



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA

**Estrés laboral como factor de riesgo en la salud mental de médicos del área
de emergencia y terapia intensiva**

Trabajo de Titulación para optar al título de Médico

Autor:

Brito Sancho, Joel Adrian

Tutora:

Dra. Zilma Diago A.

Riobamba, Ecuador. 2024

DERECHOS DE AUTORÍA

Yo, Brito Sancho Joel Adrian, con cédula de ciudadanía 092633160-4, autor del trabajo de investigación titulado: “Estrés laboral como factor de riesgo en la salud mental de médicos del área de emergencia y terapia intensiva”, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 02 agosto 2024



Joel Adrian Brito Sancho

C.I: 092633160-4

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado del trabajo de investigación “Estrés laboral como factor de riesgo en la salud mental de médicos del área de emergencia y terapia intensiva”, presentado por Brito Sancho Joel Adrian con cédula de identidad número 092633160-4, emitimos el DICTAMEN FAVORABLE, conducente a la APROBACIÓN de la titulación. Certificamos haber revisado y evaluado el trabajo de investigación y cumplida la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 01 agosto 2024.

Dr. Edwin Choca
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO

Dr. Guillermo Gualpa
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO

Dr. Francisco Andramuño
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO

Dra. Zilma Diago Alfes
TUTORA

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación “Estrés laboral como factor de riesgo en la salud mental de médicos del área de emergencia y terapia intensiva”, por Brito Sancho Joel Adrian, con cédula de identidad número 092633160-4, bajo la tutoría de la Dra. Zilma Diago Alfes ; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 01 agosto 2024.

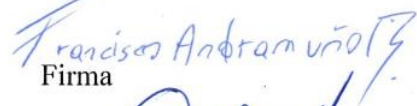
Presidente del Tribunal de Grado
Dr. Edwin Choca

Firma



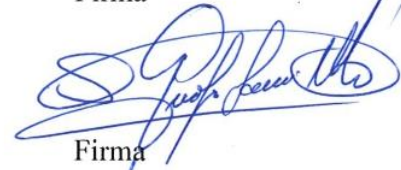
Miembro del Tribunal de Grado
Dr. Francisco Andramuño

Firma



Miembro del Tribunal de Grado
Dr. Guillermo Gualpa

Firma



Dra. Zilma Diago Alfes
TUTORA

Firma



CERTIFICADO ANTIPLAGIO



Comisión de Investigación y Desarrollo
FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD



Riobamba, 31 de julio del 2024
Oficio N°077-2024-1S-TURNITIN -CID-2024

Dr. Patricio Vásquez
DIRECTOR CARRERA MEDICINA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNACH
Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial saludo, en atención al pedido realizado por la **Dra. Zilma Diago Alfes**, docente tutor de la carrera que dignamente usted dirige, para que en correspondencia con lo indicado por el señor Decano mediante Oficio N°0992-FCS-ACADEMICO-UNACH-2023, realice validación del porcentaje de similitud de coincidencias presentes en el trabajo de investigación con fines de titulación que se detalla a continuación; tengo a bien remitir el resultado obtenido a través del empleo del programa TURNITIN, lo cual comunico para la continuidad al trámite correspondiente.

No	Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos de los estudiantes	% TURNITIN verificado	Validación	
					Si	No
1	0992-D-FCS-03-10-2023	Estrés laboral como factor de riesgo en la salud mental de médicos del área de emergencia y terapia intensiva	Brito Sancho Joel Adrián	4	x	

Atentamente



PhD. Francisco Javier Ustáriz Fajardo
Delegado Programa TURNITIN
FCS / UNACH
C/c Dr. Vinicio Moreno – Decano FCS



CIENCIAS DE LA SALUD SOLUDABLE recomienda: utilizar ropa y calzado que cubra áreas expuestas a sol, gafas, gorra o sombrero para la realización de actividades al aire libre, que de preferencia se realicen en espacios con sombra entre las 10:00 y 15:00; crema fotoprotectora de amplio espectro resistente al agua todos los días y cada dos horas si hay exposición al sol. La protección solar y cuidado de la piel es nuestra responsabilidad. POR NUESTRA PIEL SOLUDABLE.



Av. Antonio José de Sucre, Km 1.5
Correo: francisco.ustariz@unach.edu.ec
Riobamba - Ecuador

Unach.edu.ec
en movimiento



DEDICATORIA

Con todo mi Corazón dedico este trabajo a mis padres: mi madre Mercedes Sancho, mi padre Eduardo Brito, mis Hermanos Carlos Brito, Sebastián Brito, Daniel Brito, Eduardito Brito, quienes siempre estuvieron apoyándome moralmente en cada paso. A mis abuelos paternos Bertha Tacuri y Nicolas Brito, abuelos maternos Rosa Tacuri, y Nicolas Sancho; fueron quienes oraban por mí, mientras yo luchaba por mis sueños. A mi ñaña Liria Sancho quien fue una pieza fundamental al final de mi carrera.

Sobre todo, dedico este trabajo a mi gran esfuerzo, ya que somos pocos quienes decidimos estudiar y trabajar al mismo tiempo con el fin de hacer que nuestros triunfos nos cuesten más y el resultado sea más satisfactorio. Porque cada centavo que cuesta ganárselo, enorgullece más, cuando el triunfo es propio.

Y finalmente dedico este trabajo al amor de mi vida, mi novia Cris C., con quien conocí el verdadero significado de la palabra AMOR, sin duda, lo mejor que me ha pasado en la vida es haberte conocido.

Joel Adrián Brito Sancho

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento muy grande a Dios por sus bendiciones que día a día iluminaban mi camino y me daban fuerzas.

A mi padre quien, con su profesión como médico, me inculcó desde muy pequeño el amor por la humanidad, con su ejemplo aprendí que toda vida es valiosa, y que hay que sentir su dolor y hacerlo nuestro, gracias por permitirme aprender de tus conocimientos desde muy pequeño en sala de partos, emergencia, quirófano del hospital de Alausí y otras áreas, también en tu consultorio en consulta o quirófano compartimos varias veces donde aprendí mucho y me corregía, y de mis pequeños errores, fui creciendo poco a poco. A mi madre por darme la vida, que es el regalo más valioso que toda mujer puede dar a un ser. El regalo de la vida.

Joel Adrián Brito Sancho

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I. INTRODUCCION.....	13
1.1 Introducción.....	13
1.2 Planteamiento del Problema	14
1.3 Objetivos.....	16
1.3.1 General.....	16
1.3.2 Específicos.....	16
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. Marco teórico.....	17
2.1.1. Antecedentes.....	17
2.1.2. Estrés laboral	18
2.1.2.1. Fisiopatología del Estrés.....	19
2.1.2.2. Sobrecarga de trabajo	21
2.1.3. Salud mental	23
2.1.3.1. Prevalencia de Trastornos Mentales en profesionales de la salud.....	24
2.1.3.2. Factores de Riesgo para la Salud Mental.....	25
CAPÍTULO III. METODOLOGIA.....	27
3.1. Tipo de Investigación.	27

3.2. Diseño de Investigación.....	27
3.3. Técnicas de recolección de Datos.....	28
4.1. Población de estudio y tamaño de muestra.....	29
4.1.1. Población	29
4.1.2. Muestras de investigación.....	29
4.2. Hipótesis	30
4.3. Métodos de análisis, y procesamiento de datos.	30
4.3.1. Técnicas y procedimientos de investigación	30
4.3.2. Procesamiento de la información.....	31
4.3.3. Consideraciones éticas.....	31
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	32
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES	38
5.1. Conclusiones.....	38
5.2. Recomendaciones	39
BIBLIOGRAFÍA	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Resultados por descriptores	28
Tabla 2. Autores de los artículos organizados según el año de publicación.....	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA.....	29
Figura 2. Distribución artículos por año.....	32
Figura 3. Artículos identificados según la fuente	34

RESUMEN

El objetivo del estudio fue evaluar el estrés laboral como factor de riesgo en la salud mental de los médicos del área de Emergencia y Terapia Intensiva. La metodología utilizada consistió en un análisis bibliográfico, de nivel descriptivo y con un diseño no experimental. Se recopiló información sobre el nivel de estrés laboral, las alteraciones en la salud mental y se estableció la relación entre el estrés laboral y las alteraciones en la salud mental. Los resultados muestran artículos sobre el estrés laboral como factor de riesgo en la salud mental de médicos en emergencia y terapia intensiva, se observa una tendencia variable a lo largo de los años. El año 2021 destaca con 13 publicaciones, reflejando un notable interés académico en el tema. El 2020 también muestra una presencia significativa con 7 artículos, seguido de una estabilización en 2022 y 2023 con 4 artículos por año. Sin embargo, en 2024, la cantidad disminuye a 1, indicando posibles cambios en las prioridades de investigación. Se identificaron artículos a través de Google Académico (28%), Scopus (34%) y Web of Science (38%), resaltando la importancia de explorar múltiples fuentes. Respecto a las hipótesis, se confirma que los médicos en estas áreas con riesgo de afectar la salud mental presentan niveles elevados de estrés laboral. Además, se evidencia que los médicos en emergencia y terapia intensiva están expuestos a alteraciones significativas en su salud mental, y la relación entre el estrés laboral y estas alteraciones es sustancial, destacando la urgencia de intervenciones específicas para mitigar este impacto. En conclusión, el estudio reveló que el estrés laboral es un factor de riesgo significativo en la salud mental de los médicos, siendo importante tomar medidas para gestionar y reducir el estrés laboral en este grupo de profesionales, a fin de preservar su salud mental y garantizar una atención de calidad a los pacientes.

Palabras claves: estrés, salud mental, emergencia, terapia intensiva, médicos

ABSTRACT

The study aimed to evaluate occupational stress as a risk factor in the mental health of Emergency and Intensive Care physicians. The methodology used consisted of a descriptive bibliographic analysis with a non-experimental design. Information was collected on the level of occupational stress and mental health alterations, and the relationship between occupational stress and mental health alterations was established. The results show articles on occupational stress as a risk factor in the mental health of emergency and intensive care physicians, with a variable trend over the years. The year 2021 stands out with 13 publications, reflecting a notable academic interest in the subject. 2020 also shows a significant presence with seven articles, followed by a stabilization in 2022 and 2023 with four articles per year. However, in 2024, the number decreases to 1, indicating possible changes in research priorities. Articles were identified through Google Scholar (28%), Scopus (34%), and Web of Science (38%), highlighting the importance of exploring multiple sources. Regarding the hypotheses, it is confirmed that physicians in these areas at risk of affecting mental health present high levels of occupational stress. In addition, it is evident that emergency and intensive care physicians are exposed to significant alterations in their mental health, and the relationship between work stress and these alterations is substantial, highlighting the urgency of specific interventions to mitigate this impact. In conclusion, the study revealed that work stress is a significant risk factor in the mental health of physicians, and it is essential to take measures to manage and reduce work stress in this group of professionals to preserve their mental health and ensure quality patient care.

Keywords: stress, mental health, emergency, intensive care, physicians.



JENNY ALEXANDRA
FREIRE RIVERA

Reviewed by:
Lic. Jenny Alexandra Freire Rivera
ENGLISH PROFESSOR
C.C. 0604235036

CAPÍTULO I. INTRODUCCION.

1.1 Introducción

De acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud se concibe como un "estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades". En este contexto, la salud mental se revela como un componente integral y esencial de la salud global de un individuo. Asimismo, la OMS caracteriza la salud mental como "un estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede aportar algo a su comunidad". Por consiguiente, cualquier factor externo que amenace la salud mental de una persona puede incidir significativamente en sus actividades y desempeño, tanto en el ámbito social como laboral (OMS, 2014).

El Personal de salud trabaja de 12 a 24 horas al día inclusive horas extendidas de 36 horas, durante el año, se trabaja 365 días, no tienen feriados, su carga horaria a diferencia de otros puestos de trabajo en otras entidades públicas es superior o hasta más excesiva, ya que, trabajar en el sector salud significa velar por el paciente, no importa si es de mañana, tarde, noche madrugada, o feriados (Martínez A. L., 2022).

En el diario vivir cualquier personal de salud o trabajador de una entidad que brinde servicio al cliente, podría estar experimentando un estado anímico por excesiva carga horaria, acoso laboral, falta de tiempo, intimidación de superiores, compañeros de trabajo y clientes, sumado a problemas familiares, personales, económicos y sentimentales todo esto, sin duda alguna tienen como efecto en el estado general de la salud mental y por ende en el desempeño laboral y la atención al paciente.

Médicos del Área de Emergencia, y Terapia Intensiva y otras áreas son profesionales, que por su alto compromiso con la vida del paciente, deben estar siempre poniéndose al día con nuevos tratamientos, técnicas, y esto conlleva a que cada uno de ellos, se mantengan actualizando sus conocimientos con horas extendidas de estudios, mal trato de superiores, pocas

horas de descanso, extensas horas de turnos, la presión del trabajo, son algunos de los factores que alertan la salud mental del Médico del área de Emergencia y Terapia Intensiva.

1.2 Planteamiento del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el estrés se define como "el conjunto de respuestas fisiológicas que prepara al organismo para la acción". Cumple la función de ayudarnos a enfrentar los desafíos de la vida, conocidos como estresores, y provoca la manifestación de síntomas físicos, psicológicos o emocionales que se perciben como "tensión" o estrés (OPS, 2013).

De acuerdo con Mena (2023) el estrés laboral a nivel mundial es una preocupación creciente según el Informe 2023 de la situación del lugar de trabajo en el mundo de Gallup. Los empleados en más de 160 países reportan niveles históricos de estrés, con un 44% experimentando altos niveles de estrés diario en 2022. Este fenómeno ha persistido desde la década anterior, exacerbado por factores internos como la naturaleza del trabajo y el bajo compromiso, así como por factores externos como la inflación. La pandemia de COVID-19 intensificó aún más este problema global, afectando especialmente a trabajadores jóvenes y aquellos en entornos de trabajo remotos o híbridos. A pesar de variaciones regionales, regiones como Estados Unidos, Canadá y Asia Oriental muestran los niveles más altos de estrés laboral, destacando la urgencia de abordar esta crisis de salud laboral a nivel mundial.

En este mismo sentido Wood (2024) expone que el informe de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) destaca una preocupación significativa sobre los riesgos para la salud laboral en Latinoamérica debido al cambio climático. Según el estudio, aproximadamente el 70% de los trabajadores en la región están expuestos a condiciones laborales que implican riesgos graves para la salud, como el calor extremo, que puede conducir a enfermedades cardiovasculares, lesiones físicas y, en casos extremos, incluso la muerte. Este problema se intensifica dado el aumento continuo de la temperatura global, lo cual subraya la necesidad urgente de políticas y prácticas que garanticen la seguridad y salud en el trabajo frente a un clima cambiante en la región latinoamericana.

En Ecuador, OIT (2022) determinó que los trabajadores del sector salud enfrentan una serie de desafíos significativos que afectan su bienestar laboral. A pesar de que la mayoría cuenta con empleo adecuado, la pandemia ha exacerbado problemas como la creciente sobrecarga

laboral y la disminución de ingresos. Según la OIT (2022), el empleo independiente ha aumentado, mientras que los ingresos promedio mensuales han mostrado una tendencia a la baja desde 2018. Además, los profesionales de la salud señalan la falta de incentivos para ejercer la profesión y la escasez de materiales e insumos como principales obstáculos para brindar atención de calidad. Estas condiciones no solo afectan la salud y seguridad laboral de los trabajadores sanitarios, sino que también impactan negativamente en la calidad de los servicios de salud disponibles para la población ecuatoriana.

Durante un extenso periodo, se ha prestado considerable atención a la salud de los médicos debido a las posibles implicaciones significativas tanto para ellos como para sus pacientes. Históricamente, prevalecía la creencia generalizada de que los médicos raramente enfermaban, ya que se asumía que poseían el conocimiento necesario para cuidarse adecuadamente, prevenir enfermedades o recuperarse rápidamente, dada su comprensión de la ciencia médica (Ceriani, 2019).

En un estudio sobre salud mental que abarcó a médicos y estudiantes de medicina en Australia, se observaron índices significativamente superiores de problemas de salud mental e intentos de suicidio en comparación con la población general y otros grupos profesionales (Ceriani, 2019).

Los elementos de riesgo vinculados al desarrollo de ansiedad, depresión y el síndrome de Burnout en el personal médico y de enfermería incluyeron factores como el género, siendo que los hombres mostraron un riesgo significativamente mayor de desarrollar ansiedad en comparación con las mujeres (54,2% frente al 36%). Además, el área de trabajo se asoció con la presencia de ansiedad y depresión, evidenciándose que el personal de terapia intensiva y el área quirúrgica presentaban un riesgo significativamente mayor de experimentar estos trastornos. La carga laboral de 12 horas o más, también se vinculó con la presencia de ansiedad, depresión y el síndrome de Burnout (Samudio et al., 2021).

A pesar de estos análisis a nivel macro y meso, existe un vacío de conocimiento crítico sobre cómo estas condiciones específicas impactan la salud mental del personal médico y de enfermería en Ecuador. Samudio et al. (2021) sugieren que factores como largas horas de trabajo y la naturaleza intensiva del trabajo en áreas como la terapia intensiva y la cirugía pueden estar asociados con altos niveles de ansiedad, depresión y síndrome de Burnout. Este estudio busca llenar ese vacío, proporcionando una comprensión más profunda de los factores de riesgo y las

necesidades específicas de apoyo psicológico para los profesionales de la salud en el país, con el fin de desarrollar estrategias efectivas de intervención y prevención.

1.3 Objetivos

1.3.1 General

Evaluar el impacto del estrés laboral como factor de riesgo en la salud mental de médicos del área de Emergencia y Terapia Intensiva mediante una revisión bibliográfica.

1.3.2 Específicos

- Identificar el nivel de estrés laboral en los médicos del área de emergencia y terapia intensiva que pongan en riesgo la salud mental.
- Describir las alteraciones en la salud mental de los en médicos que laboran en el área de emergencia y terapia intensiva.
- Establecer la relación del estrés laboral con las alteraciones de la salud mental en médicos que laboran en el área de emergencia y terapia intensiva.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.

2.1.Marco teórico

2.1.1. Antecedentes

Un estudio, arroja resultados, donde el 52,3% y el 36% de los residentes trabajaban aproximadamente tres y cuatro turnos de noche por semana, respectivamente; esto se traduce en estar sometido de 75 a 96 horas de servicio semanal, lo que implica un grave riesgo para la salud y se ha relacionado con pérdida progresiva de energía y síntomas de ansiedad y depresión, lo que lleva a un mayor riesgo de error, lesiones y accidentes, así como el deterioro de la calidad de la atención al paciente.

En el grupo de estudio encontramos altos niveles de estrés laboral entre individuos con “riesgo de psicopatología” y “psicopatología severa”. Además, la mayoría de las personas con "riesgo de psicopatología" y "psicopatología grave" tenían puntuaciones significativamente más altas en ASSIST y Escalas de Riesgo de Suicidio de Plutchik, sugiriendo la posibilidad de una relación entre la psicopatología con el uso de sustancias y riesgo de suicidio (Chávez et al., 2021)

Los elementos ambientales de riesgo para la salud mental adversan generalmente inducen efectos inmediatos, manifestándose en alteraciones del estado de ánimo y afecto, como variaciones en los sentimientos de placer o entusiasmo, o incluso estados de ánimo depresivos. Estos cambios con frecuencia van acompañados de modificaciones en el comportamiento, que pueden incluir inquietud, estrategias paliativas de afrontamiento como el consumo de alcohol, o prácticas de evitación, así como comportamientos activos de resolución de problemas (Casagrande et al., 2022).

Los elementos de riesgo que contribuyen al desarrollo de ansiedad, depresión y el síndrome de Burnout en el personal médico y de enfermería incluyeron el género en el caso de la ansiedad, revelando que los varones exhibieron un riesgo significativamente superior de desarrollar ansiedad en comparación con las mujeres (54,2% frente a 36%). Además, el entorno laboral mostró asociaciones con la ansiedad y la depresión, destacando que los profesionales de la salud que trabajan en áreas de terapia intensiva y quirófano presentaron un riesgo significativamente mayor de desarrollar ansiedad y depresión. Asimismo, la carga horaria de 12

horas o más se vinculó con la ansiedad, depresión y el síndrome de Burnout (Navinés et al., 2021).

En la investigación llevada a cabo por Casagrande et al., (2022), se observó que aproximadamente un tercio de los intensivistas experimenta niveles elevados de estrés, y estos resultados son corroborados por otros estudios. Otros autores han señalado que alrededor del 50% de las enfermeras e intensivistas presentan niveles severos de estrés. Es importante tener en cuenta que existen variaciones culturales entre países y regiones, lo que puede afectar la prevalencia del estrés en estos profesionales de la salud.

Entre los tres trastornos psicopatológicos investigados en los profesionales de la salud, la ansiedad es el más prevalente, seguido por el estrés y la depresión (Ayuque et al., 2022).

2.1.2. Estrés laboral

El estrés laboral puede ser conceptualizado como la reacción que se desencadena cuando las exigencias y presiones en el entorno laboral no están alineadas con los conocimientos y habilidades del trabajador, superando su capacidad para hacerles frente. La percepción de falta de control frente a diversos factores estresantes a los que se enfrenta diariamente el médico puede resultar, en algunos casos, en la generación de un estado de estrés inmanejable, con repercusiones en el funcionamiento cerebral (Acosta et al., 2023).

Una carga laboral elevada con prolongadas jornadas de trabajo, un entorno laboral adverso, supervisión insuficiente, falta de claridad en la jerarquía, relaciones conflictivas con superiores, y una percepción reducida de apoyo entre colegas son elementos de riesgo para la manifestación de estrés laboral (Navinés et al., 2021). Además, la estructura misma de la profesión médica introduce factores estresantes, como la experiencia de la muerte del paciente y el sufrimiento, así como los desafíos en la conciliación entre la vida profesional y personal. Estos factores, considerados como contribuyentes al estrés laboral, se asocian con un bienestar deficiente, problemas de salud (como elevados niveles de lípidos y azúcar en sangre, así como la supresión del sistema inmunológico), y un mayor riesgo de psicopatología en este grupo a nivel mundial (Ceriani, 2019).

2.1.2.1.Fisiopatología del Estrés

La fisiopatología del estrés abarca una serie de respuestas biológicas y psicológicas que el organismo pone en marcha ante la percepción de una amenaza o desafío. El estrés es una reacción adaptativa que, en su forma aguda, puede ser beneficiosa para la supervivencia. Sin embargo, cuando el estrés es crónico, se convierte en un factor de riesgo significativo para la salud, particularmente en el ámbito de los médicos de emergencia y terapia intensiva, quienes están constantemente expuestos a situaciones de alta demanda emocional y física (Eynard, 2021).

2.1.2.1.1.Respuesta Inmediata al Estrés

La respuesta inmediata al estrés, también conocida como respuesta de lucha o huida, es mediada principalmente por el sistema nervioso simpático. Ante una situación estresante, el hipotálamo activa la glándula suprarrenal a través del sistema nervioso autónomo, lo que resulta en la liberación de catecolaminas, principalmente adrenalina y noradrenalina. Estas hormonas preparan al cuerpo para una respuesta rápida, incrementando la frecuencia cardíaca, la presión arterial y el flujo sanguíneo hacia los músculos grandes, mientras disminuyen las funciones no esenciales para la supervivencia inmediata, como la digestión (Monterrosa et al., 2020).

2.1.2.1.2.Eje Hipotálamo-Hipófisis-Suprarrenal (Eje HPA)

La activación prolongada del estrés involucra el eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal (HPA). El estrés percibido activa el hipotálamo, que secreta la hormona liberadora de corticotropina (CRH). Esta hormona estimula la glándula pituitaria para liberar la hormona adrenocorticotrópica (ACTH), la cual a su vez estimula las glándulas suprarrenales para producir cortisol, una hormona glucocorticoide. El cortisol ayuda al cuerpo a manejar el estrés al aumentar la disponibilidad de glucosa en la sangre, suprimir el sistema inmunológico y modificar el metabolismo de grasas, proteínas y carbohidratos. Sin embargo, niveles elevados de cortisol durante períodos prolongados pueden tener efectos negativos significativos en varios sistemas corporales (González y Guzmán, 2020).

2.1.2.1.3. Efectos a Largo Plazo del Estrés Crónico

El estrés crónico puede llevar a una disfunción del eje HPA, resultando en un estado de hiperactividad o hipersensibilidad del sistema de respuesta al estrés. Esta disfunción puede causar un desgaste del organismo, conocido como alostasis. La alostasis prolongada puede contribuir al desarrollo de diversas condiciones de salud, incluyendo trastornos cardiovasculares, metabólicos y psiquiátricos (Ruiz et al., 2022).

En el sistema cardiovascular, el estrés crónico está asociado con hipertensión, enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares debido a la persistente activación del sistema nervioso simpático y la elevación de los niveles de cortisol. En el sistema metabólico, el cortisol crónicamente elevado puede conducir a la resistencia a la insulina, obesidad abdominal y dislipidemia, aumentando el riesgo de diabetes tipo 2 y síndrome metabólico (Cueto, 2020).

2.1.2.1.4. Impacto en el Sistema Inmunológico y Salud Mental

El estrés crónico también suprime la función inmunológica, haciendo que el individuo sea más susceptible a infecciones y enfermedades autoinmunes. Además, la inflamación crónica inducida por el estrés puede contribuir a trastornos inflamatorios y degenerativos. En términos de salud mental, el estrés crónico está fuertemente vinculado a trastornos de ansiedad, depresión y burnout. El cortisol afecta el hipocampo, una región del cerebro crucial para la memoria y la regulación emocional, lo que puede resultar en deterioro cognitivo y alteraciones emocionales (Da Silva y López, 2020).

En el contexto de los médicos de emergencia y terapia intensiva, la fisiopatología del estrés se agrava debido a la naturaleza de su trabajo. La exposición constante a situaciones de alta presión, decisiones de vida o muerte, y largas horas de trabajo, aumentan significativamente los niveles de estrés. Esto no solo afecta su salud física y mental, sino que también puede impactar negativamente la calidad de atención que brindan a sus pacientes. Por lo tanto, es fundamental implementar estrategias efectivas de manejo del estrés y promover un entorno de trabajo saludable para mitigar estos efectos adversos (Belizario, 2021).

2.1.2.2.Sobrecarga de trabajo

La sobrecarga de trabajo es un fenómeno prevalente en el ámbito médico, especialmente en las áreas de emergencia y terapia intensiva. Esta sobrecarga se refiere a la acumulación excesiva de tareas y responsabilidades que supera la capacidad del individuo para manejarlas de manera efectiva, lo que puede llevar a consecuencias graves para la salud física y mental de los médicos (Añel y Palacio, 2022).

La sobrecarga de trabajo es un desafío crítico en la medicina de emergencia y terapia intensiva, con profundas implicaciones para la salud de los médicos y la calidad de la atención que brindan. Abordar este problema de manera efectiva requiere una combinación de cambios organizacionales y estrategias individuales para asegurar que los médicos puedan realizar su trabajo de manera segura y satisfactoria, protegiendo tanto su bienestar como el de sus pacientes (Carrasco et al., 2021).

2.1.2.2.1.Naturaleza de la Sobrecarga de Trabajo en Medicina

En el contexto de la medicina de emergencia y terapia intensiva, la sobrecarga de trabajo puede manifestarse de varias formas. Los médicos en estas áreas a menudo enfrentan jornadas laborales prolongadas, con turnos que pueden extenderse hasta 24 horas o más. La necesidad de tomar decisiones rápidas y precisas en situaciones críticas añade una capa adicional de presión. Además, la naturaleza impredecible y urgente de los casos en estos departamentos significa que los médicos deben estar constantemente alertas y preparados para enfrentar cualquier situación (Azoulay et al., 2021).

2.1.2.2.2. Factores Contribuyentes a la Sobrecarga de Trabajo

Varios factores contribuyen a la sobrecarga de trabajo en los médicos. Uno de los principales es la escasez de personal. Muchos hospitales enfrentan desafíos en la contratación y retención de médicos, lo que resulta en una mayor carga de trabajo para los que están en servicio. La alta demanda de atención médica, especialmente durante picos de enfermedades estacionales o emergencias sanitarias, también puede aumentar la carga de trabajo (Firew et al., 2020).

Además, las expectativas administrativas y burocráticas, como la necesidad de mantener registros detallados y cumplir con regulaciones y protocolos, añaden un volumen significativo de tareas no clínicas que los médicos deben manejar. Estas responsabilidades administrativas pueden consumir tiempo valioso que podría dedicarse a la atención directa de los pacientes, exacerbando la sensación de sobrecarga (Greenberg et al., 2021).

2.1.2.2.3. Impacto en la Salud Física y Mental

La sobrecarga de trabajo tiene un impacto profundo en la salud física y mental de los médicos. Físicamente, las largas horas de trabajo y la falta de descanso adecuado pueden llevar a problemas de salud como fatiga crónica, trastornos del sueño y enfermedades cardiovasculares. La fatiga también aumenta el riesgo de errores médicos, que pueden tener consecuencias graves tanto para los pacientes como para los propios médicos, aumentando aún más el estrés y la presión (Acosta et al., 2023).

Mentalmente, la sobrecarga de trabajo está asociada con altos niveles de estrés, ansiedad y depresión. El burnout, o síndrome de desgaste profesional, es particularmente prevalente entre los médicos de emergencia y terapia intensiva. El burnout se caracteriza por el agotamiento emocional, la despersonalización y una disminución en la sensación de logro personal. Estos síntomas no solo afectan la salud mental del médico, sino que también pueden reducir la calidad de la atención médica que proporcionan (González y Guzmán, 2020).

2.1.2.2.4. Consecuencias para la Calidad de Atención

La sobrecarga de trabajo también tiene implicaciones significativas para la calidad de atención que reciben los pacientes. Los médicos sobrecargados pueden experimentar dificultades para mantener la concentración y el enfoque, lo que aumenta la probabilidad de errores médicos y reduce la eficiencia en la atención. La sobrecarga de trabajo también puede limitar el tiempo que los médicos pueden dedicar a cada paciente, lo que puede afectar negativamente la calidad de la atención y la satisfacción del paciente (Añel y Palacio, 2022).

2.1.2.2.5. Estrategias de Manejo y Prevención

Abordar la sobrecarga de trabajo requiere un enfoque multifacético. A nivel organizacional, es crucial implementar políticas que promuevan un equilibrio saludable entre el trabajo y la vida personal. Esto puede incluir la optimización de los horarios de trabajo, la contratación de personal adicional y la reducción de las tareas administrativas que recaen sobre los médicos. Los programas de bienestar y apoyo psicológico también son esenciales para ayudar a los médicos a manejar el estrés y prevenir el burnout (Ayuque et al., 2022).

A nivel individual, los médicos pueden beneficiarse de estrategias de manejo del tiempo y técnicas de autocuidado. El entrenamiento en habilidades de resiliencia y afrontamiento puede proporcionarles herramientas efectivas para manejar el estrés y mantener su bienestar mental. Además, fomentar una cultura de apoyo y colaboración entre colegas puede ayudar a aliviar la carga de trabajo y proporcionar un sistema de apoyo emocional (Azoulay et al., 2021).

2.1.3. Salud mental

La salud mental es un componente integral del bienestar humano que abarca la salud emocional, psicológica y social de un individuo. Se relaciona con la capacidad de enfrentar y adaptarse a las demandas de la vida cotidiana, mantener relaciones satisfactorias y tomar decisiones informadas. En este sentido, no se trata solo de la ausencia de trastornos mentales, sino de un estado de equilibrio y plenitud que permite a las personas funcionar de manera efectiva en sus roles diarios y contribuir positivamente a su entorno (Huarcaya, 2020).

La dimensión emocional de la salud mental implica la capacidad de manejar las emociones de manera saludable, comprendiendo y gestionando el estrés, la ansiedad y otras respuestas emocionales. La resiliencia, la autoestima y la capacidad para establecer conexiones emocionales son aspectos fundamentales de esta faceta. Por otro lado, la salud mental también aborda la esfera psicológica, incluyendo la percepción de uno mismo, la autenticidad y la adaptación a los desafíos cognitivos (Coico et al., 2022).

El bienestar social, por su parte, involucra la calidad de las relaciones interpersonales y la participación en la comunidad. La conexión con los demás, el apoyo social y la sensación de pertenencia son elementos cruciales para la salud mental. En resumen, la salud mental no es

solo la ausencia de enfermedad mental, sino la presencia de elementos positivos que permiten una vida plena y significativa (Azoulay et al., 2021).

Cuando se traslada este concepto al contexto de los médicos que trabajan en el Área de Emergencia y Terapia Intensiva, la complejidad y la exigencia inherentes a su labor destacan la importancia de abordar la salud mental de manera integral. La toma de decisiones críticas, la exposición a situaciones traumáticas, la presión temporal constante y la carga emocional asociada pueden generar un impacto significativo en su bienestar psicológico y emocional (Laurent et al., 2021).

La comprensión de estos factores es esencial para implementar estrategias que promuevan un ambiente laboral saludable, brindando apoyo y recursos para mantener la salud mental de estos profesionales altamente dedicados. Este enfoque no solo beneficia a los médicos individualmente, sino que también repercute positivamente en la calidad de la atención médica que brindan, ya que médicos mentalmente saludables están mejor equipados para enfrentar los desafíos y proporcionar una atención óptima a sus pacientes (Samudio et al., 2021).

2.1.3.1. Prevalencia de Trastornos Mentales en profesionales de la salud

La prevalencia de trastornos mentales entre los profesionales de la salud es una preocupación creciente, especialmente en áreas de alta demanda como emergencia y terapia intensiva. Estos trastornos incluyen una variedad de condiciones, como ansiedad, depresión, burnout, trastorno de estrés postraumático (TEPT) y trastornos del sueño. La naturaleza exigente y estresante del trabajo médico contribuye significativamente a la alta incidencia de estos problemas de salud mental (Mejía y Ramos, 2020).

Las consecuencias de la alta prevalencia de trastornos mentales entre los profesionales de la salud son amplias y preocupantes. Además del impacto en la salud y el bienestar de los profesionales, estos trastornos pueden llevar a una disminución en la calidad de atención al paciente, aumentando la probabilidad de errores médicos y reduciendo la satisfacción del paciente. También puede resultar en un aumento del ausentismo y la rotación del personal, lo que a su vez puede aumentar la carga de trabajo para los que permanecen (Lemos et al., 2022).

Para abordar esta crisis, es crucial implementar estrategias efectivas de prevención y tratamiento. Esto incluye proporcionar acceso a servicios de salud mental, fomentar una cultura que apoya la búsqueda de ayuda, y desarrollar programas de manejo del estrés y bienestar en el

lugar de trabajo. Además, la capacitación en habilidades de resiliencia y afrontamiento puede ayudar a los profesionales de la salud a manejar mejor las demandas de su trabajo y mantener su salud mental (Martínez et al., 2022).

La prevalencia de trastornos mentales entre los profesionales de la salud es alarmantemente alta y representa un desafío significativo tanto para los individuos afectados como para el sistema de salud en general. Abordar este problema requiere un enfoque multifacético que incluya tanto intervenciones a nivel individual como cambios sistémicos para mejorar el apoyo y los recursos disponibles para estos profesionales (Alzahrani et al., 2022).

2.1.3.2. Factores de Riesgo para la Salud Mental

Los profesionales de la salud enfrentan una serie de factores de riesgo significativos que pueden afectar su salud mental de manera considerable. Estos factores están intrínsecamente ligados a las demandas y características particulares de su trabajo, que a menudo implican altos niveles de estrés y presión emocional constante. Entender estos factores es crucial para desarrollar estrategias efectivas de prevención y apoyo para los profesionales de la salud (Azoulay et al., 2021).

2.1.3.2.1. Carga de Trabajo y Horarios Extensos

La carga de trabajo intensa y los horarios laborales extensos son factores principales de riesgo para la salud mental de los profesionales de la salud. Las largas jornadas laborales y la falta de descanso adecuado pueden llevar a la fatiga crónica, afectando tanto la salud física como la mental. La necesidad de tomar decisiones rápidas y precisas bajo presión aumenta el estrés percibido, lo que puede contribuir al desarrollo de trastornos de ansiedad y depresión (Ayuque et al., 2022).

2.1.3.2.2. Exposición a Situaciones Traumáticas

Los profesionales de la salud, especialmente aquellos que trabajan en áreas como la emergencia y la terapia intensiva, están expuestos regularmente a situaciones traumáticas. Esto incluye enfrentarse a la muerte y el sufrimiento de los pacientes, accidentes graves y

emergencias médicas repentinas. La exposición repetida a estos eventos puede desencadenar el desarrollo de trastornos de estrés postraumático (TEPT), caracterizados por síntomas como flashbacks, pesadillas y evitación de estímulos relacionados con el trauma (Marco et al., 2020).

2.1.3.2.3. Responsabilidad y Presión Profesional

La responsabilidad y la presión inherentes a la práctica médica también son factores de riesgo significativos. Los profesionales de la salud tienen la responsabilidad de tomar decisiones críticas que pueden tener un impacto directo en la vida y la salud de los pacientes. Esta responsabilidad puede generar una carga emocional considerable y aumentar el riesgo de agotamiento emocional y despersonalización, componentes clave del síndrome de burnout (Coico et al., 2022).

2.1.3.2.4. Estigma y Barreras para la Búsqueda de Ayuda

El estigma asociado con los problemas de salud mental en la profesión médica puede actuar como una barrera significativa para la búsqueda de ayuda. Los profesionales de la salud a menudo se enfrentan a expectativas de ser fuertes y resilientes, lo que puede dificultar la expresión de vulnerabilidad o la búsqueda de apoyo emocional y psicológico. El miedo a ser percibido como débil o incompetente puede llevar a la evitación de tratamiento, prolongando así el sufrimiento emocional y aumentando el riesgo de complicaciones graves (Chávez et al., 2021).

2.1.3.2.5. Impacto en la Calidad de Atención al Paciente

Los factores de riesgo para la salud mental de los profesionales de la salud no solo afectan su bienestar personal, sino que también tienen implicaciones significativas para la calidad de atención que brindan a los pacientes. El estrés, el agotamiento y los trastornos mentales pueden comprometer la capacidad de los profesionales para tomar decisiones informadas y proporcionar cuidados seguros y efectivos. Esto puede resultar en un aumento de los errores médicos, una disminución en la satisfacción del paciente y un mayor riesgo de burnout y rotación del personal (Añel y Palacio, 2022).

CAPÍTULO III. METODOLOGIA.

3.1. Tipo de Investigación.

Se llevará a cabo una investigación bibliográfica de nivel descriptivo, de cronología retrospectiva, secuencia temporal transversal y enfoque cualitativo. Este tipo de investigación se centrará en revisar y analizar estudios previamente realizados sobre el tema del estrés laboral en médicos de emergencia y terapia intensiva. Se buscará establecer las causas subyacentes del estrés laboral en este grupo profesional, describir las posibles consecuencias en la salud mental de los médicos afectados, y explorar las estrategias y medidas preventivas propuestas en la literatura especializada.

3.2. Diseño de Investigación

En el marco de un diseño de investigación no experimental, este estudio se caracterizará por su enfoque observacional y descriptivo, sin la manipulación deliberada de variables. La investigación se basará en la recopilación y análisis de información existente, sin la intervención directa en situaciones controladas. Al adoptar un diseño no experimental, se busca comprender las relaciones causales y explorar patrones en el fenómeno del estrés laboral y su repercusión en la salud mental de los médicos en el área de Emergencia y Terapia Intensiva, sin alterar las condiciones naturales (Reidl, 2012).

Este enfoque permite abordar el tema desde una perspectiva más holística, capturando la complejidad de las experiencias y factores contextuales que influyen en el bienestar psicológico de los profesionales de la salud en entornos clínicos desafiantes. La recopilación de datos se llevará a cabo mediante la revisión bibliográfica y el análisis de estudios previos, proporcionando una comprensión detallada de las dinámicas existentes sin la introducción de manipulaciones experimentales.

3.3. Técnicas de recolección de Datos

Con el objetivo de realizar un estudio exhaustivo, se tomaron en cuenta tres bases de datos fundamentales, cada una con estrategias de búsqueda específicas detalladas en la tabla 1. Este enfoque estratégico garantiza la inclusión de diversas fuentes de información relevantes para abordar de manera integral las causas, consecuencias y formas de prevención del estrés laboral en la salud mental de los médicos que desempeñan sus funciones en el área de Emergencia y Terapia Intensiva.

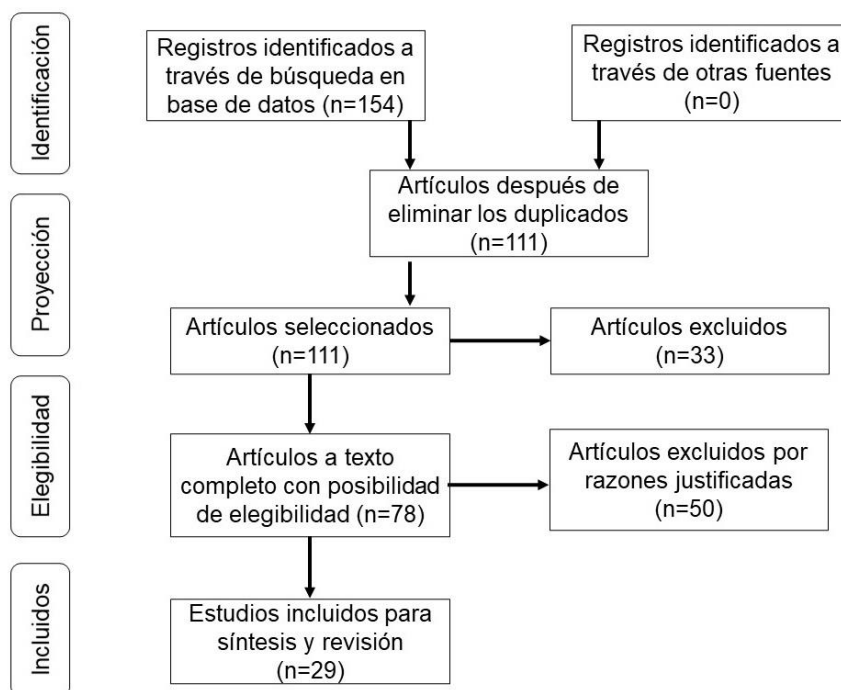
Tabla 1. Resultados por descriptores

Fuente	Descriptor	Número de resultados
Scopus	(Estrés laboral) AND (Médicos de emergencia)	78
	(Estrés laboral OR Burnout) AND (Salud mental) AND (Terapia intensiva OR UCI)	98
	(Estrés laboral) AND (Salud mental) AND (UCI) AND (Médicos de emergencia)	3
Web of Science	(Job Stress) AND (Emergency Physicians) AND (Emergency Physicians)	79
	(Job Stress OR Burnout) AND (Mental Health) AND (Intensive Care OR ICU)	156
Google Académico	(Estrés laboral OR Burnout) AND (Médicos de emergencia)	14600
	(Estrés laboral OR Burnout) AND (Salud mental) AND (Terapia intensiva OR UCI)	6540
	(Estrés laboral) AND (Salud mental) AND (UCI) AND (Médicos de emergencia)	5270
Total		26824

Se llevó a cabo una evaluación de los artículos provenientes de diversas bases de datos generales mediante la aplicación del método PRISMA, tal como fue descrito por Barrios et al., (2021). Este método posibilita la implementación de un protocolo en investigaciones que se fundamentan en la revisión sistemática. De esta manera, se busca establecer consenso, facilitar la replicabilidad y prevenir sesgos derivados de interpretaciones erróneas de variables que

intervienen en el análisis. Se consideró una base de datos inicial de 154 artículos científicos que posteriormente fueron analizados hasta considerar un total de 29 elegibles.

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA



4.1. Población de estudio y tamaño de muestra

4.1.1. Población

La población estará conformada por la totalidad de artículos científicos publicados en bases de datos indexadas relacionados con el problema de investigación planteado en inglés y español; para lo que se prevé que la población esté formada por 154 textos.

4.1.2. Muestras de investigación

Las muestras de investigación quedarán conformadas por los documentos que cumplan los siguientes requisitos: se recopilará información de publicaciones en un período de tiempo no mayor a 5 años a partir del momento en que se realice el estudio, los cuales luego del análisis se consideran 29 elegibles como parte de la muestra; investigaciones que se encuentren relacionados directa o indirectamente con Salud Mental de Médicos en el área de Emergencia y

Terapia intensiva, además de causas, consecuencias del estrés laboral, descripción de factores de riesgo, y/o alteraciones en la Salud Mental causada por el estrés laboral, la concepción de la muestra estará determinada por los resultados del algoritmo de búsqueda y selección bibliográfica que se aplicará. El proceso de selección de investigaciones y conformación de la muestra estará regido por un algoritmo que definirá los elementos a tener en cuenta.

4.2.Hipótesis

- Los médicos del área de Emergencia y Terapia Intensiva que pongan en riesgo la Salud Mental presentan un nivel de estrés laboral elevado.
- Los Médicos que laboran en el Área de Emergencia y Terapia Intensiva presentan alteraciones en la salud mental.
- El estrés laboral se relaciona con las alteraciones de la salud mental de los en Médicos que laboran en el Área de Emergencia y Terapia Intensiva.

4.3.Métodos de análisis, y procesamiento de datos.

4.3.1. Técnicas y procedimientos de investigación

Se utilizará la revisión bibliográfica como técnica de investigación documental para conducir el estudio que aplicará estrategias avanzadas de búsqueda de información científica con el uso de operadores booleanos para optimizar el resultado de la búsqueda y hacer que estos se centren en el tema de la investigación. Esto permitirá actualizar los conocimientos relacionados con Salud Mental de los Médicos que laboran en el área de Emergencia y Terapia intensiva, además de las causas, consecuencias, descripción de factores de riesgo y las formas de prevención del estrés laboral en la Salud Mental.

Se utilizarán como métodos de investigación el analítico sintético para analizar la información de forma individual y el inductivo deductivo para poder establecer conclusiones y recomendaciones relacionadas con el tema de investigación y los resultados obtenidos.

En la obtención de la información se incluirán artículos publicados en revistas indexadas en base de datos regionales (Scielo, Latindex, Lilacs y Redalyc) y de alto impacto (PubMed, Medline, Scopus, The Cochrane Library, TRIP database, EMBASE, Google Scholar e ISI Web

of Science), también puede obtenerse información de documentos impresos que no se encuentren en la web, los cuales serán perfectamente citados y referenciados; como tipos de documentos a incluir serán aceptados artículos científicos, tesis de grado, monografías, tesis de posgrado, libros de textos y otros que aporten información relevante al tema de investigación.

4.3.2. Procesamiento de la información

La información recopilada será organizada y homogenizada mediante su incorporación en un modelo de recolección de información creada para el estudio. Los documentos incorporados como parte de la muestra de investigación serán leídos íntegramente para obtener información relevante relacionada con el problema de investigación identificado; además, se realizará el análisis de la información el cual permitirá llegar a conclusiones relacionadas con los objetivos planteados en el estudio.

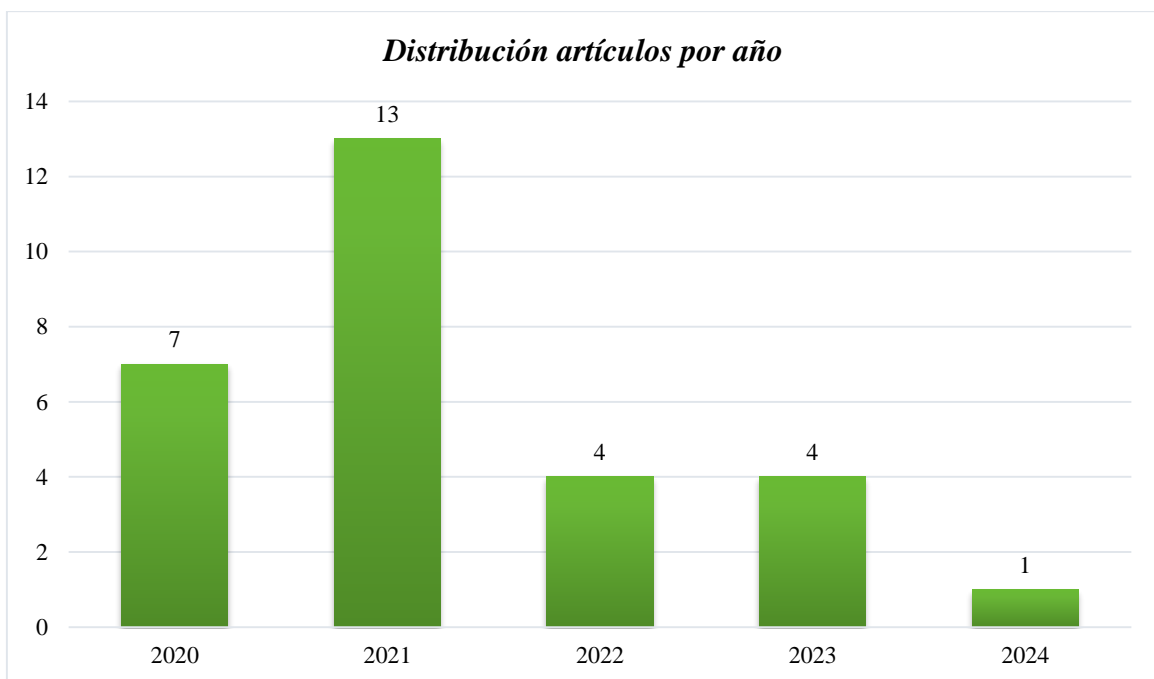
4.3.3. Consideraciones éticas

Las consideraciones éticas se establecerán en función de los documentos que cumplan con ciertos requisitos específicos, que incluyen el respeto de los derechos de autor en la información obtenida y utilizada en la investigación. Se garantizará la no utilización de datos de identidad personal, incluso si estos están presentes en la información contenida en los documentos utilizados como parte de la muestra de investigación. Además, se implementarán medidas para salvaguardar la confidencialidad de los datos recopilados durante la investigación.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Al analizar la distribución de los artículos a lo largo de los años en el tema del estrés laboral como factor de riesgo en la salud mental de médicos del área de emergencia y terapia intensiva, se observa una tendencia fluctuante en la representación investigativa. El año 2021 destaca como el periodo con la mayor cantidad de publicaciones, totalizando 13 artículos, indicando un notable interés y enfoque académico en este tema específico. Esta abundancia de investigaciones puede sugerir un aumento de la conciencia sobre los desafíos que enfrentan los médicos en entornos de alta exigencia. Además, el año 2020 también muestra una presencia significativa con 7 artículos, evidenciando un interés continuo en los años previos al punto álgido de 2021. A medida que avanzamos hacia los años 2022 y 2023, la cantidad de artículos se mantiene en 4 para cada año, señalando una estabilización o una posible adaptación en la atención investigativa. Sin embargo, el año 2024 muestra una disminución marcada con solo 1 artículo, lo que podría sugerir cambios en las prioridades de investigación o la emergencia de nuevos temas.

Figura 2. Distribución artículos por año



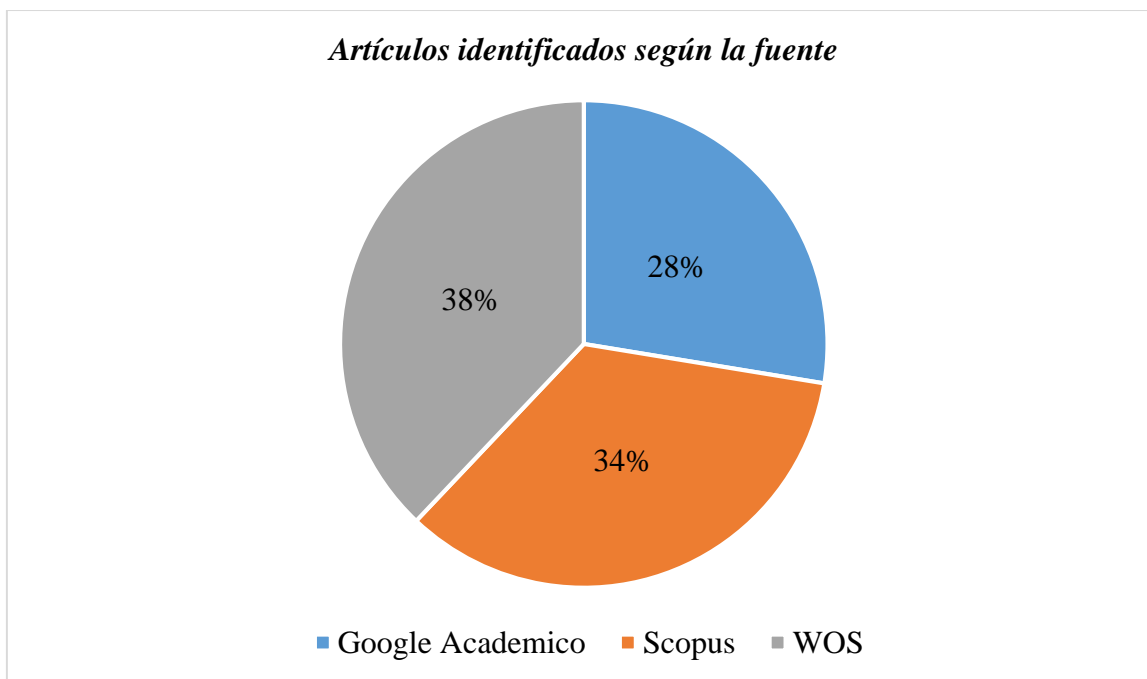
La investigación se basó en el rango de un máximo de 5 años de antigüedad como lo presenta la figura 2. En la tabla 2 se presenta los autores considerados en la base de datos elegibles considerados desde el 2020 al 2024.

Tabla 2. Autores de los artículos organizados según el año de publicación.

N° de artículos	Año	Autores
7	2020	(Maiorano et al., 2020; Song et al., 2020; Magnavita et al., 2020; Zhang et al., 2020; Marco et al., 2020; Firew et al., 2020; Azoulay et al., 2020)
13	2021	(Aragão et al., 2021; Belizario, 2021; Laurent et al., 2021; Sung et al., 2021; Greenberg et al., 2021; Wozniak et al., 2021; Zare et al., 2021; Sanlıtürk, 2021; Butera et al., 2021; Ramírez et al., 2021) (Osório et al., 2021; Azoulay et al., 2021; Gualano et al., 2021)
4	2022	(Matta y Matta, 2022; Alzahrani et al., 2022; Ayuque et al., 2022; Grochowska et al., 2022)
4	2023	(Acosta et al., 2023; Castillo et al., 2023; Noroña, 2023; Ibrahim et al., 2023)
1	2024	(Porrás et al., 2024)

Al analizar la distribución de artículos encontrados en distintas fuentes, se observa que se identificaron 8 (28%) documentos a través de Google Académico, 10 (34%) en Scopus y 11 (38%) en Web of Science (WOS). Estas cifras indican una diversidad en las plataformas de búsqueda utilizadas, y aunque hay similitudes en el número de artículos recuperados entre Scopus y WOS, Google Académico presenta una cantidad ligeramente menor. Este análisis resalta la importancia de explorar múltiples fuentes para obtener una visión completa y exhaustiva de la investigación relacionada con el tema estudiado.

Figura 3. Artículos identificados según la fuente



Con respecto a los resultados de las hipótesis, se analizarán en función de las indagaciones realizadas para validar las afirmaciones propuestas:

Los médicos del área de Emergencia y Terapia Intensiva que pongan en riesgo la Salud Mental presentan un nivel de estrés laboral elevado.

La investigación exhaustiva sobre la relación entre el riesgo de poner en peligro la salud mental y el nivel elevado de estrés laboral en los médicos del área de Emergencia y Terapia Intensiva revela una conexión intrínseca y sustancial (Maiorano et al., 2020). A lo largo de diversos estudios y análisis epidemiológicos, se ha constatado de manera consistente que los profesionales de la salud que desempeñan sus funciones en estos entornos de alta exigencia experimentan niveles significativamente elevados de estrés laboral (Greenberg et al., 2021; Castillo et al., 2023).

El estrés laboral en el ámbito de la emergencia y la terapia intensiva se deriva de una combinación de factores, que incluyen la naturaleza impredecible y urgente de las situaciones médicas, la carga de trabajo intensa, las decisiones clínicas críticas y la constante presión temporal. Estas condiciones generan una demanda emocional y cognitiva única que contribuye al aumento de la tensión psicológica en los profesionales de la salud (Zhang et al., 2020).

Este nivel elevado de estrés laboral ha sido identificado como un factor de riesgo significativo para la salud mental de los médicos en estas áreas específicas. Se ha observado una asociación directa entre el estrés laboral persistente y la manifestación de problemas de salud mental, como el agotamiento, la ansiedad y la depresión. Además, la literatura científica destaca que la exposición crónica a situaciones de alto estrés puede incrementar la vulnerabilidad a trastornos psicológicos a largo plazo (Song et al., 2020).

Este conocimiento no solo subraya la urgencia de abordar el estrés laboral en el ámbito de Emergencia y Terapia Intensiva, sino que también respalda la necesidad de implementar intervenciones específicas destinadas a proteger la salud mental de los médicos en estas áreas (Firew et al., 2020). La comprensión profunda de esta relación permite el diseño de estrategias preventivas y de apoyo que no solo mitiguen el impacto del estrés laboral, sino que también promuevan la resiliencia y el bienestar emocional de los profesionales de la salud (Porras et al., 2024; Gualano et al., 2021). En consecuencia, estos resultados respaldan la importancia de priorizar la salud mental en el entorno laboral de los médicos del área de Emergencia y Terapia Intensiva, contribuyendo así a la construcción de un ambiente de trabajo más saludable y sostenible para estos profesionales altamente comprometidos (Sung et al., 2021).

Los Médicos que laboran en el Área de Emergencia y Terapia Intensiva presentan alteraciones en la salud mental.

La indagación acerca de las posibles alteraciones en la salud mental de los médicos que ejercen en el Área de Emergencia y Terapia Intensiva revela un panorama complejo y de considerable relevancia. Numerosos estudios y análisis exhaustivos han aportado evidencia sustancial que sugiere que estos profesionales de la salud enfrentan un riesgo significativo de experimentar alteraciones en su salud mental debido a las exigencias inherentes a su entorno laboral (Ayuque et al., 2022; Laurent et al., 2021).

El Área de Emergencia y Terapia Intensiva se caracteriza por condiciones laborales que conllevan una carga emocional y psicológica intensa (Ramírez et al., 2021; Butera et al., 2021). Los médicos que trabajan en estos entornos se ven sometidos a una presión constante, ya que deben tomar decisiones críticas en situaciones de emergencia, lidiar con casos médicos altamente complejos y enfrentarse a la incertidumbre y la imprevisibilidad. La naturaleza urgente y la carga de trabajo elevada pueden generar un estrés laboral persistente, impactando directamente en la salud mental de los profesionales de la salud (Belizario, 2021).

Estudios han identificado una prevalencia considerablemente alta de síntomas de agotamiento, ansiedad y depresión entre los médicos que desempeñan sus funciones en el Área de Emergencia y Terapia Intensiva (Wozniak et al., 2021; Zare et al., 2021). La exposición prolongada a situaciones médicas críticas y la necesidad de mantener un alto rendimiento en condiciones estresantes pueden contribuir al agotamiento emocional y a la disminución del bienestar psicológico. La relación entre el estrés laboral y las alteraciones en la salud mental se manifiesta como un fenómeno multidimensional. Además de los síntomas psicológicos, se observa un impacto en la calidad del sueño, la fatiga crónica y, en algunos casos, el desarrollo de trastornos mentales más serios (Grochowska et al., 2022; Marco et al., 2020).

Los médicos que desempeñan sus funciones en el Área de Emergencia y Terapia Intensiva están expuestos a un riesgo considerable de experimentar alteraciones en su salud mental debido a las demandas únicas de su entorno laboral (Noroña, 2023). Esta comprensión destaca la necesidad urgente de implementar estrategias y políticas de intervención que aborden de manera efectiva el estrés laboral y promuevan la salud mental de estos profesionales altamente dedicados. Estas medidas son fundamentales para garantizar un ambiente laboral sostenible y para mejorar la calidad de vida y el bienestar de los médicos en estas áreas críticas de la atención médica (Aragão et al., 2021; Acosta et al., 2023).

El estrés laboral se relaciona con las alteraciones de la salud mental de los Médicos que laboran en el Área de Emergencia y Terapia Intensiva.

La exploración de la posible relación entre el estrés laboral y las alteraciones en la salud mental de los médicos que desempeñan sus funciones en el Área de Emergencia y Terapia Intensiva revela una conexión intrínseca y de gran relevancia (Ibrahim et al., 2023). Numerosos estudios científicos y análisis de investigación han convergido en la conclusión de que existe, de hecho, una relación significativa entre el nivel de estrés laboral experimentado por estos profesionales y la presencia de alteraciones en su salud mental (Sanlıtürk, 2021).

El estrés laboral en el ámbito de la Emergencia y la Terapia Intensiva surge de una combinación única de factores estresantes, como la toma de decisiones rápidas y cruciales, la carga de trabajo intensiva, la exposición a situaciones médicas críticas y la presión constante del tiempo. Estos elementos, inherentemente presentes en este entorno, contribuyen a la generación de un estrés laboral sostenido que puede tener consecuencias significativas en la salud mental de los médicos (Azoulay et al., 2020).

Diversos estudios epidemiológicos han documentado la correlación directa entre altos niveles de estrés laboral y la manifestación de alteraciones en la salud mental. Se ha observado un aumento en la prevalencia de síntomas de agotamiento, ansiedad y depresión entre los médicos de Emergencia y Terapia Intensiva en comparación con sus colegas en otras especialidades médicas. Además, la exposición prolongada a un entorno laboral estresante puede contribuir a la aparición de trastornos de ansiedad y del estado de ánimo, afectando la calidad de vida y el bienestar general de estos profesionales (Magnavita et al., 2020).

La relación entre el estrés laboral y las alteraciones en la salud mental se manifiesta de manera multifacética, afectando no solo los aspectos psicológicos, sino también repercutiendo en la calidad del sueño, la fatiga crónica y la capacidad de afrontamiento. La presión constante y la carga emocional del trabajo en Emergencia y Terapia Intensiva pueden generar un círculo vicioso, donde el estrés laboral crónico contribuye a la aparición y exacerbación de problemas de salud mental (Alzahrani et al., 2022).

Los hallazgos sustentan la necesidad urgente de implementar intervenciones y estrategias específicas para mitigar el impacto del estrés laboral en los médicos de estas áreas críticas (Laurent et al., 2021; Wozniak et al., 2021). La conciencia de esta relación estrecha entre el entorno laboral y la salud mental es esencial para el diseño de políticas de salud ocupacional y programas de apoyo que promuevan la resiliencia y el bienestar emocional de los médicos en el Área de Emergencia y Terapia Intensiva (Matta y Matta, 2022). La atención a esta relación directa contribuirá no solo a mejorar la calidad de vida de estos profesionales, sino también a fortalecer la atención médica proporcionada en estos contextos altamente exigentes (Osório et al., 2021).

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Basándose en los resultados obtenidos del estudio sobre el estrés laboral en médicos del área de Emergencia y Terapia Intensiva, se puede concluir que estos profesionales experimentan niveles significativamente elevados de estrés debido a la naturaleza exigente y crítica de su trabajo. La investigación ha revelado que el estrés laboral en este grupo está estrechamente vinculado con la necesidad constante de tomar decisiones rápidas y cruciales, manejar una carga de trabajo intensiva y enfrentarse a situaciones médicas complejas y urgentes. Estos factores contribuyen a una demanda emocional y cognitiva única que caracteriza su entorno laboral, aumentando así la tensión psicológica experimentada por los médicos en emergencia y terapia intensiva.

Además, se ha observado una prevalencia considerable de síntomas de agotamiento, ansiedad y depresión entre estos profesionales de la salud. La exposición prolongada a un entorno laboral estresante y emocionalmente demandante parece incrementar significativamente el riesgo de desarrollar alteraciones en la salud mental. Los estudios revisados han documentado consistentemente que los médicos que trabajan en áreas de emergencia y terapia intensiva enfrentan un mayor riesgo de sufrir trastornos mentales como resultado directo de las condiciones de trabajo estresantes a las que están expuestos.

Estos hallazgos subrayan la importancia crítica de abordar el estrés laboral en el ámbito de emergencia y terapia intensiva como una prioridad de salud pública. La relación identificada entre el estrés laboral y las alteraciones en la salud mental de los médicos destaca la necesidad urgente de implementar estrategias efectivas de intervención y apoyo. Es crucial desarrollar políticas y programas que no solo mitiguen los efectos del estrés laboral, sino que también promuevan el bienestar emocional y la resiliencia de estos profesionales altamente dedicados. Mejorar las condiciones de trabajo y proporcionar recursos adecuados para la gestión del estrés podría no solo beneficiar la salud mental de los médicos, sino también fortalecer la calidad de la atención médica proporcionada en entornos críticos como emergencia y terapia intensiva.

5.2.Recomendaciones

Se recomienda implementar programas de monitoreo continuo del estrés dirigidos específicamente a los médicos de estas áreas críticas. Estos programas deben incluir evaluaciones periódicas del nivel de estrés y sus factores desencadenantes, permitiendo así identificar tempranamente casos de estrés severo y facilitando intervenciones preventivas adecuadas, como sesiones de apoyo psicológico y técnicas de manejo del estrés.

Se sugiere desarrollar programas de salud mental personalizados accesibles y confidenciales para los médicos que enfrentan síntomas de agotamiento, ansiedad o depresión. Incluir sesiones regulares con psicólogos especializados en salud laboral puede proporcionar un espacio seguro para gestionar los desafíos emocionales derivados del trabajo en ambientes de alta presión como emergencia y terapia intensiva.

Se propone implementar intervenciones institucionales y políticas de apoyo que mejoren el clima organizacional y reduzcan la carga laboral excesiva. Capacitar a líderes y supervisores para reconocer y manejar el estrés en sus equipos puede fomentar una cultura de apoyo mutuo y resiliencia. Además, proporcionar recursos adicionales como sesiones educativas sobre manejo del estrés y acceso a actividades recreativas puede ayudar a mitigar los efectos negativos del estrés crónico en la salud mental de los médicos.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, R. M., Saldaña, C. C., Poma, P. D., Olivas, A. A., y Nieva, V. L. (2023). Estrés laboral en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de la sierra peruana. *Vive Revista de Salud*, 6(18), 815-826. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i18.265>
- Alzahrani, N. S., Mofdy, A., Asiri, S. A., Alharbi, H. F., y Alhowaymel, F. M. (2022). Factors influencing hospital anxiety and depression among emergency department nurses during the COVID-19 pandemic: A multi-center cross-sectional study. *Factors influencing hospital anxiety and depression among emergency department nurses during the COVID-19 pandemic: A multi-center cross-sectional study*, 13, 1-10. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2022.912157>
- Añel, R. M., y Palacio, J. (2022). Atención urgente y en el día: cómo abordar los problemas causados por la sobrecarga de la Atención Primaria. *AMF*, 18, 94-102. https://www.osatzen.com/wp-content/uploads/2023/02/Atencion-urgente-y-en-el-dia_AMF.pdf
- Aragão, N. S., Barbosa, G. B., Santos, C. L., Nascimento, D. D., Bôas, L. B., Martins, J. D., y Nascimento, S. C. (2021). Burnout Syndrome and Associated Factors in Intensive Care Unit Nurses. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 74. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0535>
- Ayunque, A., Luna, C., Chaduví, W. D., Vinelli, D., y Cruz, J. A. (2022). Salud mental de médicos y enfermeras en situaciones de crisis sanitaria. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(3), 1-14. <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v51n3/1561-3046-mil-51-03-e1955.pdf>
- Azoulay, E., Pochard, F., Reignier, J., Argaud, L., Bruneel, F., Courbon, P., . . . Lauren. (2021). Symptoms of mental health disorders in critical care physicians facing the second COVID-19 wave: a cross-sectional study. *Chest*, 160(3), 944-955. <https://doi.org/10.1016/j.chest.2021.05.023>
- Azoulay, E., Waele, J. D., Ferrer, R., Staudinger, T., Borkowska, M., Pova, P., . . . Cecconi, M. (2020). Symptoms of burnout in intensive care unit specialists facing the COVID-19 outbreak. *Annals of intensive care*, 10(110), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s13613-020-00722-3>

- Barrios, K. V., Orozco, D. M., Pérez, E. C., y Conde, G. (2021). Nuevas recomendaciones de la versión PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Acta Neurológica Colombiana*, 37(2), 105-106. <https://doi.org/10.22379/24224022373>
- Belizario, J. (2021). Factores estresores en profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas hospitalarias. *Revista Innova Educación*, 3(3), 97-108. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8632821>
- Butera, S., Brasseur, N., Filion, N., Bruyneel, A., y Smith, P. (2021). Prevalence and associated factors of burnout risk among intensive care and emergency nurses before and during the coronavirus disease 2019 pandemic: a cross-sectional study in Belgium. *Journal of emergency nursing*, 47(6), 879-891. <https://doi.org/10.1016/j.jen.2021.08.007>
- Carrasco, J. P., Ferrando, M., Jiménez, M., Martín, J., Martínez, E., Martínez, L. C., . . . Viadel, M. (2021). ¿Se sobrecarga a los médicos residentes? Estudio descriptivo sobre la falta de libranza de guardias de los médicos residentes y análisis de sus consecuencias docentes en la provincia de Valencia. *Educación Médica*, 22, 98-105. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.09.005>
- Casagrande, C., Soto, J. P., Gómez, M., Carámbula, A., y Burghi, G. (2022). Estrés laboral en los intensivistas de Uruguay. *Revista Médica del Uruguay*, 38(1), 1-7. <https://doi.org/10.29193/rmu.38.1.6>
- Castillo, C. R., Noroña, D. R., y Vega, V. (2023). Estrés laboral y ansiedad en trabajadores de la salud del área de terapia intensiva. *Revista Cubana de Reumatología*, 25(1), 1-16. <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1012>
- Ceriani, C. J. (2019). Los trastornos en la salud de los médicos, un problema creciente. 117(3), 138-139. <https://doi.org/10.5546/aap.2019.138>
- Chávez, L., Marcet, G., Ramírez, E., Acosta, L., y Samudio, M. (2021). Salud mental del personal médico y enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente durante la cuarentena por la pandemia COVID-19, Paraguay 2020. *Revista de salud pública del Paraguay*, 11(1), 74-79. <https://doi.org/10.18004/rspp.2021.junio.74>
- Coico, L. A., Diaz, C. L., Castro, D. S., Céspedes, R. S., Segura, C. L., y Soriano, M. A. (2022). Asociación entre alteraciones en el sueño y problemas de salud mental en los estudiantes de Medicina durante la pandemia de la COVID-19. *Educación Médica*, 23(3), 1-10. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2022.100744>

- Cueto, J. (2020). Estrés y enfermedad mental: la otra epidemia. *Revista Médica de la Universidad Veracruzana*, 19(2), 15-20. <https://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv-2019/muv192c.pdf>
- Da Silva, S. F., y López, V. R. (2020). Efecto del Estrés en la Función Inmune en Pacientes con Enfermedades Autoinmunes: una Revisión de Estudios Latinoamericanos. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano*, 1(1), 46-59. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v1i1.9>
- Eynard, A. R. (2021). Inflamación de “bajo grado” en el Sistema Nervioso y estrés crónico: aspectos celulares y moleculares básicos en su fisiopatología. *Pinelatinoamericana*, 1(1), 3-11. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/pinelatam/article/view/35444/36408>
- Firew, T., Sano, E. D., Lee, J. W., Flores, S., Lang, K., Salman, K., . . . Chang, B. P. (2020). Protecting the front line: a cross-sectional survey analysis of the occupational factors contributing to healthcare workers' infection and psychological distress during the COVID-19 pandemic in the USA. *BMJ open*, 10(10), 1-37. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-042752>
- González, M. Y., y Guzmán, C. N. (2020). Relación entre niveles de proteína c-reactiva y Síndrome de Burnout en médicos de postgrado. *MedUNAB*, 23(3), 423-43. <https://doi.org/10.29375/01237047.3890>
- Greenberg, N., Weston, D., Hall, C., Caulfield, T., Williamson, V., y Fong, K. (2021). Mental health of staff working in intensive care during Covid-19. *Occupational Medicine*, 71(2), 62-67. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqaa220>
- Grochowska, A., Gawron, A., y Bodys, C. I. (2022). Stress-inducing factors vs. the risk of occupational burnout in the work of nurses and paramedics. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(9), 1-15. <https://doi.org/10.3390/ijerph19095539>
- Gualano, M. R., Sinigaglia, T., Lo Moro, G., Rousset, S., Cremona, A., Bert, F., y Siliquini, R. (2021). The Burden of Burnout among Healthcare Professionals of Intensive Care Units and Emergency Departments during the COVID-19 Pandemic: A Systematic Review. *International journal of environmental research and public health*, 18(15), 1-17. <https://doi.org/10.3390/ijerph18158172>

- Huarcaya, V. J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 37(2), 327-334. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Ibrahim, T., Gebril, A., Nasr, M. K., Samad, A., y Zak, H. A. (2023). Exploring the Mental Health Challenges of Emergency Medicine and Critical Care Professionals: A Comprehensive Review and Meta-Analysis. *Cureus*, 15(7), 1-12. <https://doi.org/10.7759/cureus.41447>
- Laurent, A., Fournier, A., Lheureux, F., Louis, G., Nseir, S., Jacq, G., . . . Abdulmalak, C. (2021). Mental health and stress among ICU healthcare professionals in France according to intensity of the COVID-19 epidemic. *Annals of intensive care*, 11(1). <https://doi.org/10.1186/s13613-021-00880-y>
- Lemos, H. K., Franco, C., Valdelamar, J., Nova, C. V., Silva, M., y Lins, L. (2022). Trastornos mentales y calidad de vida relacionada con la salud en profesionales de Unidades de Cuidados Intensivos. *Interdisciplinaria*, 39(1), 311-323. <https://doi.org/10.16888/interd.2022.39.1.20>
- Magnavita, N., Soave, P. M., Ricciardi, W., y Antonelli, M. (2020). Occupational stress and mental health among anesthetists during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(21), 1-14. <https://doi.org/10.3390/ijerph17218245>
- Maiorano, T., Vagni, M., Giostra, V., y Pajardi, D. (2020). COVID-19: Risk Factors and Protective Role of Resilience and Coping Strategies for Emergency Stress and Secondary Trauma in Medical Staff and Emergency Workers—An Online-Based Inquiry. *Sustainability*, 12(21), 1-18. <https://doi.org/10.3390/su12219004>
- Marco, C. A., Larkin, G. L., Feeser, R., Monti, J. E., y Vearrier, L. (2020). Post-traumatic stress and stress disorders during the COVID-19 pandemic: Survey of emergency physicians. *Journal of the American College of Emergency Physicians Open*, 1(6), 1594-1601. <https://doi.org/10.1002/emp2.12305>
- Martínez, A. L. (2 de noviembre de 2022). La violencia y el maltrato hacia los estudiantes de Medicina están naturalizados en Ecuador. *Edición Médica*: <https://www.edicionmedica.ec/secciones/profesionales/se-debe-reconocer-que-la-violencia-y-el-maltrato-son-problemas-naturalizados-en-la-educacion-medica-99792>

- Martínez, G. J., Aguirre, B. M., Mancilla, H. E., Guerrero, C. M., y Schiaffini, S. L. (2022). Prevalencia de depresión, ansiedad y factores asociados en médicos residentes de centros hospitalarios durante la pandemia de COVID-19. *Revista Alergia México*, 69(1), 1-6. <https://doi.org/10.29262/ram.v69i1.903>
- Matta, D. K., y Matta, L. S. (2022). Estrés laboral en enfermeros de areas criticas de un establecimiento hospitalario en Lima. *Revista Científica Ágora*, 9(1), 45-51. <https://doi.org/10.21679/210>
- Mejía, Z. H., y Ramos, C. L. (2020). Prevalencia de los principales trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 85(1), 72-82. <https://doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4157>
- Mena, R. M. (9 de Octubre de 2023). 2022, otro año récord de estrés para los trabajadores de todo el mundo. Statista: <https://es.statista.com/grafico/26338/porcentaje-de-empleados-que-aseguran-haber-experimentado-estres-durante-gran-parte-del-dia-anterior/>
- Monterrosa, C. Á., Dávila, R. R., Mejía, M. A., Contreras, S. J., Mercado, L. M., y Flores, M. C. (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB*, 23(2), 195-213. [10.29375/01237047.3890](https://doi.org/10.29375/01237047.3890)
- Navinés, R., Olivé, V., Fonseca, F., y Martín, S. R. (2021). Estrés laboral y burnout en los médicos residentes, antes y durante la pandemia por COVID-19: una puesta al día. *Medicina clínica*, 157(3), 130–140. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2021.04.003>
- Noroña, S. D. (2023). Estrés laboral y autopercepción del personal de salud [Job stress and self-perception of health care personnel. *Revista Multidisciplinaria Perspectivas Investigativas*, 3(3), 9-16. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10048611>
- OIT. (13 de abril de 2022). Trabajadores de la salud en Ecuador: quiénes son y qué proponen para mejorar sus condiciones laborales. Organización Internacional del Trabajador : <https://www.ilo.org/es/resource/news/trabajadores-de-la-salud-en-ecuador-quienes-son-y-que-proponen-para-mejorar>
- OMS. (2014). Violencia y salud mental. Organización Mundial de la Salud: <https://www.uv.mx/psicologia/files/2014/11/Violencia-y-Salud-Mental-OMS.pdf>
- OPS. (2013). Salud Mental Guía del promotor comunitario. Organización Panamericana de la Salud. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31342/salud-mental-guia-promotor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Osório, F. L., Machado, I. L., Pereira, K., De Souza, J. A., Cecílio, J. E., Zuardi, A. W., y Loureiro, S. R. (2021). Risk and protective factors for the mental health of Brazilian healthcare workers in the frontline of COVID-19 pandemic. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.662742>
- Porras, F. E., Guzmán, M. d., Barragán, L. E., Quintanar, M. A., Linares, O. L., y Garza, L. S. (2024). Estrés laboral, burnout y factores asociados a su aparición en técnicos en urgencias médicas. *Psicología y Salud*, 34(1), 93-101. <https://doi.org/10.25009/pys.v34i1.2847>
- Ramírez, S., Romero, J. L., Suleiman, N., Gómez, J. L., Monsalve, C., Cañadas, G. A., y Albendín, L. (2021). "Prevalence, risk factors and burnout levels in intensive care unit nurses: a systematic review and meta-analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(22), 1-12. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111432>
- Reidl, M. L. (2012). Marco conceptual en el proceso de investigación. *Investigación en educación médica*, 1(3), 146-151. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572012000300007
- Ruiz, R. E., Becerra, B. M., y Lam, F. N. (2022). Estrés agudo y crónico en la reparación ósea: un enfoque actualizado desde las Neurociencias. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 60(4), 465-472. <https://doi.org/10.4067/S0717-92272022000400465>
- Samudio, M., Marcet, G., Ramirez, E., y Acosta, L. (2021). Salud mental del personal médico y enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente durante la cuarentena por la pandemia COVID-19, Paraguay 2020. 11(1). <https://doi.org/10.18004/rspp.2021.junio.74>
- Sanlıtürk, D. (2021). Perceived and sources of occupational stress in intensive care nurses during the COVID-19 pandemic. *Intensive and Critical Care Nursing*, 67, 1-6. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2021.103107>
- Song, X., Fu, W., Liu, X., Luo, Z., Wang, R., Zhou, N., . . . Lv, C. (2020). Mental health status of medical staff in emergency departments during the Coronavirus disease 2019 epidemic in China. *Brain, behavior, and immunity*, 88, 60-65. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.06.002>

- Sung, C.-W., Chen, C.-H., Fan, C.-Y., Chang, J.-H., Hung, C. C., Fu, C.-M., . . . Lee, T. S.-H. (2021). Mental health crisis in healthcare providers in the COVID-19 pandemic: a cross-sectional facility-based survey. *BMJ open*, 11(7), 1-7. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-052184>
- Wood, J. (3 de mayo de 2024). El 70% de los trabajadores está expuesto a riesgos de salud relacionados con el clima: OIT. World Economic Forum: <https://es.weforum.org/agenda/2024/05/el-70-de-los-trabajadores-esta-expuesto-a-riesgos-de-salud-relacionados-con-el-clima-oit/>
- Wozniak, H., Benzakour, L., Moullec, G., Buetti, N., Nguyen, A., Corbaz, S., . . . Cereghetti, S. (2021). Mental health outcomes of ICU and non-ICU healthcare workers during the COVID-19 outbreak: a cross-sectional study. *Annals of Intensive Care*, 11(106), 1-10. <https://doi.org/0.1186/s13613-021-00900-x>
- Zare, S., dameneh, M. M., Esmaeili, R., Kazemi, R., Naseri, S., y Panahi, D. (2021). Occupational stress assessment of health care workers (HCWs) facing COVID-19 patients in Kerman province hospitals in Iran. *Heliyon* , 7(5), 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e07035>
- Zhang, X., Zhao, K., Zhang, G., Feng, R., Chen, J., Xu, D., . . . Wang, W. (2020). Occupational Stress and Mental Health: A Comparison Between Frontline Medical Staff and Non-frontline Medical Staff During the 2019 Novel Coronavirus Disease Outbreak. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2020.555703>