



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*  
**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERIA. REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

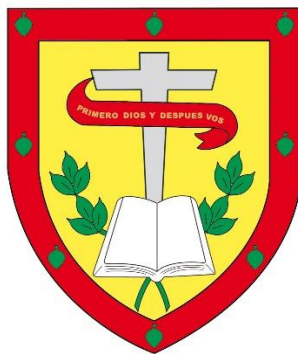
**AUTOR: MARIA GUADALUPE GORDILLO AGUAYZA, EDWIN  
MARCELO ORTEGA GUALLPA**

**DIRECTOR: LCDA. ELVIA NARCISA GODOY DÚRAN, MGS.**

**AZOGUES - ECUADOR**

**2023**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*  
**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERIA. REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR: MARIÀ GUADALUPE GORDILLO AGUAYZA, EDWIN  
MARCELO ORTEGA GUALLPA**

**DIRECTOR: LCDA. ELVIA NARCISA GODOY DÙRAN, MGS.**

**AZOGUES - ECUADOR**

**2023**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**María Guadalupe Gordillo Aguayza** portador (a) de la cédula de ciudadanía N° **0302497607**  
Declaro ser el autor de la obra: **“Depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería. Revisión Sistemática”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **09 de febrero de 2023**

F: .....  .....

**María Guadalupe Gordillo Aguayza**

**C.I. 0302497607**

### **Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**Edwin Marcelo Ortega Gualpa** portador (a) de la cédula de ciudadanía N° **0350173092** Declaro ser el autor de la obra: “**Depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería. Revisión Sistemática**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **10 de febrero de 2023**

F:  .....

**Ortega Gualpa Edwin marcelo**

**C.I. 0350173092**

## CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

Leda. Elvia Narcisa Godoy Duran.

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: " **Depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería. Revisión sistemática**", realizado por: **Maria Guadalupe Gordillo Aguayza, Edwin Marcelo Ortega Gualpa** , con documentos de identidad: **0302497607, 0350173092**previo a la obtención del título de **Licenciado en enfermería** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 09 de febrero del 2023



Leda. Elvia Narcisa Godoy Duran

0103033361

DIRECTOR



## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de tesis a Dios por brindarme vida y salud a mi angelito en el cielo Digna Aguayza por el apoyo incondicional que me brindo mientras estuvo presente en mi vida pero a pesar de todos los momentos difíciles sé que me acompaño cada instante dándome fuerzas para poder concluir mi etapa universitaria para poder obtener un logro más en mi vida con la bendición de dios y la virgen de la nube, a mis hermanas Nube Gordillo, Verónica Gordillo, mi tío Miguel Gordillo, a mi familia por ayudarme y brindarme apoyo incondicional y su confianza.

Espero seguir contando con su apoyo y con la ayuda de Dios, sabe recompensar todo el esfuerzo y sacrificio que me brindaron para poder finalizar mi carrera profesional.

**María Guadalupe Gordillo Aguayza**

Dedico este trabajo de titulación a la persona más importante en mi vida mi querido abuelo Segundo Blas Gualpa Huiracocha que me motivo por muchos años a ser mejor persona nunca rendirme y siempre luchar, porque tener una carrera no es fácil conlleva muchos obstáculos por lo que durante todos estos años he adquirido experiencia para ir superando cada uno de estos retos es por eso que doy gracias a dios por permitirme tener una gran persona como fue mi querido abuelo y llegar a ser la persona que soy ahora

**Edwin Marcelo Ortega Gualpa**

## **AGRADECIMIENTO**

Con mucho cariño y amor agradezco a Dios por prestarme vida y salud también a mis queridos padres y mi familia que me supieron guiar por el camino del bien inculcándome valores, apoyándome en los buenos y malos momentos con palabras de aliento para motivarme y poder alcanzar la meta propuesta. De la misma manera a la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues y a todos los distinguidos docentes por ayudarnos a la formación como profesionales y quiero agradecer principalmente a la Lcda. Narcisa Godoy por guiarnos en el proceso de trabajo de titulación con sus conocimientos.

Gracias por confiar en mí y darme la oportunidad de culminar esta etapa de mi vida

**María Guadalupe Gordillo Aguayza**

Quiero primeramente agradecer a Dios, luego a mis queridos padres que gracias a ellos culmine mi etapa universitaria por estar ahí constantemente para mí y nunca abandonarme. De igual manera mis agradecimientos a la Universidad Católica del Cuenca Campus Azogues, a la Facultad de Enfermería, que día a día me formaron como profesional, gracias a cada una de los profesores, y la dedicación, apoyo incondicional y amistad. Al mismo tiempo agradezco a mi compañera de tesis que durante el proceso me tuvo paciencia gracias por haberme brindado tanto apoyo y amistad. Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a la Lcda. Narcisa Godoy quien, durante todo este proceso, nos supo dar dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitiendo el desarrollo de este trabajo de titulación

**Edwin Marcelo Ortega Gualpa**

## **Depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería. Revisión Sistemática**

María Guadalupe Gordillo Aguayza<sup>1</sup>, Edwin Marcelo Ortega Guallpa<sup>1</sup>, Elvia Narcisa Godoy Durán<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Maria Guadalupe Gordillo Aguayza, [mggordilloa07@est.ucacue.edu.ec](mailto:mggordilloa07@est.ucacue.edu.ec)

<sup>1</sup>Edwin Marcelo Ortega Guallpa, [Edwin.ortega@est.ucacue.edu](mailto:Edwin.ortega@est.ucacue.edu)

<sup>2</sup>Elvia Narcisa Godoy Durán, [engodoyd@ucacue.edu](mailto:engodoyd@ucacue.edu)

### **Resumen**

La profesión de enfermería se le considera a una de las carreras más estresante, donde se puede presentar una alta prevalencia de trastornos psicológicos como ansiedad, depresión, estrés, entre otros, relacionadas con factores como, insatisfacción laboral, bajo desempeño y cambios frecuentes de turnos u horarios en los puestos de trabajo. **Objetivo:** Determinar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en el personal de salud con enfoque en enfermería mediante un análisis sistemático **Metodología:** Se efectuó un análisis sistemático de carácter especificativo no experimental mediante búsqueda y elección de contenido científico que se obtiene de bases de datos como: Pubmed, Lilacs, Redalyc, Scopus, Google Académico y Scielo **Resultados:** Al analizar los 135 artículos seleccionados , 24 de ellos cumplen con los criterios necesarios de inclusión, encontrados se evidencio que la depresión, ansiedad y estrés son factores que desencadenan consecuencias físicas y mentales en el personal de salud y llegan a convertirse en un gran problema afectando a la salud de las enfermeras. Entre ellos agotamiento, insomnio, sobrecarga laboral, insatisfacción laboral. **Conclusiones:** De acuerdo a las revisiones realizadas, se ha observado que el nivel de ansiedad y estrés están presentes en el personal de salud y sobre todo en el personal de enfermería donde existen varios factores como demasiado estrés laboral, horarios prolongados, cambios de áreas muy seguidas o problemas que pueden derivar a una ansiedad muy profunda.

**Palabra Clave:** Ansiedad carga de trabajo, depresión. enfermería, estrés,

## **Abstract**

The nursing profession is considered one of the most stressful careers, where there is a high prevalence of psychological disorders such as anxiety, depression, and stress, among others, related to factors such as job dissatisfaction, low performance, and frequent changes of shifts or schedules in the workplace. Objective: To determine the levels of depression, anxiety, and stress in health staff with a focus on nursing through a systematic analysis. Methodology: A systematic study of non-experimental specificity was conducted by searching and selecting scientific content obtained from databases such as PubMed, LILACS Redalyc, Scopus, Google Scholar, and SciELO. Results: When analyzing the 135 selected articles, 24 of them met the necessary criteria for inclusion; it was found that depression, anxiety, and stress are factors that trigger physical and mental consequences in health staff and become significant problems affecting the nurses. Among them are exhaustion, insomnia, work overload, and job dissatisfaction. Conclusions: According to the reviews made, it has been observed that the level of anxiety and stress are present in health staff and especially in nursing personnel in which there are several factors such as excess work, stress, long schedules, changes of areas very close together or problems that can derive to intense anxiety.

*Keywords:* Anxiety, workload, depression, nursing, estress

## INDICE

DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO.....	VI
Resumen.....	VII
Abstract.....	VIII
INDICE.....	IX
INTRODUCCION.....	1
Objetivos.....	7
Metodología.....	7
Resultados obtenidos.....	10
DISCUSIÓN.....	28
CONCLUSION.....	31
BIBLIOGRAFIA.....	32
ANEXOS.....	37
<b>ANEXO1; PROTOCOLO.....</b>	<b>37</b>

## INTRODUCCION

La ansiedad es “un estado emocional acompañado de cambios físicos y psíquicos que pueden manifestarse como una reacción adaptativa” Este trastorno es muy frecuente y puede afectar e interferir en los procesos mentales, con tendencia a provocar una distorsión de la realidad, del entorno y de la psique, que interfiere con la capacidad de analizar e influir en el individuo(1) Según la OPS y OMS en relación al personal sanitario, menciona que en América se presenta alrededor de 570 000 contagiados y supera los 2500 fallecidos por el COVID-19, provocando así escasez de personal de enfermería debido al agotamiento físico como psicológico que presenta el personal de salud por lo cual, produce altas cifras de estrés laboral por lo que el personal está en contacto con los pacientes lo que conlleva altas cifras de estrés(21).

En realidad, enfermería es considerada una profesión estresante, con altas tasas de trastornos mentales relacionados con el estrés, la insatisfacción laboral, el bajo rendimiento, los frecuentes cambios de trabajo o el abandono. Las causas del estrés suelen estar relacionadas con los aspectos psicológicos y emocionales del trabajo, además aspectos organizativos, como la sobrecarga de tareas, la interrelación con los equipos de trabajo, los turnos extensos, los conflictos con los médicos y la falta de apoyo.(2). Como la Organización Internacional del Trabajo (OIT) ha definido los factores psicosociales como interacciones entre el ambiente de trabajo y los procesos de trabajo que afectan la productividad, la salud y la satisfacción laboral, para encontrar que esto conduce al estrés en el trabajo y otros problemas de salud y bienestar, por lo que el problema como un desequilibrio en las necesidades percibidas y los medios para satisfacerlas.(3). Considerando el trabajo que realiza el personal de enfermería, como horarios y cargas de trabajo, se puede concluir que enfrenta todo tipo de cambios, como ansiedad, depresión y estrés. “El 48.5% de las(los) enfermeras(os) generan algún grado de estrés, debido a que se otorga cuidados en situaciones estresantes provoca impacto en la salud mental, social y en el ambiente físico”(4). Así mismo el estrés laboral es un estado de salud físico y mental desfavorable para todo empleado, afecta en gran medida a los profesionales de la salud, con una prevalencia muy alta en el campo de la enfermería en los últimos años. El estrés de enfermería más común se debe a la sobrecarga de trabajo, largas jornadas de trabajo como falta de especialistas como un traumatólogo, cirujano etc; ambientes ruidosos,

cuidados muy específicos del paciente o múltiples procedimientos a seguir; esto en última instancia conducen a una mala atención al paciente(5).

Sin embargo la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha clasificado la depresión como el principal factor que contribuye a la discapacidad mundial con más del 7,5% en el 2015 y en la sexta posición se encuentran los trastornos de ansiedad con un 3,4%, al igual la depresión es el principal factor que contribuye a las defunciones por suicidio(6).

Como en un estudio realizado en México en el Instituto Nacional de Neurología el 88% de mujeres, 12% hombres, presentan depresión leve 40%, moderada 22% grave en depresión y ansiedad”(7).

Por lo tanto, los estresores son un conjunto de situaciones que tienen consecuencias físicas y psíquicas para los trabajadores de la salud, surgiendo de una situación mínima y convirtiéndose en un problema grave que afectará tanto a la salud y el bienestar como a la profesión de enfermería. Los factores estresantes identificados son el agotamiento, el insomnio, el exceso de trabajo, la insatisfacción laboral, la falta de espacio y los efectos más comunes del estrés identifica a la mala nutrición, el insomnio y la caída del cabello(8).

En cambio un estudio realizado en Ecuador en la Universidad Estatal del Sur de Manabí sobre estrés laboral entre enfermeras de UCI, se encontró que la causa de los niveles más altos de estrés laboral son en las mujeres, causando la mortalidad y miedo(9).

Así mismo las situaciones que provocan estrés en el entorno de enfermería son la incertidumbre en el trato a los pacientes, la sobrecarga de trabajo y la exposición constante a la muerte y al sufrimiento. También se ha encontrado que los profesionales que supervisan a los estudiantes o internos de enfermería tienen niveles de estrés más bajos que los que no lo hacen, por lo que esta podría ser una alternativa para reducir los niveles de estrés durante la jornada laboral de enfermería(10).

Por ello en la Unidad de Cuidados Intensivos se considera una área muy crítica, el nivel promedio de ansiedad ante la muerte de un paciente con un nivel de ansiedad del 40 %, seguido del estrés emocional, reacciones como ansiedad, miedo, insatisfacción(11).

Por otra parte, la depresión es también un trastorno mental común caracterizado por tristeza, pérdida de interés o placer, culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, fatiga y falta de concentración, y es el resultado de una interacción compleja entre factores sociales, psicológicos y biológicos y las personas que han experimentado circunstancias adversas como el desempleo, el duelo y el trauma tienen más probabilidades de sufrir afecto(11).

Aun así, se observaron altos niveles de ansiedad y depresión, así como indicadores de estrés relacionados con la tensión, desgaste físico-emocional y sobrecarga de trabajo; trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19. En el ámbito laboral se encontraron indicadores relacionados con los factores protectores al analizar datos preliminares sobre el estrés emocional provocado por esta pandemia(13).

A pesar de la emergencia sanitaria mundial es uno de los mayores desafíos a los que se enfrentaron las enfermeras como miembros del equipo sanitario. La alta transmisibilidad de la Covid-19 y la falta de tratamientos específicos para su control son aspectos que afectan la salud psicosocial de las enfermeras. Como resultado, las emociones y los pensamientos negativos pueden dañar su salud mental y afectar el desempeño de la atención médica, las habilidades de afrontamiento y la calidad de la atención(14).

De hecho son muchos los factores de riesgo, también conocidos como estresores ocupacionales, que estresan al personal de enfermería, incluidos aquellos puramente relacionados con el trabajo, como la dificultad para lidiar con el dolor, el sufrimiento y la muerte de los pacientes, y por otro lado, la organización del trabajos, como la falta de personal, la sobrecarga de trabajo y los problemas con los compañeros de equipo, tanto de enfermería como médicos(12).

Sobre todo, en un estudio realizado en México sobre la depresión, ansiedad y estrés en usuarios de atención primaria, los resultados según la aplicación del instrumento DASS-21 permitieron determinar que el 58% presenta rangos normales de ansiedad, depresión y estrés, en tanto que el 42% presenta algún problema con su estado afectivo emocional. En particular se encontró que las mujeres tenían más probabilidades de sufrir depresión y estrés que los hombres y en el caso de la ansiedad ambos grupos tenían los mismos valores(13).

Es más, la aparición de síntomas sugestivos de trastornos mentales, ansiedad y depresión se ha asociado con enfermeras profesionales de raza morena, cuyos ingresos mensuales son inferiores al cinco por ciento del salario mínimo en el sector privado y que presentan síntomas de síndrome de burnout. La situación se vuelve aún más dramática cuando los servicios no cuentan con las condiciones de trabajo adecuadas, particularmente en respuesta a la pandemia de Covid-19(16)

Además, en una investigación realizada en la universidad Ricardo Palma en Lima Perú denominado salud mental de médicos y enfermeras en situaciones de crisis sanitaria, con una muestra de los 86 médicos y enfermeros, el 36,05 % presentaba depresión de nivel moderado, 55,81 % ansiedad de nivel leve y 53,49 % estrés de nivel leve. Se evidencio mayores niveles de depresión 71 %, ansiedad 75 % y estrés en el personal del sexo femenino 73,91 %, en el grupo etario de 41-60 años se observa mayores niveles de estrés 64,52 %, ansiedad 64,58 % y estrés 30,43 %; en el grupo profesional de enfermeros se visualiza mayores niveles de depresión 67,71 %, ansiedad 72,92 % y estrés 67,39 %(17)

Mientras que en un estudio realizado en “Chile en el año 2021 señala, el 30,9% de la población encuestada presentaron un nivel de estrés moderado, el 27% un nivel de estrés severo y el 7% un nivel de estrés leve. Así mismo los que no presentaron hábitos para funcionales el 21,7% presentaron un nivel de estrés moderado, el 10,5% severo y el 9,2% leve(18).

Por lo tanto en el año 2021 un estudio sobre Principales Patologías Psíquicas que genero el estrés laboral durante la pandemia de COVID -19 en el personal de salud. Con muestra de 76 profesionales del equipo de enfermería el 71,2% técnicos de enfermería, por enfermeros 23,1%, una carga de trabajo que osciló entre 36 y más de horas por semana. El 53,8% tenían algún nivel de ansiedad, el 25%, con niveles moderados y el 15,4% muy severos. Además, 38,4% profesionales de enfermería presentaron algún grado de depresión, de los cuales 17,3% manifestaron una forma leve y 11,5% de ellos, niveles moderados(19).

En otro estudio realizado en “Paraguay señalo que, de los 125 participantes, 54,8% eran médicos 29,8, el 5,6% bioquímicos con 2,4%, obstetras y 7,3% otros trabajadores de la salud. El 68,8% de participantes eran mujeres, con una edad media de 33,8 años, solteros, 56,8%,

con un nivel de estudios de posgrado 66,4%, y reportaban un nivel bajo de experiencia laboral 41,6%. Un total de 57,3% fueron clasificados como trabajadores de la salud de alto riesgo después de la exposición al SARS-cov-2. 48,8%” (20)

En cambio, la Organización Internacional del Trabajo (OIT), señala que el 60% de los días trabajados han sido perdidas por el estrés como los países de Japón y Taiwán. así mismo, la OIT, indica que en Canadá los profesionales de la salud superan la cuarta parte de todos los contagios por coronavirus; llevando así una sobrecarga de depresión y estrés ,en China han señalado un nivel alto de depresión con 50%, ansiedad en un 45% e insomnio con 34% y en Canadá un 47% de los profesionales sanitarios refirieron apoyo emocional(21).

Otro estudio realizado en la “Universidad Particular de Loja- Ecuador con el nombre de identificación de la carga laboral y su relación con la percepción de salud en cuidadores de la zona 9 del Ecuador tuvo como resultado en cuanto a la percepción de salud general los auxiliares de enfermería reportan en un 48% de casos de ansiedad, 44% síntomas somáticos, 22% depresión y 5% disfunción social”(22).

Sin embargo un estudio denominado “Niveles de depresión, ansiedad y estrés en enfermeras y enfermeros durante emergencia sanitaria por COVID-19, en el desempeño laboral las enfermeras manifiestan tener miedo o temor a cometer errores, en un 64%, problemas con su jefe superior inmediato, un 71% entre frecuente y muy frecuente, dificultad para trabajar con otras enfermeras el 40% algunas veces, frecuente y muy frecuente el 30% “(24).

Por otra parte, “en un estudio realizado por la Universidad Central de Ecuador de la población el 89% pertenece al sexo femenino y el 11% al masculino teniendo como resultados, que el índice de ansiedad fue del 40,66%, donde se aprecia que la incidencia de ansiedad leve fue de 10,99% de igual manera, la ansiedad moderada con el 19,78, la ansiedad severa el 4,40% y la ansiedad extremadamente severa fue del 5,49%. Y el índice de estrés fue del 17,58%, donde se puede apreciar que la incidencia de estrés leve fue de 7,69%, asimismo, el estrés moderado fue del 5,49%, el estrés severo fue de 1,10% y el estrés extremadamente severo fue del 3,30%”(25) .

Así mismo un estudio realizado en el 2020 denominado “Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China tuvo Como resultado que los trastornos mentales fueron mayormente visible en el personal femenino a diferencia del personal masculino teniendo como resultado los siguientes datos se observe que la tasa de ansiedad en el personal de salud fue de un 23,04% en enfermeras a diferencia de médicos y en una población general fue de un 53,8% con un impacto de moderado a severo, un 16,5% marcaron síntomas depresivos , en un 28,8% presentaron síntomas ansiosos y un 8,1% todos los grupos de estudio presentaron síntomas tanto entre moderado y severo”(26).

Aun así, los profesionales de la salud son aquellas personas que estudian algunos campos de medicina como médicos, como enfermeros presentan algún grado psicofisiológico relacionado con su profesión. Sin embargo, el promedio es más alto en las enfermeras, pues estas últimas obtuvieron un mayor nivel de incomodidad que los médicos y puntuaciones significativamente más altas en angustia emocional, fatiga física, trastornos digestivos, dolor de cabeza, insomnio, dolor de espalda y tensión muscular; donde afirman que los profesionales en enfermería son más propensos a reportar altos puntajes en las escalas de desgaste emocional, trato despersonalizado con colegas y usuarios y baja realización personal, es decir, que presentan los síntomas del síndrome de burnout (27).

Como en un estudio realizado en “Trujillo- Perú denominado factores asociados a la ansiedad en personal de salud profesional de áreas COVID señala que de los 108 trabajadores sanitarios 32 eran médicos y 72 entre enfermeras y auxiliares y presentaban síntomas de estrés ansiedad depresión pero de forma superficial, sin embargo al enfocarse en el área de COVID al transcurso de la emergencia sanitaria estas manifestaciones aumentaron con un total de los 36 médicos el 6 % si presentaba estrés y el 32 % no presentaba ningún tipo de estrés o ansiedad , en cuanto al personal de auxiliares y enfermería el 72% que consta de 16 no médicos presentan estrés ansiedad que representa un 64% y los 56 no médicos restantes no presentan síntomas de estrés y ansiedad representando el 68%” (28).

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

El presente trabajo de titulación tiene como objetivo principal: Determinar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería mediante una revisión sistemática

### **Objetivo Específico.**

Oe1; Identificar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en la población de estudio

Oe2: Determinar los síntomas más frecuentes que presenta el personal de enfermería al padecer estos tipos de trastornos

Oe3: Señalar las complicaciones luego de la detección de un trastorno mental en la población de estudio.

## **Metodología**

### **Tipo de investigación**

Se realizó una revisión sistemática de los niveles de depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería, mediante la recolección de estudios de manera ordenada para aportar conocimientos nuevos y relevantes, acordes con los objetivos propuestos, para ello se seguirá los parámetros del (Preferred Reporting ítems for sistematic reviews and meta-analyses) PRISMA

### **Base de análisis de datos, palabras clave (operadores booleanos)**

La literatura se extrajo de distintas bases virtuales de datos: Scopus, lilcas, pudmed , scielo, Google Académico, desde el año 2015 hasta la actualidad, Según la categorización de base de datos según los descriptores de ciencias de la salud y Medical Subject Headings (mesh) las palabras claves y operadores booleanos a utilizar serán: Factores AND y OR depresión, ansiedad, estrés; articulos científicos relacionados en español, ingles y portugués.

## Criterios para la inclusión y exclusión de artículos.

### Criterios para la Inclusión

- Todos los artículos revisión sistemática relacionados a depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería de los últimos cinco años.
- Artículos en español e inglés.

### Criterios de Exclusión

- ✓ Artículos que no tengan relación con el tema de investigación
- ✓ Guías de práctica clínicas, tesis.
- ✓ Artículos que se encuentren incompletos
- ✓ Artículos que no tengan relación al tema propuesto.

**Tabla1: Estrategia de búsqueda en la base de datos**

#	Fuente Bibliográfica	Método de búsqueda	Número	Idioma	Tipo de Documento
1	<i>SCIELO</i>	Ansiedad <b>AND</b> enfermería	20	Español	Artículos
		Depresión <b>OR</b> enfermería	18	Español	Artículos
		Depresión, ansiedad y estrés en enfermería	15	Español	Artículos
2	<i>PUBMED</i>	"Ansiedad section enfermería"	2	Español	Artículos
				Ingles	
3	<b>GOOGLE ACADÉMICO</b>	Depresión y ansiedad en el personal de enfermería	23	Español	Artículos
			25	Español	Artículos

		Estrés en el personal de enfermería			
4	REDALYC	Ansiedad y estrés en el personal de enfermería	7	Español	Artículos
			9		
		Síntomas de ansiedad y depresión			
5	LILACS	Ansiedad en el personal de enfermería	1	Ingles	Artículos
6	SCOPUS	Factores asociados a Cesárea	15	Español	Artículos
<b>Total</b>			<b>135</b>		

### **Fases de desarrollo**

Para comenzar con la elaboración del artículo científico se empezó con la realización de la pregunta con enfoque del estudio ¿ depresión ansiedad y estrés en el personal de enfermería para la investigación se utilizo los mas importantes bases de datos virtuales tanto internacionales como nacionales procediendo a la lectura y valoración del material a utilizar para su comprensión y posterior análisis de los estudios seleccionados como válidos, estos artículos seleccionados fueron almacenados en Microsoft office Word 2019 Para su utilización posteriormente en el armado del artículo científico

### **Preguntas científicas**

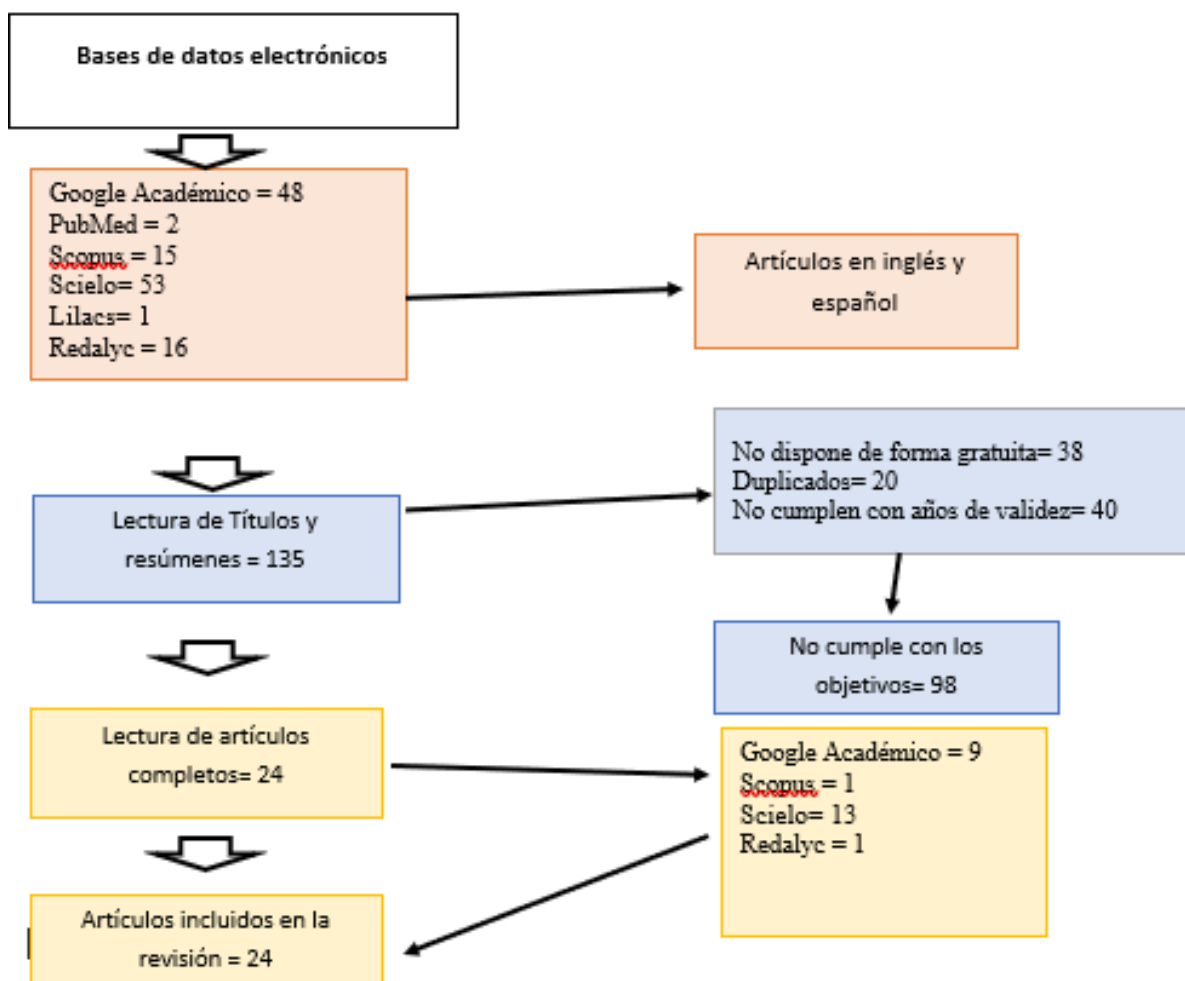
- ✓ ¿Cuál es el grado de depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería?
- ✓ ¿Cuáles son los principales factores asociados a la depresión, ansiedad y estrés?

## Resultados obtenidos

Luego de la selección de los artículos mediante los criterios para la inclusión se constató 135 artículos a utilizar, 38 se encontraban algún tipo de forma de pago, 40 de los artículos se encontraban fuera del rango de tiempo permitido mientras que 20 se eliminaron de forma automática por repetición, dándonos como resultado 98 artículos excluidos

Teniendo como resultado 60 artículos para su revisión que de los cuales 45 no pertenecían al objetivo de estudio por lo tanto dándonos como resultado 24 artículos que cumplen para los criterios de inclusión ya mencionados que se detalla de forma explícita en el grafico N°1

**Figura 1:** Diagrama de flujo de selección de los artículos



**Tabla 2.** Caracterización de los Artículos con su respectiva Base de Datos, año de publicación, autor, revista e idioma.

N°	Base de datos	Publicado en:	Autores y año cita	Idioma	Titulo	Objetivos	Resultados
1	Scielo	Revista Cúpula	Chacón E. etal.(2021) (1)	Español	“Generalidades Sobre El Trastorno De Ansiedad ”	“La ansiedad es una reacción emocional normal ante situaciones amenazantes para el individuo. Sin embargo, cuando estas reacciones se vuelven cotidianas y perturbadoras, se deben de evaluar para identificar su connotación de	En una investigación con 6.786 participantes se determinó el 47,3% con ansiedad severa, el 13,8% con ansiedad leve

						ansiedad patológica”	
2	Scopus	Revista de enfermería	Carrillo G. et al (2016) (2)	Español	“Niveles de estrés del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital Clínico	“Determinar el nivel de estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad de cuidados intensivos de un hospital general universitario”	En un 40% del personal de estudio se evidencio ansiedad por sobre lo normal conllevando a reacciones de miedo insatisfacción y temor
3	Google académico	Revista Científica Multidisciplinaria	Betancourt M et al 2020 (9)	Español	“Estrés laboral en el personal de	“Determinar el nivel de estrés de los licenciados en enfermería y auxiliares de	En el estudio se logró evidenciar a personas con edades promedio entre los 21 a 40 años de edad teniendo como resultado que los factores de muerte y sufrimiento son detonantes

					enfermería del área de UCI durante la pandemia de covid-19”	Enfermería e internos de enfermería durante la Pandemia de Covid-19”	fundamentales para mayor estrés laboral teniendo mayor prevalencia en el género femenino
4	Scielo	Revista Científica - Sanitaria	Cabos G Etal (2021) (5).	Español	“Estrés laboral en enfermería de cuidados críticos”	“Describir el estrés laboral al que se ven sometidas las enfermeras de Unidades Cuidados Críticos”	La falta de personal, insumos y extensas jornadas de trabajo en unidades críticas son los detonantes oportunos para que el estrés se presente en el personal que pueden variar desde el estrés leve a él estrés moderado según el tipo de profesional al que se le encarga dicha tarea
5	Google acad	Revista Medica	Porteto S et al	Español	“Estrés laboral en	“Describir las características socio laborales del	La mayor causante de estrés tanto en enfermeras y auxiliares fue si el tratamiento que el paciente recibe dará sí o no resultado además varios de los

	émico		(2016) (10)		profesionales de enfermería en un hospital de tercer nivel”	personal de Enfermería de un hospital de Sistema Sanitario Público Andaluz, socio laborales de este colectivo”	profesionales de la salud tenían a estudiantes a su cargo que figuro otras de las principales causantes del estrés también , la carga de trabajo y la exposición continua a la muerte y sufrimiento son los principales motivos para el desarrollo de cualquier tipo de estrés
6	Scielo	Revista Medica	Díaz Met al (2020) (11)	Español Ingles	“Estudio de la ansiedad del profesional de enfermería de cuidados intensivos ante el proceso de la muerte”	“Aanalizar con datos concretos el grado de ansiedad de los profesionales ante este hecho. Un porcentaje mayor del 40% de las enfermeras de la UCI del CAUB superaba los valores considerados normales de	Al ser una unidad de mucho trabajo y ser una unidad muy controlada por protocolos y formas la UCI es uno de los lugares con mayor índice de estrés elevado siendo esta que en un 40% de enfermeras se evidencio trastornos psicológicos como estrés ansiedad y depresión siendo el personal femenino y el personal con más años de labor en esa área los más afectados por estos tipos de trastornos

						ansiedad. Esta ansiedad no se relacionó con ninguna de las variables estudiadas”	
7	Scielo	Revista Multidisciplinar	Ángeles M et al (2021) (12)	Español	“Ansiedad, depresión y estrés en prestadores de servicios de salud ante el COVID-19”	“Determinar el nivel de ansiedad, depresión y estrés en el personal de salud de la Jurisdicción Sanitaria VII de Orizaba en el periodo de pandemia por COVID-19”	La población estuvo conformada por el 59.8% mujeres y 40.2% hombres, el 34.6% con categoría de médicos, personal de enfermería (47.9%), odontología (9.4%) y promotores de salud (8.1%). Donde el 76.5%, no presentó ansiedad, mientras que el 80.3% clasificó sin depresión y 82.5% sin estrés.

8	Scielo	Revista de Argentina – Salud Publica	Torrecilla M, et al - 2021(30)	Español Ingles	“Ansiedad, depresión y estrés en personal de enfermería que trabaja en unidades de terapia intensivas”	“Describir los niveles de ansiedad y depresión en el personal de pacientes con COVID-19 en unidades de terapia intensiva”	Se observaron niveles elevados de ansiedad en el 72,1% de la muestra, y depresión en el 13,5%. Los indicadores más elevados de estrés fueron: sentirse desanimado y cansado (80,8%), agotado mentalmente (76,9%), no sentir energía (73,1%) y sentir muchas preocupaciones (75%). Los indicadores favorables fueron: 76,9% no se siente obligado a hacer sus tareas; y 55,8% siente que realmente disfruta de su quehacer.
9	Scielo	Revista Medica	Fernández A et al (2021)(7)	Español	“Ansiedad, estrés y depresión en	“determinar el grado de ansiedad, estrés y depresión que presentan los enfermeros que	Del grupo de estudio aplicado a enfermeros se evidencio un 39,1% presentaron un grado de ansiedad, el 24,6% se hizo evidente un marcado grado de depresión, mientras que en un 8,8% presento un grado de estrés grave ya que se le

					enfermos de emergencia Covid-19”	atienden a los pacientes con sospecha de Covid-19”	asocia al genero femenino con las condiciones estudiadas, teniendo en cuenta que otras características asociadas alas condiciones o trastornos psicologicos son edad, años de servicio, ubicación en el hospital.
10	Goo gle acad émic o	Revista electrónica de enfermería	Carrillo C et al 2018(31)	Español	“Factores de estrés laboral en el personal de enfermería”	“Analizar la presencia de estrés laboral en el equipo volante de enfermería de un Hospital General Universitario”	El análisis de datos puso de manifiesto un nivel moderado de estresores, destacando un déficit de apoyo social por parte de los superiores, que resultó ser más sobresaliente en el grupo de profesionales adscritos a la dirección de enfermería, ninguna de las tres dimensiones se mostró asociada a las variables socio-laborales de sexo, edad, turno, adscripción y tipo de vinculación al hospital, resaltando el escaso apoyo social por parte de los superiores, siendo este aspecto una área de mejora sobre la que intervenir.

11	Scielo	Revista de Ciencias de la Salud	Vásquez S et al (2020)(8)	Español	“El estrés y el trabajo de enfermería Factores influyentes”	“Analizar los factores que influyen en el estrés de las enfermeras que laboran en el Hospital Básico de Esmeraldas IESS”	Los factores estresantes encontrados fueron agotamiento, insomnio, sobrecarga laboral, insatisfacción laboral, espacio insuficiente, las consecuencias con más prevalencia generadas por el estrés son mala alimentación, insomnio y caída del cabello, provocan inestabilidad en la salud de las enfermeras, conflictos con el equipo de salud y desencadenan una atención deficiente a los usuarios.
12	Redalyc	Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social	Morales R et al- (2021)(16)	Español	“Depresión, ansiedad y estrés en usuarios de atención primaria”	“Identificar los niveles de ansiedad, depresión y estrés que presentan las personas adscritas a una clínica de atención primaria durante el confinamiento”	Los resultados indican que el 42% de la muestra presenta algún tipo de trastorno mental y la ansiedad es la más persistente. Además, los niveles estimados varían según el sexo, el nivel de estudios y el estado nutricional. El análisis de validez interna señaló que el cuestionario es aceptable de manera general: alfa de Cronbach = 0.907

13	Scielo	Revista Médica Huesca España	Perez A et al (2021) (36)	Español Ingles	“Impacto emocional de la pandemia covid-19 en los trabajadores sanitarios y no sanitarios de un hospital general”	“El objetivo de este trabajo es determinar si el impacto psicológico entre trabajadores sanitarios y no sanitarios de un hospital también se da en condiciones sanitarias menos adversas de la pandemia”	Se perciben como los factores de mayor estrés la falta de medios de protección, la preocupación por la organización hospitalaria y el miedo al contagio. Los enfermeros/as se encuentran entre los profesionales con más ansiedad y otros síntomas emocionales esto que se vio en aumento gracias a la abundancia de los pacientes en pandemia como a la falta de personal y las horas extra de trabajo
14	Google académico	Revista Cubana de Medicina Militar	Loayza A et al - (2022) (17)	Español	“Salud mental de médicos y enfermeras en	“Caracterizar al personal de la salud de primera línea, según el nivel de depresión, ansiedad y estrés,	De los tres trastornos psicopatológicos estudiados en los profesionales de la salud, el de mayor relevancia es la ansiedad, seguido del estrés y la depresión, prevalencia en el sexo femenino, y en el grupo etario de 41-60 años y el grupo de los enfermeros, presentan mayores niveles de depresión, ansiedad y estrés.

					situación de crisis sanitaria”	en el contexto de la pandemia por la COVID-19”	
15	Google académico	Revista de investigación de ágora	Gómez C, et al (2021) (18)	Español	“Estrés laboral y hábitos para funcional es en licenciadas de enfermería de la clínica Ricardo Palma, 2020”	“Relacionar entre el estrés laboral y hábitos para funcionales en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma, 2020”	Se puede observar que 52,6% de las licenciadas de enfermería presentan nivel de estrés moderado; el 37,5% un nivel de estrés severo y el 9,9% estrés leve. Al igual el 58,6% presenta hábitos para funcionales y el 41,4% no presenta hábitos para funcionales.

16	Google académico	Revista Médica Sinergia	Agüero Met al (2022)(19)	Español	“Principales patologías psíquicas que género El estrés laboral Durante la pandemia de COVID 19, En el personal de salud”	“Los síntomas psíquicos más percibidos por el personal de atención directa a los pacientes COVID 19 fueron, la de presión, el estrés y la ansiedad”	En un estudio realizado mediante la escala de ansiedad y depresión hospitalaria. donde la prevalencia del estrés fue del 93,7%, burnout 73,5%, ansiedad 44% y depresión 21,9%. Relacionando asociación entre la frecuencia y el tipo de especialidad realizada no se observó. La frecuencia de burnout, ansiedad y depresión fue significativamente mayor en los médicos residentes y en aquellos que trabajan en emergencias.
17	Scielo	Revista Ene	Carballo Bet al	Español	“El manejo del estrés	“Identificar los estresores en el contexto de su	En este estudio han participado 36 profesionales sanitarios, 11 hombres y 25 mujeres, según la edad el 72,2% están solteros, el 47,2% tiene hijos,

			(2021) (20)		laboral en la planta de hospitalización de pacientes covid-19”	trabajo durante la pandemia, así como conocer su estado basal, con el objetivo de mejorar la calidad de vida del personal, la organización asistencial y, la mejoría del tratamiento clínico, que nos permita un sistema de salud que puede hacer frente a desafíos futuros”	y el 22,2% viven solos. Donde el 28,6% de la muestra da un valor de 8 sobre 10, al nivel de estrés que le genera al “Realizar cuidados o tratamientos que no conoce en profundidad debido al desconocimiento general y lo novedoso de la enfermedad
18	Scielo	Revista De Medicina	Villalba, J et al		“Impacto psicológico de la	“La prevalencia de estrés postraumático fue	De los 125 participantes, el 54,8% eran médicos, los 29,8 enfermeros, el 5,6% bioquímicos, 2,4% obstetras y un 7,3% otros trabajadores de la salud.

		Ckinica Y Social	(2020) (21)		pandemi a de COVID-19 en trabajado res de la salud en Paraguay : un estudio descripti vo y prelimin ar”	determinada usando la escala Post-Traumático Stress Disorder Check List-C”	La mayoría de los participantes pertenecían al sexo femenino con un 68,8%, con una edad media de 33,8 años (DE ± 7,4), solteros con un 56,8% teniendo un nivel de estudios de posgrado con un 66,4% y reportaban un nivel junior de experiencia laboral 41,6%]). Un total de 71 con un (57,3%) fueron clasificados como trabajadores de la salud de alto riesgo después de la exposición al SARS-cov-2. (48,8%)
19	Sciel o	Revista De Educación Científica Agora	Aldazabal J Puma (2020)(22)	Español	“Estrés durante la pandemi a en enfermer os que	“En este estudio se buscó determinar el estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera	De acuerdo al género, 84 son de genero masculino (82,2%) y 18 son de género femenino son el (17,6%) de acuerdo al estrés se obtuvo como resultado un nivel bajo del 41,1%, nivel medio en un 42,2% y un nivel alto del 10,8% mientras que en el ambiente psicológico se

					laboran primera línea en un hospital COVID-19 en Lima”	línea en un hospital COVID-19 en Lima”	evidencio un resultado medio de 47,1% , un nivel bajo del 42,2% y el nivel alto con un 10,8%
20	Scopus	Crative commons	Barral C, Alban G (2021) (3)	español	“Impacto de los factores de riesgo psicosociales, estrés y síndrome de burnout sobre la satisfacci	“Identificar la influencia de los factores psicosociales de riesgo, el estrés y el síndrome de burnout, en la percepción de satisfacción laboral”	Los estudios realizados determinaron que la prevalencia de ansiedad y estrés fueron del 52,1% de los trabajadores de la salud en el vecino país Colombia mientras que en ecuador fue del 54% siendo esto un mayor número en el personal de enfermería

					ón laboral en personal administr ativo de nivel técnico- gerencial en salud”		
21	Sciel o	Revista Ciencias de enfermería	Muñoz C Et al (2015) (4)	Español	“Impacto en la salud mental de la (del enfermer o (o) que otorga cuidados en situacion	“Determinar el impacto en la salud mental de Enfermeras(os) que trabajan en situaciones estresantes en centros asistenciales de mediana y alta complejidad,	Teniendo en cuenta la labor que desempeña el personal de enfermería como horarios y carga laboral se puede decir que este está sometido a diversos riesgos de sufrir ansiedad, depresión y estrés. El 48.5% de las(los) enfermeras(os) generan algún grado de estrés, ya que otorgar cuidados en situaciones estresantes provoca impacto en la salud mental, viéndose afectados principalmente los ambientes psicológicos, social y finalmente el ambiente físico.

					es estresantes”	públicos y privados”	
22	Scielo	Revista Medica	Gomes D - (2022)(37)	Español	“Niveles de depresión, ansiedad y estrés en enfermeras y enfermeros durante emergencia sanitaria por COVID-19”	“Determinar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en enfermeras y enfermeros durante emergencia”	El ambiente laboral afecta a que se produzcan ciertos niveles de estrés, depresión y ansiedad, se recomienda identificar los desencadenantes y evidencias, por tanto, se infiere que después de la intervención se reduce. En el estudio denominado Niveles de depresión, ansiedad y estrés en enfermeras y enfermeros durante emergencia sanitaria por COVID-19 el desempeño laboral las enfermeras manifiestan tener miedo o temor a cometer errores, en un 64%, problemas con su jefe superior inmediato en un 71% entre frecuente y muy frecuente, dificultad para trabajar con otras enfermeras el 40% algunas veces, frecuente y muy frecuente el 30%. Las enfermeras (os) participantes tienen de 1 a 3 trabajos, así como la crianza de hijos y asistencia a algún familiar enfermo.

23	Scielo	Revista Medica	Pilataxi D, Velasco L, -(2017) (38)	Español	“Impacto del COVID-19 de la salud mental del profesional de enfermería”	“Describir el impacto del COVID-19 en la salud mental a partir de la revisión de la literatura científica”	En un estudio realizado por parte de la Universidad Central de Ecuador donde el 89% son mujeres y el 11% hombres, el 40,66%, fue de ansiedad distribuido en el 10,99% ansiedad leve, ansiedad moderada fue del 19,78% y la ansiedad severa con un 4,40% y la ansiedad extremadamente severa fue del 5,49%. Al igual el índice de estrés fue del 17,58%, donde la incidencia de estrés leve fue de 7,69%, al igual el estrés moderado fue del 5,49%, estrés severo de 1,10% y el estrés extremadamente severo fue del 3,30%.
24	Google académico	Revista Peruana de Medicina	Huarcaya V (2020) (14)	Español	“Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia”	“Determina las consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19”	El 39.1% de los enfermeros presentaron algún grado de ansiedad, 24.6% depresión y 8,8% de estrés y el sexo femenino está asociado a las tres condiciones estudiadas. Otras características asociadas son la edad, años de servicio y ubicación del hospital, en donde los enfermeros que atienden a los pacientes sospechosos por Covid-19 en los servicios de emergencia, presentan mayor ansiedad que depresión

## DISCUSIÓN

Según varios estudios la prevalencia de ansiedad, estrés y depresión en el personal de enfermería se ha incrementado en los últimos años convirtiéndose así en un problema de salud pública a nivel mundial, esto debido a diversos factores tales como sociales, económicos e indicaciones médicas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) señala que las cifras de trastornos mentales durante todo el año han aumentado teniendo como dato que en el año 2015 fallecieron alrededor de 78,000 personas debido a la causa principal que es el suicidio y representa el 1,5% de toda la defunción del mundial, Carillo G et al (2) Señalo que 8% de las mujeres, y el 12% hombres, presentan: depresión leve: 40%, moderada: 22% grave: 1%, ansiedad.

Jaqueline Aldazabal J (22) en un estudio denominado estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran en primera línea en un hospital señala que en relación al porcentaje de población de estudio con un total de 84 participantes donde el 47,1% padecen niveles de estrés bajo, el 42,2 % estrés medio y el 10,8% padece estrés alto si comparamos con un estudio del autor Pilataxi D (38) indica que los niveles de estrés ansiedad y depresión encontrados en un estudio impacto del Covid-19 de la salud mental del profesional de enfermería donde la población participante el 89% es de sexo femenino y el 11% es de sexo masculino reflejando un 46,66 de incidencia de ansiedad un 10,99% presenta ansiedad leve mientras que un 19,78% presentan un nivel de estrés moderado y un 4,40% presentan niveles de estrés severos o graves.

En un estudio realizado por Betancourt M et al (9) denominado estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI realizado a personal sanitario refiere que las edades promedio en las que reciben o son más propensas a presentar estos trastornos mentales son entre los 21 a 40 años seguidos de varios factores principales como son las cargas laborales falta de personal etc., Sin embargo Villalba J et al (21) en el estudio realizado en Paraguay denominado impacto psicológico de la pandemia Covid-19 en los trabajadores de la salud destaca que de los 124 participantes destaca que el 68% del personal era de sexo femenino con edades promedio que rodeaban los 33 años siendo una de las características fundamentales para contraer cualquier tipo de trastorno mental.

En otro estudio citado por Huayracaya V et al (14), indica que en un 47% de enfermeras existen estrés y ansiedad, en un 9,4% pertenece al personal de odontología mientras que el 80,3% no

presento ningún tipo de estrés De lo anterior descrito Vázquez S et al (8) en un estudio realizado en Esmeraldas-Ecuador señala que los síntomas más frecuentes frente a un trastorno mental son, agotamiento, insomnio, sobrecarga laboral, insatisfacción laboral, espacio insuficiente, las consecuencias con más prevalencia generadas por el estrés son mala alimentación, insomnio y caída del cabello, que provocan inestabilidad en la salud de las enfermeras, conflictos con el equipo de salud no obstante, Torillo M, et al (30) observó que un 72,1% de la muestra presentaba ansiedad elevada mientras que en un 13,5% depresión debido a los siguientes factores como, sentirse desanimado y cansado 80,8%, agotado mentalmente 76,9%, no sentir energía 73,1% y sentir muchas preocupaciones 75%. Los indicadores favorables fueron: 76,9% no se siente obligado a hacer sus tareas; y 55,8% siente que realmente disfruta de su quehacer.

Gomes D (37) menciona en un estudio realizado con el nombre niveles depresión, ansiedad y estrés en enfermeros y enfermeras durante la emergencia sanitaria indica que el mayor número de enfermeras y enfermeros sienten una mayor carga o presión al desempeñarse en áreas de trabajo más complejas como la UCI, debido a que son áreas en las cuales el nivel de experiencia para laborar es muy alto por lo cual el personal de enfermería siente temor, miedo a cometer errores laborales. Es importante mencionar que, durante este estudio, los participantes tenían de 1 a 3 trabajos sumado a esto también la crianza de los hijos y en pocos casos el estar cursando una maestría o algún tipo de especialidad. Zambrano C et al (4) menciona en su estudio denominado impacto en la salud mental de enfermeras que otorgan cuidados en situaciones estresantes que la sobrecarga laboral horarios rotativos y los diferentes factores ya mencionados anteriormente son detonantes fundamentales para que se produzca estos tipos de trastornos en el personal de enfermería de las distintas áreas y puestos de trabajo viéndose así afectado principalmente los ambientes sociales ,psicológico y en muchos de los casos los ambientes físicos ya que al brindar cuidados a pacientes en estado de salud críticos son los principales causantes de trastornos mentales. Concluyendo que el trabajar en las áreas críticas afecta la salud mental y física del profesional de enfermería, lo que puede conllevar a problemas de salud, problemas sociales y familiares.

Las altas tasas de suicidios y problemas de trastornos mentales aumentan en relación del área de trabajo en la cual, Portero S et al en su estudio (10) señala que el estrés se asocia a ambientes de arduo trabajo como lo es el área de trabajo sobrecarga de labores y poco o alta demanda de personal en el mismo. Si comparamos con otro estudio realizado Carillo C, et al (31) en un estudio llamado factores de estrés laboral en el personal de enfermería indica que el aumento

de casos nuevos de Covid-19 al ser una enfermedad nueva fue el detonante principal para que los personales de Enfermería adquieran este tipo de trastornos.

Porteto S et al(10) en un estudio denominado estrés laboral en profesionales de enfermería en un hospital de tercer nivel menciona que el personal de enfermera tiene un nivel de estrés, ansiedad y depresión un nivel alto en la población que se realizó el estudio mientras el personal que tiene a cargo estudiantes de enfermería o practicantes se observó un menor nivel de estos trastornos mentales por lo que los estudiantes son de gran ayuda al personal facilitando así el trabajo en las distintas áreas, Huayraca V (14) en un estudio realizado sobre las consideraciones sobre la salud mental en pandemia refiere que al ser enfermería como una carrera técnica y de mayor contacto con el ambiente del paciente y el entorno del mismo los problemas que le aquejan al paciente son un detonante principal para provocar este tipo de trastornos de salud mental en el personal de enfermería enfocándose en el sexo femenino ya que son propensas a emociones fuerte.

## CONCLUSION

El rol del personal de enfermería es cuidar al paciente mediante una atención holística y poder en cierta manera ayudar en la resolución de problemas físicos y psicosociales, evitando que se altere el estado emocional y tenga una pronta recuperación. Todo esta situación puede contribuir a que la enfermera altere su parte emocional y consigo pueda ir adquiriendo lentamente situaciones de estrés y ansiedad dentro del trabajo.

Mediante la cual evaluaremos rápidamente los distintos tipos de trastornos que nos permitirán realizar acciones para favorecer el desempeño laboral en el área de mayor enfoque como fue enfermería y evitando generar complicaciones que deriven en compromisos severos para la salud mental y física. De acuerdo a las revisiones realizadas se ha observado que el nivel de ansiedad y estrés están presentes en el personal de salud y sobre todo en el personal de enfermería donde existen varios factores como demasiado estrés laboral, horarios largos, cambios de áreas muy seguidas, o problemas que pueden derivar a una ansiedad muy profunda.

Los síntomas de esta patología varía de una persona a otra en donde las que sufren ansiedad suelen tener estadios de forma crónica y fluctuante a lo largo del tiempo, que deben recibir tratamiento oportuno y ayuda en las áreas de trabajo.

En la pandemia del COVID-19 se ha evidenciado un alto nivel de estrés y ansiedad en el personal de enfermería por sus situaciones estresantes y miedo, causando efectos de riesgo sobre la salud mental que afectaron tanto a nivel individual como social. Considerándose importante que se debe realizar un seguimiento exhaustivo a este tipo de personal para evitar complicaciones en un futuro.

La presente revisión es un tema de gran importancia que se realizó para tener conocimiento sobre la depresión, ansiedad y estrés que se puede presentar en el personal de enfermería con el fin de brindar información ante estas situaciones y poder tener una atención digna entre enfermero y pacientes

## BIBLIOGRAFIA

1. Chacón E, Xatruch D, Fernández M, Murillo R. Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Rev Cúpula*. 2021;35(1):  
<https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
2. Carrillo-García C, Ríos-Rísquez MI, Martínez-Hurtado R, Noguera-Villaescusa P. Nivel de estrés del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital clínico universitario. *Enferm Intensiva*. 2016;27(3):.
3. Barral-Coral S, Albán-Pérez G. Impacto de los factores de riesgo psicosociales, estrés y síndrome de burnout sobre la satisfacción laboral en personal administrativo de nivel técnico-gerencial en salud. *Uda Akad*. 2021;(8):268–93.
4. Muñoz C, Rumie H, Torres G, Villarroel K. Impacto en la salud mental de la(del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. *Cienc Y Enferm*. 2015;21(1):.
5. Cobos G, Soriano A, Seijo M. Estrés laboral en Enfermería de Cuidados Críticos. *SANUM Rev Cient Sanit*. 2021;5(4).
6. Organización Mundial de Salud [OMS]. Depresión y otros trastornos mentales comunes. *Organ Panamerica la Salud*. 2017;  
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>
7. Fernández A, Estrada MN, Arizmendi ER. Relación de estrés-ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería. *Rev Enfermería Neurológica* . 2019;18(1):
8. Vásquez S, Gonzalez Y. El estrés y el trabajo de enfermería: factores influyentes. *Más VITA*. 2020;2(1):54.
9. Betancourt Delgado MT, Domínguez Quijije WF, Peláez Flores BI, Herrera Velázquez M del R. Estrés Laboral En El Personal De Enfermería Del Área De Uci Durante La Pandemia De Covid 19. *UNESUM-Ciencias Rev Científica Multidiscip* ISSN 2602-8166. 2020;4(3):.
10. Silvia Portero de la Cruz, Jesús Cebrino Cruz MVA. Estrés laboral en profesionales de Enfermería de un hospital de tercer nivel. *Metas enfermería*, ISSN 1138-7262, Vol 19,

Nº 3, 2016. 2016;19(3):5.

11. Díaz Tobajas MC, Juarros Ortiz N, García Martínez B, Sáez Gavilán C. Estudio de la ansiedad del profesional de enfermería de cuidados intensivos ante el proceso de la muerte. [Study on anxiety in intensive care nursing professionals facing the process of death]. *Enferm Glob.* 2017;45:.
12. María MCE, Onofre DLÁ. Ansiedad, depresión y estrés en prestadores de servicios de salud ante el COVID-19. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip.* 2021;5(4):6837–57.
13. Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos. *Rev Mal-Estar e Subjetividade.* 2003;3(1):
14. Huarcaya-Victoria J. Mental health considerations about the COVID-19 pandemic. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2020;37(2):.
15. Bimrew Sendekie Belay. prevalncia de depresion y condiciones de riesgo academicos y sociales en futuras enermemas. *Rev Cient la Univ cienuegos.* 2022;(8.5.2017):2003–5.
16. Morales-Ramírez D, Martínez-Lara V, Reyna-Castillo MÁ. [Depression, anxiety and stress in primary health care users during coronavirus lockdown]. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2021;59(5):.
17. Ayuque LALCCWVDD la CJ. Salud mental de médicos y enfermeras en situaciones de crisis sanitaria. 2022;51(3).
18. Gómez Carrión CE, Murga Gutierrez LR, Bernuy Torres LA, Araujo Farje JJ, Borja Villanueva CA, Barzola Loayza MG. Estrés laboral y hábitos parafuncionales en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma, 2020. *Rev Científica Ágora.* 2021;8(2):.
19. Agüero Moreira M, Pérez Fernández T, Troz Parra IP. Principales patologías psíquicas que generó el estrés laboral durante la pandemia de COVID -19, en el personal de salud. *Rev Medica Sinerg.* 2022;7(4):e793.
20. Carballo, B. Sánchez M. Manejo del estrés laboral en la planta de hospitalización de pacientes covid-19. *St Cruz La Palma.* 2021;15(1):748.

21. Villalba-Arias J, Estigarribia G, Bogado JA, Méndez J, Toledo S, González I, et al. Psychological impact of COVID-19 pandemic among healthcare workers in Paraguay: A descriptive and preliminary study. *Med Clínica y Soc.* 2020;4(3).
22. Durante E, Pandemia LA, Enfermeros EN, Laboran QUE. Primera Línea En Un Hospital Covid-19 En Lima Stress During the Pandemic in Nurses Working First Line At a Covid-19. 2020;19(02).
23. Zona DELA. *Revista psicología unemi.* 2020;64–74.
24. Pérez E, Cervantes V, Hijuelos N, Pineda JC, Salgado H. Prevalencia, causas y tratamiento de la depresión mayor. *Rev Biomédica.* 2017;28(2):.
25. Botto A, Acuña J, Jiménez JP. La depresión como un diagnóstico complejo. Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. *Rev Med Chil.* 2018;142(10):.
26. Vergel Hernández J, Barrera Robledo ME. Manejo del trastorno depresivo ¿Qué tratamiento elegir? *Rev Médica Risaralda.* 2021;27(1):.
27. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatria [revista en Internet]* 2020 [acceso 10 de junio de 2020]; 83(1): 51-56. *Rev Neuropsiquiátrica.* 2020;83(1):.
28. ARCE GUEVARA MG. FACTORES ASOCIADOS A LA ANSIEDAD EN PERSONAL DE SALUD PROFESIONAL DE ÁREAS COVID. *Kaos GL Derg.* 2020;8(75):147–54.
29. Ue P, Leonard M. El papel de España en la. 31(180):.
30. Torrecilla N, Victoria M, Richaud de Minzi M. Ansiedad , Depresión Y Estrés En Personal De Enfermería Que Trabaja En Unidades De. *Rev Argent Salud Publica.* 2021;13(e41).
31. Carrillo-García C, Ríos-Rísquez MI, Escudero-Fernández L, Martínez-Roche ME. Factors of work-related stress in hospital nursing bureau according to the demand-control-support model. *Enferm Glob.* 2018;17(2):.

32. Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre salud mental en el trabajo. 2022.
33. Cardona-Arias JA, Pérez-Restrepo Stefanía Rivera-Ocampo Jessica Gómez-Martínez Ángela Reyes D, Pérez-Restrepo D, Rivera-Ocampo S, Gómez-Martínez J, Reyes Á. Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios \* Prevalence of anxiety in students of a university. *Rev Divers -Perspectivas En Psicol.* 2015;11(1):1794–9998.
34. Fraga P. Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica : un estudio de prevalencia Stress and related factors in psychiatric hospitalization personal health : a study of prevalence. *Enfermería Glob.* 2021;31:
35. Ofori DA, Anjarwalla P, Mwaura L, Jamnadass R, Stevenson PC, Smith P, et al. Estrés, ansiedad y depresión en médicos, enfermeros y auxiliares de enfermería de una entidad prestadora de salud de villavicencio, en tiempos de pandemia. *Molecules.* 2020;2(1):.
36. Pérez Álvarez C, Morer Bamba B, Torrente Mur V, Sánchez Enamo-rado M, Carceller Tejedor A, Lacal Alejandro L, et al. Impacto Emocional De La Pandemia Covid-19 En Los Trabajadores Sanitarios Y No Sanitarios De Un Hospital General Emotional Impact of Covid-19 Pandemic Among Healthcare and Non-Healthcare Workers in a General Hospital Pérez-Álvarez Et Al Impacto Emocional D. 2021;15.
37. Danilo Gomes de Arruda. Niveles de depresión, ansiedad y estrés en enfermeras y enfermeros durante emergencia sanitaria por COVID-19. 2021;1(1):6.
38. Pilataxi D, Velasco L, Fierro M. Impact of COVID-19 on the mental health of the nursing professional. *Grup Investig en comunidad y salud.* 2021;(October).
39. Flores M, Troyo R, Valle M, Vega M. Ansiedad Y Estrés En La Práctica Del Personal De Enfermería En Un Hospital De Tercer Nivel En Guadalajara. *Rev Electrónica Psicol Iztacala.* 2020;01(33):.
40. Montes C. La Depresión y su Etiología : Una Patología Compleja. *Acad biomédica Digit.* 2020;1:1–15.
41. Berenzon S, Lara MA, Robles R, Medina-Mora ME. Depresión: Estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. *Salud*

Publica Mex. 2018;55(1):.

42. Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Rev Mal-estar e Subjetividade*. 2021;3(1):.
43. Carrazana V. El concepto de salud mental en psicología humanista–existencial. *Univ Catol Boliv*. 2018;1(1990):38–59.
44. Egle UT. Diagnosis and treatment of anxiety disorders. *Internist Prax*. 2021;41(2):.

**ANEXOS**

**ANEXO1; PROTOCOLO**



**UNIVERSIDAD**

**CATÓLICA DE CUENCA**

## **Carrera de Enfermería Azogues**

Tema:

---

DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA. REVISIÓN SISTEMÁTICA

---

Protocolo del trabajo de investigación

Autores: Edwin Marcelo Ortega Gualpa

Maria Guadalupe Gordillo Aguayza

Tutora: Lic. Elvia Narcisa Godoy Durán

**A. DATOS GENERALES**

**TÍTULO**

**DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA. REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

*Dominio, línea y ámbito de investigación*

Dominio	Líneas de investigación institucionales	de Ámbitos
Medicina preventiva, curativa y calidad de vida	Ciencias médicas y de la salud	Contaminación ambiental y saneamientos <input type="checkbox"/>
		Servicios de salud <input checked="" type="checkbox"/>
		Enfermedades no transmisibles <input type="checkbox"/>
		Enfermedades transmisibles <input type="checkbox"/>
		Alimentación y nutrición <input type="checkbox"/>
		Educación y promoción de la salud <input type="checkbox"/>
		Violencia, accidentes y trauma <input type="checkbox"/>
		Ciclos de vida <input type="checkbox"/>
		Discapacidades <input type="checkbox"/>
		Cuidados paliativos <input type="checkbox"/>
Epidemiología <input type="checkbox"/>		

		Salud sexual y reproductiva <input type="checkbox"/>
<b>Fuente: Universidad Católica de Cuenca</b>		
Línea de Investigación:		
Línea 12: Salud y Bienestar por ciclos de vida		
Sublínea 7: Salud Mental y Neurociencia		
Sublínea 6: Comportamiento en salud individual, familiar y comunitaria.		

## B. RESUMEN EJECUTIVO (150 a 200 PALABRAS)

**Introducción:** La depresión, ansiedad y el estrés son sentimientos de tensión física o emocional que pueden provenir de cualquier situación o pensamiento que generan sentimientos, frustración, ira o nerviosismo. Provocando alteraciones laborales en el personal de enfermería. **Objetivo** Determinar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería. Mediante una Revisión sistemática. **Metodología:** Es un estudio no experimental, descriptivo. **Resultados Esperados:** Se espera que los resultados que se encuentren en la investigación realizada cumplan con los objetivos planteados, que permitirán determinar los factores relacionados.

**Palabras Clave:** Enfermería, Jornada Laboral, Carga De Trabajo, Ansiedad, Estrés Depresión

## C. DESCRIPCIÓN

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud mental y el ambiente laboral son temas de actualidad en el ámbito laboral, que aseguran el bienestar y la calidad de vida de los servidores de la salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud ocupacional como: “El esfuerzo por promover y mantener el más alto nivel posible de salud física y mental para todos los trabajadores”(32).

Centrándonos en los profesionales de la salud como las enfermeras, que están rodeadas de pacientes con una gran variedad de condiciones de salud y que requieren una gran cantidad de atención mental como física, teniendo en cuenta el personal de enfermería cree barreras protectoras tanto consciente como inconscientemente para no permitir que los pacientes sufran y este sufrimiento no afecte a la salud física y mental de los empleados(32).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) define los factores psicosociales como la interacción entre el ambiente de trabajo y las actividades que en él se llevan a cabo que afectan el desempeño, la salud y la satisfacción laboral, sugiriendo que esto contribuye al estrés laboral y otros problemas relacionados con la salud y la autoestima. Este problema se define como un desequilibrio entre las necesidades percibidas y los recursos disponibles para satisfacer las mismas(3).

Los factores estresantes son un conjunto de situaciones que conllevan a consecuencias tanto físicas y mentales en el personal de salud, estas se generan de una circunstancia mínima y pueden llegar a convertirse en un gran problema que va afectando tanto a la salud de las enfermeras como a su desempeño profesional, las características estresantes encontrados son los siguientes agotamiento, insomnio, sobrecarga laboral, insatisfacción laboral, espacio insuficiente, las principales prevalencias encontradas que se generan por el estrés son mala alimentación, insomnio y caída del cabello(8).

Un estudio realizado en Ecuador en la Universidad Estatal del sur de Manabí sobre “el estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI” se obtuvo como resultado que factores. Los factores principales relacionados al mayor índice de estrés laboral fueron el sufrimiento y la muerte de los paciente teniendo este como mayor índice de incidencia en el género femenino(9).

El estrés laboral es una condición física y emocional desfavorable para cualquier empleado, afecta en gran medida a la industria de la salud y con mayor prevalencia en las áreas de enfermería ha sido muy alta en los últimos años. El estrés de las enfermeras se produce principalmente por la sobrecarga de trabajo, las largas jornadas laborales, como la falta de personal calificado, el ambiente ruidoso, la atención muy específica que cada paciente necesita dependiendo de la patología que conlleva y la gran cantidad de protocolos a seguir; en esta última instancia, muchas de las veces esto conduce a una mala atención al paciente aumentando el riesgo de estrés laboral al no mejorar el paciente (5).

Los principales estresores en la profesión de enfermería son la incertidumbre sobre el tratamiento, la carga de trabajo y la exposición constante a la muerte y al sufrimiento. Además, las enfermeras con practicantes a cargo o con pasantes fueron los que experimentaron menos estrés que las que no lo tenían.(10).

Las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos, tienen niveles de ansiedad ante la muerte de los pacientes, sobre los límites considerados normales, o en el límite superior de la "normalidad" con un porcentaje del 40% de ansiedad, llevando así intensas reacciones emocionales como intranquilidad, miedo, insatisfacción, temor(11).

“Un estudio realizado en México en el Instituto Nacional de Neurología en donde” 88% mujeres, 12% hombres. Presentan: depresión leve: 40%, moderada: 22% grave: 1%, ansiedad, en depresión y ansiedad en mayor proporción en mujeres frente a la muerte de un paciente, sobrecarga de trabajo, conocimiento insuficiente, miedo de estar equivocado, problemas con el superior inmediato y colegas”(7).

## **JUSTIFICACIÓN**

La enfermería es considerada una ocupación estresante con una alta prevalencia de trastornos psicológicos relacionados con el estrés. Todas estas características afectan diferentes áreas personales y laborales, modificando el funcionamiento cognitivo, emocional y social, por lo que se consideró adecuado realizar un nuevo trabajo investigativo, sabemos que no existe una investigación similar en nuestra provincia y creemos que es necesario. La realización de esta investigación, que ayudará a identificar los principales factores y síntomas que se presentan al estudiar estas diferentes enfermedades, permite la detección temprana y por ende la intervención oportuna, evitando así consecuencias catastróficas(29).

A lo largo de la historia el mundo ha trabajado en transformaciones progresivas para la incorporación de las personas en el ámbito industrial y social, la organización internacional del trabajo (OTI) informa que el tema del estrés laboral cobra mucha más importancia a nivel mundial considerando los trabajos de cuidado, la HEALTH EDUCATION AUTHORITY clasifico a la enfermería como la cuarta ocupación más estresante(33).

El estudio realizado en Trujillo- Perú denominado “factores asociados a la ansiedad en personal de salud profesional de áreas COVID “ señala que de los 108 trabajadores del servicio de salud 32 eran médicos y 72 entre enfermeras y auxiliares y mostraron síntomas de estrés ansiedad depresión superficial, sin embargo al enfocarse en el área de COVID al paso de la emergencia sanitaria estos síntomas aumentaron con un total de los 36 médicos el 6 % si presentaba estrés y el 32 % no presentaba ningún tipo de estrés o ansiedad , mientras que el personal auxiliar y de enfermería el 72% que consta de 16 no médicos presentan estrés ansiedad que representa un 64% y los 56 no médicos restantes no presentan síntomas de estrés y ansiedad representando el 68%(28) .

Considerado que la salud no es simplemente la ausencia de enfermedad, sino que es el resultado de un proceso complejo en el que factores biológicos, económicos, sociales, políticos y ambientales interactúan dentro del individuo para permitir el pleno desarrollo de su potencial. En este sentido, encontramos que la salud mental es otro componente que se debe tener en cuenta para su protección, ya que el estrés ansiedad o depresión puede afectar negativamente el desenvolvimiento diario de una persona en su ambiente laboral. (34).

La frecuencia de estos trastornos psiquiátricos, en general tienen mayor prevalencia de ansiedad entre las poblaciones de alto riesgo, como los trabajadores de la salud, donde la ansiedad afecta psicológica, social y académicamente. (35).

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

El presente trabajo de titulación tiene como objetivo principal Determinar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería mediante una revisión sistemática

### **Objetivo Específico.**

Oe1; Identificar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en la población de estudio

Oe2: Determinar los síntomas más frecuentes que presenta el personal de enfermería al padecer estos tipos de trastornos

Oe3: Señalar las complicaciones luego de la detección de un trastorno mental en la población de estudio.

## **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

### **Preguntas científicas**

- ✓ ¿Cuál es el grado de depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería?
- ✓ ¿Cuáles son los principales factores asociados a la depresión, ansiedad y estrés?

### **Idea a defender**

Es importante considerar si existen estudios realizados en el personal de enfermería enfocados en la depresión ,ansiedad y estrés.

## **ESTADO DEL ARTE O ANTECEDENTES**

La depresión es considerada como un trastorno mental frecuente, la misma que se visualiza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, falta de sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración y es el resultado de varios pueden ser factores sociales, psicológicos y biológicos y quienes pasan por situaciones estresantes como: desempleo, luto y traumatismos psicológicos tienen más probabilidad de padecerla(36).

Los profesionales de la salud son aquellos que han estudiado en alguno de los campos de la medicina tanto médicos como enfermeros tienen títulos en psicofisiológicas afines a su profesión, aunque los enfermeros son los más promedios altos de niveles de malestar experimentan. La Puntuaciones de estrés emocional se presencia con, fatiga física, indigestión, dolor de cabeza, insomnio, dolor de espalda y tensión muscular. Encontramos que las enfermeras eran más propensas a reportar puntajes altos en una escala de síntomas de fatiga mental, trato impersonal con compañeros y usuarios, y baja realización personal, es decir, presentaban síntomas frecuentes del síndrome de burnout.(37).

## ANTECEDENTES

En un estudio realizado en la “universidad de san Martin de Porres de lima –Perú con el siguiente título “consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de Covid-19”. El 39.1% de los enfermeros indicaron un grado de ansiedad, 24.6% de depresión y 8,8% de estrés. Mientras que el sexo femenino está asociado a las Tres condiciones estudiadas. Otras características asociadas a alguna condición son la edad, años de servicio y ubicación del hospital, en donde los enfermeros que atienden a los pacientes sospechosos por Covid-19 son los más propenso a presentar estos tipos de trastornos ya que son áreas de mayor dificultad en los servicios de emergencia y aislación presentan mayor ansiedad que depresión”(14).

En un estudio realizado en el hospital general de san Jorge en España denominado” Impacto emocional de la pandemia covid-19” en los trabajadores sanitarios y no sanitarios de un hospital general los profesionales de enfermería son los más afectados, presentando niveles altos de sintomatología psicológica. El 61,3% ha presentado síntomas de ansiedad, el 57,4% insomnio, el 44% pesadillas, el 61,4% bajo ánimo, el 57,3% irritabilidad, el 34,6% pérdida de apetito, el 28% aumento de apetito y el 18,7% hipocondría. El 57,1% del total de trabajadores ha sentido preocupación excesiva por aumento de contagios y el riesgo de adquirir esta enfermedad, sin que esta se diferencia entre grupos de profesionales de la salud. El 22,0% se han sentido aislados por los distintos trabajadores del hospital (38).

En una investigación realizada en la universidad Ricardo palma en lima Perú denominado “Salud mental de médicos y enfermeras en situaciones de crisis sanitaria” destaca que de “los 86 médicos y enfermeros encuestados, el 36,05 % presentaba depresión de nivel moderado, 55,81 % ansiedad de nivel leve y 53,49 % estrés, de nivel leve. Se verifico un mayor grado de depresión 71 %, ansiedad 75 % y estrés en el personal del sexo femenino 73,91 %, Según las edades se evidencio que de 41-60 años se observa mayores niveles de estrés 64,52 %, ansiedad 64,58 % y estrés 30,43 %; en el grupo profesional de enfermeros se visualiza mayores niveles de depresión 67,71 %, ansiedad 72,92 % y estrés 67,39 %”(17).

El ambiente de trabajo influye en ciertos niveles de estrés, depresión y ansiedad. Se recomienda identificar desencadenantes y evidencias. Por lo tanto, se concluye que existe alivio tras la intervención. En un estudio titulado” Niveles de depresión, ansiedad y estrés

en enfermeras y enfermeros durante emergencia sanitaria por COVID-19” el desempeño laboral las enfermeras evidencio tener miedo o temor a cometer errores, en un 64%, se presentó problemas con su jefe superior en un 71% entre frecuente y muy frecuente, dificultad para trabajar con otros compañeros de área el 40% algunas veces, frecuente y muy frecuente el 30%. Las enfermeras (os) participantes tienen de 1 a 3 trabajos, así como la crianza de hijos y asistencia a algún familiar enfermo”(39).

Por otra parte, “en un estudio realizado por parte de la universidad central de Ecuador menciona que siendo el 89% de la población de la muestra es femenina y el 11% de la muestra es masculina presentando, que el índice de ansiedad fue del 40,66%, donde se aprecia la prevalencia de ansiedad leve fue de 10,99% de igual manera, la ansiedad moderada fue del 19,78% a su vez, la ansiedad severa fue de 4,40% y la ansiedad extremadamente severa fue del 5,49%. Por último, el índice de estrés fue del 17,58%, donde se puede apreciar que la incidencia de estrés leve fue de 7,69%, asimismo, el estrés moderado fue del 5,49%, el estrés severo fue de 1,10% y el estrés extremadamente severo fue del 3,30%”(40).

El grupo de profesionales de la salud más vulnerable a desarrollar ansiedad y estrés en su práctica profesional diaria es especialmente la profesión de enfermería, la cual se caracteriza por permanecer junto al paciente en todo momento y lidiar con situaciones críticas, conflictos y cambios. Que debemos controlar, estos van acompañados de una sensación de ansiedad y sentimientos dolorosos, se traduce en un fracaso del individuo en su intento de búsqueda con la realidad, para adaptarse al entorno de las situaciones que lo rodean(41).

## **DEFINICIONES**

### **Depresión**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “es un trastorno mental muy frecuente entre las personas, caracterizado por una presencia tristeza y desinterés falta de alegría por todo lo que se hace en el entorno, ya sea laboral o socialmente, indicado por la pérdida de Los sentimientos de culpa o la falta de interés provocan serias dificultades, incluida la capacidad personal para hacer frente a los problemas cotidianos, clasificados como leves, moderados o graves”(29).

**Síntomas:**

- Estado de ánimo irritable o bajo la mayoría de las veces
- Dificultad para conciliar el sueño o exceso de sueño
- Cambio grande en el apetito, a menudo con aumento o pérdida de peso
- Cansancio y falta de energía
- Sentimientos de inutilidad, odio a sí mismo y culpa
- Dificultad para concentrarse
- Movimientos lentos o rápidos
- Inactividad y retraimiento de las actividades usuales
- Sentimientos de desesperanza o abandono
- Pensamientos repetitivos de muerte o suicidio
- Pérdida de placer en actividades que suelen hacerlo feliz, incluso la actividad sexual(24).

**Etiología**

La etiología de la depresión es compleja ya que involucra factores psicosociales, genéticos y biológicos. Entre los factores psicosociales se ha observado que los episodios depresivos tempranos El primero ocurre después de un evento estresante, y el estrés que acompañado a la primera etapa produce a largo plazo cambios de la fisiología cerebral y esta puede producir variaciones a nivel estructural y en el funcionamiento de diferentes regiones cerebrales. Entre los factores biológicos se evidencian cambios en los neurotransmisores, citosinas, hormonas, actividades que provocan cambios estructurales y funcionales en el sistema nervioso central, el sistema inmunitario y el sistema endocrino, aumentando el riesgo de sufrir un nivel mayor de depresión(42).

**Complicaciones**

Esta es una enfermedad grave que puede tener un impacto devastador en el paciente y su familia. Por lo general, empeora si no se trata y puede provocar problemas emocionales, de comportamiento y de salud que pueden afectar todos los aspectos de su vida, como: Sobre peso u obesidad, que puede derivar en enfermedades cardíacas o diabetes, consumo de alcohol, aislamiento social e intentos de suicidio.(43).

## **Diagnostico:**

- **Exploración física.** Es probable que el médico te realice una exploración física y te haga preguntas sobre tu salud.
- **Análisis de laboratorio.** Realizarte un análisis de sangre llamado hemograma o analizar la glándula tiroides para asegurarse de que funcione correctamente.
- **Evaluación psiquiátrica.** Realizará preguntas acerca de tus síntomas, tus pensamientos, tus sentimientos y tus patrones de conducta. Es posible que te pida que completes un cuestionario para ayudar a responder estas preguntas(25).

## **Tratamiento**

Los medicamentos y la psicoterapia son efectivos para la mayoría de las personas con depresión, o se pueden recetar medicamentos como los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS), los inhibidores de los receptores de serotonina y norepinefrina, los antidepresivos atípicos, los antidepresivos tricíclicos para aliviar los síntomas.que debe ser receptores por un psiquiatra, psicólogo u otro profesional de la salud mental.(26).

## **Ansiedad**

Las personas padecen todo tipo de ansiedad que se encuentran en niveles inferiores a los percibidos, es por ello que se le conoce como un método de adaptación, la ansiedad es objeto de muchos estudios importantes para la psicología y mucho más relacionados con los profesionales médicos. Tomamos en cuenta que el término miedo proviene del latín anxietas, refiriéndose a un estado de excitación, agitación o inquietud, y sugiriendo una de las sensaciones humanas más comunes.(44).

Las personas con trastornos de ansiedad, con frecuencia tienen preocupaciones y miedos intensos, excesivos y persistentes sobre situaciones diarias, los trastornos de ansiedad se dan episodios repetidos de sentimientos de ansiedad intensa y miedo o terror que alcanzan un máximo en una cuestión de minutos(45).

Los signos y síntomas de la ansiedad más comunes incluyen los siguientes:

- Sensación de nerviosismo, agitación o tensión
- Sensación de peligro inminente, pánico o catástrofe
- Aumento del ritmo cardíaco

- Respiración acelerada
- Sudoración
- Temblores
- Sensación de debilidad o cansancio
- Problemas para concentrarse o para pensar en otra cosa que no sea la preocupación actual
- Tener problemas para conciliar el sueño
- Padecer problemas gastrointestinales (GI)
- Tener dificultades para controlar las preocupaciones
- Tener la necesidad de evitar las situaciones que generan ansiedad(46).

### **Etiología**

Al igual que con muchas enfermedades mentales, la causa del trastorno de ansiedad generalizada probablemente surge de una interacción compleja de factores biológicos y ambientales, o está relacionada con la genética, el desarrollo y la personalidad, así como con la enfermedad cardíaca, la diabetes y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica(47).

### **Complicaciones**

El trastorno de ansiedad no implica solamente estar preocupado también puede ocasionar trastornos mentales y físicos como;

- Depresión (que a menudo se produce junto con un trastorno de ansiedad) u otros trastornos de salud mental
- Abuso de sustancias
- Insomnio
- Problemas digestivos o intestinales
- Dolor de cabeza y dolor crónico
- Aislamiento social
- Problemas en la escuela o el trabajo
- Mala calidad de vida
- Suicidio (47).

## **Fisiopatología**

El estrés se define como el producto de las respuestas biológicas y psicológicas provocadas en el organismo ante un encuentro repentino con un agente nocivo de cualquier tipo. Los desencadenantes del estrés provocan reacciones orgánicas y también pueden desequilibrar los mecanismos de regulación homeostática hasta el punto de que el organismo pierde la capacidad de mantener su equilibrio fisiológico dentro del rango normal (31).

## **Tratamiento**

### **Tratamiento farmacológico.**

Los más comunes son un tipo de antidepresivos llamados inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, que al cabo de unas semanas empiezan a actuar como antidepresivos, otro tipo como las benzodiazepinas, cuando se prescriben estos fármacos. Se deben informar los efectos secundarios y la duración del tratamiento.

**Tratamiento psicológico.** La terapia cognitiva conductual (TCC) funciona mejor para la mayoría de los trastornos de ansiedad. Su objetivo es que la persona aprenda a enfrentar situaciones que le causan miedo/ansiedad, o cosas que dejó de hacer o realizar evitando utilizar conductas de inseguridad (48)

## **Estrés**

El estrés es una respuesta arcaica a los factores estresantes que surgen en una persona que la prepara para la lucha o la huida. En cuanto al trabajo, podemos decir que el estrés son respuestas tanto emocionales como cognitivas y fisiológicas que se manifiestan en el comportamiento humano. ciertos aspectos desfavorables que se desarrollan en nuestro entorno laboral o en la organización en la que trabajamos es una situación caracterizada por un alto nivel de sufrimiento y un sentimiento de incapacidad para hacer frente al problema que se presenta en ese momento(32).

### **Tipos principales de estrés:**

- **Estrés agudo.** Un efecto a corto plazo que pasa rápidamente, ayuda a controlar las situaciones peligrosas y también ocurre cuando hace algo nuevo o interesante.

- **Estrés crónico.** Durante mucho tiempo, cualquier tipo de estrés que dura por semanas o meses es estrés crónico y esta puede causar problemas graves de salud(32).

### **Diagnostico**

Diagnosticar el estrés puede ser difícil porque depende de muchos factores. Los médicos han utilizado cuestionarios, mediciones bioquímicas y métodos fisiológicos para detectar el estrés, y la forma más directa de diagnosticar el estrés y sus efectos en una persona es un examen personal completo. Entrevista, orientado al estrés(33).

### **Tratamiento**

Los médicos no suelen recetar medicamentos para el estrés a menos que estén tratando una afección subyacente, como la depresión o un trastorno de ansiedad, porque las terapias que pueden ayudar a una persona a relajarse incluyen la aromaterapia y la reflexología(33).

## **PRINCIPALES RESULTADOS A OBTENER**

Se espera que los resultados que se encuentren en la investigación realizada cumplan con los objetivos planteados, que permitirán determinar los factores relacionados a la depresión ansiedad y estrés en el personal de enfermería.

## **DISEÑO METODOLÓGICO**

### **Tipo de investigación**

Se realizará una revisión sistemática sobre los niveles de depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería, mediante la recolección de varios estudios de manera ordenada para contribuir a nuevos conocimientos y dar cumplimiento a los objetivos planteados, para ello se seguirán los parámetros de la declaración de PRISMA.

### **Base de datos, palabras claves (booleanos) e idiomas**

La búsqueda de información se realizará en bases de datos como: Scopus, PubMed, LILACS, Springer, Scielo, Google Académico entre otras, desde el año 2015 hasta la actualidad, Según la categorización de base de datos según los descriptores de ciencias de la salud DeCs y Medical Subject Headings (MeSH) las palabras claves y operadores booleanos a utilizar serán: Factores AND y OR depresión, ansiedad, estrés; artículos relacionados en idiomas inglés, portugués y español.

### **Criterios de inclusión y exclusión:**

#### **Criterio de Inclusión**

- Todos los artículos revisiones sistemáticas relacionados a depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería de los últimos cinco años.
- Artículos en español e inglés.

#### **Criterio de Exclusión**

- ✓ Artículos que no tengan relación con el tema de investigación
- ✓ Guías de práctica clínicas, tesis, revistas.

### **Procedimiento**

Se realizará tres fases: La primera fase se procederá a realizar búsqueda de palabras clave mediante el uso de descriptores y operadores booleanos AND Y OR, en Scopus, PubMed, LILACS, Scielo. Luego se aplicará los criterios de inclusión y exclusión, la eliminación de bibliografía duplicada. Se procederá con la revisión de los títulos y resumen del artículo científico, con la finalidad de analizarlo de manera crítica y que a su vez respondan la pregunta de investigación.

### **PROCEDIMIENTOS ÉTICOS**

No implica el consentimiento informado al no tratarse de una investigación experimental

## D. CRONOGRAMA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES POR OBJETIVOS																				
ACTIVIDAD	NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO			
	se m 1	se m 2	se m 3	se m 4	se m 1	se m 2	se m 3	se m 4	se m 1	se m 2	se m 3	se m 4	sem 1	se m 2	se m 3	se m 4	se m 1	se m 2	se m 3	se m 4
Presentación del tema a la comisión.		X	X																	
Aprobación del tema por el consejo directivo				X																
Elaboración del protocolo					X															
Aprobación del protocolo						X														
Búsqueda bibliográfica sobre el tema propuesto							X	X												
Revisión sistemática									X											

Cuadro de artículos										X	X										
Análisis e interpretación de los resultados												X									
Presentación de la tesis													X	X	X						



**María Guadalupe Gordillo Aguayza** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302497607**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería. Revisión Sistemática”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **09 de febrero del 2023**

F: .....  .....

**María Guadalupe Gordillo Aguayza**

**C.I. 0302497607**

**Edwin Marcelo Ortega Gualpa** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0350173092**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Depresión, ansiedad y estrés en el personal de enfermería. Revisión Sistemática**”, de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **10 de febrero de 2023**

F: .....  


**Edwin Marcelo Ortega Gualpa**

**C.I. 0350173092**