdivieso Maggi et al., 2021), y otro el de bola de nieve (Vinueza-Veloz et al., 2020). Además, dos estudios (Cerón López, 2020; Chiriboga Pabón y Chiriboga Aguayo, 2020; Hernández et al., 2021) utilizaron en su muestra la misma población, mientras Jurado et al. (2022) emplearon su universo. Sin embargo, Vásquez et al. (2023) usaron una muestra representativa ($m=16 / p=16$).

Por otra parte, cuatro estudios (Chiriboga Pabón y Chiriboga Aguayo, 2020; Valdivieso Maggi et al., 2021; Vásquez et al., 2023; Vinueza-Veloz et al., 2020), se realizaron en hospitales del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de las ciudades de Puyo, Ibarra, Riobamba y Santo Domingo respectivamente; dos estudios (Cerón López, 2020; Franco Coffré y Leví Aguirre, 2020), tuvieron lugar en hospitales de Guayaquil, específicamente del sector público-privado, y Hospital del Guasmo, respectivamente. Un solo estudio se desarrolló en Portoviejo, Manabí (Anzules Guerra et al., 2022); otro en Tungurahua (Jurado et al., 2022), en Cuenca al Sur del Ecuador (Fajardo-Lazo et al., 2021) y finalmente en la Ciudad de Quito (Hernández et al., 2021). Todos los estudios estaban publicados en revistas electrónicas y se disponía de datos limitados al respecto del género y la edad.

Tabla 2. Descripción de las características de los estudios considerados en esta revisión.

Autores	Objetivo de estudio	Metodología aplicada			Conclusiones
		Diseño	Participantes	Instrumentos	
Anzules Guerra et al., (2022)	Detectar los niveles de desgaste profesional y la relación laboral que presentan las enfermeras de un hospital de segundo nivel en Manta, Manabí, Ecuador, durante la pandemia COVID-19.	Descriptivo, transversal, no experimental, observacional y prospectivo.	32 profesionales de 42 enfermeras.	Se utilizó el MBI-HSS, consta de 22 preguntas	Las profesionales contratadas del área de emergencia cursaron con mayor compromiso en las 3 dimensiones, estos hallazgos resultan importantes para encaminar estudios más amplios, y detectar precozmente el Burnout que compromete en el desempeño profesional.
Cerón- López (2020)	Diagnosticar e identificar la prevalencia del síndrome de Burnout y las variables asociadas al mismo.	Descriptivo de corte transversal cuantitativo y correlacional.	La muestra fue de 215 licenciados, técnicos y auxiliares de enfermería	Se utilizó el MBI validada al español, consta de 22 preguntas	A pesar de no padecer niveles críticos del síndrome de Burnout, los profesionales de género masculino del sector público ostentaban niveles altos de desgaste emocional
Chiriboga Pabón y Chiriboga Aguayo. (2020)	Determinar la prevalencia de las tres dimensiones del síndrome de Burnout (agotamiento emocional, despersonalización y realización personal) en el personal de salud estudiado.	Descriptivo, transversal	8 enfermeras de 40 profesionales	Se utilizó el MBI, consta de 22 preguntas	La pandemia de COVID-19, ha sido un gran desafío, pero se desconoce el alcance total del impacto en la salud mental. El estudio realizado destaca cómo los efectos del COVID-19 en la salud mental han generado una prevalencia baja del Síndrome de Burnout.
Fajardo-Lazo et al. (2021)	Analizar las características del Síndrome de Burnout en profesionales de la salud que trabajan en un hospital del sur del Ecuador, entre octubre de 2020 - febrero de 2021.	Cuantitativo, transversal.	Bajo un muestreo aleatorio simple se obtuvo una muestra conformada por 208 enfermeras y auxiliares	Maslach Burnout Inventory (22 ítems).	La mayoría de enfermeras presentan niveles severos de Burnout. Constituyendo una grave amenaza para su calidad de vida personal y profesional y afectar la calidad de la atención.
Franco Coffré y Leví Aguirre,(2020)	Explorar los sentimientos, factores de estrés y estrategias de adaptación de las enfermeras durante el COVID-19 Pandemia en Guayaquil, Ecuador.	Transversal, cuantitativo descriptivo.	Población de 227 enfermeras, 155 respondieron el cuestionario, 127 lo completaron en su totalidad, siendo estos los finalmente analizados	Cuestionario del personal MERS-CoV derivado y adaptado consta de 52 preguntas	Los impactos del Burnout sobre la salud mental de las enfermeras pueden ser severos. Debe recordarse que no sólo experimentan el estrés causado por su trabajo en primera línea, sino que también son padres, cónyuges, hijos e hijas, y ciudadanos que están experimentando miedo y vulnerabilidad con respecto a esta situación inédita para el mundo actual
Hernández et al (2021)	Diseñar una estrategia para mitigar el desarrollo del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería que labora en área COVID.	Cuantitativo, con diseño no experimental de corte transversal	La muestra estuvo conformada por 29 enfermeras (os)	El instrumento utilizado fue el cuestionario Inventario de Burnout de Maslach (MBI)	La existencia de casos de Burnout en el personal de enfermería, con un mayor compromiso en la dimensión agotamiento emocional. conlleva a trazar estrategias de mejora del afrontamiento ante las situaciones cambiantes y de estrés en el ambiente hospitalario.

Continuación de la Tabla 2. Descripción de las características de los estudios considerados en esta revisión.

Autores	Objetivo de estudio	Metodología aplicada			Conclusiones
		Diseño	Participantes	Instrumentos	
Jurado et al. (2022);	Determinar la prevalencia del Síndrome de Desgaste Profesional mediante el Test de Maslach en el personal de salud del Hospital Básico Pelileo	Analítico y transversal	21 enfermeras de un total de 40 participantes profesionales sanitarios	Test de Maslach	La prevalencia del síndrome de Burnout es baja y se asocia con la carga laboral, sus efectos nocivos en la calidad de atención a los usuarios de salud, hacen necesaria establecer y aplicar una serie de estrategias con la finalidad de verificar su eficacia, y a su vez, prevenir el desarrollo del síndrome.
Valdivieso Maggi et al. (2021).	Identificar la presencia de Síndrome de Burnout en el personal de atención a urgencias médicas durante la pandemia de COVID-19.	Investigación básica, descriptiva y explicativa	Se incluyó a 135 trabajadores de la salud. La muestra quedó conformada por 101 trabajadores. De estos, 39 eran enfermeras	Se les aplicó un cuestionario para características generales y MBI	La situación vivida durante la pandemia de COVID-19 generó elevados niveles de estrés en el personal que brindó servicios de emergencia.
Vásquez et al.(2023)	Determinar la presencia de Burnout en el equipo de enfermería de UCI del Hospital.	Descriptiva, no experimental de tipo observacional y transversal	La población fue de un total de 16 enfermeros.	Maslach - Burnout – versión Human Services Survey (MBO-HSS).	Claramente la realidad del personal de enfermería que labora en el área de cuidados intensivos del Hospital de IESS padece Síndrome de Burnout influyendo drásticamente en la calidad de servicios brindados a la población demandante, superando el costo- beneficio del trabajo realizado
Vinueza-Veloz et al. (2020)	Determinar la ocurrencia e intensidad de síndrome de Burnout (SB) en médicos y enfermeros ecuatorianos durante la pandemia de la COVID-19.	Observacional de corte transversal.	Participaron 224 médicos y 73 enfermeros de establecimientos de la red integral de salud ecuatoriana	Se administró el Inventario de Burnout de Maslach.	Durante la pandemia de la COVID-19 más del 90% del personal de enfermería presentó SB de moderado a severo.

Herramientas de medición para el agotamiento

Se utilizaron dos cuestionarios estandarizados y válidos para medir el desgaste profesional entre las enfermeras. La mayoría de los estudios (Anzules Guerra et al., 2022; Cerón López, 2020; Chiriboga Pabón y Chiriboga Aguayo, 2020; Fajardo-Lazo et al., 2021; Hernández et al., 2021; Jurado et al., 2022; Valdivieso Maggi et al., 2021; Vásquez et al., 2023; Vinueza-Veloz et al., 2020) utilizaron el Maslach Burnout Inventory (MBI), un solo estudio (Franco et al., 2020) empleó el Cuestionario del personal MERS-CoV derivado y adaptado que consta de 52 preguntas, fue considerado por evaluar con preguntas que involucraban el campo ocupacional.

Evaluación de la calidad

La evaluación de la calidad de los estudios transversales considerados en esta revisión se muestra en el Anexo 1 tomado de Joanna Briggs (Martin, 2017). El 40% de los trabajos cumplieron con los 8/8 criterios, 10 % cumplió con 6/8 criterios, 30 % 5/8 criterios. Los principales sesgos fueron que los estudios no consideraron los factores de confusión y no se aplicaron métodos para descartarlos. Otros sesgos existentes fueron los criterios de inclusión en la muestra, los cuales no estaban claramente definidos, así mismo no se midió la exposición de forma válida y fiable.

Dimensiones de agotamiento en el personal de enfermería

Ocho estudios (Anzules Guerra et al., 2022; Cerón López, 2020; Chiriboga Pabón y Chiriboga Aguayo, 2020; Fajardo-Lazo et al., 2021; Franco Coffré y Leví Aguirre, 2020; Hernandez et al., 2021; Jurado et al., 2022; Vinueza-Veloz et al., 2020) abordaron las dimensiones de Burnout por niveles alto, medio y bajo, una sola publicación no reportó niveles bajos en AE, DP, RP (Vásquez et al., 2023); mientras que otro (Anzules Guerra et al., 2022) no mostró niveles altos en AE y DP; sin embargo, la investigación desarrollada en Riobamba (Valdivieso Maggi et al., 2021) solo consideró la presencia o ausencia del síndrome. Un estudio (Jurado et al., 2022) solo evidenció niveles altos en 2/3 dimensiones, y una baja RP; no obstante, el estudio del hospital del Guasmo (Franco Coffré y Leví Aguirre, 2020) reflejó el miedo a cuidar a los pacientes, el reconocimiento institucional, insatisfacción por tener que trabajar horas extras como predictores de Burnout. El compromiso de las dimensiones de Burnout se presenta en la Tabla 3. Por último, ninguno de ellos utilizó modelos multivariantes para eliminar factores de confusión.

Tabla 3. Dimensiones de Síndrome de Burnout

Autores	AE	DP	RP	Factores de riesgo
Anzules Guerra et al. (2022)	Medio (18.8%) Bajo (81.3%)	Medio (9.4%) Bajo (90.6%)	Alta (78.1%) Medio (21.9%)	No existió significancia estadística entre edad y dimensiones de Burnout, mientras que AE y DP era mayor cuanto más antigüedad laboral existía. Niveles de DP baja mostraron relación con el personal de contrato (p: 0,02)
	Severo a moderado (87.5%)			
Cerón- López (2020)	Bajo (85.8%) Medio (7.6%) Alto (6.6%)	Bajo (86.7%) Medio (8.1%) Alto (5.2%)	Bajo (14.6%) Medio (9.4%) Alto (75.9%)	AE en el género masculino (p= 0.40), grupo etario de 30 a 39 años (p=0.07). Los trabajadores del sector público presentaron mayor que el privado AE(p=0.0001), DP (p=0.01), RP (p=0.01).
Chiriboga Pabón y Chiriboga Aguayo (2020)	Alto (12,5%) Medio (12,5%) Bajo (75%)	Alto (25%) Medio (50%) Bajo (25%)	Alto (62,5%) Medio (25 %) Bajo (12,5%)	
Fajardo-Lazo et al. (2021)	Alto (15,9%) Medio (33,2%) Bajo (51%)	Alto (44,2%) Medio (19,2%) Bajo (36,5%)	Alto (23,6%) Medio (10,6%) Bajo (65.9%)	Profesión enfermera mostró significancia con las 3 dimensiones (p=0,001). Género masculino presentó mayor baja RP (80%) Edad de 41 a 59 años presentaban compromiso mayor al 50% en las 3 dimensiones
	Presencia de un grado severo de Burnout			
Franco Coffré y Leví Aguirre et al. (2020)	Miedo a cuidar a los pacientes (91%) Necesidad de reconocimiento institucional (89%) Insatisfacción por tener que trabajar horas extras (34%)			Fuente de Burnout: posibilidad de transmisión a familiares (99%), factores relacionados con el lugar de trabajo, como infectarse al manipular pacientes (94%); y falta de protección personal equipamiento (91%) Factor externo: falta de tratamiento y vacunas no disponibles para este virus (91%).
Hernández et al. (2021)	Alto (31%) Medio (41%) Bajo (28%)	Alto (28%) Medio (31%) Bajo (41%)	Alto (31%) Medio (55%) Bajo (14%)	Los cuatro casos del síndrome de Burnout mostraban contacto directo con el paciente
	Presencia de Burnout 14%			
Jurado et al. (2022)	Alto (23,8%)	Alto (19%)	Baja (9.5%)	Divorciados, edad de 25 a 35 años, realizar guardias p<0.001 En su mayoría mujeres sin significancia estadística
	Presencia de Síndrome de Burnout (10%)			
Valdivieso Maggi, et al. (2021)	Presencia de Burnout 53,84%			Edad 40 y 59 años de edad (p= 0,01). Personal de enfermería (p=<0.04)
Vásquez et al.(2023)	Alto (67.5%) Medio (32.5%)	Alto (67.5%) Medio (32.5%)	Alto (67.5%) Medio (32.5%)	Insatisfacción laboral 25%, No muy satisfecho 38%. Más afectadas fueron las mujeres, quienes además de cumplir con un horario de trabajo exhaustivo, cumplían un rol doméstico
Vinueza-Veloz et al.(2020).	Alto (34.25%) Medio (28.77%) Bajo (36.99%)	Alto (29.69%) Medio (35.94%) Bajo (34.38 %)	Baja (43,84%) Medio (34.25%) Alta (21.92%)	AE y la función que desempeñaba el personal de salud (p = 0,002). AE y género femenino (P=0.019). AE y edad (p = 0,001). Laborar en segundo nivel
	Presencia de Sb leve (4.11%) Presencia de Sb moderado (94.52%) Presencia de Sb severo (1.37%)			

Dentro de los factores demográficos que afectaron el AE, DP, RP de las enfermeras, se presentaron dos estudios Fajardo et al. (2021) y Valdivieso Maggi et al. (2021) que evidenciaron en las enfermeras con edades de 40 a 49 años, niveles más altos de Burnout en las 3 dimensiones, contrario a Jurado et al. (2022) que mostraron presencia de Burnout ($p=>0.001$) en edades de 25 a 35 años. Sin embargo, Vinueza et al. (2020) encontraron que a mayor edad, menor es el agotamiento emocional, pero además el género femenino exhibía mayor AE, esta misma variable fue considerada como importante para el desarrollo de Burnout en otro estudio (Vásquez et al., 2023). No obstante, Fajardo Lazo et al., (2021) destacaron en sus resultados que ser varón se asociaba con una baja realización personal. Otros investigadores (Anzules Guerra et al., 2022; Cerón López, 2020; Jurado et al., 2022) no mostraron significancia estadística con la edad y género.

Los factores ocupacionales afectaron en gran medida el agotamiento emocional de las enfermeras durante la pandemia de COVID-19, destacándose a la antigüedad laboral (Anzules Guerra et al., 2022) y ser personal de contrato (Hernández et al., 2021), otro estudio (Cerón López, 2020) informó que trabajar en el sector público aumentaba el AE, DP, RP. Las enfermeras que trabajan en guardias y hospitales de segundo nivel (Jurado et al., 2022; Vinueza-Veloz et al., 2020), y en contacto directo con el paciente COVID (Hernández et al., 2021) presentaban niveles más severos de Burnout, así como enfermeras que laboran en hospitales señalaban el temor a contagiarse, o no contar con equipo de protección y la falta de vacuna como predictores de estrés (Franco Coffré y Leví Aguirre, 2020) como detonantes. Otra publicación (Vásquez et al., 2023), arrojó que la insatisfacción o no muy satisfecho con la labor que ejercían era indicativo del síndrome. Además, tres estudios (Fajardo-Lazo et al., 2021; Valdivieso Maggi et al., 2021; Vinueza-Veloz et al., 2020) realizados en profesionales sanitarios (médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería) afirmaban que ser personal de enfermería y las funciones ligadas a esta mostraban significancia estadística con las dimensiones del Burnout. Un solo estudio (Chiriboga Pabón y Chiriboga Aguayo, 2020) no evaluó los factores demográficos y laborales por escala del síndrome.

DISCUSIÓN

La revisión de las publicaciones realizadas en Ecuador expresa niveles variables de Burnout en la población de profesionales de enfermería en las diferentes regiones del país, con presencia de niveles más elevados entre las mujeres en comparación con los hombres. Se debe destacar, la escasez de estudios publicados solo de enfermeras, más bien las investigaciones citadas evaluaron en conjunto a las profesionales de enfermería, sin hacer diferenciación alguna entre las áreas de primera línea COVID y no COVID. Es por ello, que la presente revisión deja entrever la amplia necesidad de perfilar socio-demográficamente y laboralmente al personal directamente implicado en la atención sanitaria a pacientes con COVID-19.

La ausencia de revisiones sistemáticas previas, durante o pospandemia COVID-19 en el contexto ecuatoriano en profesionales de enfermería no permitió una comparación entre diferentes entornos geográficos y épocas. Sin embargo, esta revisión evidenció una prevalencia de niveles de Burnout moderado a severo (Anzules Guerra et al., 2022; Vinueza-Veloz et al., 2020) en los estudios nacionales en comparación con los realizados en otros países por Chutiyami et al. (2022), Galanis et al. (2021), Hur et al. (2022), donde se ha reportado un

En lo que respecta a las diferencias entre personal de enfermería y otras profesiones relacionadas con la salud (médicas, administrativas y operarias) un estudio asiático mostró el mayor impacto psicológico mediante un modelo de regresión logística aleatoria, informando un 33 %, 13 % y 24 % niveles elevados de estrés, ansiedad y agotamiento laboral de la muestra general. (Teo et al., 2021)

Otros autores (Denning et al., 2021; Lasalvia et al., 2019; Tan et al., 2020), también resaltaron que la jornada laboral prolongada como las guardias, demandan mayor concentración y el permanecer en vigilia de manera continua en situaciones de pandemia, además de la reubicación en sus puestos de trabajo, así como el contacto directo con la muerte deterioran la esfera psicológica de los profesionales, el realizar turnos nocturnos afecta el ritmo biológico propiciando un mayor agotamiento en las enfermeras. Estos cambios pueden explicarse por la variabilidad de la frecuencia cardíaca, una capacidad reducida del sistema nervioso autónomo para adaptarse a entornos internos y externos estresantes (Zhang et al., 2022) además, otro detonante identificado es poseer problemas psicológicos preexistentes, o haber experimentado un evento traumático relacionado con COVID (Lasalvia et al., 2021).

Aunque la influencia de estado civil no fue concluyente, las principales variables identificadas de provocar una mayor prevalencia de agotamiento profesional fueron edad y género, con resultados similares a los de Noh et al., (2022), donde las mujeres con edad promedio de 27 años que atendían a un número considerable de pacientes COVID-19, y que presentaban miedo a contagiarse padecían de mayor agotamiento. Estas pacientes cursaban con insomnio ($\beta = 0.232$; $p = .003$) y depresión ($\beta = 0.342$; $p = .006$) lo que propició un efecto significativo en el nivel de Burnout.

Las enfermeras tienen una mayor exposición a riesgos psicosociales ante situaciones estresantes como la pandemia lo que afecta la salud psicológica y física, lo cual puede minimizarse con inteligencia emocional, apoyo social y trabajo emocional (Soto-Rubio et al., 2020) Además, se destaca el agotamiento como un fenómeno común que afecta a una gran conglomerado que esta frente a una gran carga de trabajo y, debido a que siempre están en contacto con los pacientes, se exponen fácilmente a infecciones (Ślusarz et al., 2022; Zhang et al., 2022).

El ser mujer, es considerado factor de mayor riesgo a padecer problemas de salud mental tales como agotamiento, ansiedad y depresión ante situaciones estresantes como la pandemia en comparación con la población en general (Gramaglia et al., 2022; Jamebozorgi et al., 2022; Moscu et al., 2022; Outeirinho et al., 2023; Swed et al., 2022) lo que coincide con nuestros resultados. Otros factores como tener hijos (Hajebi et al., 2022), ser contratado (Del Pozo-Herce et al., 2021; Molina-Mula et al., 2022) el acoso mental en el trabajo, la autodegradación y el debilitamiento de la identidad, al que han sido objeto las enfermeras, las ha convertido en las principales víctimas de este tipo de violencia psicosocial, dada la feminización de las profesiones sanitarias (da Silva et al., 2023). Se hace necesario plantear acciones encaminadas a brindar una capacitación adecuada, proteger a los trabajadores más vulnerables y promover una salud mental positiva y así mitigar el

impacto psicológico negativo vivido en la pandemia (Bassi et al., 2021) que tenga que incluir la perspectiva de género, con un enfoque individualizado, considerando variables de tipo sociodemográfico, laborales (Molina-Mula et al., 2022), o los antecedentes de salud mental considerando diversas medidas de protección y apoyo psicológico tan necesarias a pesar de la levedad de los síntomas.

Por último, esta revisión pone sobre la mesa la necesidad urgente de incorporar metodologías de tipo cualitativo que aborden las experiencias, y necesidades de las enfermeras de primera línea y de esta manera ahondar en las implicaciones que puedan tener lugar a nivel de la salud mental, física y emocional a medio o largo plazo.

Limitaciones

Las limitaciones en esta revisión sistemática incluyen el pequeño número de artículos con diferentes discrepancias metodológicas, la versatilidad de los enfoques de informes entre los resultados dificultó la presentación de un extracto más conciso haciendo improbable la realización de un meta-análisis. Las principales fuentes de sesgo fueron primero: ningún estudio de los diez eliminó la confusión puesto que no aplicaron algún método multivariable. Por lo que resultó quimérico determinar el efecto real de la confusión sobre el agotamiento de las enfermeras, debido a que tres estudios incluyeron profesionales de atención de la salud en general y no solo enfermeras, aunque las dimensiones fueron analizadas por separado no se indagaron las características individuales por profesión. Por lo tanto, debido a los datos limitados no se logró determinar cuál fue el factor preponderante. Segundo, fue que los criterios de inclusión en la muestra no fueron especificados. Y al no entender rotundamente a los participantes en el estudio, tampoco se comprende la dirección de los efectos sobre el agotamiento.

Además, siete de los diez estudios utilizaron una muestra pequeña (≤ 100 enfermeras) y en tres estudios la muestra fue de 101 a 215 enfermeras. Además, el origen de los datos solo incorporó enfermeras de algunas provincias Guayas, Manabí, y Santo Domingo de los Tsáchilas, otras fueron de ciudades como Quito, Riobamba, Pelileo, Ibarra y otros dos estudios no detallaron la ciudad generalizaron los datos como MSP-IESS y Hospital del Sur. Por lo tanto, la representatividad fue una condición permisible por lo que se sugiere realizar estudios con muestras más grandes.

Los datos sobre los factores laborales del desgaste profesional de las enfermeras durante la pandemia de COVID-19 solo estaban disponibles en siete estudios y ninguno de ellos utilizó métodos multivariados para eliminar los factores de confusión por lo que se necesita una investigación anexa para deducir efectos válidos.

CONCLUSIONES

Los hallazgos de esta revisión sistemática han permitido identificar factores demográficos y ocupacionales que son la antesala para el agotamiento en enfermeras ecuatorianas, volviéndose un desafío para las enfermeras y los sistemas sanitarios del mundo. Las enseñanzas que nos deja la pandemia deben prepararnos en la adquisición de medidas estratégicas para aminorar el impacto de la misma sobre la salud mental de los profesionales de enfermería, estas pueden encaminarse a realizar diagnósticos oportunos de patologías que afecten a la salud

mental, brindar apoyo a quienes están como grupos vulnerables y de riesgo, asignar espacios de descanso, trabajar en el apoyo social evitando así el aislamiento, dotar de equipo de protección y bioseguridad, entre otros. Todo esto para mejorar el bienestar mental de las trabajadoras sanitarias. Las instituciones rectoras de la salud en el país deben formular políticas de atención médica que preparen a los sistemas sanitarios y a los profesionales para contener el agotamiento en futuras pandemias.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no presentar conflicto de interés.

REFERENCIAS

- Alwesmi, M. B., Dator, W. L. & Karavasileiadou, S. (2022). Lived Experiences of Female Nurses with COVID-19 Deaths on Their Watch. *Behavioral Sciences*, 12(12), Art. 12. <https://doi.org/10.3390/bs12120470>
- Alzailai, N., Barriball, K. L., Alkhatib, A. & Xyrichis, A. (2022). Factors that contributed to Burnout among intensive care nurses during the COVID-19 pandemic in Saudi Arabia: A constructivist grounded theory. *Australian Critical Care*, 36(1), 19-27. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2022.11.002>
- Anzules Guerra, J. B. A., Menendez Pin, T. del R. M., Villegas Chiriboga, M. E. V., Mastarreno Cedeño, M. P. M., y Vélez, K. G. L. (2022). Desgaste profesional en enfermeras durante la COVID-19, Hospital de segundo nivel en Ecuador. *RECIMUNDO*, 6(1), Art. 1. [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(1\).ene.2022.289-300](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(1).ene.2022.289-300)
- Bassi, M., Negri, L., Delle Fave, A. & Accardi, R. (2021). The relationship between post-traumatic stress and positive mental health symptoms among health workers during COVID-19 pandemic in Lombardy, Italy. *Journal of Affective Disorders*, 280, 1-6. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.11.065>
- Caruso, R., Annaloro, C., Arrigoni, C., Ghizzardi, G., Dellafiore, F., Magon, A., Maga, G., Nania, T., Pittella, F. & Villa, G. (2021). Burnout and post-traumatic stress disorder in frontline nurses during the COVID-19 pandemic: A systematic literature review and meta-analysis of studies published in 2020: COVID-19, Burnout, and PTSD in nurses. *Acta Biomedica Atenei Parmensis*, 92(S2), Art. S2. <https://doi.org/10.23750/abm.v92iS2.11796>
- Cerón López, E. M. (2020). Síndrome de Burnout en enfermeros de hospitales públicos y privados en Guayaquil, Ecuador. *Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil*, 1(1), Art. 1. <https://doi.org/10.51597/rmicg.v1i1.55>
- Chen, R., Sun, C., Chen, J., Jen, H., Kang, X. L., Kao, C. & Chou, K. (2021). A Large-Scale Survey on Trauma, Burnout, and Posttraumatic Growth among Nurses during the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Mental Health Nursing*, 30(1), 102-116. <https://doi.org/10.1111/inm.12796>
- Chigwedere, O. C., Sadath, A., Kabir, Z. & Arensman, E. (2021). The Impact of Epidemics and Pandemics on the Mental Health of Healthcare Workers: A Systematic Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(13), 6695. <https://doi.org/10.3390/ijerph18136695>
- Chiriboga Pabón, M. F. y Chiriboga Aguayo, A. V. (2020). Prevalencia del Síndrome de Burnout en trabajadores de la salud del Hospital Clínica Metropolitana: Prevalence of Burnout Syndrome in health workers at Hospital Clínica Metropolitana. *La U Investiga*, 7(1), Art. 1.
- Chutiyami, M., Cheong, A. M. Y., Salihu, D., Bello, U. M., Ndwiga, D., Maharaj, R., Naidoo, K., Kolo, M. A., Jacob, P., Chhina, N., Ku, T. K., Devar, L., Pratitha, P. & Kannan, P. (2022). COVID-19 Pandemic and Overall Mental Health of Healthcare Professionals Globally: A Meta-Review of Systematic Reviews. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 804525. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.804525>
- da Silva, P. R., Porto, P., Rocha, M. C., Tamaki, E. R., Corrêa, M. G., Fernandez, M., Lotta, G. & Pimenta, D. N. (2023). Women and working in healthcare during the Covid-19 pandemic in Brazil: Bullying of colleagues. *Globalization and Health*, 19, 10. <https://doi.org/10.1186/s12992-023-00911-2>
- Del Pozo-Herce, P., Garrido-García, R., Santolalla-Arnedo, I., Gea-Caballero, V., García-Molina, P., Ruiz de Viñaspre-Hernández, R., Rodríguez-Velasco, F. J. & Juárez-Vela, R. (2021). Psychological Impact on the Nursing Professionals of the Rioja Health Service (Spain) Due to the SARS-CoV-2

- Virus. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(2), 580. <https://doi.org/10.3390/ijerph18020580>
- Denning, M., Goh, E. T., Tan, B., Kanneganti, A., Almonte, M., Scott, A., Martin, G., Clarke, J., Sounderajah, V., Markar, S., Przybylowicz, J., Chan, Y. H., Sia, C.-H., Chua, Y. X., Sim, K., Lim, L., Tan, L., Tan, M., Sharma, V., ... Kinross, J. (2021). Determinants of Burnout and other aspects of psychological well-being in healthcare workers during the Covid-19 pandemic: A multinational cross-sectional study. *PLoS ONE*, 16(4), e0238666. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0238666>
- Fajardo-Lazo, F. J., Mesa-Cano, I. C., Ramírez-Coronel, A. A. & Quezada, F. C. R. (2021). Professional Burnout syndrome in health professionals. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 248-266. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.5038655>
- Franco Coffré, J. A. & Leví Aguirre, P. de los Á. (2020). Feelings, Stress, and Adaptation Strategies of Nurses against COVID-19 in Guayaquil. *Investigacion y Educacion en Enfermeria*, 38(3), e07. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n3e07>
- Galanis, P., Vraka, I., Fragkou, D., Bilali, A. & Kaitelidou, D. (2021). Nurses' Burnout and associated risk factors during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Advanced Nursing*, 77(8), 3286-3302. <https://doi.org/10.1111/jan.14839>
- Galehdar, N., Kamran, A., Toulabi, T. & Heydari, H. (2020). Exploring nurses' experiences of psychological distress during care of patients with COVID-19: A qualitative study. *BMC Psychiatry*, 20(1), Art. 1. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02898-1>
- Gramaglia, C., Bazzano, S., Gambaro, E., Cena, T., Azzolina, D., Costa, A., Zeppego, P. & Della Corte, F. (2022). Mental Health Impact and Burnout in Critical Care Staff During Coronavirus Disease 2019 Outbreak. *Turkish Journal of Anaesthesiology and Reanimation*, 50(Suppl 1), S34-S41. <https://doi.org/10.5152/TJAR.2022.21263>
- Grigorescu, S., Cazan, A.-M., Rogozea, L. & Grigorescu, D. O. (2022). Predictive Factors of the Burnout Syndrome Occurrence in the Healthcare Workers During the COVID-19 Pandemic. *Frontiers in Medicine*, 9, 842457. <https://doi.org/10.3389/fmed.2022.842457>
- Hajebi, A., Abbasinejad, M., Zafar, M., Hajebi, A. & Taremian, F. (2022). Mental Health, Burnout, and Job Stressors Among Healthcare Workers During the COVID-19 Pandemic in Iran: A Cross-Sectional Survey. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 891430. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.891430>
- Hernández, Y. C., Rodríguez, A., y Soria, A. R. (2021). Síndrome de Burnout en enfermeros de área Covid de un hospital de Quito. *Universidad y Sociedad*, 13(S2), Art. S2.
- Hoseinabadi, T. S., Kakhki, S., Teimori, G. & Nayyeri, S. (2020). Burnout and its influencing factors between frontline nurses and nurses from other wards during the outbreak of Coronavirus Disease -COVID-19- in Iran. *Investigacion y Educacion en Enfermeria*, 38(2), e3. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n2e03>
- Hur, G., Cinar, N. & Suzan, O. K. (2022). Impact of COVID-19 pandemic on nurses' Burnout and related factors: A rapid systematic review. *Archives of Psychiatric Nursing*, 41, 248-263. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2022.09.002>
- Jamebozorgi, M. H., Karamoozian, A., Bardsiri, T. I. & Sheikhbardsiri, H. (2022). Nurses Burnout, Resilience, and Its Association With Socio-Demographic Factors During COVID-19 Pandemic. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 803506. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.803506>
- Jurado, V. C. J., Gavilanez Sáenz, V. P. G., Mayorga, G. E. M. y Robayo, J. M. R. (2022). Prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de salud del Hospital Básico Pelileo. ¿Existe síndrome de Burnout en un hospital de segundo nivel? *Medicinas UTA*, 6(1), Art. 1. <https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v6i1.1561.2022>
- Lasalvia, A., Amaddeo, F., Porru, S., Carta, A., Tardivo, S., Bovo, C., Ruggeri, M. & Bonetto, C. (2021). Levels of burn-out among healthcare workers during the COVID-19 pandemic and their associated factors: A cross-sectional study in a tertiary hospital of a highly burdened area of north-east Italy. *BMJ Open*, 11(1), e045127. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-045127>
- Lasalvia, A., Bonetto, C., Porru, S., Carta, A., Tardivo, S., Bovo, C., Ruggeri, M. & Amaddeo, F. (2019). Psychological impact of COVID-19 pandemic on healthcare workers in a highly burdened area of north-east Italy. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 30, e1. <https://doi.org/10.1017/S2045796020001158>
- Ledesma, S. K. D., León, S. M. G. y Corrales, Á. C. Y. (2022). Síndrome de Burnout y desempeño laboral del personal de salud durante la pandemia COVID 19. *Horizonte de Enfermería*, 33(2), Art. 2. https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.33.2.123-131

- Maimone, S., Bracamonte, L., Gerez, R., Montero, P., Novau, A., Villa, S. y Quirós, R. E. (2022). Factores asociados al riesgo de COVID-19 en el personal de salud. *Medicina*, 82(5), 647-658.
- Martin, J. (2017). © Joanna Briggs Institute 2017 *Critical Appraisal Checklist for Analytical Cross Sectional Studies*. https://jbi.global/sites/default/files/2019-05/JBI_Critical_Appraisal-Checklist_for_Analytical_Cross_Sectional_Studies2017_0.pdf
- Martin-Delgado, J., Poblete, R., Serpa, P., Mula, A., Carrillo, I., Fernández, C., Vicente Ripoll, M. A., Loudet, C., Jorro, F., Garcia Elorrio, E., Guilabert, M. & Mira, J. J. (2022). Contributing factors for acute stress in healthcare workers caring for COVID-19 patients in Argentina, Chile, Colombia, and Ecuador. *Scientific Reports*, 12, 8496. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-12626-2>
- Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., y Altman, D. G. (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. *PLoS Medicine*, 6(7), e1000097. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
- Molina-Mula, J., González-Trujillo, A., Perelló-Campaner, C., Tortosa-Espínola, S., Tera-Donoso, J., la Rosa, L. O. D. & Romero-Franco, N. (2022). The emotional impact of COVID-19 on Spanish nurses and potential strategies to reduce it. *Collegian (Royal College of Nursing, Australia)*, 29(3), 296-310. <https://doi.org/10.1016/j.colegn.2021.12.004>
- Moscu, C.-A., Marina, V., Dragomir, L., Anghel, A.-D. & Anghel, M. (2022). The Impact of Burnout Syndrome on Job Satisfaction among Emergency Department Nurses of Emergency Clinical County Hospital “Sfântul Apostol Andrei” of Galati, Romania. *Medicina*, 58(11), 1516. <https://doi.org/10.3390/medicina58111516>
- Noh, E.-Y., Park, Y.-H., Chai, Y. J., Kim, H. J. & Kim, E. (2022). Frontline nurses’ Burnout and its associated factors during the COVID-19 pandemic in South Korea. *Applied Nursing Research*, 67, 151622. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2022.151622>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023, enero 6). *Informes de situación de la COVID-19 | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/informes-situacion-covid-19>
- Organizacion Panamerica de la Salud. (2023, mayo 8). *La COVID-19 es ahora un problema de salud establecido y persistente*. <https://www.paho.org/es/noticias/8-5-2023-covid-19-es-ahora-problema-salud-establecido-persistente>
- Outeirinho, C., Braga, R., Gomes, J. C., Alves, L., y Cruz, A. M. (2023). Repercussão da Pandemia de COVID-19 nos Serviços de Saúde e na Saúde Mental dos Profissionais dos Cuidados de Saúde Primários. *Acta Médica Portuguesa*, 36(1), Art. 1. <https://doi.org/10.20344/amp.17632>
- Petrosillo, N., Viceconte, G., Ergonul, O., Ippolito, G. & Petersen, E. (2020). COVID-19, SARS and MERS: Are they closely related? *Clinical Microbiology and Infection*, 26(6), 729-734. <https://doi.org/10.1016/j.cmi.2020.03.026>
- Poletti, P., Tirani, M., Cereda, D., Guzzetta, G., Trentini, F., Marziano, V., Toso, C., Piatti, A., Piccarreta, R., Melegaro, A., Andreassi, A., Gramegna, M., Ajelli, M. & Merler, S. (2021). Seroprevalence of and Risk Factors Associated With SARS-CoV-2 Infection in Health Care Workers During the Early COVID-19 Pandemic in Italy. *JAMA Network Open*, 4(7), e2115699. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.15699>
- Rivas, N., López, M., Castro, M.-J., Luis-Vian, S., Fernández-Castro, M., Cao, M.-J., García, S., Velasco-Gonzalez, V. & Jiménez, J.-M. (2021). Analysis of Burnout Syndrome and Resilience in Nurses throughout the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(19), 10470. <https://doi.org/10.3390/ijerph181910470>
- Sanghera, J., Pattani, N., Hashmi, Y., Varley, K. F., Cheruvu, M. S., Bradley, A. & Burke, J. R. (2020). The impact of SARS-CoV-2 on the mental health of healthcare workers in a hospital setting—A Systematic Review. *Journal of Occupational Health*, 62(1), e12175. <https://doi.org/10.1002/1348-9585.12175>
- Scherlowski David, H. M. S. L., Russo Rafael, R. M., Alves, M. G. de M., Breda, K. L., Faria, M. G. de A., Neto, M., de Souza, R. C., Moreira Persegona, M. F. & da Silva, M. C. (2021). Infection and mortality of nursing personnel in Brazil from COVID-19: A cross-sectional study. *International Journal of Nursing Studies*, 124, 104089. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104089>
- Ślusarz, R., Cwiekala-Lewis, K., Wysokiński, M., Filipka-Blejder, K., Fidecki, W. & Biercewicz, M. (2022). Characteristics of Occupational Burnout among Nurses of Various Specialties and in the Time of the COVID-19 Pandemic—Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(21), 13775. <https://doi.org/10.3390/ijerph192113775>

- Soto-Rubio, A., Giménez-Espert, M. del C. & Prado-Gascó, V. (2020). Effect of Emotional Intelligence and Psychosocial Risks on Burnout, Job Satisfaction, and Nurses' Health during the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(21), 7998. <https://doi.org/10.3390/ijerph17217998>
- Swed, S., Bohsas, H., Alibrahim, H., Hafez, W., Shoib, S., Sawaf, B., Rais, M. A., Aljabali, A., Shaheen, N., Elsayed, M. & Rakab, A. (2022). Health-care provider Burnout in Syria during COVID-19 pandemic's Omicron wave. *Medicine*, 101(50), e32308. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000032308>
- Tan, B. Y. Q., Kanneganti, A., Lim, L. J. H., Tan, M., Chua, Y. X., Tan, L., Sia, C. H., Denning, M., Goh, E. T., Purkayastha, S., Kinross, J., Sim, K., Chan, Y. H. & Ooi, S. B. S. (2020). Burnout and Associated Factors Among Health Care Workers in Singapore During the COVID-19 Pandemic. *Journal of the American Medical Directors Association*, 21(12), 1751-1758.e5. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2020.09.035>
- Teo, I., Chay, J., Cheung, Y. B., Sung, S. C., Tewani, K. G., Yeo, L. F., Yang, G. M., Pan, F. T., Ng, J. Y., Abu Bakar Aloweni, F., Ang, H. G., Ayre, T. C., Chai-Lim, C., Chen, R. C., Heng, A. L., Nadarajan, G. D., Ong, M. E. H., See, B., Soh, C. R., ... Tan, H. K. (2021). Healthcare worker stress, anxiety and Burnout during the COVID-19 pandemic in Singapore: A 6-month multi-centre prospective study. *PLoS ONE*, 16(10), e0258866. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0258866>
- Valdivieso Maggi, J., Noroña Salcedo, D. y Vega Falcón, V. (2021). Síndrome de Burnout en personal de atención a urgencias médicas durante la pandemia de COVID-19. *Revista de Investigación Talentos*, 8(1), 2631-2476. <https://doi.org/10.33789/talentos.8.1.146>
- Vásquez, B. A. V., Neto, D. Y. N., Quijije, S. A. F. y Franco, V. R. Q. (2023). Síndrome de Burnout en los Profesionales de Enfermería de Cuidados Intensivos del Hospital IESS de Santo Domingo de los Tsáchilas: Burnout Syndrome in Intensive Care Nursing Professionals of the IESS Hospital Of Santo Domingo De Los Tsáchilas. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), Art. 1. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.285>
- Vera-Alanis, Y., Aranda-Sanchez, D., Cano-Verdugo, G., Gonzalez-Angulo, P., Rueda-Sanchez, C. B. & Rojas-Martinez, A. (2022). Nursing Staff Mortality During the Covid-19 Pandemic, Scoping Review. *SAGE Open Nursing*, 8, 23779608221119130. <https://doi.org/10.1177/23779608221119130>
- Vinueza-Veloz, A. F., Aldaz-Pachacama, N. R., Mera-Segovia, C. M., Pino-Vaca, D. P., Tapia-Veloz, E. C. y Vinueza-Veloz, M. F. (2020). *Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19*. SciELO Preprints. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.708>
- Zhang, L., Li, M., Yang, Y., Xia, L., Min, K., Liu, T., Liu, Y., Kalow, N. J., Liu, D. Y., Tang, Y., Jiang, F. & Liu, H. (2022). Gender differences in the experience of Burnout and its correlates among Chinese psychiatric nurses during the COVID-19 pandemic: A large-sample nationwide survey. *International Journal of Mental Health Nursing*, 31(6), 10.1111/inm.13052. <https://doi.org/10.1111/inm.13052>

