



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY



**Universidad de la República
Facultad de Psicología**

**TRABAJO FINAL DE GRADO
Artículo científico de revisión bibliográfica**

**Factores psicosociales de riesgo y su relación con el impacto en la salud mental
de los trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19**

García, Joaquín

C.I: 5.104.783-5

Tutora: Prof. Agda. Dra. Lorena Funcasta

Revisor: Prof. Agda. Dra. Karina Boggio

Montevideo, Uruguay

Diciembre, 2022

Resumen

Objetivo: El presente artículo se propone abordar una revisión de las investigaciones realizadas a nivel mundial acerca de la relación entre los factores psicosociales de riesgo y el impacto a nivel de salud mental de los trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19, así como conocer las principales recomendaciones planteadas por los autores para la protección y mejora del bienestar de éstos durante la crisis sanitaria. **Metodología:** Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica de artículos científicos en bases de datos regionales e internacionales como son Timbó, Redalyc, Science Direct, Pubmed, DOAJ y Dialnet y en motores de búsqueda como Google Académico. Se seleccionaron los artículos publicados durante el período que comprendió la pandemia de 2019 a 2022, que evidenciaban relación con la temática de interés y cumplieran con la estructura IMRyD (Introducción, Metodología, Resultados y Discusión). **Resultados:** A través de la categorización de Cox y Griffiths (1996), se analizaron los resultados de 18 artículos científicos identificados que presentaron estudios empíricos acerca de la temática. Se demuestra la relación entre los factores psicosociales de riesgo y el impacto en la salud mental de los profesionales sanitarios durante la pandemia por COVID-19 para distintos factores, destacándose la sobrecarga y ritmo de trabajo, ambiente y equipos, y relación trabajo-familia. **Discusión:** Si bien el presente artículo reúne investigaciones que fueron publicadas a nivel mundial en distintas fases de la emergencia sanitaria, se demuestra una congruencia con respecto a los factores psicosociales de riesgo asociados a los principales trastornos a nivel de salud mental. A partir de la revisión realizada es posible identificar las principales estrategias exitosas para proteger el bienestar de los trabajadores sanitarios y reducir el impacto psicológico durante la pandemia por COVID-19. Se detecta la necesidad de aumentar la producción científica acerca de la temática a nivel regional y en Uruguay, a fin de profundizar acerca de los factores psicosociales de riesgo en los servicios de salud de nuestro país y las consecuencias de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de nuestros profesionales.

Palabras clave: Factores psicosociales de riesgo, trabajadores de la salud, salud mental, pandemia, COVID-19.

Abstract

Objective: The aim of this article is to review the research conducted worldwide on the relationship between psychosocial risk factors and the mental health impact of health care workers during the COVID-19 pandemic, as well as the main recommendations and strategies proposed by the authors for the protection and improvement of the well-being of these during the health crisis. **Methodology:** A bibliographic search of scientific articles was carried out in regional and international databases such as Timbo, Redalyc, Science Direct, Pubmed, DOAJ

and Dialnet and in search engines such as Google Scholar. Articles published during the period of the pandemic from 2019 to 2022 were selected on condition that they were related to the topic of interest and complied with the IMRyD structure (Introduction, Methodology, Results and Discussion). **Results:** Through Cox and Griffiths' (1996) categorization, the results of 18 identified scientific articles that presented empirical studies on the subject were analyzed. The relationship between psychosocial risk factors and the impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of health professionals is evidenced for different categories, highlighting work overload and rhythm, environment and equipment, and work-family relationship. **Discussion:** Although this article gathers research that was published worldwide in different phases of the health emergency, it demonstrates a congruence about the psychosocial risk factors associated with major mental health disorders. From the review conducted, it is possible to identify the main successful strategies to protect the well-being of healthcare workers and reduce the psychological impact during the COVID-19 pandemic. There is a need to increase scientific production on the subject at regional level and in Uruguay, in order to study in depth the psychosocial risk factors in the health services of our country and the consequences of the COVID-19 pandemic on the mental health of our professionals.

Key Words: Psychosocial risk factors, healthcare workers, mental health, pandemic, COVID-19.

1. Introducción

El 31 de diciembre de 2019, el municipio de Wuhan en la provincia de Hubei, China, informó un grupo de casos de neumonía con etiología desconocida que ganó la atención de la prensa a nivel mundial. Poco después, el Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades identificó un nuevo coronavirus (2019-nCoV) como el agente causante de este brote (OPS, 2020). A finales de enero de 2020 en Ginebra, el Director General de la Organización Mundial de la Salud, declaró al brote de Coronavirus en China como una emergencia sanitaria de preocupación internacional (OPS, 2020). La proliferación de los casos y el aumento de muertes ocasionados por el virus, llevó a que en marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud declare que el COVID-19 sea caracterizado como una pandemia (OPS, 2020).

Como consecuencia de la pandemia, una de las poblaciones más afectadas en términos del impacto de esta situación sobre su salud integral fueron los trabajadores pertenecientes al sector sanitario o de la salud. La tensión por una demanda asistencial intensa en un corto período, la incertidumbre, mayor riesgo de contagio, miedo al contagio de seres queridos, sobrecarga de tareas, cambios de funciones, toma de decisiones difíciles, estigma y discriminación (Alvarado et al., 2021), son ejemplos de factores de riesgo que colocaron a la salud física mental de éstos trabajadores en constante amenaza.

En un principio, los resultados según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) sugerían que entre el 14% y 35% de los casos detectados de COVID-19 hasta ese momento corresponderían a trabajadores de la salud. La preocupación por la salud física y el riesgo de vida por los contagios y el número de fallecimientos llevó a que la Organización Mundial de la Salud publicara la Carta de Seguridad de los Trabajadores de la Salud haciendo un llamado a los gobiernos para que desarrollen estrategias de protección del bienestar, salud y seguridad de éstos trabajadores con el fin de garantizar el funcionamiento del sistema de salud y brindar una mejor atención a los pacientes (OMS, 2020). Este documento indicaba la creciente preocupación por la salud del personal sanitario y la importancia de contribuir al aumento de conocimiento en la temática.

Luego de unos meses de iniciada la pandemia, se comenzó a observar lo alarmante del impacto en la salud mental de los trabajadores y el sufrimiento que estaban padeciendo debido a la crisis sanitaria. Una investigación en China afirmaba que los trabajadores de la salud se estaban enfrentando a factores de riesgo como la presión asistencial debido al alto riesgo de contagio, equipamiento inadecuado e insuficiente, sobrecarga laboral, frustración, discriminación, desconocimiento del nuevo virus, cuarentena y falta de contacto con la familia, provocando problemas a nivel de salud mental como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio y miedo (Kang et al., 2020). Esta investigación deja en evidencia la relevancia que

tienen los factores psicosociales del trabajo y su impacto sobre la salud de los trabajadores, específicamente sobre su salud mental.

Respecto a la importancia de dichos factores en cuanto a su incidencia sobre la salud de los trabajadores, uno de los primeros escritos oficiales que abordó la temática fue el documento publicado por la Organización Internacional del Trabajo en 1984 llamado “Los Factores Psicosociales en el Trabajo: Reconocimiento y Control”. Allí, los autores definen a los factores psicosociales como el conjunto de las percepciones y experiencias de los trabajadores, incluyendo aspectos individuales y otros que están ligados a las condiciones y al medio ambiente de trabajo, factores externos al trabajo como circunstancias familiares, elementos culturales, etc. (OIT, 1984). Siguiendo el hilo, este organismo internacional plantea una definición suficientemente amplia que pudiera abordar la complejidad de éstos factores y las variadas influencias:

Los factores psicosociales en el trabajo se refieren a las interacciones entre y a través del ambiente de trabajo, el contenido del trabajo, las condiciones organizacionales y capacidades de los trabajadores, necesidades, cultura, consideraciones personales extra-laborales que pueden, a través de percepciones y experiencia, influir en la salud, el desempeño laboral y la satisfacción laboral (OIT, 1984, p. 3).

Cabe destacar que, el efecto que puedan tener éstos factores en la salud de los trabajadores, va a depender tanto de sus habilidades, necesidades, expectativas, cultura y de su vida privada. En caso que se genere una óptima interacción entre las capacidades del sujeto, las exigencias del trabajo y el medio ambiente, ésto puede contribuir a la promoción de la salud del trabajador (OIT, 1984). En cambio, si la interacción entre las condiciones del trabajo y los factores humanos del trabajador es de carácter negativo, puede conducir a perturbaciones emocionales, enfermedades mentales y físicas y efectos nocivos en el bienestar de la persona (OIT, 1984). Teniendo en cuenta estas características de dichos factores, es esperable que un contexto de emergencia sanitaria genere cambios importantes en la organización del trabajo y como consecuencia efectos importantes sobre su salud tal y como se expondrá más adelante en las diferentes investigaciones halladas sobre este tema.

A su vez, autores más recientes como Moreno y Báez (2010) afirman que cuando se presentan factores organizacionales y psicosociales en las empresas que son disfuncionales y capaces de provocar respuestas de inadaptación, de tensión o respuestas psicofisiológicas de estrés pasan a ser factores psicosociales de riesgo o de estrés. La definición de estos autores es consistente con la proporcionada por Cox, Griffiths y Randall (2002), quienes describen a los factores psicosociales de riesgo como “aquellos aspectos del diseño y gestión

del trabajo, y del contexto social y organizacional, que tienen el potencial de causar daños físicos y psicológicos” (p. 195).

Con el fin de realizar un análisis exhaustivo del impacto en la salud mental de los trabajadores y los factores asociados durante la pandemia, es pertinente recurrir a la clasificación de los factores psicosociales de riesgo en 11 categorías desarrollada por Cox y Griffiths (1996):

Contenido de Trabajo (ciclos cortos, falta de variedad de tareas, alta incertidumbre y trabajo sin sentido); *Sobrecarga y Ritmo* (exceso de trabajo, ritmo de trabajo y alta presión temporal); *Horarios* (cambio de turnos, horarios inflexibles o jornadas largas); *Control* (baja participación en toma de decisiones y bajo control de carga laboral); *Ambiente y Equipos* (condiciones malas de trabajo, equipos de trabajo inadecuado, escasa luz o excesivo ruido); *Cultura Organizacional y Funciones* (bajos niveles de apoyo ante problemas, ausencia de comunicación interna y falta de definición de tareas); *Relaciones Interpersonales* (escasa relación con superiores, conflictos interpersonales, poco apoyo entre colegas y falta de apoyo social); *Rol en la Organización* (conflicto de rol y responsabilidad sobre otros); *Desarrollo de Carrera* (incertidumbre de carrera profesional, pobre remuneración e inseguridad contractual); *Relación Trabajo-Familia* (conflicto entre exigencias laborales y familiares, bajo apoyo familiar); y *Seguridad Contractual* (trabajo temporal e incertidumbre de futuro laboral) (citado por Moreno y Báez, 2010).

Puesto que la finalidad de la clasificación es desarrollar un modelo teórico que identifique los principales factores del sistema organizacional que amenazan la salud integral del trabajador, es fundamental definir éste concepto. Según la Organización Mundial de la Salud (1978) la salud es:

Un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, es un derecho humano fundamental y que el logro del grado más alto posible de salud es un objetivo social sumamente importante en todo el mundo, cuya realización exige la intervención de muchos otros sectores sociales y económicos, además del de la salud (p. 2).

Un aspecto importante a tener en cuenta es que la definición de la OMS permite visualizar la inclusión de los aspectos psicológicos como parte del concepto de salud trascendiendo lo biomédico. Asimismo, este organismo internacional agrega que la salud se entiende como un proceso complejo de experiencias que van desde un estado óptimo de bienestar hasta estados debilitantes de sufrimiento y dolor emocional (OMS, 2022).

Vale la pena señalar que la preocupación por el impacto a nivel de salud mental de los trabajadores sanitarios, ocasionado por diversos factores emergentes durante la pandemia, ha cobrado cada vez mayor importancia en las investigaciones a partir de la proliferación de

estas en la literatura científica publicada a lo largo de éstos últimos años. Por ejemplo, el Informe Regional de las Américas, afirma que entre los factores de riesgo más importantes se encontraron la necesidad de apoyo social y económico, la preocupación por contagiar a los familiares, el contacto directo con pacientes con COVID-19, el conflicto con los familiares de las personas contagiadas, el estigma o haber experimentado violencia debido al trabajo con pacientes con COVID-19 y los cambios en las funciones laborales habituales (OPS, 2022).

Algunas de las revisiones de bibliografía científica publicadas hasta el momento con pertinencia en la temática, han estudiado los factores psicosociales de riesgo y su relación con el impacto a nivel de la salud mental en los trabajadores sanitarios a inicios de la pandemia por COVID-19, incluyendo artículos del año 2020 solamente (Martínez y Álvarez, 2021; Tolsa y Malas, 2021). Por este motivo, se propone la realización de un artículo de dichas características que recopile los resultados de los principales estudios desarrollados hasta el momento y contribuya al incremento de conocimiento acerca de la temática, dando cuenta de los principales factores psicosociales con mayor incidencia en los problemas a nivel de salud mental en los trabajadores sanitarios durante la pandemia por COVID-19. Adicionalmente, se intentará explorar las principales recomendaciones y estrategias sugeridas por los investigadores para proteger el bienestar y reducir el impacto psicológico en éstos trabajadores durante y después de la crisis sanitaria.

2. Metodología

Búsqueda bibliográfica

Inicialmente se realizó una revisión bibliográfica de artículos científicos publicados en revistas indexadas a través de bases de datos nacionales e internacionales pertinentes para la temática como son Timbó, Redalyc, Science Direct, Pubmed, DOAJ y Dialnet.

En una segunda instancia, se decide ampliar la investigación al motor de búsqueda de Google Académico.

Para todas las fuentes de información indagadas se utilizaron descriptores en idioma español e inglés siendo las palabras clave / keywords combinadas mediante operador booleano AND: Factores psicosociales de riesgo/psychosocial risk factors, trabajadores de la salud/healthcare workers, salud mental/mental health, pandemia/pandemic, COVID-19/COVID-19.

Criterios de Inclusión

Para la sistematización de información acerca del impacto en la salud mental de los trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 y los factores psicosociales de riesgo asociados, se incluyeron los artículos científicos que presentaran estudios empíricos

realizados a nivel mundial durante el período que comprendió la pandemia de 2019 a 2022 y que el título tuviera relación con la temática. A su vez, las investigaciones debían adaptarse al formato IMRyD: Introducción, Metodología, Resultados y Discusión.

Criterios de Exclusión

Para la delimitación de la población objetivo, se excluyeron aquellos trabajadores de la salud que: Realizaran teletrabajo; ejercieran de forma independiente o en clínicas privadas; que no estuvieran en contacto con pacientes con COVID-19; y no estuvieran ejerciendo o se encontraran retirados.

En el siguiente apartado se describen los principales resultados de manera cualitativa.

3. Resultados

Inicialmente se obtuvieron 59 artículos, luego de realizar una segunda selección y en base a los criterios establecidos, finalmente se seleccionaron 18 artículos científicos que investigaban la relación entre los factores psicosociales de riesgo en centros de salud y su impacto en la salud mental de los trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19.

El detalle de la revisión bibliográfica se presenta en la Tabla 1 del apéndice.

A continuación se mencionan los hallazgos sobre los factores psicosociales de riesgo que guardan relación con el detrimento en la salud mental de los trabajadores sanitarios de centros de salud durante la pandemia por COVID-19. Dicho análisis se realiza utilizando la categorización de Cox y Griffiths (1996). Se presentan resultados para las categorías: Sobrecarga y Ritmo de Trabajo; Horario Laboral; Ambiente y Equipos; Relaciones Interpersonales; Rol en la Organización; y Relación Trabajo-Familia.

Sobrecarga y Ritmo de Trabajo

La sobrecarga de trabajo y emocional debido al contacto directo con pacientes con COVID-19, fue de los factores psicosociales con mayor incidencia en la salud mental del personal de la salud durante la pandemia. Esto se puede observar en el estudio de Juárez, Camacho, García y Gutierrez (2021), donde los resultados muestran que el 69.6% de los participantes atendieron un promedio de 11.84 pacientes con COVID-19 por semana. Por consiguiente, esta cifra obtuvo una correlación positiva con elevados niveles de síntomas depresivos, ansiedad, burnout y estrés en los trabajadores de la salud (Juárez et al., 2021). Asimismo, el autor concluye que la sobrecarga de trabajo fue uno de los factores psicosociales de riesgo

con mayor incidencia en la aparición de problemas a nivel de salud mental en los participantes (Juárez et al., 2021).

En la misma línea, los resultados obtenidos por Morawa et al. (2021) demuestran una correlación positiva entre tener una recuperación insuficiente durante el tiempo libre y el aumento de síntomas depresivos y de ansiedad en los trabajadores. Por otra parte en Italia, Fiabane et al. (2021) confirma en sus resultados que la presión laboral excesiva ocasionada por la pandemia fue predictora de altos niveles de agotamiento emocional en los profesionales sanitarios.

Siguiendo con lo anterior, los resultados obtenidos por Cho et al. (2021) evidenciaron una relación significativa entre la sobrecarga emocional ocasionada por la atención directa a pacientes con COVID-19 y altos niveles de miedo, ansiedad y síntomas depresivos en los participantes. Cabe destacar que varios autores determinaron correlaciones positivas entre la sobrecarga emocional debido al contacto directo con el SARS-CoV-2 con mayores niveles de síntomas depresivos, ansiedad, angustia y estrés en los trabajadores de la salud (Firew et al., 2020; AlGhulfi, AlMulla, Alyedi, Zain AlAbdin y Nakhal, 2021; Feng et al., 2021; Nguyen P. et al., 2021).

El estudio de Cahill et al. (2022) claramente demuestra que la sobrecarga laboral y emocional tuvieron un impacto considerable en la salud mental del personal sanitario. Los resultados obtenidos demostraron que las horas de contacto con pacientes con COVID-19 durante procedimientos de aerosolización fueron correlacionados positivamente con síntomas de ansiedad, burnout y depresión. Además, el 24% de los participantes presentaban niveles alto y severo de ansiedad, el 14% niveles alto y severo de depresión y el 7% un alarmante riesgo de padecer Burnout (Cahill et al., 2022). Otro estudio en Estados Unidos, demostró que pasar más del 50% de las horas laborales en contacto cercano con pacientes con COVID-19 se asociaba con niveles altos de depresión, ansiedad y agotamiento emocional en comparación con las personas que pasaron menos del 25% de las horas laborales en contacto cercano con pacientes con COVID-19 (Firew et al., 2020).

Horario Laboral

Dentro de esta categoría, el aumento de horas de trabajo fue el factor que obtuvo mayor correlación con el aumento de probabilidades de presentar problemas a nivel de salud mental. Por ejemplo, en un estudio en Chipre, el 72% de los participantes tenían solamente un día libre de trabajo y el 6.3% trabajaban todos los días. Las personas que reportaron un aumento en sus horas de trabajo, tenían casi el doble de probabilidades de experimentar niveles más

altos de estrés y ansiedad que aquellos que no aumentaron sus horas laborales (Kapetanos et al., 2021).

Siguiendo este punto, Nguyen N. et al. (2021) a través de una encuesta en línea encontró que el 44.6% de los participantes experimentaron un aumento de estrés y 18.9% presentaba estrés severo y extremadamente severo. Con respecto a esto, se correlacionó las largas horas de trabajo con el aumento de estrés en los trabajadores. Adicionalmente, los resultados demostraron que el aumento de horas de trabajo por semana elevaba las probabilidades de estrés en un 12% (Nguyen N. et al., 2021).

La investigación llevada a cabo a inicios de la pandemia por Zhou et al. (2020) demostró la prevalencia de depresión, ansiedad, síntomas somáticos, insomnio y riesgo a suicidio en los trabajadores de la salud en un 57.6%, 45.4%, 12.0%, 32.0% y 13.0% respectivamente. De ahí que la cantidad de horas de trabajo por día fue el único factor psicosocial de riesgo vinculado con todas estas alteraciones psicológicas (Zhou et al., 2020). Del mismo modo, Fiabane et al. (2021) mediante un análisis de varianza (ANOVA) correlacionó positivamente el aumento de horas de trabajo con la presencia de síntomas de agotamiento emocional en los participantes.

Ambiente y Equipos

Varios de los artículos científicos seleccionados indican en sus resultados correlación positiva entre la inseguridad o baja confianza de los trabajadores de la salud con respecto al equipo de protección personal y la aparición de problemas a nivel de salud mental. Por ejemplo, Huarcaya, Podestá y Rojas (2022) y Nguyen N. et al. (2021) mencionan que aquellos médicos que consideraban que el hospital no entregaba equipos de protección personal adecuados reportaban altos niveles de estrés. En este sentido, durante la investigación de Kapetanos et al. (2021), el 17.9% de los participantes que declararon que no se sentían seguros con las medidas de seguridad y el equipo personal de protección ofrecido por el hospital, tenían mayores probabilidades de presentar ansiedad y síntomas depresivos. Además, es llamativo que el uso prolongado del equipo de protección laboral se relacionó con el incremento de agotamiento emocional en el personal de la salud (Fiabane et al., 2021).

Estos resultados concuerdan con la investigación realizada por Barua, Zaman, Omi y Faruque (2020), la cual demuestra que los recursos inadecuados e insuficientes en el entorno de trabajo eran un predictor significativo de niveles severos, moderados y leves de síntomas depresivos, ansiedad, alteraciones del sueño y miedo. Otro hallazgo importante obtenido por Feng et al. (2021), muestra que el sentimiento de “estar poco protegido” en los trabajadores, podía causar mayores niveles de ansiedad y trastornos psicológicos en los trabajadores. Por

otra parte, a inicios de la pandemia en Wuhan, una de las primeras investigaciones acerca de la temática obtuvo que la mayoría de los participantes (94.8%) presentaba 1 o más lesiones de la piel debido al equipo de protección personal. Se observó una correlación positiva entre dichas lesiones y la presencia de agotamiento emocional, ansiedad y síntomas depresivos en los participantes (Hu et al., 2020).

Un resultado llamativo que emergió de una investigación, es la relación entre sentirse cuidado por el equipo de protección personal y sentir un clima laboral seguro en el hospital con menores niveles de miedo, ansiedad y depresión (Cho et al., 2021). Curiosamente, también se observó que la percepción positiva del equipo de protección personal adecuado tuvo una correlación negativa con niveles de depresión, ansiedad y burnout en los trabajadores de la salud (Cahill et al., 2022).

Continuando con las malas condiciones de trabajo como factor psicosocial de riesgo para la salud integral de los trabajadores, varios de los artículos seleccionados argumentan que el miedo al contagio en los profesionales de la salud, ocasionado por la exposición al virus, atención de pacientes con COVID-19 durante su labor asistencial diaria y equipos de protección inadecuados, fue uno de los factores con mayor incidencia en el deterioro de su salud mental. Datos obtenidos por Cabedo et al. (2022) en cuanto al miedo a contagiarse, muestran una alta tasa de participantes con bastante o mucho miedo a contagiarse (34%). Éste factor se correlacionó positivamente con la aparición de síntomas de estrés, depresión, ansiedad y recuerdos intrusos (Cabedo et al., 2022).

Del mismo modo, durante una investigación en Chipre el 55.6% de los participantes declaró que el miedo a una potencial infección de COVID-19 tenía un fuerte impacto negativo en su estado anímico durante el trabajo. Esas personas que reportaron el miedo a un potencial contagio con un alto o muy alto efecto en su estado anímico, presentó mayores probabilidades de experimentar niveles altos de depresión, ansiedad, estrés y Síndrome de Burnout (Kapetanios et al., 2021).

Relaciones Interpersonales

Dentro de esta categoría, uno de los estudios encontró a la falta de apoyo social como uno de los factores psicosociales de riesgo con mayor incidencia negativa en la salud de los trabajadores. A partir de los resultados de Fiabane et al. (2021), la falta de apoyo social entre compañeros y supervisores se relacionó con un incremento de agotamiento emocional en los participantes. La autora explica que a diferencia de la literatura, el apoyo social dentro de la organización no funcionó como factor protector lo que significó un factor psicosocial de riesgo en el lugar de trabajo, ya que la experiencia de compartir las dudas y dificultades con colegas

y supervisores pueden disminuir la perturbación emocional e incertidumbre (Fiabane et al., 2021).

Resultados similares obtenidos por Morawa et al. (2021), muestran evidencia de que aquellos trabajadores que sentían menor confianza en sus compañeros cuando el trabajo se volvía difícil durante la pandemia, reportaron altos niveles de ansiedad y síntomas depresivos (Morawa et al., 2021). Otro hallazgo interesante por Firew et al. (2020) prueba que tener un compañero de trabajo contagiado por COVID-19 estaba asociado a altos niveles de ansiedad, síntomas depresivos y burnout.

Rol en la Organización

Se encontraron varias investigaciones que revelan la ambigüedad del rol y la responsabilidad sobre otros, como factores psicosociales de riesgo para la salud de los trabajadores durante la pandemia. Un descubrimiento valioso por Lamb et al. (2021), muestra que aquellos trabajadores de la salud que reportaban una alta exposición a haber generado un daño moral (angustia resultante de la violación del código moral) a otro, tenían altas probabilidades de presentar trastorno mental común, ansiedad, síntomas depresivos, trastorno de estrés post-traumático y problemas de consumo de alcohol.

Por otra parte, los resultados obtenidos por Barua et al. (2020) reflejan que tener deberes y tareas cambiantes generaron alteraciones del sueño en los trabajadores durante comienzos de la pandemia. Siguiendo esta línea del rol y responsabilidad sobre otros, investigadores encontraron una correlación positiva significativa entre el sentimiento de “falta de conocimiento” acerca de los síntomas, el pronóstico y el tratamiento del COVID-19 con el aumento de ansiedad y trastornos psicológicos en los trabajadores (Feng et al., 2021).

Relación Trabajo - Familia

Diferentes trabajos señalan que el miedo al contagio de familiares, medidas de distanciamiento de sus seres queridos e incluso discriminación por parte de familiares por ser trabajadores de la salud, fueron factores determinantes en el deterioro de la salud mental de éstos profesionales durante la pandemia. Entre los principales resultados del estudio de Kapetanios et al. (2021), se encontró que el 58% de los participantes tomó medidas de distanciamiento de su familia y seres queridos lo cual se correlacionó positivamente con altos niveles de síntomas depresivos en los trabajadores. En línea con lo anterior, diferentes estudios comprueban la existencia de una correlación positiva entre la preocupación y miedo

al contagio de COVID-19 a sus familiares y altos niveles de depresión, ansiedad y estrés en los participantes (AlGhufli et al., 2021; Nguyen P. et al., 2021; Huarcaya et al., 2022).

Un resultado llamativo que se observa en el estudio de Huarcaya et al. (2021), muestra que el 22.9% de los participantes sufrió estigma social proveniente de los miembros de su propia familia por ser trabajador de la salud. Por ejemplo, una de las respuestas obtenidas en la encuesta menciona: “Se mudaban lejos de ti por miedo a ser contagiados por COVID-19”. Cabe destacar que éste porcentaje de participantes presentó altos niveles de estrés, síntomas depresivos y ansiedad (Huarcaya et al., 2021). Existe una gran similitud con respecto a los resultados obtenidos en el estudio de Mediavilla et al. (2021) del proyecto The COVID-19 HHealth caRe wOrkErs Study (HEROES), los cuales señalan que el 30% de los participantes sufrieron estigma social y discriminación debido a ser trabajadores de la salud. Cabe destacar que los factores de estigma y autopercepción de discriminación, se asociaron a altos niveles de síntomas depresivos y estrés. Adicionalmente, aumentaban al doble las probabilidades de presentar ideaciones suicidas (Mediavilla et al., 2021).

En contraposición, los resultados del estudio de Cabedo et al. (2022) con respecto al apoyo social percibido, demostraron que la amplia mayoría de los participantes (87%) se sintió “bastante” o “muy apoyada” por su familia y amigos. Este factor psicosocial se correlacionó negativamente con la presencia de ansiedad, estrés, depresión y recuerdos intrusos en los trabajadores (Cabedo et al., 2022). Curiosamente, también se demostró en la investigación de Ortiz et al. (2022) del proyecto HEROES, que la resiliencia y la autopercepción de apoyo social por parte de seres queridos y colegas, se correlacionó negativamente con síntomas depresivos, estrés e ideas de muerte.

4. Discusión

Los hallazgos de la bibliografía sistematizada en el presente artículo evidencian la relación entre los factores psicosociales de riesgo y su impacto sobre la salud mental del personal de la salud durante la pandemia por COVID-19. Dicha relación se encontró fundamentalmente para los factores Sobrecarga y Ritmo de Trabajo, Ambiente y Equipos, y Relación Trabajo-Familia de acuerdo a la clasificación de Cox y Griffiths (1996).

Un aspecto que genera un obstáculo para la clasificación sistemática de los hallazgos es la disparidad en los términos que se utilizan para referirse a los factores psicosociales de riesgo así como la utilización de distintos instrumentos para la identificación y análisis de los mismos. Ésto dificulta la identificación y sistematización de estudios que relacionan los factores psicosociales de riesgo y el impacto a nivel de salud mental en los profesionales sanitarios durante la emergencia sanitaria. De la misma forma, la heterogeneidad de los instrumentos utilizados ocasiona una dificultad para la interpretación de los resultados.

Un punto importante a tener en cuenta es que no se hallaron investigaciones que identificarán factores psicosociales de riesgo de las dimensiones de Contenido de Trabajo, Control, Cultura Organizacional y Funciones, Desarrollo de Carreras y Seguridad Contractual de la categorización de Cox y Griffiths (1996). Ante esta ausencia cabe preguntarse si es que no se indagaron directamente o no arrojaron datos de interés para los investigadores. Antes de concluir acerca de los principales factores psicosociales de riesgo durante la emergencia sanitaria, se requerirá llevar a cabo mayor investigación con respecto a las categorías que no han sido trabajadas en los artículos seleccionados.

Los hallazgos de este estudio son consistentes con anteriores revisiones sistematizadas (Tolsa y Malas, 2021; Martínez y Álvarez, 2021) con respecto a que la mayoría de la bibliografía desarrollada hasta el momento ha sido fuera de América Latina. Con relación a esto, se subraya la escasez de literatura científica desarrollada en la región siendo el proyecto HEROES y su informe regional de las Américas una de las pocas investigaciones realizadas al día de hoy que se centra en el impacto a nivel de salud mental en los trabajadores sanitarios durante la pandemia y los factores psicosociales de riesgo asociados. Es necesario continuar trabajando en el desarrollo de investigación sobre esta temática y lo que experimentaron los profesionales de la salud durante la emergencia sanitaria en nuestro continente y en Uruguay específicamente.

Por otra parte, a pesar de que el presente artículo reúne investigaciones a nivel mundial que suponen un reto a la posibilidad de comparar los resultados obtenidos debido a la diversidad de países, centros de salud con diferentes capacidades estructurales, tecnológicas y de personal para afrontar la pandemia por COVID-19, se observan similitudes entre los resultados con respecto a los principales factores psicosociales de riesgo en los centros sanitarios que conllevaron a problemas psicológicos en los profesionales durante la emergencia sanitaria. Esto deja en evidencia la importancia en la atención de los distintos niveles de la organización del trabajo para la protección de la salud integral del trabajador, más allá del nivel de recursos materiales que cuenten las instituciones sanitarias.

Siguiendo el hilo, es pertinente formular algunos supuestos con respecto a los principales factores psicosociales de riesgo identificados por los autores. En primer lugar, la sobrecarga laboral y emocional podría asociarse a la escasez de recursos en la organización, falta de estrategias de afrontamiento en los trabajadores y el ingreso de un elevado número de pacientes contagiados por COVID-19 en un breve período de tiempo. En segundo lugar, es probable que el aumento de horas de trabajo se haya ocasionado por la falta de profesionales en términos de cantidad y de competencias para realizar las tareas. En tercer lugar, es probable que la insuficiencia e ineficacia del equipo de protección personal se pueda deber a la precariedad y a la falta de preparación de las instituciones sanitarias, provocado por la ausencia de antecedentes de pandemias de similares características. En cuarto lugar, puede

ser que la falta de apoyo social se atribuya a la celeridad del avance de la pandemia, el caos inicial, y por lo tanto, la imposibilidad de pensar estrategias de acompañamiento y apoyo rápidamente. Por último, la discriminación y el estigma social hacia los trabajadores de la salud, suponemos que se vincule a una forma de respuesta social al temor de lo desconocido, al peligro y a lo novedoso de la situación.

Con respecto al género, la prevalencia del sexo femenino en los participantes estuvo presente en casi todas las investigaciones, salvo en el estudio de Barua et al. (2020), donde sucedía a la inversa. En el estudio de Cho et al. (2021), no se aportó información sobre el género. Desde una perspectiva de género, una interpretación posible podría ser que la sobrecarga emocional y el malestar subjetivo sufrido por las trabajadoras de la salud durante la pandemia, se suman a la sobrecarga emocional en el hogar y el cuidado de la familia, lo cual agudizan aún más el desgaste en la salud mental de éstas mujeres. Un punto a destacar es el hecho de que el único artículo donde la población masculina fue mayoría (Barua et al., 2020), los participantes eran doctores en medicina, siendo los recursos inadecuados e insuficientes en el entorno de trabajo y las tareas cambiantes, los factores asociados al desarrollo de síntomas depresivos, ansiedad, alteraciones del sueño y miedo. Dado que en el resto de las investigaciones la mayoría fueron participantes mujeres y la profesión por excelencia fue enfermería, suponemos que fue aún mayor su detrimento emocional fruto de que las enfermeras ocuparon la primera línea de lucha contra el COVID-19, donde la exposición y el riesgo al contagio propio y de familiares eran cuestiones del día a día.

Los desafíos que planteó la pandemia por COVID-19 y los aprendizajes que dejó para los sistemas de salud, ponen de manifiesto la necesidad de desarrollar estrategias que permitan prepararse de forma adecuada, dado que la amenaza de futuras pandemias siempre está latente. Con relación a esto, los resultados de este trabajo resultan de gran interés para el desarrollo de dichas estrategias, ya que reúne los principales hallazgos acerca de los factores psicosociales de riesgo y su relación con el desarrollo de problemas a nivel de salud mental en los profesionales de la salud durante ésta emergencia sanitaria sin precedentes.

En línea con las recomendaciones planteadas por los autores durante la pandemia, se entiende necesario suministrar y capacitar acerca del uso adecuado del equipo de protección personal (Barua et al., 2020; Kapetanos et al., 2021; Le et al., 2021; Nguyen N. et al., 2021), desarrollar una fuerza laboral capacitada con habilidades de control de infecciones y brotes pandémicos para reducir el impacto psicológico (Barua et al., 2020), redistribuir las horas de trabajo y ofrecer mayores jornadas de descanso (Kapetanos et al., 2021), aplicar pruebas frecuentes en los trabajadores permitiendo el contacto seguro con sus familias (Kapetanos et al., 2021), promover la autoeficacia y resiliencia (Hu et al., 2020; Fiabane et al., 2021; Ortíz et al., 2022), brindar apoyo social y garantizar la voluntad de trabajar en primera línea especialmente en enfermeras (Hu et al., 2020), desarrollar prácticas de manejo del estrés

(Fiabane et al., 2021), identificar las poblaciones con mayor riesgo como las enfermeras jóvenes y brindar un apoyo específico (Lamb et al., 2021), diseñar programas para prevenir el abuso de sustancias en el personal médico y establecer intervenciones que fortalezcan el espíritu de trabajo en equipo (Morawa et al., 2021).

Asimismo, Mediavilla et al. (2021) sugiere que una prioridad política clave debe ser la implementación de estrategias de prevención de la discriminación hacia los trabajadores de la salud mediante los medios de comunicación, legisladores y las instituciones de atención médica. De la misma forma, se entiende necesario fortalecer los factores de protección identificados por los investigadores los cuales reducen las probabilidades que se desarrollen afecciones a nivel de salud mental, por ejemplo la autopercepción de apoyo social (Cabedo et al., 2022; Ortiz et al., 2022), la percepción positiva del equipo de protección personal (Cho et al., 2021; Cahill et al., 2022) y la sensación de un clima laboral seguro en los hospitales (Cho et al., 2021).

Las recomendaciones de los investigadores y los aprendizajes que dejó la pandemia por COVID-19, deberían ser adoptados por los gobiernos y las organizaciones a la hora de desarrollar políticas públicas, por ejemplo, la asignación y capacitación de recursos al campo de la salud, sensibilización de la importancia del cuidado de la salud mental del personal sanitario y promoción del apoyo social de la comunidad a éstos trabajadores.

Éste trabajo no está exento de limitaciones. En primer lugar, es necesario tener en cuenta que al momento de la revisión bibliográfica para el presente artículo, es posible que hubieran investigaciones que aún no fueran publicadas. En segundo lugar, algunos de los estudios presentados en la bibliografía seleccionada encuentran una falta de claridad en cuanto al cargo profesional de los participantes. Por un lado, Nguyen P. et al. (2021) divide a la muestra en personal médico y no médico, por otro lado, Zhou et al. (2020) estudia al personal de salud de primera línea en general, pero ninguna de las investigaciones mencionan la profesión o el cargo específico de los participantes.

En tercer lugar, la diversidad de los cuestionarios utilizados (reportando el uso de 30 distintos) dificultan la posibilidad de comparación de los resultados, sin embargo, los instrumentos más utilizados fueron el Patient Health Questionnaire (PHQ), Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-7) y el General Health Questionnaire (GHQ). Por último, la necesidad de aislamiento físico generado por la pandemia justifica que el 100% de los estudios seleccionados sean mediante encuestas en línea. Es necesario tener en cuenta que las encuestas autoadministradas pueden presentar algunas dificultades, por ejemplo que la muestra no conteste el cuestionario completamente, la demora en la respuesta o no saber con seguridad quién responde (Hernández, Fernandez y Baptista, 2014).

Más allá de éstas dificultades, la mayoría de los estudios indagan sobre el mismo grupo de factores de riesgo psicosociales y su relación con los principales trastornos a nivel de salud

mental como el estrés laboral, depresión, ansiedad y Síndrome de Burnout, lo cual se presenta como un aspecto positivo al momento de realizar apreciaciones más generales. Finalmente, se aprecia la necesidad de aumentar los estudios en la materia así como sistematizar la bibliografía desarrollada a nivel regional y en Uruguay, que permita la elaboración de datos a efectos de lograr una profundización acerca de los factores psicosociales de riesgo en los servicios de salud de nuestro país y las consecuencias de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de nuestros profesionales.

5. Referencias Bibliográficas

AlGhufli, F., AlMulla, R., Alyedi, O., Zain AlAbdin, S., y Nakhal, M. M. (2021). Investigating the Impact of COVID-19 Pandemic on Mental Health Status and Factors Influencing Negative Mental Health among Health-Care Workers in Dubai, United Arab Emirates. *Dubai Med J*, 4 (4), 301-309. doi: <https://doi.org/10.1159/000518717>

Alvarado, R., Ramírez, J., Lanio, I., Cortés, M., Aguirre, J., Bedregal, P., ... Alarcán, S. (2021). El impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los trabajadores de la salud en Chile: datos iniciales de The Health Care Workers Study. *Revista médica de Chile*, 149(8), 1205-1214. doi: <https://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021000801205>

Barua, L., Zaman, M. S., Omi, F. R., y Faruque, M. (2020). Psychological burden of the COVID-19 pandemic and its associated factors among frontline doctors of Bangladesh: a cross-sectional study. *F1000Research*, 9 (1304). doi: <https://doi.org/10.12688/f1000research.27189.3>

Cabedo, E., Prieto, J., Quiles, L., Arnáez, S., Rivas, M. R., Riveiro, Y., ... Renovell, M. (2022). Factores asociados al impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en profesionales sanitarios. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 30(1), 69-91. doi: <https://doi.org/10.51668/bp.8322104s>

Cahill, A. G., Olshavsky, M. E., Newport, D. J., Benzer, J., Chambers, K. M., Custer, J., ... Matsui, E. C. (2022). Occupational Risk Factors and Mental Health Among Frontline Health Care Workers in a Large US Metropolitan Area During the COVID-19 Pandemic. *The primary care companion for CNS disorders*, 24(2), 21m03166. doi: <https://doi.org/10.4088/PCC.21m03166>

Cho, M., Kim, O., Pang, Y., Kim, B., Jeong, H., Lee, J., ... Dan, H. (2021). Factors affecting frontline Korean nurses' mental health during the COVID-19 pandemic. *International nursing review*, 68(2), 256–265. doi: <https://doi.org/10.1111/inr.12679>

Cox, T., Griffiths, A., y Randall, R. (2002). A Risk Management Approach to the Prevention of Work Stress. En M.J. Schabracq, J.A. Winnubst y C.L. Cooper (Ed. 2), *The Handbook of Work and Health Psychology*, (pp. 191–206). Estados Unidos: Wiley. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/227981129_A_Risk_Management_Approach_to_the_Prevention_of_Work_Stress

Feng, J., Xu, J., Xu, S., Cao, H., Zheng, C., Sharma, L., ... Jie, Z. (2021). Psychological Impact During the First Outbreak of COVID-19 on Frontline Health Care Workers in Shanghai. *Frontiers in public health*, 9 (646780). doi: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.646780>

Fiabane, E., Gabanelli, P., La Rovere, M. T., Tremoli, E., Pistarini, C., y Gorini, A. (2021). Psychological and work-related factors associated with emotional exhaustion among healthcare professionals during the COVID-19 outbreak in Italian hospitals. *Nursing & health sciences*, 23(3), 670–675. doi: <https://doi.org/10.1111/nhs.12871>

Firew, T., Sano, E. D., Lee, J. W., Flores, S., Lang, K., Salman, K., ... Chang, B. P. (2020). Protecting the front line: a cross-sectional survey analysis of the occupational factors contributing to healthcare workers' infection and psychological distress during the COVID-19 pandemic in the USA. *BMJ open*, 10(10), e042752. doi: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-042752>

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Ed. 6). México D.F.: McGraw-Hill.

Hu, D., Kong, Y., Li, W., Han, Q., Zhang, X., Zhu, L. X., ... 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. doi: <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100424>

Huarcaya, J., Podestá, A., y Rojas, W. (2022). Factors Associated with Distress Among Medical Staff During the Initial Phase of the COVID-19 Pandemic in Peru. *International journal of mental health and addiction*. doi: <https://doi.org/10.1007/s11469-022-00804-2>

Juárez, A., Camacho, A., García, J., y Gutiérrez, O. (2021). Psychosocial factors and mental health in Mexican healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *Salud mental*, 44(5), 229-240. doi: <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2021.030>

Kang, L., Li, Y., Hu, S., Chen, M., Yang, C., Yang, B., ... Liu, Z. (2020). The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *The lancet. Psychiatry*, 7(3), e14. doi: [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30047-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30047-X)

Kapetanos, K., Mazeri, S., Constantinou, D., Vavlitou, A., Karaiskakis, M., Kourouzidou, D., ... Koliou, M. (2021). Exploring the factors associated with the mental health of frontline healthcare workers during the COVID-19 pandemic in Cyprus. *PloS one*, 16(10), e0258475. doi: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0258475>

Lamb, D., Gnanapragasam, S., Greenberg, N., Bhundia, R., Carr, E., Hotopf, M., ... Wessely, S. (2021). Psychosocial impact of the COVID-19 pandemic on 4378 UK healthcare workers and ancillary staff: initial baseline data from a cohort study collected during the first wave of the pandemic. *Occupational and environmental medicine*, 78(11), 801–808. doi: <https://doi.org/10.1136/oemed-2020-107276>

Martínez, A., y Álvarez, C. (2021). Salud mental de trabajadores de la salud durante la pandemia COVID-19: una revisión. *Innovare: Revista De Ciencia Y tecnología*, 10(1), 37–43. doi: <https://doi.org/10.5377/innovare.v10i1.11415>

Mediavilla, R., Fernández, E., Andreo, J., Morán, I., Muñoz, A., Moreno, ... COVID 19 HEalth caRe wOrkErS Spain (HEROES-SPA) Working Group (2021). Association between perceived discrimination and mental health outcomes among health workers during the initial COVID-19 outbreak. *Revista de psiquiatria y salud mental*, S1888-9891(21)00062-8. Advance online publication. doi: <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2021.06.001>

Morawa, E., Schug, C., Geiser, F., Beschoner, P., Jerg-Bretzke, L., Albus, C., ... Erim, Y. (2021). Psychosocial burden and working conditions during the COVID-19 pandemic in Germany: The VOICE survey among 3678 health care workers in hospitals. *Journal of psychosomatic research*, 144, 110415. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2021.110415>

Moreno, B. y Báez, C. (2010). Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas. Universidad Autónoma de Madrid, España. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/236151656_factores_y_riesgos_psicosociales_formas_consecuencias_INSHT

Nguyen, N., Le, D. D., Colebunders, R., Siewe Fodjo, J. N., Tran, T. D., y Vo, T. V. (2021). Stress and Associated Factors among Frontline Healthcare Workers in the COVID-19 Epicenter of Da Nang City, Vietnam. *International journal of environmental research and public health*, 18(14), 7378. doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph18147378>

Nguyen, P., Nguyen, T., Pham, A. G., Duong, K., Gloria, M., Vo, T. V., ... Phung, T. L. (2021). Psychological Stress Risk Factors, Concerns and Mental Health Support Among Health Care Workers in Vietnam During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak. *Frontiers in public health*, 9, 628341. doi: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.628341>

Organización Internacional del Trabajo (Septiembre de 1984). Psychosocial factors at work : recognition and control. *ILO*. Recuperado de

https://ilo.primo.exlibrisgroup.com/discovery/fulldisplay/alma992480113402676/41ILO_INST:41ILO_V2

Organización Mundial de la Salud (Septiembre de 2020). *OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes*. WHO. Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>

Organización Mundial de la Salud (Septiembre de 1978). *Alma-Ata Informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud*. OMS. Recuperado de: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/39244/1/9243541358.pdf>

Organización Mundial de la Salud (Junio de 2022). *Informe mundial sobre salud mental: transformar la salud mental para todos. Panorama general*. OMS. Recuperado de <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240050860>

Organización Panamericana de la Salud (Enero de 2020). *La OMS declara que el nuevo brote de coronavirus es una emergencia de salud pública de importancia internacional*. PAHO. Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/30-1-2020-oms-declara-que-nuevo-brote-coronavirus-es-emergencia-salud-publica-importancia>

Organización Panamericana de la Salud (Febrero de 2020). *Actualización Epidemiológica: Nuevo coronavirus (2019-nCoV)*. PAHO. Recuperado de <https://covid19-evidence.paho.org/handle/20.500.12663/419>

Organización Panamericana de la Salud (Marzo de 2020). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. PAHO. Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>

Organización Panamericana de la Salud (2022). *The COVID-19 HEalth caRe wOrkErS Study (HEROES). Informe Regional de las Américas*. PAHO. Recuperado de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55563>

Ortiz, E., Martínez, G., Mediavilla, R., González, E., Fernández, E., Bravo, M. F., ... COVID-19 HEalth caRe wOrkErS – Spain (HEROES-SPA) Group (2022). The role of social support and resilience in the mental health impact of the COVID-19 pandemic among healthcare workers in Spain. *Journal of psychiatric research*, 148, 181–187. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.12.030>

Tolsa, M. D., y Malas, O. (2021). COVID-19: Impacto Psicológico, Factores de Riesgo e Intervenciones Psicológicas en el Personal Sanitario. Una Revisión Sistemática. *Revista iberoamericana de psicología y salud*, 12(2). doi: <https://doi.org/10.23923/j.rips.2021.02.045>

Zhou, Y., Wang, W., Sun, Y., Qian, W., Liu, Z., Wang, R., ... Zhang, X. (2020). The prevalence and risk factors of psychological disturbances of frontline medical staff in China under the COVID-19 epidemic: Workload should be concerned. *Journal of affective disorders*, 277, 510–514. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.08.059>

APÉNDICE

Detalle de revisión bibliográfica

Tabla A1 - Artículos científicos

	Título (autor, año)	FPS relacionado	País
--	---------------------	-----------------	------

1	Psychosocial factors and mental health in Mexican healthcare workers during the COVID-19 pandemic (Juárez, Camacho, García y Gutierrez, 2021)	Sobrecarga laboral y emocional.	México
2	Exploring the factors associated with the mental health of frontline healthcare workers during the COVID-19 pandemic in Cyprus (Kapetanios et al., 2021)	Miedo al contagio personal. Aumento de horario laboral. Equipo de protección inadecuado. Medidas de distanciamiento de familiares.	Chipre
3	Factores asociados al impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en profesionales sanitarios (Cabedo et al., 2022)	Miedo al contagio personal y a familiares.	España
4	Factors affecting frontline Korean nurses' mental health during the COVID-19 pandemic (Cho et al., 2021)	Sobrecarga emocional.	Corea
5	Factors Associated with Distress Among Medical Staff During the Initial Phase of the COVID-19 Pandemic in Peru (Huarcaya, Podestá y Rojas, 2022)	Equipo de protección inadecuado. Miedo al contagio a familiares. Estigma proveniente de familiares.	Perú
6	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 (Hu et al., 2020)	Lesiones de piel por equipo de protección.	China
7	Investigating the Impact of COVID-19 Pandemic on Mental Health Status and Factors Influencing Negative Mental Health among Health-Care Workers in Dubai, United Arab Emirates (AlGhulfi, AlMulla, Alyedi, Zain AlAbdin y Nakhal, 2021)	Sobrecarga emocional. Miedo al contagio a familiares.	Emiratos Árabes Unidos
8	Occupational Risk Factors and Mental Health Among Frontline Health Care Workers in a Large US Metropolitan Area During the COVID-19 Pandemic (Cahill et al., 2022)	Sobrecarga laboral.	Estados Unidos
9	Protecting the front line: a cross-sectional survey analysis of the occupational factors contributing to healthcare workers' infection and psychological distress during the COVID-19 pandemic in the USA (Firew et al., 2020)	Sobrecarga laboral y emocional. Miedo al contagio de compañeros.	Estados Unidos
10	Psychological and work-related factors associated with emotional exhaustion among healthcare professionals during the COVID-19 outbreak in Italian hospitals (Fiabane et al., 2021)	Presión laboral excesiva. Aumento de horario laboral. Uso prolongado del equipo de protección. Falta de apoyo entre compañeros y	Italia

		supervisores.	
11	Psychological burden of the COVID-19 pandemic and its associated factors among frontline doctors of Bangladesh: a cross-sectional study (Barua, Zaman, Omi y Faruque, 2020)	Recursos inadecuados e insuficientes. Deberes y tareas cambiantes.	Bangladesh
12	Psychological Impact During the First Outbreak of COVID-19 on Frontline Health Care Workers in Shanghai (Feng et al., 2021)	Sobrecarga emocional. Sentimiento de desprotección. Sentimiento de ignorancia acerca de los síntomas, el pronóstico y el tratamiento del COVID-19.	China
13	Psychological Stress Risk Factors, Concerns and Mental Health Support Among Health Care Workers in Vietnam During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak (Nguyen P. et al., 2021)	Sobrecarga emocional. Miedo al contagio a familiares.	Vietnam
14	Stress and Associated Factors among Frontline Healthcare Workers in the COVID-19 Epicenter of Da Nang City, Vietnam (Nguyen N. et al., 2021)	Aumento de horario laboral. Equipo de protección inadecuado.	Vietnam
15	The prevalence and risk factors of psychological disturbances of frontline medical staff in China under the COVID-19 epidemic: Workload should be concerned (Zhou et al., 2020)	Aumento de horario laboral.	China
16	Psychosocial burden and working conditions during the COVID-19 pandemic in Germany: The VOICE survey among 3678 health care workers in hospitals (Morawa et al., 2021)	Recuperación insuficiente. Baja confianza entre compañeros en situaciones difíciles.	Alemania
17	Psychosocial impact of the COVID-19 pandemic on 4378 UK healthcare workers and ancillary staff: initial baseline data from a cohort study collected during the first wave of the pandemic (Lamb et al., 2021)	Daño moral a otros.	Reino Unido
18	Association between perceived discrimination and mental health outcomes among health workers during the initial COVID-19 outbreak (Mediavilla R. et al., 2021)	Estigma social percibido y discriminación.	España