

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

CARRERA DE ENFERMERÍA

**SOBRECARGA LABORAL EN EL PERSONAL DE SALUD
DURANTE LA PANDEMIA**

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

**AUTOR: CRISTIAN OSWALDO CORDOVA GONZÁLEZ, MARCO
ANTONIO INGA LOJANO**

DIRECTOR: LCDA. NANCY BEATRIZ CORDERO ZUMBA, MGS.

AZOGUES - ECUADOR

2022


DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Cristian Oswaldo Córdova González portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302503685**. Declaro ser el autor de la obra: **“Sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia”**, 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, 16 de marzo de 2022

F: 

Cristian Oswaldo Córdova González

C.I. 0302503685



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Marco Antonio Inga Lojano portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302610399**. Declaro ser el autor de la obra: “**Sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia**”, 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, **16 de marzo de 2022**

F:

Marco Antonio Inga Lojano

C.I. 0302610399

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR

Certifico que el presente trabajo denominado: "SOBRECARGA LABORAL EN EL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA", realizado por CRISTIAN OSWALDO CÓRDOVA GONZÁLEZ con documento de identidad: 0302503685 y MARCO ANTONIO INGA LOJANO con documento de identidad: 0302610399, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Azogues, 16 marzo de 2022


Universidad
Católica
de Cuenca

Lcda. Nancy Cordero Zumba Mgs.
C.I. 0301021648 DOCENTE

LCDA. NANCY BEATRIZ CORDERO ZUMBA, MGS

TUTOR/DIRECTOR

0301021648

DEDICATORIA

El presente trabajo dedicamos especialmente a Dios, por ser el inspirador para seguir adelante y poder continuar en el proceso de obtener uno de los anhelos más esperados.

A nuestros padres, por demostrarnos su amor día a día y por guiarnos para conseguir nuestros objetivos, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser sus hijos, son los mejores padres.

A nuestras hermanas (os) por sacarnos sonrisas en los momentos de angustia, por el apoyo moral y por estar acompañándonos siempre a lo largo de esta etapa de nuestras vidas.

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos para poder alcanzar nuestras metas como personas y profesionales.

AGRADECIMIENTO

Gracias a nuestros padres por ser los promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, a más de los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

Agradecemos a nuestros docentes de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues, Carrera de Enfermería por haber compartido sus conocimientos durante nuestra formación académica, de manera especial, a la Lcda. Nancy Cordero Zumba quien fue nuestra tutora, y al Dr. Andrés Ramírez Coronel por guiarnos durante todo este proceso, quienes con su enorme dedicación y paciencia jamás nos dejaron solos. Gracias por hacer de este trabajo una realidad y apoyarnos en nuestra formación profesional.

RESUMEN

Antecedentes: El personal de salud se ha mantenido brindando atención directa, trabajando jornadas extremadamente largas provocando un ambiente negativo entre compañeros debido a la sobrecarga laboral. **Objetivos:** Analizar evidencia científica de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia (COVID-19). **Métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica sistemática, por lo que se puso en práctica las sugerencias del método PRISMA. **Estrategia de búsqueda:** Para la recolección de datos se usó las bases científicas Scopus, Scielo, Pubmed, lilacs, Redalyc, Tylor & francis. **Criterios de inclusión:** Estudios en español, inglés, años de publicación entre 2020 y 2021. **Criterios de exclusión:** Artículos fuera de los años mencionados, imposibilidad para recuperar el texto completo del artículo, artículo repetido de una búsqueda anterior, artículo que no sea de bases científicas reconocidas. **Resultados:** Como datos más relevantes tras analizar los artículos reflejan que los trabajadores de la salud en China el 38.4% presento insomnio, Irán 45% estrés, Noruega 46% ansiedad, Colombia 68% ansiedad, Perú 98% estrés y Ecuador 94.8% síndrome de burnout, en cuanto a las consecuencias la mediana presentó los siguientes valores en sobrecarga laboral 1.00, ansiedad 1.00, depresión 1.00, insomnio 0.500, síndrome de burnout 0.00, estrés 1.00, angustia 0.00, agotamiento físico y mental 0.500. **Conclusión:** Se pudo identificar que las consecuencias de la sobrecarga laboral durante la pandemia en el personal de salud son diversas, encontrando que la mayoría presento problemas emocionales.

Palabras clave: COVID-19, pandemia, personal de salud, sobrecarga laboral



Abstract

CORDOVA GONZALEZ CRISTIAN
INGA LOJANO MARCO

Background: Healthcare professionals have remained providing direct care, working extremely long hours and causing a negative environment among colleagues as a result of work overload. **Objectives:** To analyze scientific evidence of work overload in healthcare professionals during the pandemic (COVID-19). **Methods:** A systematic bibliographical review was carried out; therefore, the suggestions of the PRISMA method were followed. **Search strategy:** The scientific databases Scopus, Scielo, Pubmed, lilacs, Redalyc, Tylor & francis were used for data gathering. **Inclusion criteria:** Studies in Spanish, English, published between 2020 and 2021. **Exclusion criteria:** Articles published in other years, inability to recover the full article text, repeated articles from a previous search, and articles that are not from recognized scientific databases. **Results:** After analyzing the articles, the following data were found to be most significant: 38.4% of healthcare workers in China suffered insomnia, Iran 45% stress, Norway 46% anxiety, Colombia 68% anxiety, Peru 98% stress and Ecuador 94.8% burnout syndrome. In terms of consequences, the following median values were found: work overload 1.00, anxiety 1.00, depression 1.00, insomnia 0.500, burnout syndrome 0.00, stress 1.00, anguish 0.00, physical and mental fatigue 0.500. **Conclusion:** It was possible to identify that the consequences of work overload during the pandemic in healthcare professionals vary, with the majority reporting emotional disorders.

Keywords: COVID-19, pandemic, healthcare professionals, work overload.

Azogues, 21 de marzo de 2022

EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CERTIFICA QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE FUE TRADUCIDO POR PERSONAL DEL CENTRO PARA LO CUAL DOY FE Y SUSCRIBO.



Abg. Liliana Urgilés Amoroso, Mgs.
COORDINADORA CENTRO DE IDIOMAS AZOGUES

VIII

ÍNDICE

DECLARATORIA DE AUTORIA Y RESPONSABILIDAD	II
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR.....	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
Resumen	VII
<i>Abstract</i>	VIII
Índice	IX
Introducción	10
Metodología	13
Resultados	15
Figura 1: Diagrama de flujo de la información de una revisión sistemática.....	16
Tabla 1: Bases consultadas en relación al objetivo 1.....	17
Tabla 2: Bases consultadas en relación al objetivo 2.....	18
Tabla 3: Consecuencias de la sobrecarga laboral.....	20
DISCUSIÓN	21
Conclusión	23
Referencias	24
Anexos	28

INTRODUCCIÓN

La pandemia COVID19 se ha considerado una emergencia de salud pública sin precedentes, que ha llegado a América Latina siendo reportada por primera vez en Wuhan (China) el 31 de diciembre de 2019 (1). Se extendió rápidamente al continente americano siendo Brasil el primer país en ser afectado seguido de Ecuador. Las consecuencias de la COVID 19 fueron colosales, afectando directamente a la educación, economía, lo social y en especial al sistema de salud y sus colaboradores (2).

Esta situación alarmo al personal de salud de todo el mundo teniendo que tomar decisiones inasequibles y trabajar bajo intensas presiones; estas decisiones incluyeron el asignar recursos escasos equitativamente, equilibrar su propio bienestar físico e intelectual, organizar sus responsabilidades con los pacientes, familiares y amigos, a más de cuidar a la población afectada con limitaciones o recursos insuficientes, todo esto puede provocar que los profesionales sufran daños morales o problemas de salud mental (3).

La pandemia plantea dos grandes desafíos: el impacto de las restricciones por el confinamiento de la población en general y el impacto en la salud mental del personal. Se realizaron estudios en Francia, Italia y España en los que revelaron que el grado de agotamiento emocional del personal sanitario es significativo, a más de ello se demostró que el agotamiento emocional y la ansiedad son los síntomas más notables, en Brasil, el agotamiento físico y mental es el principal síntoma del burnout según el Consejo Federal de Enfermería (COFEN). En comparación al período pre pandémico y la primera etapa de la pandemia, el porcentaje de enfermeras con un alto grado de desgaste laboral fue significativo (4).

Para ello es necesario tomar acciones que garanticen el bienestar de la salud y la atención de la población. Además, del miedo a la exposición al virus (COVID-19), el adquirir enfermedades graves, presenciar la muerte de sus compañeros, la ansiedad relacionada con la escasez de equipo de protección personal (EPP) y los desafíos con sus familias, los trabajadores de la salud experimentaron horas de trabajo irregulares y mayor carga de laboral, todo ello conlleva a que presenten estrés y agotamiento físico porque necesitaban atender un número de pacientes cada vez mayor (5).

Antecedentes de la investigación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) anuncio oficialmente como pandemia el 11 de marzo de 2020 (6). El personal de salud ha mantenido brindando atención directa en primera línea a pacientes infectados, durante todo este tiempo se ha venido trabajando jornadas extremadamente largas con el fin de contener la propagación del virus, provocando un ambiente negativo entre compañeros debido a la sobrecarga laboral tal es el caso de este estudio realizado en Brasil refleja que el 4.4% de los participantes presentaron depresión y el 3.6% ansiedad (7).

Además, pueden enfrentar dilemas éticos relacionados con el desafío de brindar atención de alta calidad provocando que se presente estrés, ansiedad y depresión en el personal (8) por lo que se tomaron medidas para aplacar el impacto de esta pandemia protegiendo y promoviendo la salud mental durante y después del brote (5).

En esta crisis los trabajadores de la salud diariamente enfrentan desafíos en el tratamiento de los pacientes, a más de ello deben desarrollar estrategias apropiadas a corto plazo y planificar a largo plazo. Así mismo deben continuar tratando a personas cuyas patologías son ajenas al COVID 19 y asumir sus responsabilidades personales, incluido el cuidado de sí mismos y de su familia (9). Según la Sociedad Española de Psiquiatría

todas estas acciones pueden reducir su salud mental (10). En el hospital tuebingen de Alemania se presentó el síndrome de burnout en un 35.7% esto se debe a una variedad de razones como la preocupación constante por infectar a sus seres queridos y el aumento de la carga de trabajo debido a la abrumadora necesidad de atención, la exposición a múltiples factores estresantes junto con una mayor carga de trabajo contribuye a un manejo inadecuado del estrés crónico (11).

Otro estudio realizado en la facultad de Medicina y Ciencias de la Salud en la Universidad, Gante, Bélgica el síndrome de burnout se ha presentado en un porcentaje de 77.9 % lo cual está relacionado las actividades laborales, desarrollando problemas mentales (12). La necesidad de una atención profesional en las situaciones de emergencia genera angustia, ira, frustración, agotamiento emocional, fatiga física y mental, debido a las largas jornadas laborales en la lucha por la vida. lo que hace que el problema sea cíclico en ciertas instituciones en las que no se ajusta el personal (13).

El estrés laboral es una reacción que se produce cuando las demandas y presiones del trabajo no coinciden con los conocimientos y habilidades del trabajador y superan su capacidad de afrontamiento tal es el caso del personal del Hospital Clinic de Barcelona España que presentaron entre el 26% y 76% (14). Otra causa de la sobrecarga laboral es el insomnio el cual se conoce como la incapacidad para iniciar, mantener u obtener una calidad y duración adecuada del sueño para restaurar la energía y el estado de alerta normales, el personal del hospital público de Trujillo Perú presento un 17% de insomnio debido a las horas excesivas de trabajo (15).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la depresión se considera diferente a los cambios normales de humor y las breves respuestas emocionales a los problemas de la vida diaria. Convirtiéndose en un problema de salud grave, especialmente cuando es

frecuente y de moderado a severo, pudiendo causar angustia a las personas y afectar actividades como sus carreras y familias (16).

La ansiedad es una respuesta emocional del individuo a situaciones que percibe o interpreta como amenazantes o peligrosas y va acompañada de cambios fisiológicos el estudio realizado en el Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Doctor León Cuervo Rubio, Cuba, el personal que estuvo en contacto directo con pacientes infectados revelaron un porcentaje del 90.16% de ansiedad debido al miedo que fallezca el paciente (17).

Por lo antes mencionado, esta pandemia ha puesto a todos los profesionales a nivel mundial en una situación alarmante. Los efectos psicológicos se han mostrado altos, por lo que es importante que se evalué la salud mental de los trabajadores de la salud en la primera línea de esta pandemia (18).

Objetivo general: Analizar evidencia científica de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia. **Objetivos específicos:** Examinar la prevalencia de la sobrecarga laboral en el personal de salud a nivel internacional. Identificar las consecuencias de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia.

METODOLOGÍA

Tipo de investigación

Se realizó una revisión bibliográfica sistemática acerca de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia. Siguiendo las sugerencias del método PRISMA (19).

Estrategia de búsqueda

La búsqueda se realizó mediante las siguientes bases de datos scopus, scielo, pubmed, lilac, redalyc, Tylor y Francis, desde el 2020 hasta 2021. Se eligieron artículos con mayor relación al tema, se investigó mediante las palabras clave con relación al objetivo de estudio según Mesh y Decs: "sobrecarga laboral", "personal de salud", "Pandemia" "COVID-19". El vínculo se realizó mediante conectores booleanos "AND" y "OR". Después de la búsqueda inicial, cada artículo fue revisado por título y resumen, se incluyeron artículos con mayor relevancia para nuestro tema de estudio. Sin embargo, en el caso de métodos de investigación poco claros y resultados inexactos, se excluyó el artículo.

Criterios de inclusión

Para la selección de los artículos nos basamos en los criterios de inclusión los cuales hicieron referencia los idiomas español e inglés, que estuvieran dentro de los años 2020 y 2021, estudios relacionados al tema, revisiones bibliográficas sistemáticas, estudios de carácter cualitativo, calidad de los artículos.

Criterios de exclusión

Se excluyeron aquellos artículos que estuvieron fuera de los años mencionados, aquellos que fueron imposible recuperar el texto completo del artículo, artículos repetido de una búsqueda anterior y artículo que no sea de bases científicas reconocidas.

Procesamiento

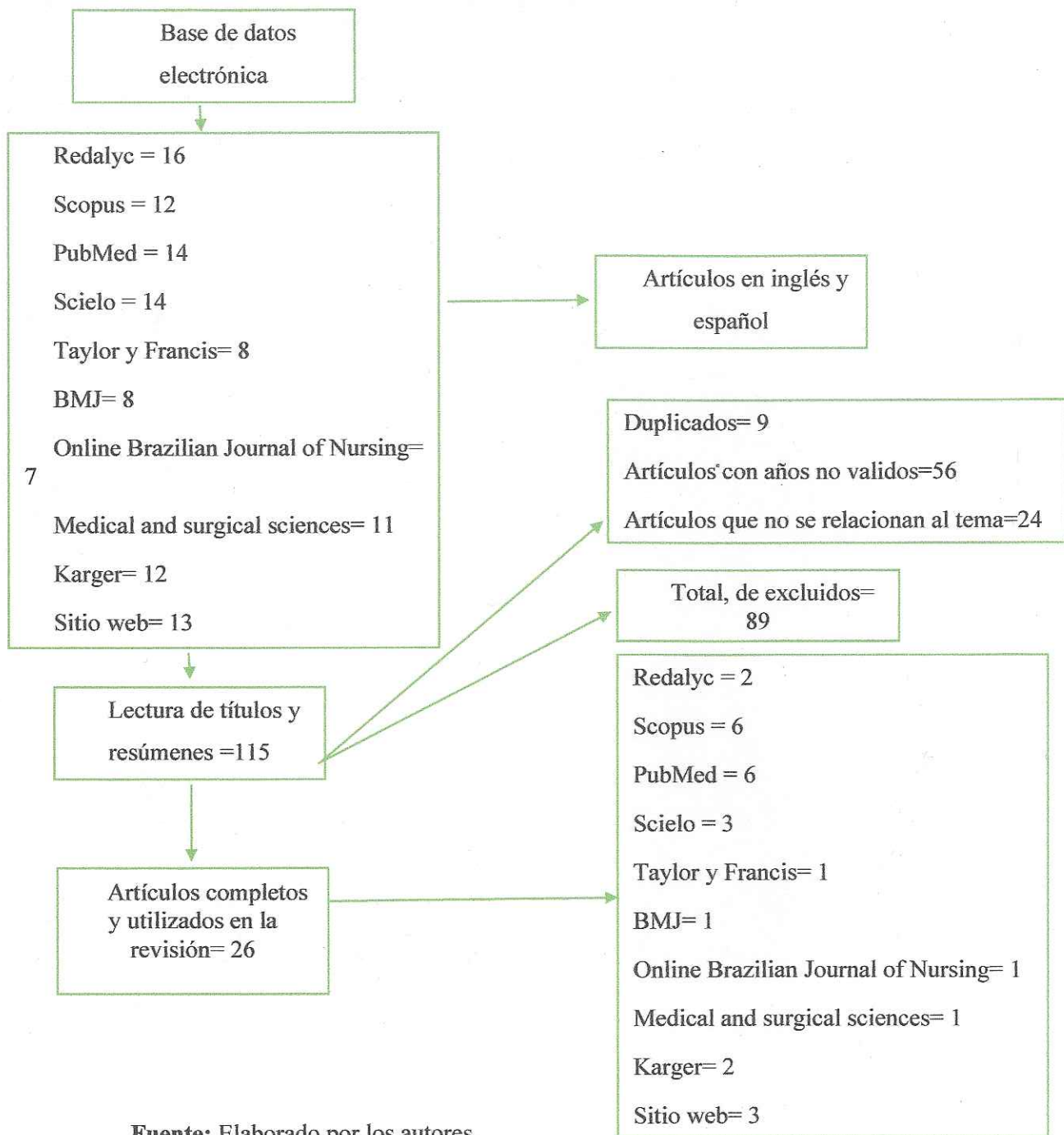
Se determinó el tema y se formuló la pregunta de investigación mediante la Incidencia o prevalencia / PICO (Población y Resultados), con preguntas; ¿Cuál es la prevalencia de la sobrecarga laboral en el personal de salud a nivel internacional? Y ¿Cuáles son las

consecuencias de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia?. Seguido a esto se aplicaron los criterios de inclusión como artículos originales relacionados con el tema, idiomas en español e inglés, con texto completo y en línea, en lo que concierne a los criterios de exclusión no se integraron artículos fuera de los años establecidos, estudios que no tengan el texto completo, artículos repetidos en otras búsquedas y cuyas referencias no sean de bases científicas reconocidas. A más de ello se tomaron en cuenta ciertos criterios de acuerdo al tema y a los objetivos planteados, interpretando los resultados obtenidos y de esta manera se formuló la discusión.

RESULTADOS

Para la elaboración del artículo se consultó en las bases bibliográficas mediante los criterios de inclusión, se encontraron 118 publicaciones, 9 de los cuales estaban duplicados, 59 fuera de los años propuestos, 24 que no se relacionaban al tema. Por lo tanto, se excluyeron 92 publicaciones, quedaron 26 artículos para ser leído en su totalidad, de los cuales cumplían los requerimientos establecidos por los objetivos de este estudio tal y como se muestra en la figura 1.

Figura 1: Diagrama de flujo de la información de una revisión sistemática.



Fuente: Elaborado por los autores.

Se observó que el 8% de las publicaciones pertenecen a la base de datos Redalyc, 23% a Scopus, 23% a Pubmed, 11% a Scielo, 4% a Tylor & Francis, 4% BJM, 4% Online Brazilian Journal of Nursing, 4% a Medical and Surgical Sciences, 4% a Karger, 4% a Dspace y 11% a Sitios Web. En relación a los años de publicación el 67% pertenece al año 2020 y el 33% al 2021. Estos datos se encuentran detallados en la tabla 1 y 2.

Tabla 1: Bases consultadas en relación al objetivo 1.

Base	Revista	Autor	Año	Título	País
Karger	Psychotherapy and psychosomatics	Zhang, Wang, Yin, et al (20).	2020	“Mental Health and Psychosocial Problems of Medical Health Workers during the COVID-19 Epidemic in China”	China
Pubmed	National library of medicine	Salari, Khazaie, Hosseinian, et al (18).	2020	“The prevalence of stress, anxiety and depression within front-line healthcare workers caring for COVID-19 patients: a systematic review and meta-regression”	Iran
Scopus	Psychatry Research	Muller, Hafstad, Himmels, et al (21).	2020	“The mental health impact of the covid-19 pandemic on healthcare workers, and interventions to help them: A rapid systematic review”	Noruega
Redalyc	Asociacion Colombiana de medicina interna	Abuabara (22).	2020	“Ataque al personal de la salud durante la pandemia de Covid-19 en Latinoamérica”	Colombia
Redalyc	Revista Eugenio Espejo	Espinoza, Katheryne, Alva, et al (23).	2020	“El estrés y desempeño laboral de los colaboradores de una red de salud”	Perú
Dspace	Repositorio digital	Puli Avila (24).	2021	“Prevalencia del síndrome de burnout en la unidad de emergencia del hospital general San Francisco IESS en Quito, durante la contingencia viral por el SARS-CoV-2 (COVID 19). Marzo - septiembre 2020”	Ecuador

Tabla 2: Bases consultadas en relación al objetivo 2.

Base	Revista	Autor	Año	Título
Scielo	Medicina Humana	Cruz-Vargas (2).	2020	“Protegiendo al personal de la salud en la pandemia COVID-19”
BJM	The BJM	Greenberg (3).	2020	“Managing mental health challenges faced by healthcare workers during covid-19 pandemic”
Scopus	Enfermería Clínica	Silva, et al (4).	2021	“Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil”
Pubmed	Environmental Research and public health	Blake, et al (5).	2020	“Mitigating the Psychological Impact of COVID-19 on Healthcare Workers: A Digital Learning Package”
Pubmed		Kaushal, et al (6).	2020	“How Essential Is to Focus on Physician's Health and Burnout in Coronavirus (COVID-19) Pandemic”
Pubmed	Online Brazilian Journal of Nursing	Malaquias, Vieira, Okubo, et al (7).	2021	“Effects of the COVID-19 pandemic on health professionals: a systematic review”
Pubmed	Nature Public Health Emergency Collection	Greenberg Neil (8).	2020	“Mental health of health-care workers in the COVID-19 era”
Pubmed	Wester Journal of Emergency Medicine	Shreffler, Petrey, Huecker (9).	2020	“The Impact of COVID-19 on Healthcare Worker Wellness: A Scoping Review”
Revista	Sociedad Española de Psiquitria	Sociedad Española de Psiquiatría (10).	2020	“Cuidando la salud mental del personal sanitario”
Scielo		Veloz, Pachacama, Segovia, et al (25).	2020	“Burnout syndrome among ecuadorian medical doctors and nurses during covid-19 pandemic”
Tylor & Francis	International Journal of clinical and laboratory medicine	Verougstraete, Hachimi Idrissi (12).	2020	“The impact of burn-out on emergency physicians and emergency medicine residents: a systematic review”
Pubmed	National library of medicine	Tobase, Cardoso (13).	2021	“Empathic listening: welcoming strategy for nursing Professional in coping with with the coronavirus pandemic”

Elsevier	medicina clínica	Navinés, Olivé, Fonseca, Santos (14).	2021	“Estrés laboral y burnout en los médicos residentes, antes y durante la pandemia por COVID-19: una puesta al día”
Scielo	Horizonte medico	Alvarado, Zavaleta, Barboza et al (15).	2020	“Factores asociados a insomnio en profesionales de salud de un hospital público de Trujillo-Perú”
OMS	Organización Mundial de la Salud	Organización Mundial de la Salud (16).	2021	“Depresión”
LILACS	International Journal of Medical and Surgical Sciences	Miranda, Murguía (17).	2021	“Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19”
Elsevier	Science Direct	Sahebi, Nejati Zarnaqi, Moayedí, et al (26).	2021	“The prevalence of anxiety and depression among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: An umbrella review of meta-analyses”

Tras analizar los estudios reflejados en la tabla 1 y 2 que hacen referencia a los objetivos propuestos se han tomado como datos más relevantes los cuales demuestran que los trabajadores de la salud en China el 38.4% presento insomnio, Irán 45% estrés, Noruega 46% ansiedad, Colombia 68% ansiedad, Perú 98% estrés y Ecuador 94.8% síndrome de burnout, demostrando que durante este transcurso de la pandemia los profesionales han estado expuestos a serios problemas emocionales.

Tabla 3: Consecuencias de la sobrecarga laboral.

	A ÑO	Sobrecarga Laboral	An siedad	Dep resión	Ins omnio	Sin drome de Burnou t	Es trés	An gustia	Agot amiento físico y mental
N	2 020	10	10	10	10	10	1 0	10	10
	2 021	7	7	7	7	7	7	7	7
M edian	2 020	1.0 0	1. 00	1.0 0	0. 500	0.0 0	1 .00	0. 00	0.50 0
	2 021	1	1	1	0	0	1	0	1
R IQ	2 020	0.0 0	1. 00	1.0 0	1. 00	0.7 50	0 .750	0. 750	1.00
	2 021	1.0 0	0. 500	0.0 0	1. 00	0.5* 00	1 .00	0. 500	1.00
Sh apiro- Wilk W	2 020	0.3 66	0. 640	0.6 40	0. 655	0.5 94	0 .594	0. 594	0.65 5
	2 021	0.6 64	0. 600	0.4 53	0. 664	0.6 00	0 .664	0. 600	0.66 4
Sh apiro- Wilk p	2 020	<.0 01	<. 001	<. 001	<. 001	<. 001	< .001	<. 001	<.0 01
	2 021	0.0 01	<. 001	<. 001	0. 001	<. 001	0 .001	<. 001	0.00 1
25 th percen tile	2 020	1.0 0	0. 00	0.0 0	0. 00	0.0 0	0 .250	0. 00	0.00
	2 021	0.0 0	0. 500	1.0 0	0. 00	0.0 0	0 .00	0. 00	0.00
50 th percen tile	2 020	1.0 0	1. 00	1.0 0	0. 500	0.0 0	1 .00	0. 00	0.50 0
	2 021	1.0 0	1. 00	1.0 0	0. 00	0.0 0	1 .00	0. 00	1.00
75 th percen tile	2 020	1.0 0	1. 00	1.0 0	1. 00	0.7 50	1 .00	0. 750	1.00
	2 021	1.0 0	1. 00	1.0 0	1. 00	0.5 00	1 .00	0. 500	1.00

En la tabla 3 se refleja un total de 17 estudios analizados dentro de los cuales 10 pertenecen al año 2020, 7 al año 2021, a más de ello se presenta las consecuencias de la sobrecarga laboral en las que se encuentran ansiedad con una mediana de 1.00, depresión 1,00, insomnio 0.500, síndrome de burnout 0.00, estrés 1.00, angustia 0.00, agotamiento físico y mental 0.500, como se puede observar el p valor de Shapiro-Wilk es menor a 0.001 en todas las consecuencias, lo cual indica que este valor es no paramétrico, demostrando que existe sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia durante los años establecidos para este estudio.

DISCUSIÓN

El personal de salud se ha mantenido brindando atención directa en primera línea a pacientes infectados, tanto en el sector público como privado. Durante todo este tiempo se ha venido trabajando jornadas extremadamente largas con el fin de contener la propagación del virus y tratando a pacientes hospitalizados, provocando un ambiente negativo entre compañeros debido a la sobrecarga laboral (7).

La exposición a múltiples factores estresantes junto con una mayor carga de trabajo contribuye a un manejo inadecuado del estrés crónico, conocido como síndrome de burnout (25). También se puede decir que el agotamiento físico y mental está relacionado con las actividades laborales. Las cuales pueden llevar al desarrollo de problemas mentales, enfocados en el burnout (12).

Se realizó un estudio en China en el que se comparó a 927 miembros del personal médico (680 médicos y 247 enfermeras) con 1255 miembros del personal no médico. Los trabajadores sanitarios mostraron mayores tasas de insomnio 38,4 vs 30,5%, ansiedad 13,0 vs 8,5%, depresión 12,2 vs 9,5%, somnolencia 1,6 vs 0,4% y síntomas obsesivo-compulsivos 5, 3 vs 2,2%; en comparación con el personal no médico (20).

Otro estudio realizado en Irán mostró los siguientes resultados, la tasa de depresión fue 24,3% (18% IC 18,2-31,6%), la tasa de ansiedad fue 25,8% (IC 95%). La prevalencia de estrés fue 45% (95% IC 24,3 -67,5%) entre el personal hospitalario que atiende a pacientes con COVID-19. Según los resultados del análisis de meta-retorno, cuanto mayor es el tamaño de la muestra, menor es la prevalencia de depresión y ansiedad, que fue estadísticamente significativa ($P < 0,05$), sin embargo, mayor es la prevalencia del estrés hasta el tamaño de la muestra. Sin embargo, esto no fue estadísticamente significativo ($p = 0,829$) (18).

Por otro lado, en Oslo, Noruega, se realizó un estudio que informó que un análisis de los trabajadores de la salud durante el SARS tenía una prevalencia de ansiedad del 46% de ansiedad, el 37% depresión, el 41% angustia y el 30% insomnio. Por lo tanto, hay motivos para creer que la pandemia y las condiciones laborales durante una pandemia están afectando negativamente a los trabajadores de la salud (21).

En Colombia informó, en una variante de la investigación sobre abuso psicológico, que, de los 531 médicos encuestados, el 84% dijo tener miedo al virus, 75% de los participantes se mostraron incómodos pensando en la epidemia, el 68% presentó ansiedad al leer o escuchar información relacionada al tema, y el 55% se sintieron nerviosos al pensar en ello, el 54% no pudieron conciliar el sueño por esta misma razón, el 38% de los que respondieron a la encuesta dijeron que creían que tenían sintomatología semejante a las personas contagiadas, también encontraron que el personal médico femenino informó niveles de ansiedad tres veces más altos que los hombres (22).

En Trujillo (Perú) con la participación de 98 trabajadores de la salud, y se realizó un análisis utilizando dos variables que hacen referencia al estrés y desempeño laboral, el 98% del personal presentó un nivel de estrés moderado mientras que el 39,8% tiene un

desempeño laboral regular. Se infirió el coeficiente Rho de Spearman para establecer una relación negativa e intermedia entre el estrés y el desempeño laboral (23).

En Quito Ecuador, según resultados obtenidos para el Síndrome del quemado, se observaron 94,8 % del personal sanitario presento un nivel moderado, 46.9 % del personal presentan niveles de desgaste emocional moderado, medio en un 32% y alto con un 21%, la dimensión despersonalización señala que la media del personal de salud es de 45.8% mientras que los mínimos y máximos rondan el 20%, en lo que respecta al rendimiento personal el 44,8% es alto, el 15,6% medio y el 39,6% es bajo (24).

CONCLUSIÓN

En la presente investigación se pudo identificar que las consecuencias de la sobrecarga laboral durante la pandemia en el personal de salud son diversas, encontrando que la mayoría presento problemas emocionales lo que afecto el bienestar psicológico y su calidad de vida por lo que disminuyo su productividad.

Además, se vieron afectados por largas jornadas laborales debido a la pandemia covid-19 ya que tuvieron que realizar más actividades generando una afección en su bienestar físico, emocional y social presentándose con estrés, insomnio, agotamiento físico y mental, angustia, depresión y burnout.

En los estudios analizados se pudo determinar que la sobrecarga laboral se origina por varias situaciones como la falta de personal, hacer doble turno y abandonando al personal durante la realización de actividades, causando un impacto negativo entre colegas por lo que se debería tomar acciones que salvaguarden el bienestar de los profesionales modificando horarios para reducir el exceso de trabajo.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Novel Coronavirus [Internet]. 2020. Available from: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
2. De La Cruz-Vargas JA. Protegiendo al personal de la salud en la pandemia COVID-19. *Rev la Fac Med Humana* [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 3];20(2):173–4. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200173&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Greenberg N, Docherty M, et al. Managing mental health challenges faced by healthcare workers during covid-19 pandemic. *BMJ* [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 3];m1211. Available from: <http://group.bmj.com/group/rights-licensing/>
4. Silva Gomes RN, Silva Gomes VT. COVID-19 pandemic: Burnout syndrome in healthcare professionals working in field hospitals in Brazil. *Enfermería Clínica* (English Ed [Internet]. 2021 [cited 2021 Dec 3];31(2):128–9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862120305088?pes=vor>
5. Blake H, Bermingham F, et al. Mitigating the Psychological Impact of COVID-19 on Healthcare Workers: A Digital Learning Package. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 3];17(9):2997. Available from: </pmc/articles/PMC7246821/>
6. Shah K, Chaudhari G, et al. How Essential Is to Focus on Physician’s Health and Burnout in Coronavirus (COVID-19) Pandemic? *Cureus* [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 3];12(4). Available from: </pmc/articles/PMC7198080/>
7. Melo Malaquias S, Vieira C, Okubo C, Rossaneis MA, Aroni P, et al. Effects of the COVID-19 pandemic on health professionals: a systematic review protocol Maria do Carmo Fernandez Editor: Ana Carla Dantas Cavalcanti. [cited 2021 Dec 3]; Available from: <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20216520>
8. Greenberg N. Mental health of health-care workers in the COVID-19 era. *Nat Rev Nephrol* [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 3];16(8):1. Available from: </pmc/articles/PMC7304244/>
9. Shreffler J, Petrey J, et al. The Impact of COVID-19 on Healthcare Worker Wellness: A Scoping Review. *West J Emerg Med* [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 3];21(5):1059–66. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32970555/>
10. Sociedad Española de Psiquiatría. Cuidando la salud mental del personal sanitario.

- Soc Española Psiquiatría [Internet]. 2020;3(2):1–4. Available from: <http://repositorio.unan.edu.ni/2986/1/5624.pdf><http://www.sepsiq.org/file/InformacionSM/SEP COVID19-Salud Mental personal sanitario.pdf>
11. Rodrigues H, Cobucci R, Oliveira A, Cabral JV, Medeiros L, Gurgel K, et al. Burnout syndrome among medical residents: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One* [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 3];13(11):e0206840. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0206840>
 12. Verougstraete D, Hachimi Idrissi S. The impact of burn-out on emergency physicians and emergency medicine residents: a systematic review. *Acta Clin Belgica Int J Clin Lab Med* [Internet]. 2020;75(1):57–79. Available from: <https://doi.org/10.1080/17843286.2019.1699690>
 13. Tobase L, Cardoso SH, Rodrigues RTF, Peres HHC. Empathic listening: welcoming strategy for nursing Professional in coping with with the coronavirus pandemic. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2021 [cited 2021 Dec 8];74(suppl 1):e20200721. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33566956/>
 14. Navinés R, Olivé V, Fonseca F, Martín-Santos R. Estrés laboral y burnout en los médicos residentes, antes y durante la pandemia por COVID-19: una puesta al día. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 2021;157(3):130–40. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-estres-laboral-burnout-medicos-residentes-S0025775321002074>
 15. Caballero-Alvarado J, Pino-Zavaleta F, Barboza JJ, Caballero-Alvarado J, Pino-Zavaleta F, Barboza JJ. Factores asociados a insomnio en profesionales de salud de un hospital público de Trujillo-Perú. *Horiz Médico* [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 3];20(4):e1228. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 16. Organización Mundial de la Salud. Depresión [Internet]. 2021 [cited 2021 Dec 3]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
 17. Miranda R, Murguía E. Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19. *Int J Med Surg Sci* [Internet]. 2021;1–12. Available from: <https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ijmss/article/view/655/948>
 18. Salari N, Khazaie H, Hosseinian-Far A, Khaledi-Paveh B, Kazeminia M,

- Mohammadi M, et al. The prevalence of stress, anxiety and depression within front-line healthcare workers caring for COVID-19 patients: a systematic review and meta-regression. *Hum Resour Health* [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 3];18(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33334335/>
19. Urrútia G, Bonfill X. Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 2010 [cited 2021 Dec 3];135(11):507–11. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-declaracion-prisma-una-propuesta-mejorar-S0025775310001454>
 20. Zhang WR, Wang K, Yin L, Zhao WF, Xue Q, Peng M, et al. Mental Health and Psychosocial Problems of Medical Health Workers during the COVID-19 Epidemic in China. *Psychother Psychosom* [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 3];89(4):242–50. Available from: <https://www.karger.com/Article/FullText/507639>
 21. Muller AE, Hafstad EV, Himmels JPW, Smedslund G, Flottorp S, Stensland SØ, et al. The mental health impact of the covid-19 pandemic on healthcare workers, and interventions to help them: A rapid systematic review. *Psychiatry Res* [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 3];293:113441. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165178120323271>
 22. Abuabara YC. Ataque al personal de la salud durante la pandemia de Covid-19 en Latinoamérica. *Acta Médica Colomb* [Internet]. 2020;45(3). Available from: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/1631/163164977009/163164977009.pdf>
 23. Espinoza D, Katheryne S, Alva C, Alicia F, Rodríguez C, Alicia F, et al. El estrés y desempeño laboral de los colaboradores de una red de salud. *Rev Eugenio Espejo* [Internet]. 2020;14(2):11–8. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572863748003/572863748003.pdf>
 24. Puli Avila LJ. Prevalencia del síndrome de burnout en la unidad de emergencia del hospital general San Francisco IESS en Quito, durante la contingencia viral por el SARS-CoV-2 (COVID 19). 2020. *Repos Digit Univ Int SEK* [Internet]. 2021;2(Covid 19). Available from: <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/4179>
 25. Veloz AFV, Pachacama NRA, Segovia CMM, Vaca DPP, Veloz ECT, Veloz MFV. Burnout syndrome among ecuadorian medical doctors and nurses during covid-19 pandemic. *Rev la Asoc Esp Espec en Med del Trab* [Internet].

2020;29(4):330–9.

Available

from:

<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/708/958>

26. Sahebi A, Nejati-Zarnaqi B, Moayedi S, Yousefi K, Torres M, Golitaleb M. The prevalence of anxiety and depression among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: An umbrella review of meta-analyses. *Prog Neuro-Psychopharmacology Biol Psychiatry* [Internet]. 2021 [cited 2021 Dec 3];107:110247. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0278584621000063?via%3Dihub>

ANEXOS

ANEXO 1: PROTOCOLO

Protocolo Trabajo de Titulación

DATOS GENERALES PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

TÍTULO: Sobrecarga laboral en personal de salud durante la pandemia.	
UNIDAD ACADÉMICA:	
Salud y Bienestar	
CARRERA:	
Enfermería	
RESPONSABLE(S) DEL PROYECTO:	
Marco Antonio Inga Lojano, Cristian Oswaldo Córdova González, Lcda. Nancy Beatriz Cordero Zumba.	
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE LA CARRERA <i>Para información sobre las líneas de investigación, consultar Líneas de Investigación Institucionales, puesta en vigencia mediante Resolución Nro. C.U. 866-2020-UCACUE (29 de abril de 2020).</i>	
Línea de Investigación: Línea 12: Salud y Bienestar por ciclos de vida Sublínea 1: Promoción de la salud y prevención de enfermedades Sublínea 2: Vigilancia (epidemiología) y control de enfermedades transmisibles y no transmisibles.	
TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO	
Duración del proyecto en meses:	6 meses
FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO	
Monto total del financiamiento para ejecutar el PROYECTO en dólares de los Estados Unidos de Norteamérica (USD)	Monto en (USD) \$: 1.146. 70

DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

RESUMEN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

a) **Antecedentes:** El personal de salud se ha mantenido brindando atención directa en primera línea a pacientes infectados, tanto en el sector público como privado. Durante todo este tiempo se ha venido trabajando jornadas extremadamente largas con el fin de contener la propagación del virus, provocando un ambiente negativo entre compañeros debido a la sobrecarga laboral.

b) **Objetivos:** Revisar evidencia científica de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia.

c) **Métodos:** Será una revisión bibliográfica sistemática, por lo que se pondrán en práctica las sugerencias del método PRISMA. **Estrategia de búsqueda:** La recolección estará basada en las bases científicas Scopus, Scielo, Pubmed, lilacs, Redalyc, Tylor & francis. **Criterios de inclusión:** Estudios en español, inglés, años de publicación entre 2020 y 2021. **Criterios de exclusión:** Artículos fuera de los años mencionados, imposibilidad para recuperar el texto completo del artículo, artículo repetido de una búsqueda anterior, artículo que no sea de bases científicas reconocidas.

d) **Resultados esperados:** Se pretendiera conocer las consecuencias de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia, basándonos en evidencia científica relacionada al tema de estudio, a más de ello se busca proporcionar información relevante para futuras investigaciones.

PALABRAS CLAVE

Carga laboral, personal de salud, pandemia, covid-19, sars-cov.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN

La pandemia COVID19 se ha considerado una emergencia de salud pública sin precedentes, que ha llegado a América Latina siendo reportada por primera vez en Wuhan (China) el 31 de diciembre de 2019. Se extendió rápidamente al continente americano siendo Brasil el primer afectado seguido de Ecuador. Las consecuencias del COVID 19 fueron colosales, afectando directamente a la educación, economía, lo social y en especial al sistema de salud y sus colaboradores.

Esta pandemia puso al personal de salud de todo el mundo en una situación sin precedentes, tomando decisiones inasequibles y trabajar bajo intensas presiones; estas decisiones incluyeron el asignar recursos escasos equitativamente, el cómo equilibrar su propio bienestar físico e intelectual, organizar sus responsabilidades con los pacientes, familiares y amigos, a más de cuidar a la población afectada con limitaciones o recursos insuficientes, todo esto puede provocar que los profesionales sufran daños morales o problemas de salud mental.

En lo que respecta a la salud mental, esta pandemia plantea dos grandes desafíos: el impacto de las restricciones por el confinamiento de la población en general y el impacto en la salud mental del personal. Se realizaron estudios en Francia, Italia y España en los que revelaron que el grado de agotamiento emocional del personal sanitario es significativo, a más de ello se demostró que el agotamiento emocional y la ansiedad son los síntomas más notables, en Brasil, el agotamiento físico y mental es el principal síntoma del burnout según el Consejo Federal de Enfermería (COFEN). En comparación al período pre pandémico y la primera etapa de la pandemia, el porcentaje de enfermeras con un alto grado de desgaste laboral fue significativo.

Para ello es necesario tomar acciones que garanticen el bienestar de la salud y la atención de la población. Además, del miedo a la exposición al virus (COVID-19), el adquirir enfermedades graves, presenciar la muerte de sus compañeros, la ansiedad relacionada con la escasez de equipo de protección personal (EPP) y los desafíos con sus familias, los trabajadores de la salud experimentaron horas de trabajo irregulares y mayor carga de laboral, todo ello conlleva a que presenten estrés y agotamiento físico porque necesitaban atender un número de pacientes cada vez mayor.

La sobrecarga laboral durante la pandemia ha traído graves consecuencias al personal de salud que ha venido brindado sus servicios en primera línea, uno de los principales síntomas que se ha presentado es el síndrome de burnout o también conocido como síndrome del quemado, el cual se presenta con agotamiento físico y mental el mismo que puede afectar gravemente al trabajador.

Por lo tanto, el siguiente trabajo de investigación se realizará con el propósito de conocer como afecto la sobrecarga laboral al personal de salud durante la pandemia, basándonos en estudios realizados anteriormente y que se encuentren dentro de los años 2016 y 2021, evaluando la calidad de los artículos para darle relevancia al tema y así mismo se pueda contribuir a futuros estudios.

MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE

El coronavirus se identificó por primera vez en la ciudad de Wuhan (China) de Hubei en diciembre de 2019, se ha extendido a más de doscientos países actualmente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) anuncio oficialmente como pandemia el 11 de marzo de 2020. El personal de salud se ha mantenido brindando atención directa en primera línea a pacientes infectados, tanto en el sector público como privado. Durante todo este tiempo se ha venido trabajando jornadas extremadamente largas con el fin de

contener la propagación del virus, provocando un ambiente negativo entre compañeros debido a la sobrecarga laboral.

Además, es posible que hayan estado expuestos a traumas y / o enfrentado dilemas morales relacionados con desafíos en la prestación de atención de alta calidad, posiblemente debido a la falta de experiencia o equipo, o como resultado de bajos niveles de personal por lo que se necesitan acciones para mitigar los impactos del COVID-19 en la salud mental protegiendo y promoviendo el bienestar psicológico durante y después del brote.

Además, pueden sufrir traumas por falta de experiencia o falta de equipo personal y / o enfrentar dilemas éticos relacionados con el desafío de brindar atención de alta calidad por lo que se tomaron medidas para aplacar el impacto de esta pandemia protegiendo y promoviendo la salud mental durante y después del brote.

En esta crisis los trabajadores de la salud diariamente enfrentan desafíos en el tratamiento de los pacientes, a más de ello deben desarrollar estrategias apropiadas a corto plazo y planificar a largo plazo. Así mismo deben continuar tratando a personas cuyas patologías son ajenas al COVID 19. y asumir sus responsabilidades personales, incluido el cuidado de sí mismos y de su familia. según la Sociedad Española de Psiquiatría. Todas estas acciones pueden reducir su salud mental. Esto se debe a una variedad de razones y para ellos, la preocupación constante por infectar a sus seres queridos y el aumento de la carga de trabajo debido a la abrumadora necesidad de atención. La exposición a múltiples factores estresantes junto con una mayor carga de trabajo contribuye a un manejo inadecuado del estrés crónico, conocido como síndrome de burnout.

“El psicólogo Herbert Freudenberger definió el termino burnout en 1974 en un artículo titulado “Staff Burnout” en el cual habla acerca de la insatisfacción laboral precipitada por el estrés relacionado con el trabajo”.

Otra definición describe que el agotamiento físico y mental está íntimamente relacionado con las actividades laborales. Las situaciones de agotamiento emocional e irritabilidad en el entorno laboral pueden llevar al desarrollo de problemas mentales, enfocados en el burnout caracterizado por sus sub aspectos, a saber, agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal.

El agotamiento es potencialmente perjudicial para los cuidadores, usuarios y centros médicos, pues conlleva a la depresión y a cometer errores médicos, poniendo en riesgo la seguridad del paciente.

La necesidad de una atención profesional y holística en las situaciones de emergencia genera angustia, ira, frustración, agotamiento emocional, fatiga física y mental, disminución del rendimiento, aumento del riesgo de depresión y trastornos de ansiedad debido a las largas jornadas laborales en la lucha por la vida. lo que hace que el problema sea cíclico en ciertas instituciones en las que no se ajusta el personal.

Se entiende por estrés laboral como una reacción que se produce cuando las demandas y presiones del trabajo no coinciden con los conocimientos y habilidades del trabajador, y superan su capacidad de afrontamiento.

Otra causa de la sobrecarga laboral es el insomnio el cual se conoce como la incapacidad para iniciar, mantener u obtener una calidad y duración adecuada del sueño para restaurar la energía y el estado de alerta normales. El personal de salud sufre de insomnio debido a las horas excesivas de trabajo o estudio; Pudiendo provocar fatiga y / o somnolencia, afectando su aprendizaje y rendimiento laboral.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la depresión se considera diferente a los cambios normales de humor y las breves respuestas emocionales a los problemas de la vida diaria. Convirtiéndose en un problema de salud grave, especialmente cuando es frecuente y de moderado a severo, pudiendo causar angustia a las personas y afectar actividades como sus carreras y familias.

La ansiedad se define como una respuesta emocional de un individuo a situaciones que percibe o interpreta como amenazantes o peligrosas y va acompañada de cambios fisiológicos.

Por lo antes mencionado, esta pandemia ha puesto a todos los profesionales a nivel mundial en una situación alarmante. Los efectos psicológicos se han mostrado altos, por lo que es importante evaluar la salud mental de los trabajadores de la salud en la primera línea de esta pandemia.

Se realizó un estudio en China en el que se comparó a 927 miembros del personal médico (680 médicos y 247 enfermeras) con 1255 miembros del personal no médico. Los trabajadores sanitarios mostraron mayores tasas de insomnio 38,4 vs 30,5%, ansiedad 13,0 vs 8,5%, depresión 12,2 vs 9,5%, somnolencia 1,6 vs 0,4% y síntomas obsesivo-compulsivos 5,3 vs 2,2%; en comparación con el personal no médico.

Otro estudio realizado en Irán mostró los siguientes resultados, la tasa de depresión fue 24,3% (18% IC 18,2-31,6%), la tasa de ansiedad fue 25,8% (IC 95%). La prevalencia de estrés fue 45% (95% IC 24,3 -67,5%) entre el personal hospitalario que atiende a pacientes con COVID-19. Según los resultados del análisis de meta-retorno, cuanto mayor es el tamaño de la muestra, menor es la prevalencia de depresión y ansiedad, que fue estadísticamente significativa ($P < 0,05$), sin embargo, mayor es la prevalencia del

estrés hasta el tamaño de la muestra. Sin embargo, esto no fue estadísticamente significativo ($P = 0,829$).

Por otro lado, en Oslo, Noruega, se realizó un estudio que informó que un metanálisis de los trabajadores de la salud durante el SARS tenía una prevalencia de ansiedad del 46% de ansiedad, el 37% depresión, el 41% angustia y el 30% insomnio. Por lo tanto, hay motivos para creer que la pandemia y las condiciones laborales durante una pandemia están afectando negativamente a los trabajadores de la salud.

En Argentina con una muestra de 486 participantes encontró que el 84% tenía valores moderados o altos en al menos una subescala (IC del 95%: 80,8 a 87,4). El 46,7% mostró un grado de agotamiento emocional moderado o alto, el 63,5% un grado moderado o alto de deterioro de la personalidad y el 77,1% un nivel de desarrollo personal moderado o bajo.

En Colombia informó, en una variante de la investigación sobre abuso psicológico, que, de los 531 médicos encuestados, el 84% dijo tener miedo al virus. El 75% de los participantes se mostraron incómodos pensando en la epidemia, el 68% presentó ansiedad al leer o escuchar información relacionada al tema, y el 55% se sintieron nerviosos al pensar en ello, el 54% no pudieron conciliar el sueño por esta misma razón, el 38% de los que respondieron a la encuesta dijeron que creían que tenían sintomatología semejante a las personas contagiadas. También Encontraron que el personal médico femenino informó niveles de ansiedad tres veces más altos que los hombres.

En Trujillo (Perú) con la participación de 98 trabajadores de la salud, y se realizó un análisis utilizando dos variables que hacen referencia al estrés y desempeño laboral, el 98% del personal presentó un nivel de estrés moderado mientras que el 39,8% tiene un

desempeño laboral regular. Se infirió el coeficiente Rho de Spearman para establecer una relación negativa e intermedia entre el estrés y el desempeño laboral.

En Quito Ecuador, según resultados obtenidos para el Síndrome del quemado, se observaron 94,8 % del personal sanitario presento un nivel moderado, 46.9 % del personal presentan niveles de desgaste emocional moderado, medio en un 32% y alto con un 21%, la dimensión despersonalización señala que la media del personal de salud es de 45.8% mientras que los mínimos y máximos rondan el 20%. En lo que respecta al rendimiento personal el 44,8% es alto, el 15,6% medio y el 39,6% es bajo.

HIPÓTESIS O PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo afecto la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia?

¿Cuáles son las consecuencias de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia?

OBJETIVOS

GENERAL

- ✓ Revisar evidencia científica de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia.

ESPECÍFICOS

- ✓ Examinar la prevalencia de la sobrecarga laboral en el personal de salud a nivel internacional.
- ✓ Identificar las consecuencias de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia.

DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

Será una revisión bibliográfica sistemática, por lo que se pondrán en práctica las sugerencias del método PRISMA.

Estrategia de búsqueda

La búsqueda se realizó mediante las siguientes bases de datos scopus, scielo, pubmed, lilac, redalyc, Tylor y Francis, desde finales del 2019 hasta 2022. Se eligieron artículos con mayor relación al tema, se investigó mediante las palabras clave con relación al objetivo de estudio según Mesh y Decs: "sobrecarga laboral", "personal de salud", "Pandemia" "COVID-19". El vínculo se realizó mediante conectores booleanos "AND" y "OR". Después de la búsqueda inicial, cada artículo fue revisado por título y resumen, se incluyeron artículos con mayor relevancia para nuestro tema de estudio. Sin embargo, en el caso de métodos de investigación poco claros y resultados inexactos, se excluyó el artículo.

Procedimiento metodológico

Como primer paso se procedió a enviar el tema para la aprobación por el consejo de investigación, posteriormente se envió el oficio a la decana para la aprobación del tema, una vez aprobado el tema se inició con la búsqueda en la base de datos científicas, se procedió al filtrado de documentos y finalmente se realizó la selección de artículos científicos para nuestro estudio.

Investigación y selección de estudios

La investigación se realizará el 9 de octubre del 2021. La estrategia de investigación (palabras clave y secuencia de búsqueda) para cada base de datos fue:

- Pubmed (264 artículos): (("work"[MeSH Terms] OR work [Text Word]) AND overload [All Fields] AND ("COVID-19"[All Fields] OR "COVID-19"[MeSH Terms] OR "COVID-19 Vaccines"[All Fields] OR "COVID-19
- Lilacs (135 artículos): sobrecarga laboral AND personal de salud OR pandemia AND (year_cluster:[2020 TO 2021])
- Elsevier (42 artículos): sobrecarga laboral en personal de salud durante la pandemia.
- Publication years: [2020 - 2021].

Criterios de inclusión

Para la selección de los artículos nos basamos en lo siguiente:

- **Idioma:** estudios en español e inglés, ya que el tema ha sido previamente estudiado, a más de ello cual cuenta con traductores especializados en el área médica.
- **Años:** desde 2020 y 2021.
- Estudios relacionados al tema.
- Revisiones bibliográficas sistemáticas.
- Estudios de carácter cualitativo.
- Calidad de los artículos.

Criterios de exclusión

Se excluirán:

- Artículos fuera de los años mencionados.
- Imposibilidad para recuperar el texto completo del artículo.
- Artículo repetido de una búsqueda anterior.
- Artículo que no sea de bases científicas reconocidas.

Evaluación de la calidad del estudio

Para evaluar la calidad de los estudios se emplearán las directrices de las Normas Consolidadas para la Comunicación de Ensayos (CONSORT-2010). Esta lista de comprobación se utilizará en todo el mundo para mejorar los ensayos clínicos controlados aleatorios notificados mediante una lista de 25 ítems para evaluar el título (inclusión del tipo de diseño), la elaboración del resumen (estructurado y completo), los antecedentes y la explicación de los motivos, la definición de los objetivos e hipótesis, descripción del diseño del ensayo (incluyendo cambios importantes de los métodos tras el inicio del ensayo y las razones), los criterios de elegibilidad de los participantes, el entorno y el lugar donde se recogieron los datos, la descripción de la intervención (con detalles suficientes para permitir su de la intervención (detalles suficientes para permitir la replicación), medidas de resultado completamente definidas, cálculo del tamaño de la muestra (o análisis de la potencia), el método utilizado para generar los datos de la muestra. de potencia), el método utilizado para generar la secuencia de asignación aleatoria (incluido el tipo de aleatoriedad), uso de métodos de cegamiento, procedimientos estadísticos utilizados para los análisis, la descripción de los resultados (incluida la comparación al inicio), la discusión de los resultados (incluidas las limitaciones y la generalización) y otra información (registro, protocolo y financiación).

Procesamiento

Los resultados se resumieron con la ayuda de tablas, donde se han identificado las principales causas de la sobrecarga laboral. Seguido de los pasos que se detallan a continuación, en el primer paso, se determina el tema y se formula la pregunta de investigación mediante la Incidencia o prevalencia / PICO (Población y Resultados), con preguntas; ¿Cómo afecto la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la

pandemia? ¿Y cuáles son las consecuencias de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia?, En el segundo paso, se aplicaron los mismos criterios de inclusión que los artículos originales relacionados con el tema, publicados en español e inglés, con texto completo y en línea, se excluirán artículos fuera de los años establecidos, estudios que no tengan el texto completo, artículos repetidos en otras búsquedas y cuyas referencias no sean de bases científicas reconocidas.

En el tercer paso, la selección previa se realiza en el momento de la revisión de los artículos, luego de la lectura del resumen del artículo seleccionado se somete a una revisión a profundidad.

En el cuarto y quinto paso, se realiza la evaluación de los estudios e interpretación de los resultados obtenidos, para llegar al sexto paso, donde se da la forma a la discusión y resumen colocando los datos en una matriz preparada por los autores, y los datos resultantes finalmente se comparan con los datos de otras encuestas para crear la estructura del artículo de revisión final.

RESULTADOS ESPERADOS

Se pretende conocer las consecuencias de la sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia, basándonos en evidencia científica relacionada al tema de estudio, a más de ello se busca proporcionar información relevante para futuras investigaciones.

ASPECTOS BIOÉTICOS Y SOCIALES

El siguiente trabajo se basará en todas las consideraciones éticas y sociales basadas en la investigación científica.

DIFUSIÓN DE RESULTADOS

Se pretende socializar los resultados al comité de investigación de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues y posteriormente a la difusión mediante el Repositorio Institucional.

PLANIFICACIÓN (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES)

ACTIVIDADES	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación del tema a comisión de investigación de la carrera	X																							
Aprobación del tema previa solicitud a Consejo Directivo		X	X																					
Elaboración del protocolo				X	X	X	X	X																
Aprobación del protocolo previa sustentación y defensa ante la comisión de investigación									X															
Búsqueda bibliográfica detallada y ampliada									X															
Aplicación de instrumentos /incluye prueba piloto										X	X	X												
Tabulación de datos													X	X										
Análisis e interpretación de los resultados															X	X								
Entrega de la investigación a la unidad de titulación con el aval del director/tutor para asignación de lectores.																	X							
Revisión de pares lectores																	X	X						
Realizar modificaciones sugeridas y presentar oficio de aptitud firmado por director/tutor																			X					
Revisión y certificación de originalidad																				X				
Inicio trámite de fiscalización (coordinar cada estudiante cuando ya tenga su certificado originalidad con secretaria, Abg. Valeria Vázquez)																					X	X		
Sustentación y defensa del trabajo de titulación																								X

PRESUPUESTO

Fuentes	Discriminación detallada de Recursos	Unidades que se Requieren	Valor de cada Unidad (USD)	Costo Total (USD)
Autofinanciad o	Computadora	2	400.00	800.00
Autofinanciad o	Impresora	1	250.00	250.00
Autofinanciad o	Hoja A4	1000	0.006	6.00
Autofinanciad o	Impresiones	30.00	0.003	30.00
Autofinanciad o	Internet (horas)	60 h	1.00	60.00
Autofinanciad o	Esferográficos	2	0.35	0.70
Autofinanciad o	Varios			
TOTAL	--	--	USD	1.146. 70

ANEXO 1: Instrumento de recolección de datos (Revisión Sistemática)

Base de datos	Autor	Año	Título	Resumen del estudio	Doi / url
Sitio Web	OMS	2020	“Brote de enfermedad por coronavirus”	“En este sitio web se puede encontrar información y orientaciones de la OMS acerca del actual brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19) que fue notificado por primera vez en Wuhan (China) el 31 de diciembre de 2019”.	from: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronaviruses-2019
Scielo	Jhony A. De La Cruz-Vargas	2020	“Protigiendo al personal de la salud en la pandemia COVID-19”	“Las repercusiones de COVID-19 son enormes, a nivel social, económico, cultural, educativo y por supuesto en el sistema de salud del país y su personal. Fronteras, universidades, comercios, restaurantes, cerrados. Las Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP) anunciaron verse afectadas rápidamente, trasladando importantes pérdidas a los usuarios. Todo esto es impredecible y solo es la punta del iceberg”.	http://dx.doi.org/10.25176/rfmmh.v20i2.2913
BMJ	Greenberg, Neil Doherthy, Mary Gnanapragasam, Sam Wessely, Simon	2020	“Managing mental health challenges faced by healthcare workers during covid-19 pandemic”	“The covid-19 pandemic is likely to put healthcare professionals across the world in an unprecedented situation, having to make impossible decisions and work under extreme pressures. These decisions may include how to allocate scant resources to equally needy patients, how to balance their own physical and mental healthcare needs with those of patients, how to align their desire and duty to patients with those to family and friends, and how to provide care for all severely unwell patients with constrained or inadequate resources. This may cause some to experience moral injury or mental health problems”.	10.1136/bmj.m1211
Scopus	Raimundo NonatoSilva-Gomes. Vânia ThaisSilva-Gomesb.	2021	“Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña”	“En términos de salud mental, la pandemia de la COVID-19 presenta 2 grandes desafíos: el impacto psicológico del confinamiento de la población en general y el impacto en la salud mental de los profesionales de la salud”.	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862120305088?pes=vor

	Pubmed	Blake, Holly Bermin gham, Fiona Johnso n, Graham Tabner, Andrew	2020	en Brasil” “Mitigating the Psychological Impact of COVID-19 on Healthcare Workers: A Digital Learning Package”	“The coronavirus pandemic (COVID-19) will undoubtedly have psychological impacts for healthcare workers, which could be sustained; frontline workers will be particularly at risk. Actions are needed to mitigate the impacts of COVID-19 on mental health by protecting and promoting the psychological wellbeing of healthcare workers during and after the outbreak. We developed and evaluated a digital learning package using Agile methodology within the first three weeks of UK outbreak. This e-package includes evidence-based guidance, support and signposting relating to psychological wellbeing for all UK healthcare employees. A three-step rapid development process included public involvement activities (PPIs) (STEP 1), content and technical development with iterative peer review (STEP 2), and delivery and evaluation (STEP 3). The package outlines the actions that team leaders can take to provide psychologically safe spaces for staff, together with guidance on communication and reducing social stigma, peer and family support, signposting others through psychological first aid (PFA), self-care strategies (e.g., rest, work breaks, sleep, shift work, fatigue, healthy lifestyle behaviours), and managing emotions (e.g., moral injury, coping, guilt, grief, fear, anxiety, depression, preventing burnout and psychological trauma). The e-package includes advice from experts in mental wellbeing as well as those with direct pandemic experiences from the frontline, as well as signposting to public mental health guidance. Rapid delivery in STEP 3 was achieved via direct emails through professional networks and social media. Evaluation included assessment of fidelity and implementation qualities. Essential content was identified through PPIs (n = 97) and peer review (n = 10) in STEPS 1 and 2. The most important messages to convey were deemed to be normalisation of psychological responses during a crisis, and encouragement of self-care and help-seeking behaviour. Within 7 days of completion, the package had been accessed 17,633 times, and healthcare providers had confirmed immediate adoption within their health and wellbeing provisions. Evaluation (STEP 3, n = 55) indicated high user satisfaction with content, usability and utility. Assessment of implementation qualities indicated that the package was perceived to be usable, practical, low cost and low burden. Our digital support package on ‘psychological wellbeing for healthcare workers’ is free to use, has been positively evaluated and was highly accessed within one week of release. It is	http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17092997
--	--------	-----------------------------------------------------------------	------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

					available here: Supplementary Materials. This package was deemed to be appropriate, meaningful and useful for the needs of UK healthcare workers. We recommend provision of this e-package to healthcare workers alongside wider strategies to support their psychological wellbeing during and after the COVID-19 pandemic”.	
	Pubmed	Shah, Kaushal Chaudhari, Gaurav Kamrai, Dhvani Lail, Amindeep Patel, Rikinkumar	2020	“How Essential Is to Focus on Physician's Health and Burnout in Coronavirus (COVID-19) Pandemic?”	“An infection of novel coronavirus (COVID-19) that originated from Wuhan city of China in December 2019 converted rapidly into pandemic by March 11, 2020. To date, the number of confirmed cases and deaths has risen exponentially in more than 200 countries, with an estimated crude mortality ratio of at least over 2%. The unpreparedness to tackle the unprecedented situation of coronavirus has contributed to the rising number of cases, which has generated an immense sense of fear and anxiety amongst the public. It has further resulted in the inadequacy and unavailability of essential medical supplies, physicians, and healthcare workers (HCW). Although the chief focus is on minimizing transmission through prevention, combating infection, and saving lives by ramping up the development of treatment and vaccines, very little attention is on the critical issue of physician burnout, resident burnout, and the psychological wellbeing of HCW. Until now, no significant steps have been taken by the authorities to minimize the COVID-19 specific contributing factors for burnout. The COVID-19 has posed strain on the entire healthcare system already, and it is vital to remediate the issue of physician and resident burnout urgently with concrete actions to avoid subsequent potential short-term and long-term adverse implications”.	http://dx.doi.org/10.7759/cureus.7538

Online Brazilian Journal of Nursing	Da, Tatiana Melo Malaquias, Silva Vieira, Caroline Okubo, Cláudio Rossan eis, Mariana Angela Aroni, Patrícia Malaquias, Angelo Miguel Haddad , Lourenço Malaquias, Silva Melo	20 21	“Effects of the COVID-19 pandemic on health professionals: a systematic review protocol”	“Objetivo: analizar la prevalencia de trastornos mentales comunes y signos y síntomas físicos padecidos por los profesionales de la salud que brindaron atención directa a pacientes infectados por SARS-CoV-2 entre 2019 y 2021 en los servicios de salud. Método: revisión sistemática de la literatura que incluirá estudios observacionales que aborden los trastornos mentales comunes y los signos y síntomas físicos padecidos por los profesionales de la salud que brindaron atención directa a los pacientes infectados por SARS-CoV-2 entre 2019 y 2021. La búsqueda se realizará en bases de datos completas, sin restricciones de idioma. Se seguirán todos los pasos metodológicos recomendados para las revisiones sistemáticas”.	https://doi.org/10.17665/1676-4285.20216520
Pubmed	Greenberg, Neil	20 20	“Mental health of health-care workers in the COVID-19 era”	“Health-care workers involved in the response to the COVID-19 pandemic are often required to work in highly challenging conditions and may therefore be at increased risk of experiencing mental health problems. This Comment sets out a practical approach to protecting the mental health of health-care workers based on contemporary evidence”.	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7304244/
Pubmed	Shreffler, Jacob Petrey, Jessica Hueckler, Martin	20 20	“The Impact of COVID-19 on Healthcare Worker Wellness : A Scoping Review”	“At the heart of the unparalleled crisis of COVID-19, healthcare workers (HCWs) face several challenges treating patients with COVID-19: reducing the spread of infection; developing suitable short-term strategies; and formulating long-term plans. The psychological burden and overall wellness of HCWs has received heightened awareness in news and research publications. The purpose of this study was to provide a review on current publications measuring the effects of COVID-19 on wellness of healthcare providers to inform interventional strategies. Between April 6-May 17, 2020, we conducted systematic searches using combinations of these keywords and synonyms in conjunction with the controlled vocabulary of the database: "physician," "wellness," "wellbeing," "stress," "burnout," "COVID-19," and "SARS-CoV-2." We excluded articles without original data, research studies regarding the wellness of non-healthcare occupations or the general public exclusively, other outbreaks, or wellness as an epidemic. A total of 37 studies were included in this review. The review of literature revealed consistent reports of stress, anxiety, and depressive symptoms in HCWs as a result of	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32970555/

					COVID-19. We describe published data on HCW distress and burnout but urge future research on strategies to enhance HCW well-being".		
0	Sitio Web	Sociedad Española de Psiquiatría	20	20	"Cuidando la salud mental del personal sanitario"	"La incertidumbre, el estrés que conlleva las dificultades en la atención médica durante un brote epidémico como coronavirus (COVID-19), exige una especial atención a las necesidades de apoyo emocional del personal sanitario. Cuidarse a sí mismo y animar a otros a autocuidarse mantiene la capacidad de cuidar a los pacientes".	http://www.sepsiq.org/file/InformacionSM/SEP%20COVID19-Salud%20Mental%20personal%20sanitario.pdf
1	Scielo	Veloz, Andrés Fernando Vinueza Pachacama, Nelson Renato Aldaz Segovía, Carlota Mónica Mera Vaca, Dipaola Pamela Pino Veloz, Estephany Carolina Tapia Veloz, María Fernanda Vinueza	20	20	"Burnout syndrome among ecuadorian medical doctors and nurses during covid-19 pandemic"	"Objective: To determine the occurrence and intensity of Burnout Syndrome (SB) in Ecuadorian doctors and nurses during the COVID-19 pandemic. Materials and methods: Observational cross-sectional study. 224 physicians and nurses from establishments of the Ecuadorian comprehensive health network participated. Participants were administered the Maslach Burnout Inventory. Data were analyzed through linear regression models using R. Results: More than 90% of the medical and nursing staff presented moderate-severe SB, which was statistically significantly associated with function (doctor vs. nurse), age and gender. Medical personnel were affected more frequently than nursing personnel, both globally and on the emotional exhaustion and depersonalization subscales. Conclusions: During the COVID-19 pandemic more than 90% of the medical and nursing personnel presented moderate to severe SB, with the medical staff being the most frequently affected".	https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/708/958
2	Pubmed	Ishak, Waguih William Lederer, Sara Mandili, Carla Nikravesh, Rose Seligman, Laurie Monisha Vasu, M A Ogunyemi, Dotun Bernstein, Carol A	20	09	"Burnout During Residency Training: A Literature Review"	"OBJECTIVE Burnout is a state of mental and physical exhaustion related to work or caregiving activities. Burnout during residency training has gained significant attention secondary to concerns regarding job performance and patient care. This article reviews the relevant literature on burnout in order to provide information to educators about its prevalence, features, impact, and potential interventions. METHODS Studies were identified through a Medline and PsychInfo search from 1974 to 2009. Fifty-one studies were identified. Definition and description of burnout and measurement methods are presented followed by a thorough review of the studies. RESULTS An examination of the burnout literature reveals that it is prevalent in medical students (28%-45%), residents (27%-75%, depending on specialty), as well as	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2931238/

					<p>practicing physicians. Psychological distress and physical symptoms can impact work performance and patient safety. Distress during medical school can lead to burnout, which in turn can result in negative consequences as a working physician. Burnout also poses significant challenges during early training years in residency. Time demands, lack of control, work planning, work organization, inherently difficult job situations, and interpersonal relationships, are considered factors contributing to residents' burnout. Potential interventions include workplace-driven and individual-driven measures. Workplace interventions include education about burnout, workload modifications, increasing the diversity of work duties, stress management training, mentoring, emotional intelligence training, and wellness workshops. Individual-driven behavioral, social, and physical activities include promoting interpersonal professional relations, meditation, counseling, and exercise.</p> <p>CONCLUSIONS Educators need to develop an active awareness of burnout and ought to consider incorporating relevant instruction and interventions during the process of training resident physicians”.</p>	
3	Taylor & Francis Online	Verougstraete, Delphine Hachim Idrissi, Said	20 20	“The impact of burn-out on emergency physicians and emergency medicine residents: a systematic review”	<p>“Objective: In this systematic review we explored the different aspects of burnout in emergency medicine physicians and residents. We also investigated the possible solutions for this frequent burden. Design: A systematic review was conducted in accordance with the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) guidance. Data sources: Search terms such as (Burnout OR Burn-out OR ‘Burn out’) AND (‘physicians’[MeSH Terms] OR ‘physicians’ OR ‘physician’*) were utilised to identify studies investigating burnout in emergency physicians and emergency medicine residents. We used four electronic databases (MEDLINE (via the PubMed interface), PsycINFO, Embase (via embas.com interface)), in combination with a manual search amongst reference lists of eligible articles. Results: A total of eleven eligible studies were reviewed. Out of these, 7 and 4 were, respectively, conducted among emergency physicians and emergency medicine residents. The prevalence of burnout varies between 25,4 and 71,4% and between 55,6% and 77,9% in, respectively, emergency physicians and emergency medicine residents. In 82% of the studies Maslach Burnout Inventory (MBI) was used to estimate this prevalence, while 18% used other methods. The trigger factors for developing burnout in emergency medicine physicians and residents are plural and divers. Conclusions: A</p>	<p>https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17843286.2019.1699690?journalCode=yacb20</p>

					wide variety in the burnout prevalence was found in emergency physicians and emergency medicine residents. A non-patient-related problem (such as large administrative tasks) as well as human relations issues were reported as a trigger factor for burnout. Tackling these issues could lead to a breakthrough in the prevention and treatment for burnout”.	
4	Pubmed	Rodrigues, Hugo Cobucci, Ricardo Oliveira, Antônio Cabral, João Victor Medeiros, Leany Gurgel, Karen Souza, Tházio Gonçalves, Ana Katherine	20 18	“Burnout syndrome among medical residents: A systematic review and meta-analysis”	“Background Burnout is a psychological syndrome that is very common among medical residents. It consists of emotional exhaustion (EE), depersonalization (DP) and reduced personal accomplishment (PA). Objective To estimate burnout among different medical residency specialties. Methods A systematic review with meta-analysis was performed following the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) guidelines. A search of bibliographic databases and grey literature was conducted, from inception to March 2018. The following databases were accessed: Embase, PubMed, Web of Science, Google Scholar and Scopus, and 3,575 studies were found. Methodological quality was evaluated by Agency for Healthcare Research and Quality Methodology Checklist for Cross-Sectional/Prevalence Study. In the final analysis, 26 papers were included. Their references were checked for additional studies, but none were included. Results 4,664 medical residents were included. High DP, EE and low PA proportions were compared. Specialties were distributed into three groups of different levels of burnout prevalence: general surgery, anesthesiology, obstetrics/gynecology and orthopedics (40.8%); internal medicine, plastic surgery and pediatrics (30.0%); and otolaryngology and neurology (15.4%). Overall burnout prevalence found for all specialties was 35.7%. Conclusion The prevalence of burnout syndrome was significantly higher among surgical/urgency residencies than in clinical specialties”.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30418984/
5	Pubmed	Lucia Tobase, Sandra Helena Cardoso, Renata Tavares Franco Rodrigues, Heloisa Helena Ciqueto Peres	20 21	“Empathic listening: welcoming strategy for nursing professionals in coping with the coronavirus”	“OBJECTIVE: to reflect on empathic listening use as a welcoming strategy for nursing professionals to cope with the challenges during the pandemic caused by the new coronavirus. METHODS: this is a reflection study based on updated data surveys and theoretical-conceptual aspects of Non-Violent Communication and empathic listening. RESULTS: in the performance during the COVID-19 pandemic, nursing professionals are exposed to violence of different natures related to occupational stress, work overload, anguishes and silenced suffering, with implications for the workers' health, who can be benefited and strengthened with empathetic listening. FINAL	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33566956/

				pandemi c”	CONSIDERATIONS: the health crisis has highlighted the weaknesses of the health system. Nursing acts as the largest contingent of the health workforce in coping with the pandemic. Empathetic listening is a powerful strategy in caring for and strengthening nursing professionals”.	
6	Scopus	Naviné s, Ricard Olivé, Victoria Fonsec a, Francina Martín- Santos, Rocío	20 21	“Estrés laboral y burnout en los médicos residentes, antes y durante la pandemia por COVID-19: una puesta al día”	“Introducción En los últimos años existe un amplio debate a nivel nacional e internacional sobre si los años de residencia constituyen un riesgo para la salud mental del médico residente 1. El periodo de formación de la especialidad conlleva un nivel de activación general y afrontamiento a nuevas situaciones que para la mayoría de los residentes es estimulante y provechoso. Sin embargo, para otros puede suponer un incremento de la respuesta al estrés del organismo, que al prolongarse en el tiempo e intensidad no permita la adecuada adaptación y desemboque en un cuadro de agotamiento psicobiológico o burnout 2. Estrés es un término utilizado para denominar al estado de activación biológica antihomeostática que se produce cuando el organismo fracasa en sus intentos de adaptarse a las demandas de su entorno inmediato 3. Esta activación biológica se acompaña de emociones desagradables (ansiedad, tristeza, irritación) y de modificaciones fisiológicas de los subsistemas adaptativos (activación autonómica y neuroendocrina e inhibición inmunitaria y conductual) que disminuyen las capacidades para mantener la homeostasis ante la interacción con el medio. Por ello, el estrés es un estado biológico complejo que resulta del procesamiento cerebral * Autor para correspondencia. Correo electrónico: rmsantos@clinic.cat (R. Martín-Santos). de la interacción del sujeto con el entorno que es propio de cada persona y que dependerá además del estímulo amenazador (p. ej., más intenso en las amenazas sociales que en las físicas). El estrés incontrolable es un estado biológico de transición a la enfermedad 3 y puede precipitar diversas enfermedades cardiovasculares, digestivas, musculoesqueléticas, además de trastornos mentales como la ansiedad y la depresión 3,4. Se puede definir estrés laboral como la respuesta que se produce cuando las demandas y las presiones laborales no se corresponden con los conocimientos y habilidades del trabajador, y sobrepasan su capacidad para hacerles frente. Todos los trabajadores experimentan presión en el trabajo, pero es a medida que el sujeto percibe que las demandas rebasan sus recursos para afrontarlas cuando puede sobrevenir estrés laboral y riesgo de burnout. Por otro lado, según el modelo de esfuerzo-recompensa en el trabajo, el riesgo de presentar estrés y	https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-estres-laboral-burnout-medicos-residentes-S0025775321002074

					trastornos psicossomáticos se produciría cuando el esfuerzo no está compensado por factores de recompensa, como el salario, la estima, la promoción profesional o la seguridad en el trabajo. A pesar de que en el burnout el peso del entorno del trabajo es clave, el estrés crónico laboral afecta al funcionamiento biológico del organismo. La sensación de falta de control ante múltiples estresores a los que se enfrenta cotidianamente el médico puede acabar en algunos casos produciendo un estado de estrés incontrolable, afectando al funcionamiento cerebral”.	
7	Scielo	Caballero-Alvarado, José Pino-Zavaleta, Francis Barboza, Joshuan J. Caballero-Alvarado, José Pino-Zavaleta, Francis Barboza, Joshuan J.	20 20	“Factores asociados a insomnio en profesionales de salud de un hospital público de Trujillo-Perú”	“Objetivo: Identificar los factores asociados a insomnio en profesionales de salud de un hospital público de Trujillo, Perú. Materiales y métodos: Se aplicó la Encuesta de Insomnio de Atenas (EIA) a 220 profesionales de la salud. Se emplearon las pruebas de la ji al cuadrado y t de Student. El análisis multivariado fue utilizado para identificar las variables asociadas al insomnio. Resultados: Se demostró que existe menos riesgo de insomnio en profesionales menores de 38 años (OR 0,77; IC 95% 0,68-0,87; p < 0,05). Existe mayor riesgo de presentar insomnio cuando el profesional de salud tiene una sobrecarga horaria en el trabajo (OR 4; IC 95% 1,22-9,73; p < 0,05); si se trabaja en un turno nocturno (OR 3,12; IC 95% 1,01-9,73; p < 0,05); si el trabajador labora por más de siete años en la institución (OR 1,50; IC 95% 1,22-1,85; p < 0,001), y si el profesional de salud padece lumbalgia (OR 11,28; IC 95% 3,61-35,28; p < 0,05), esta última variable presenta el mayor valor de asociación. Conclusiones: Nuestro estudio sugiere que los profesionales de la salud mayores de 38 años, con lumbalgia, sobrecarga laboral, trabajo nocturno y que trabajan más de siete años en la institución tienen mayor riesgo de riesgo de sufrir insomnio”.	http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000400004&lng=es&nrm=iso&lng=es
8	Sitio web	Organización Mundial de la Salud	20 21	“Depresión”	“La depresión es una enfermedad frecuente en todo el mundo, pues se estima que afecta a un 3,8% de la población, incluidos un 5% de los adultos y un 5,7% de los adultos de más de 60 años. A escala mundial, aproximadamente 280 millones de personas tienen depresión. La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es recurrente y de intensidad moderada a grave. Puede causar gran sufrimiento a la persona afectada y alterar sus actividades laborales, escolares y familiares. En el peor de los casos, puede llevar al suicidio. Cada año se suicidan más de 700 000 personas. El suicidio es la	https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/depression

					cuarta causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años”.	
9	International Journal of Medical and Surgical Sciences	Miranda, Rafael Murguía, Erick	2021	“Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19”	“El personal de salud pública que se enfrenta a la COVID-19, está expuesto a múltiples riesgos entre ellos los trastornos psicológicos. El objetivo de este estudio fue determinar la presencia de síntomas asociados a ansiedad y depresión en personal de salud que trabaja con enfermos de la COVID-19. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en el que participaron 61 profesionales y técnicos de atención sanitaria, que trabajaban directamente con pacientes con COVID-19, a los cuales se les consultó acerca de la presencia de síntomas asociados a la depresión y ansiedad, sus principales preocupaciones y el tiempo de trabajo continuo para evitar la aparición de síntomas psicológicos. El 64,1% de los participantes relató nerviosismo y 59,2% cansancio, para el 90,16% la principal preocupación fue el fallecimiento del paciente y el 60,66% de los participantes indicó que el periodo ideal de atención continua de pacientes COVID-19, para evitar la aparición de síntomas psicológicos era de 7 días. Nuestros resultados sugieren que es necesario elaborar estrategias de trabajo para disminuir la aparición de síntomas asociados al deterioro de la salud mental de los profesionales de la salud que atienden pacientes COVID-19”.	https://revistas.uau-tonoma.cl/index.php/ijmss/article/view/655
0	Scopus	Sahebi, Ali Nejadi-Zarnaqi, Bayram Moayed, Siamak Yousefi, Kosar Torres, Mercedes Golital eb, Mohamad.	2021	“The prevalence of anxiety and depression among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: An umbrella review of meta-analyses”	“Background: Healthcare workers, who are at the forefront of the fight against COVID-19, are particularly susceptible to physical and mental health consequences such as anxiety and depression. The aim of this umbrella review of meta-analyses is to determine the prevalence of anxiety and depression among healthcare workers during the COVID-19 pandemic. Methods: Using relevant keywords, data resources including PubMed, Scopus, Web of Science, Cochrane, ProQuest, Science Direct, Google Scholar and Embase were searched to obtain systematic reviews and meta-analyses reporting the prevalence of anxiety and depression among healthcare workers during the COVID-19 pandemic from the beginning of January to the end of October 2020. The random effects model was used for meta-analysis, and the I2 index was employed to assess heterogeneity among studies. Data was analyzed using STATA 14 software. Results: In the primary search, 103 studies were identified, and ultimately 7 studies were included in the umbrella review. The results showed that the overall prevalence of anxiety and depression among healthcare workers during the COVID-19 pandemic was 24.94% (95% CI: 21.83–28.05, I2 = 0.0%, P = 0.804) and 24.83% (95% CI: 21.41–28.25, I2 = 0.0%,	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0278584621000063?via%3Dihub

					P = 0.897), respectively. Conclusion: This umbrella review shows that the prevalence of anxiety and depression is relatively high among healthcare workers during the COVID-19 pandemic. Healthcare workers should be provided with resources to minimize this risk".	
1	Karger	Zhang, Wen Rui Wang, Kun Yin, Lu Zhao, Wen Feng Xue, Qing Peng, Mao Min, Bao Quan Tian, Qing Leng, Hai Xia Du, Jia Lin Chang, Hong Yang, Yuan Li, Wei Shangguan, Fang Fang Yan, Tian Yi Dong, Hui Qing Han, Ying Wang, Yu Ping Cosci, Fiammetta Wang, Hong Xing	20 20	"Mental Health and Psychosocial Problems of Medical Health Workers during the COVID-19 Epidemic in China"	"Objective: We explored whether medical health workers had more psychosocial problems than nonmedical health workers during the COVID-19 outbreak. Methods: An online survey was run from February 19 to March 6, 2020; a total of 2,182 Chinese subjects participated. Mental health variables were assessed via the Insomnia Severity Index (ISI), the Symptom Check List-revised (SCL-90-R), and the Patient Health Questionnaire-4 (PHQ-4), which included a 2-item anxiety scale and a 2-item depression scale (PHQ-2). Results: Compared with nonmedical health workers (n = 1,255), medical health workers (n = 927) had a higher prevalence of insomnia (38.4 vs. 30.5%, p < 0.01), anxiety (13.0 vs. 8.5%, p < 0.01), depression (12.2 vs. 9.5%; p < 0.04), somatization (1.6 vs. 0.4%; p < 0.01), and obsessive-compulsive symptoms (5.3 vs. 2.2%; p < 0.01). They also had higher total scores of ISI, GAD-2, PHQ-2, and SCL-90-R obsessive-compulsive symptoms (p ≤ 0.01). Among medical health workers, having organic disease was an independent factor for insomnia, anxiety, depression, somatization, and obsessive-compulsive symptoms (p < 0.05 or 0.01). Living in rural areas, being female, and being at risk of contact with COVID-19 patients were the most common risk factors for insomnia, anxiety, obsessive-compulsive symptoms, and depression (p < 0.01 or 0.05). Among nonmedical health workers, having organic disease was a risk factor for insomnia, depression, and obsessive-compulsive symptoms (p < 0.01 or 0.05). Conclusions: During the COVID-19 outbreak, medical health workers had psychosocial problems and risk factors for developing them. They were in need of attention and recovery programs".	https://www.karger.com/Article/FullText/507639
2	Pubmed	Salari, Nader Khazai e, Habibolah Hosseini-Far, Amin Khaledi -Paveh, Behnam Kazemi nia, Mohsen	20 20	"The prevalence of stress, anxiety and depression within front-line healthcare workers caring for COVID-19 patients:	"Background: Stress, anxiety, and depression are some of the most important research and practice challenges for psychologists, psychiatrists, and behavioral scientists. Due to the importance of issue and the lack of general statistics on these disorders among the Hospital staff treating the COVID-19 patients, this study aims to systematically review and determine the prevalence of stress, anxiety and depression within front-line healthcare workers caring for COVID-19 patients. Methods: In this research work, the systematic review, meta-analysis and meta-regression approaches are used to approximate the prevalence of stress, anxiety and depression	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33334335/

		Moham madi, Masoud Shohai mi, Shamarina Danesh khah, Alireza Eskand ari, Soudabeh		a systemati c review and meta- regressio n”	within front-line healthcare workers caring for COVID-19 patients. The keywords of prevalence, anxiety, stress, depression, psychopathy, mental illness, mental disorder, doctor, physician, nurse, hospital staff, 2019-nCoV, COVID-19, SARS-CoV-2 and Coronaviruses were used for searching the SID, MagIran, IranMedex, IranDoc, ScienceDirect, Embase, Scopus, PubMed, Web of Science (ISI) and Google Scholar databases. The search process was conducted in December 2019 to June 2020. In order to amalgamate and analyze the reported results within the collected studies, the random effects model is used. The heterogeneity of the studies is assessed using the I2 index. Lastly, the data analysis is performed within the Comprehensive Meta-Analysis software. Results: Of the 29 studies with a total sample size of 22,380, 21 papers have reported the prevalence of depression, 23 have reported the prevalence of anxiety, and 9 studies have reported the prevalence of stress. The prevalence of depression is 24.3% (18% CI 18.2–31.6%), the prevalence of anxiety is 25.8% (95% CI 20.5–31.9%), and the prevalence of stress is 45% (95% CI 24.3–67.5%) among the hospitals’ Hospital staff caring for the COVID-19 patients. According to the results of meta-regression analysis, with increasing the sample size, the prevalence of depression and anxiety decreased, and this was statistically significant ($P < 0.05$), however, the prevalence of stress increased with increasing the sample size, yet this was not statistically significant ($P = 0.829$). Conclusion: The results of this study clearly demonstrate that the prevalence of stress, anxiety and depression within front-line healthcare workers caring for COVID-19 patients is high. Therefore, the health policy-makers should take measures to control and prevent mental disorders in the Hospital staff”.	
3	Scopus	Muller, Ashley Elizabeth Hafstad , Elisabet Vivianne Himme ls, Jan Peter William Smedsl und, Geir Flottor p, Signe Stensla nd, Synne Øien	20 20	“The mental health impact of the covid-19 pandemi c on healthcar e workers, and interventi ons to help them: A rapid	“The covid-19 pandemic has heavily burdened healthcare systems throughout the world. We performed a rapid systematic review to identify, assess and summarize research on the mental health impact of the covid-19 pandemic on HCWs (healthcare workers). We utilized the Norwegian Institute of Public Health's Live map of covid-19 evidence on 11 May and included 59 studies. Six reported on implementing interventions, but none reported on effects of the interventions. HCWs reported low interest in professional help, and greater reliance on social support and contact. Exposure to covid-19 was the most commonly reported correlate of mental health problems, followed by female gender, and worry about infection or about infecting others. Social support correlated with less mental health	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165178120323271

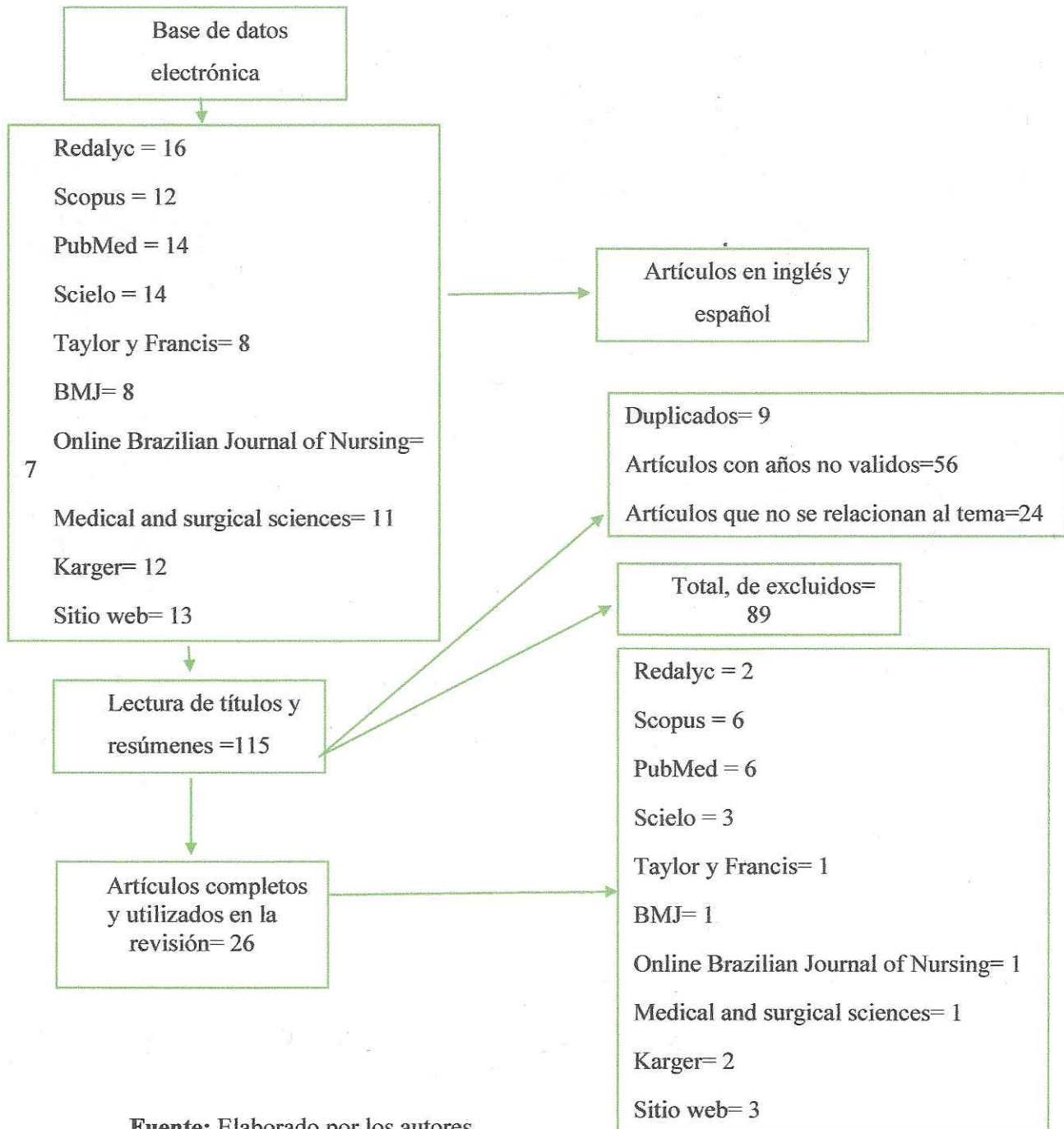
		Stroobants, Stijn Van de Velde, Stijn Vist, Gunn Elisabeth		systematic review"	problems. HCWs reported anxiety, depression, sleep problems, and distress during the covid-19 pandemic. We assessed the certainty of the estimates of prevalence of these symptoms as very low using GRADE. Most studies did not report comparative data on mental health symptoms before the pandemic or in the general population. There seems to be a mismatch between risk factors for adverse mental health outcomes among HCWs in the current pandemic, their needs and preferences, and the individual psychopathology focus of current interventions".	
4	Pubmed	Torre, M. Santos Popper, M. C. Bergesio, A.	20 19	"Burn out prevalence in intensive care nurses in Argentina"	"Purpose: Burnout syndrome among intensive care professionals has been widely documented internationally. Few studies address the incidence and prevalence in Latin America. And there are no validated studies about the situation in Argentina. Our goal was to determine burnout prevalence among intensive care nurses in Argentina and related risk factors. Materials and methods: Online self-administered survey evaluating demographic variables and the Maslach Burnout Inventory in 486 critical care nurses between June and September 2016. Results: A percentage of 84.4 of participants show moderate or high levels of burnout syndrome (95% CI 80.8 to 87.4). No significant association was found between burnout and gender, age, years of practice, academic degree, role or multiplicity of jobs. There was no statistical difference in burnout prevalence among different types of populations of care (neonatal, paediatric or adult care). Nurse to patient ratios of 1:3 or higher was found to be a statistically significant risk factor for emotional exhaustion and depersonalization sub-scales (P =.002 and.0039, respectively). Conclusion: More than 80% of nurses caring for critically ill patients in Argentina show moderate or high levels of burnout syndrome and this is related to a high nurse:patient ratio (1:3 or higher)".	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30060919/
5	Redalyc	Abuabara, Yazmín Cecilia	20 20	"Ataque al personal de la salud durante la pandemia de Covid-19 en Latinoamérica"	"En la actualidad los profesionales de la salud son el recurso más valioso con el que cuenta cada país para combatir la enfermedad COVID-19. Las tasas de contagio intrahospitalario son altas y ligadas al acto de atención sanitaria. Las medidas de protección por parte de los empleadores son fundamentales para el cuidado de los que cuidan. La situación de pánico generada por el temor a contraer o transmitir la enfermedad, siendo primeros respondedores en la línea de combate ante	https://www.redalyc.org/jatsRepo/1631/163164977009/163164977009.pdf

					<p>la pandemia, ha sido amplificada por varios factores. Cuestiones como presión psicológica, carga laboral, mediatización, aspectos judiciales, desprotección, falta de descanso, nuevos roles, discriminación y agresiones son algunas de las situaciones a las que se los profesionales se deben enfrentar”.</p>	
6	Redalyc	<p>Espinoza, Delgado Katherine, Susan Alva, Calvanapón Alicia, Flor Rodríguez, Cárdenas Alicia, Flor Alva, Calvanapón</p>	20 20	<p>“El estrés y desempeño laboral de los colaboradores de una red de salud”</p>	<p>“El estudio tuvo el objetivo de establecer la relación entre el estrés y el desempeño laboral de los colaboradores de la Red de Salud de Trujillo en 2019. Durante el proceso investigativo se siguió una metodología no experimental, a través de un estudio correlacional, de corte transversal, con un enfoque mixto; en el que participaron 98 colaboradores de ese entorno. Los investigadores realizaron el análisis empleando dos variables relacionadas con el ambiente laboral: estrés y desempeño. El 98% de los colaboradores mostró niveles medio y alto de estrés laboral y el 39,8% tuvo un desempeño laboral catalogado como regular. Se concluyó que el coeficiente de Rho de Spearman permitió establecer una correlación negativa y moderada entre estrés y desempeño laborales”.</p>	<p>https://www.redalyc.org/journal/5728/57286374803/572863748003.pdf</p>
7	DSpace	<p>Puli Avila, Lourdes Jeanneth</p>	20 21	<p>“Prevalencia del síndrome de burnout en la unidad de emergencia del hospital general San Francisco IESS en Quito, durante la contingencia viral por el SARS-CoV-2 (COVID 19)”</p>	<p>“El virus SARS-CoV-2 fue identificado, en un brote respiratorio, por primera vez en diciembre del 2019 en Wuhan, provincia de Hubei, China. Implementaron acciones para evitar su diseminación en China y lugares aledaños. Por la rápida propagación del virus, ha aumentado significativamente la carga de trabajo en el personal de salud, y, a su vez, la probabilidad de presentar síndrome de Burnout. Objetivos: Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en personal médico y de enfermería de la Unidad de Emergencia del Hospital General San Francisco del Instituto Ecuatoriano de Salud Social, durante la contingencia viral por el SARS-CoV2(COVID 19), y analizar si la prevalencia difiere según características sociodemográficas y laborales. Método: Se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal en el personal médico y de enfermería que se encontraba trabajando más de un mes con pacientes con diagnóstico Covid-19 (N=96). Se calcularon frecuencias absolutas y relativas para todas las variables. Se analizó la asociación entre Burnout y las variables sociodemográficas y laborales mediante el cálculo de Odds Ratio (OR) con su intervalo de confianza al 95% (IC 95%).Resultados: El 56,3% del personal médicos y de enfermería encuestados tuvo menos de 50 años de edad, la mayoría del personal médico y de enfermería se ubica en el</p>	<p>https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/4179/1/Puli%20Avila%20Lourdes%20Jeanneth.pdf</p>

					<p>rango de 30 a 39 años de edad. La encuesta realizada demostró que el 94,8% de ese personal presentaba el Síndrome de Burnout en niveles medio y alto, se asoció estadísticamente entre médico y enfermeras, sexo y estado civil. El personal de enfermería es afectado con mayor frecuencia que el personal médico, tanto a nivel global como en sus escalas de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Conclusiones: El estudio demostró que el personal de enfermería sufre síndrome de Burnout en niveles medio y alto, seguido por los médicos,</p> <p>durante la pandemia por el SARS-CoV-2 (COVID-19), ya que están sometido a gran exigencia física y psicológica, y alta responsabilidad frente a la institución. Son los grupos más afectados en esta pandemia del SARS-CoV-2 Covid-19. Las investigaciones realizadas del síndrome de burnout frente a la pandemia, son muy importantes para que se pueda identificar aspectos no estudiados y realizar nuevo estudio cronológicos para toma de decisiones de las organizaciones en la salud laboral del personal sanitario”.</p>	
8	Scopus	Urrútia, Gerard Bonfill, Xavier	20 10	“PRISMA declarati on: A proposa l to improve the publica ti on of systemati c reviews and meta-analyses”	<p>“La declaración PRISMA viene acompañada de un extenso documento donde se detalla la explicación o la justificación de cada uno de los 27 ítems propuestos, así como el proceso de elaboración de estas directrices”.</p> <p>“Reflejo del objetivo pedagógico de este documento, se incluyen 7 cuadros que proporcionan una explicación mas detallada de ciertos aspectos clave sobre la metodología y la conducción de revisiones sistemáticas (terminología, formulación de la pregunta de investigación, identificación de los estudios y extracción de datos, calidad de los estudios y riesgo de sesgo, cuando combinar datos, metaanálisis y análisis de la consistencia, y sesgo de publicación selectiva de estudios o resultados)”.</p>	https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-declaracion-prisma-una-propuesta-mejorar-S0025775310001454
9	Scopus	Cobos-Carbó, Albert Augustovski, Federico	20 11	“Decl aración CONSO RT 2010: actualiza ción de la lista de comprob ación para informar ensayos clínicos	<p>“La declaración CONSORT 2010 consta de una lista de comprobación de 25 ítems que se consideran críticos y que por tanto deberían incluirse en todo informe de un ensayo clínico, junto con un diagrama para ilustrar el flujo de individuos participantes a lo largo del ensayo. Aunque estas herramientas pueden orientar para informar cualquier ensayo clínico, se centran en el diseño más común: el de dos grupos paralelos con aleatorización de individuos. Otros diseños, como los</p>	http://www.consort-statement.org/Media/Default/Downloads/Translations/Spanish_es/Spanish%20CONSORT%20Statement.pdf

				aleatorizados de grupos paralelos”	ensayos con aleatorización de conglomerados (en los que se aleatorizan grupos o “conglomerados” de individuos), o los ensayos de no-inferioridad, pueden requerir información adicional y existen extensiones de CONSORT específicas para ellos”.	
--	--	--	--	------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Figura 1: Diagrama de flujo de la información de una revisión sistemática.




Fuente: Elaborado por los autores

**DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO
DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, MARCO ANTONIO INGA LOJANO con documento de identidad: 0302610399 y CRISTIAN OSWALDO CORDOVA GONZÁLEZ con documento de identidad: 0302503685, declaramos que los conceptos, análisis y conclusiones del trabajo de titulación denominado: "SOBRECARGA LABORAL EN EL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA" son de nuestra absoluta responsabilidad y propiedad, que no han sido previamente presentados para ningún grado o calificación profesional, respetándose íntegramente los derechos intelectuales de otras personas mediante el uso de citas.

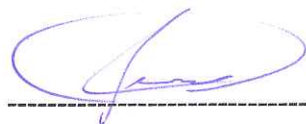
Se autoriza a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA la publicación parcial o total de este trabajo y su reproducción sin fines de lucro.

Azogues, marzo de 2022



MARCO ANTONIO INGA LOJANO

0302610399



CRISTIAN OSWALDO CORDOVA

GONZÁLEZ

0302503685

Abstract

CORDOVA GONZALEZ CRISTIAN
INGA LOJANO MARCO

Background: Healthcare professionals have remained providing direct care, working extremely long hours and causing a negative environment among colleagues as a result of work overload. **Objectives:** To analyze scientific evidence of work overload in healthcare professionals during the pandemic (COVID-19). **Methods:** A systematic bibliographical review was carried out; therefore, the suggestions of the PRISMA method were followed. **Search strategy:** The scientific databases Scopus, Scielo, Pubmed, lilacs, Redalyc, Tylor & francis were used for data gathering. **Inclusion criteria:** Studies in Spanish, English, published between 2020 and 2021. **Exclusion criteria:** Articles published in other years, inability to recover the full article text, repeated articles from a previous search, and articles that are not from recognized scientific databases. **Results:** After analyzing the articles, the following data were found to be most significant: 38.4% of healthcare workers in China suffered insomnia, Iran 45% stress, Norway 46% anxiety, Colombia 68% anxiety, Peru 98% stress and Ecuador 94.8% burnout syndrome. In terms of consequences, the following median values were found: work overload 1.00, anxiety 1.00, depression 1.00, insomnia 0.500, burnout syndrome 0.00, stress 1.00, anguish 0.00, physical and mental fatigue 0.500. **Conclusion:** It was possible to identify that the consequences of work overload during the pandemic in healthcare professionals vary, with the majority reporting emotional disorders.

Keywords: COVID-19, pandemic, healthcare professionals, work overload.

Azogues, 21 de marzo de 2022

EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CERTIFICA QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE FUE TRADUCIDO POR PERSONAL DEL CENTRO PARA LO CUAL DOY FE Y SUSCRIBO.



Abg. Liliana Urgilés Amoroso, Mgs.
COORDINADORA CENTRO DE IDIOMAS AZOGUES

60

SOBRECARGA LABORAL EN EL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA

Por Cristian Oswaldo Córdova González

Marco Antonio Inga Lojano

Fecha de entrega: 14 de marzo de 2022

sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia (COVID-19)

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	revistamedica.com Fuente de Internet	1%
3	Raimundo Nonato Silva-Gomes, Vânia Thais Silva-Gomes. "Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil", Enfermería Clínica, 2020 Publicación	1%
4	archivosdeprevencion.eu Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Certificado por: Responsable de Titulación,
Carrera Enfermería Azogues


MD. Xavier Yambay Bautista, MGS





El Bibliotecario de la Sede Azogues

CERTIFICA:

Que, **Cristian Oswaldo Córdova González** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302503685** de la Carrera de **Enfermería**, Sede Azogues, Modalidad de estudios presencial no adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, 22 de marzo del 2022

Byron Alonso Torres Romo
Bibliotecario




El Bibliotecario de la Sede Azogues

CERTIFICA:

Que, **Marco Antonio Inga Lojano** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302610399** de la Carrera de **Enfermería**, Sede Azogues, Modalidad de estudios presencial no adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, **22 de marzo de 2022**



Byron Alonso Torres Romo
Bibliotecario



Cristian Oswaldo Córdova González portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0302503685. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “Sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia” 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, 16 de marzo de 2022

F:


Cristian Oswaldo Córdova González

C.I. 0302503685



Marco Antonio Inga Lojano portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302610399**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Sobrecarga laboral en el personal de salud durante la pandemia”** 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, **16 de marzo de 2022**

F:


Marco Antonio Inga Lojano

C.I. 0302610399