

Síndrome de Burnout en residentes de enfermería intensiva y emergencia durante la pandemia de Covid-19

Burnout syndrome in intensive and emergency nursing resident during the Covid-19 pandemic

Mirelys Sarduy Lugo^{1*} Anabel Sarduy Lugo²

Yuleidy Fernández Rodríguez³

Resumen

La formación de especialistas en enfermería intensiva y emergencia se reinició en Cuba durante el desarrollo desastrosos de la pandemia de Covid-19. Estos profesionales estuvieron directamente involucrados en la atención de los pacientes graves hospitalizados con la enfermedad, que les exigió alto grado de desempeño desde el punto de vista físico y psíquico. Se realizó un estudio descriptivo, transversal en la provincia Villa Clara durante el primer trimestre del año 2022 con el objetivo de determinar la presencia de Síndrome de Burnout en los residentes de segundo año de la especialidad enfermería intensiva y emergencia. A los 15 residentes se les aplicó el Cuestionario Maslach Burnout Inventory después de dar su consentimiento oral y escrito para participar en el estudio. Prevalcieron las mujeres entre 31 a 40 años de edad y con más de 15 años de experiencia profesional en cuidados intensivos, la totalidad de los residentes tuvieron niveles altos de agotamiento emocional y baja realización personal mientras que la mayoría presentaron niveles altos de despersonalización. Se pudo concluir que la totalidad de los residentes de segundo año de la especialidad de enfermería intensiva presentaron Síndrome de Burnout moderado durante la atención a pacientes con Covid-19 en unidades de cuidados intensivos.

Palabras clave: infecciones por coronavirus, enfermeras especialistas, cuidados críticos, agotamiento profesional.

Abstract

The training of specialists in intensive and emergency nursing was restarted in Cuba during the devastating development of the Covid-19 pandemic. These professionals were directly involved in the care of seriously ill patients hospitalized with the disease, which required a high degree of performance from the physical and psychological point of view. A descriptive, cross-sectional study was carried out in Villa Clara province during the first quarter of 2022 with the objective of determining the presence of Burnout Syndrome in second-year residents of the intensive and emergency nursing specialty. The 15 residents were given the Maslach Burnout Inventory Questionnaire after giving their oral and written consent to participate in the study. Women between 31 and 40 years old and with more than 15 years of professional experience in intensive care prevailed; all the residents had high levels of emotional exhaustion and low personal fulfillment while the majority presented high levels of depersonalization. It was concluded that all second-year residents of the intensive nursing specialty presented moderate Burnout Syndrome during the care of patients with Covid-19 in intensive care units.

Keywords: coronavirus infections, nurse specialists, critical care, professional Burnout.

*Dirección para correspondencia: mirelyssl@infomed.sld.cu

Artículo recibido el 12-09-2022 Artículo aceptado el 06-10-2022 Artículo publicado el 15-11-2022

Fundada 2016 Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, Ecuador.

¹Hospital Provincial Pediátrico Universitario José Luis Miranda, Investigador Agregado, Departamento de Docencia e Investigación, Santa Clara, Villa Clara, Cuba, mirelyssl@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0001-5200-4319>

²Universidad Estatal Península Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Carrera de Enfermería, La Libertad, Santa Elena, Ecuador, anabelsarduy@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0001-7666-7846>

³Hospital Provincial Gineco-Obstétrico Universitario Mariana Grajales, Departamento de Anestesiología y Reanimación, Santa Clara, Villa Clara, Cuba, yuleidyfr@infomed.sld.cu, <https://orcid.org/0000-0002-7483-9381>

Introducción

Las generaciones actuales de profesionales de la salud nunca habían enfrentado una situación tal, como la que generó en Cuba y el mundo la pandemia de Covid-19 iniciada cuando las autoridades de China informaron a finales del año 2019 sobre un grupo de casos de neumonía de causa desconocida que luego se identificarían como síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2)¹.

No fue hasta el 11 de marzo de 2020 cuando coincidentemente la Organización Panamericana de la Salud declara la enfermedad como pandemia y se diagnostican los primeros tres casos de la infección por SARS-CoV-2 en Cuba y a partir de ahí, cada una de las áreas del Ministerio de Salud Pública (MINSAP) comienzan a implementar actuaciones protocolizadas en función de prevenir y contener la propagación de la enfermedad mientras que otros intensificaban sus esfuerzos en tratar y recuperar a los pacientes que resultaron contagiados².

La Dirección Nacional de Posgrado del MINSAP inició un proceso de capacitación dirigido a los recursos humanos del sector en función de dotarlos de los conocimientos imprescindibles para enfrentar la pandemia cuando aún no se conocían las verdaderas dimensiones que tomaría esta. De esta manera, los profesionales de la salud en Cuba iniciaron el enfrentamiento directo a esta enfermedad que hasta el 13 de abril de 2022 ya ha afectado a 1 098 114 personas produciendo 8519 decesos según el parte diario de Covid-19 publicado por el Centro para el Control Estatal de Medicamentos, Equipos y Dispositivos Médicos, como organismo regulador de la República de Cuba.

En esta dinámica de acontecimientos se reinició la formación de especialistas en Enfermería en el país en noviembre de 2020, después de una década y media de haber comenzado esta actividad de posgrado por primera vez. La formación de enfermeros especialistas en varias áreas del cuidado responde a una necesidad de superación real, es la formación académica de posgrado que le proporciona al profesional la actualización, profundización, perfeccionamiento o ampliación de las competencias laborales para el desempeño profesional que requiere un puesto de trabajo.

Los profesionales de enfermería de la provincia Villa Clara que laboran en las unidades de atención al paciente grave tanto adulto como pediátrico han estado y están en la línea roja de actuación ante esta enfermedad, de igual manera los residentes de la especialidad de enfermería intensiva y emergencia han asumido, sin vacilar cada una de las misiones que le han sido encomendadas por la sección provincial de enfermería en instituciones dedicadas a la atención de pacientes con Covid-19.

Durante el desempeño laboral, estos profesionales pueden experimentar situaciones de estrés, ansiedad y cansancio mental a causa del temor por la Covid-19. Además, pueden ser afectados por factores institucionales y familiares que perpetúan los factores estresantes para el trabajador de la salud, como largas horas de trabajo, sobrecarga, remuneración insuficiente, falta de insumos y miedo al contagio de la familia³.

La exposición a un ambiente rico en factores estresantes, sumado al aumento de la carga laboral, contribuyen al manejo inadecuado del estrés crónico, lo que se conoce como Síndrome de Burnout; este término fue utilizado por primera vez por el psicólogo clínico Herbert Freudenberger en 1974 para definir el desgaste extremo que puede experimentar un trabajador, más tarde en 1989 Maslach y Jackson lo conceptualizan como un síndrome donde confluyen en el individuo afectaciones como agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal⁴⁻⁷.

La investigación tuvo como objetivo determinar la presencia de Síndrome de Burnout en los residentes de segundo año de la especialidad de enfermería intensiva y emergencia durante la atención a pacientes con Covid-19 en la provincia Villa Clara.

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo, transversal en la provincia Villa Clara durante el primer trimestre del año 2022. En el estudio fueron incluidos al aplicar un muestreo no probabilístico de tipo intencional u opinático todos los residentes de segundo año de la especialidad enfermería intensiva y

emergencia (15), los cuales mostraron conformidad para participar en el estudio emitiendo el consentimiento informado de forma verbal y escrita.

Como criterio de inclusión se consideró el ser residente de segundo año de la especialidad de Enfermería Intensiva y Emergencia de la provincia Villa Clara, y se excluyeron a aquellos que no se encontraron laborando durante la aplicación del instrumento en el proceso investigativo.

El instrumento utilizado para darle salida al objetivo del estudio fue el Cuestionario Maslach Burnout Inventory⁸, se escogió este instrumento por contar con adecuada consistencia, validez y ser de fácil aplicación. Con este cuestionario se midieron las tres dimensiones cansancio emocional, despersonalización y realización personal; el mismo contiene 22 ítems que se evalúan por medio de una escala de Likert, los cuales se valoran mediante un rango de siete adjetivos de frecuencia que van de 0 (nunca) a 6 (diariamente), para expresar con qué frecuencia experimenta cada una de las situaciones descritas.

El cansancio emocional se exploró con los ítems 1, 2, 3, 6, 13, 16 y 20, señalándose como baja (0-18), media (19-26) y alta (27). La despersonalización se midió con los ítems 5, 10, 11, 15 y 22 y sus resultados se clasificaron como baja (0-5), media (6-9) y alta (10-30). La realización personal se exploró con los ítems 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21; se interpretó como baja (0-33), media (34-39) y alta (40-48). De la sumatoria de las puntuaciones para cada una de las dimensiones se interpretó como positivas a las puntuaciones altas en las dos escalas de agotamiento emocional (AE) y despersonalización (DP) y bajas en realización personal (RP), lo que es indicativo de grados elevados del síndrome de desgaste profesional. Para la valoración global de la escala un puntaje mayor de 88 indicó presencia de Síndrome de Burnout severo, entre 44 y 88 moderado y menor de 44 leve.

Para el análisis de la información se usó el programa estadístico SPSS 23.0, empleándose la estadística descriptiva para obtener las frecuencias de los datos personales-laborales; los puntajes de las dimensiones del Síndrome de Burnout, expresándose en frecuencias, porcentajes y promedios.

Se tuvieron en cuenta los aspectos éticos antes, durante y después del proceso investigativos sustentados en los principios de Helsinki, de esta manera fue cumplimentado de forma oral y escrita el consentimiento informado por cada uno de los participantes y la manipulación de la información fue anónima.

Resultados y discusión

La Tabla 1 recoge los datos generales relacionados con grupos de edad, sexo y años de experiencia de los residentes de segundo año de la especialidad enfermería intensiva y emergencia, donde referente al sexo se obtuvo que de un total de 15 matriculados 11 el 73,33% son mujeres y solo 4 el 26,66 % son hombres.

Tabla 1. Distribución de los residentes de segundo año de la especialidad de enfermería intensiva y emergencia según sexo, edad y años de experiencia

Categoría	Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Hombre	4	26,66
	Mujer	11	73,33
Grupo de edades	21-30	2	13,33
	31-40	8	53,33
	41-50	5	33,33
	≤ 5	2	13,33
Años de experiencia	6-10	1	6,67
	11-15	3	20,00
	> 15	9	60,00

En relación a la edad se encontró que 8 el 53,33 % pertenecen al grupo de entre 31 a 40 años, 5 el 33,33 % se incluyeron en el grupo de 41 a 50 años y solo 2 el 13,33 % tuvieron edades entre 21 a 30

años; al analizar la variable experiencia profesional se observó que 9 el 60,00 % tenían más de 15 años, 3 el 20,00 % entre 11 a 15 años de labor, 2 el 13,33 % poseían menos de 5 años de trabajo y solo 1 contaba con entre 6 a 10 años de experiencia en la profesión enfermería.

En la Tabla 2 se describen las puntuaciones de las dimensiones del desgaste emocional en residentes de la especialidad de enfermería intensiva y emergencia durante la atención a pacientes Covid-19, donde se obtuvo que todos tuvieron altos niveles de agotamiento emocional fluctuando las puntuaciones entre 34 y 48 con una media de 42,66. En relación a la dimensión despersonalización se encontró en 2 residentes (13,33 %) puntuaciones que los ubicaron en un nivel medio y en 13 (86,67 %) el nivel fue alto, con valores que oscilan entre 8 y 15 para una media de 12 puntos. Todos los residentes mostraron un nivel bajo de realización personal y un nivel moderado de Síndrome de Burnout.

Tabla 2. Puntuaciones de las dimensiones del desgaste emocional en residentes de enfermería intensiva y emergencia de Villa Clara, 2022

Dimensiones	Nivel	Cantidad (Porcentaje)	Mínima	Máxima	Media
Agotamiento emocional	Alto	15 (100 %)	34	48	42,66
Despersonalización	Media	2 (13,33 %)	8	15	12
	Alta	13 (86,67 %)			
Realización personal	Baja	15 (100 %)	8	27	21,06
Síndrome de Burnout	Moderado	15 (100 %)	62	86	75,73

El análisis de las puntuaciones de las dimensiones del desgaste emocional en residentes de enfermería intensiva y emergencia de Villa Clara según grupos de edades se puede observar en la Tabla 3 donde destacan niveles altos de agotamiento emocional en todos los grupos de edades al igual que niveles bajos de realización personal, mientras que en relación con la despersonalización solo 2 (13,33 %) mostraron valores que los ubican en un nivel medio los cuales pertenecen al grupo de edad de 41-50 años; el resto mostró niveles altos de despersonalización independientemente de la edad.

Tabla 3. Puntuaciones de las dimensiones del desgaste emocional en residentes de enfermería intensiva y emergencia de Villa Clara según grupo de edades

Dimensiones	Nivel	21-30 años	31-40 años	41-50 años	Total
Agotamiento emocional	Alto	2 (13,33 %)	8 (53,33 %)	5 (33,33 %)	15
Despersonalización	Medio	0	0	2 (13,33 %)	2
	Alto	2 (13,33 %)	8 (53,33 %)	3 (20,00 %)	13
Realización personal	Baja	2 (13,33 %)	8 (53,33 %)	5 (33,33 %)	15

Los resultados encontrados en relación al desgaste profesional en residentes de enfermería intensiva según la antigüedad laboral que se muestran en la Tabla 4 son similares para las dimensiones agotamiento emocional y realización personal donde todos tuvieron niveles altos y bajos respectivamente, sin embargo en la dimensión despersonalización se encontró a dos residentes con más de 15 años de antigüedad con niveles medios y el resto presentaron niveles alto independientemente de los años de trabajo.

Tabla 4. Distribución numérica y porcentual del desgaste profesional en residentes de enfermería de acuerdo a la antigüedad laboral

Dimensiones	Nivel	≤ 5 años	6-10 años	11-15 años	>15 años
Agotamiento emocional	Alto	2 (13,33 %)	1 (6,67 %)	3 (20,00 %)	9 (60,00 %)
Despersonalización	Medio	0	0	0	2 (13,33 %)
	Alto	2 (13,33 %)	1 (6,67 %)	3 (20,00 %)	7 (46,67 %)
Realización personal	Baja	2 (13,33 %)	1 (6,67 %)	3 (20,00 %)	9 (60,00 %)

En la Tabla 5 se presentan los resultados de la distribución numérica y porcentual del desgaste profesional según el género, donde se observa que niveles altos de agotamiento emocional predominaron tanto en mujeres como en hombres al igual que niveles bajos de realización personal, en relación a la despersonalización se encontraron niveles medios en dos residentes mujeres y alto en el resto independientemente del sexo.

Tabla 5. Distribución numérica y porcentual del desgaste profesional en residentes de enfermería de acuerdo al sexo

Dimensiones	Nivel	Mujer	Hombre
Agotamiento emocional	Alto	11 (73,33 %)	4 (26,67 %)
	Medio	2 (13,33 %)	-
Despersonalización	Alto	9 (60,00 %)	4 (26,67 %)
	Baja	11 (73,33 %)	4 (26,67 %)

Aunque el Síndrome de Burnout tiene factores que han precipitado su ocurrencia a lo largo de la historia, la pandemia de Covid-19, impuso un gran desafío en los trabajadores sanitarios y muy en especial en el personal de enfermería, volcando las miradas de los investigadores hacia los profesionales que están en primera línea, quienes no sólo ponen en riesgo su vida, si no que están expuestos a malestar psicológico y fatiga crónica^{9,10}.

Los profesionales de la salud han presentado estrés, ansiedad y cansancio emocional desde el inicio de la pandemia, en un primer momento por enfrentarse a una enfermedad desconocida con un nivel alto de contagiosidad y mortalidad significativa, también influyó la cantidad de información circulando respecto al tema y que en todos los casos no era verídica, otros elementos generadores de malestar emocional en estas circunstancias han sido descritas por varios investigadores, entre ellas se enumeran largas jornadas de trabajo, sobrecarga de pacientes, insuficientes recursos materiales y poca remuneración. El hecho de encontrarse en la línea roja, el temor de enfermarse y enfermar a la familia son de los aspectos que más han influido en la presencia de desgaste emocional que muestra el personal de enfermería que laboran en cuidados intensivos^{3,11-15}.

Tal es así, que en un estudio realizado en Perú se encontró que tanto la preocupación por el contagio con la Covid-19 como las elevadas cargas de trabajo predicen la ansiedad en enfermeras de este país, los autores sugieren que este ítem sería capaz de determinar prematuramente la presencia de alteraciones emocionales en otras poblaciones de profesionales de enfermería¹⁶.

El criterio expuesto por algunos investigadores como Gómez de Quero¹⁷ respecto a que ser mujer representa una carga sobreañadida que tienen las enfermeras y que esto favorece el desarrollo de Burnout, se pone de manifiesto en la presente investigación, aunque puede comprobarse que este problema no es exclusivo del sexo femenino.

En este sentido, el estudio realizado por Anzules et al.¹⁸ en docentes de una universidad pública ecuatoriana encontró similares resultados al del presente estudio en cuanto a la ocurrencia de Burnout en relación al sexo.

En un estudio realizado por Vega et al.¹⁹ en profesionales de la salud cubanos que prestaron asistencia en México como parte de la Brigada Médica Henry Reeve en área roja atendiendo a pacientes con Covid-19 encontró niveles medios de Burnout en el 15,50 % de los Licenciados en Enfermería y bajos en el resto, lo cual no coincide con los resultados del presente estudio.

Según Regalado²⁰ los rasgos de la personalidad a considerarse en la formación del personal de enfermería en el escenario de la pandemia de la Covid-19 deben ser la extraversión, la sociabilidad y la responsabilidad.

La autora de esta consideración explica que la persona extravertida se caracteriza por ser sociable, vital, y activa, rasgos que ayudan al profesional a relacionarse con los pacientes. Por otro lado, expresa que la sociabilidad es otro rasgo que se traduce en acciones de desprendimiento. Un paciente hospitalizado por coronavirus necesitará consuelo y ayuda permanente. Para finalizar expone que la

responsabilidad del profesional debe ser una característica permanente en el personal de enfermería, pues la vida del paciente así lo exige²⁰.

Es criterio de las autoras del presente estudio dado los resultados encontrados en el proceso investigativo que la formación de profesionales de enfermería en la actualidad lleva implícito un análisis detallado en busca de corregir errores y cambiar paradigmas que permitan egresar tanto en el pregrado como en posgrado enfermeras y enfermeros con altos niveles de estabilidad emocional para enfrentar las situaciones desbastadoras que amenazan la supervivencia humana.

A pesar de los niveles medios de agotamiento emocional que mostraron los residentes de la especialidad de enfermería intensiva y emergencia cuando se exploró en ellos, cuántos habían enfermado durante la pandemia, solo dos estuvieron contagiados en más de una ocasión, en este sentido los resultados no coinciden con la literatura consultada que expresa que los profesionales que tuvieron peor salud presentaron mayor ansiedad estado, mayor ansiedad rasgo, y mayor estrés²¹.

Conclusiones

En la provincia de Villa Clara, durante la atención a los pacientes con infecciones por coronavirus en las unidades de cuidados intensivos, los residentes de la especialidad de enfermería intensiva y emergencia en general se perciben a sí mismos con un alto nivel de falta de realización personal, despersonalización y agotamiento emocional. Se recomienda la intervención por parte de directivos del departamento de posgrado, unidades de cuidados intensivos y el claustro docente de la especialidad de tal forma que se promuevan ambientes laborales robustos que garanticen adecuada salud e higiene mental.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Referencias bibliográficas

1. Auza J, Dorta A. La COVID-19 y los desafíos para el profesional de salud en Cuba. Rev Cubana de Investigaciones Biomédicas [Internet]. 2020;39(3). Disponible en: <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/836>
2. Beldarraín E, Alfonso IR., Morales I, Durán F, Más P. Visión histórico-epidemiológica de la COVID-19 en el segundo mes de la epidemia en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2021;47(1):e2713. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662021000100016&lng=es
3. Cruz A, Fernández M, Aliaga L, Pillon S. Miedo experimentado por profesionales de salud en la pandemia por COVID-19 e implicaciones para la salud mental. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2021;37(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3971>
4. Tan B, Chew N, Lee G, Jing M, Yihui Goh, Yeo L, et al. Psychological impact of the COVID-19 pandemic on health care workers in Singapore. Ann Intern Med [Internet]. 2020;173(4):317-20. Disponible en: <https://doi.org/10.7326/M20-1083>
5. Woo T, Ho R, Tang A, Tam W. Global prevalence of burnout symptoms among nurses: A systematic review and meta-analysis. J Psychiatr Res [Internet]. 2020;123:9-20. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2019.12.015>
6. Rivera A, Ortiz R, Miranda M, Navarrete P. Factores de riesgo asociados al síndrome de desgaste profesional (Burnout). Revista Digital de Postgrado [Internet]. 2019;8(2). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/08/1008595/16488-144814485158-1-sm.pdf>
7. Durán R, Gámez Y, Toirac K, Toirac Y, Toirac D. Síndrome de Burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. MEDISAN [Internet]. 2021; 25(2):278-91. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v25n2/1029-3019-san-25-02-278.pdf>
8. Anzules JB, Menéndez TR., Villegas ME, Mastarreno MP, Loor KG. Desgaste profesional en enfermeras durante la COVID-19, Hospital de segundo nivel en Ecuador. RECIMUNDO [Internet].

- 2022;6(1):289-300. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(1\).ene.2022.289-300](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(1).ene.2022.289-300)
9. Vinueza A, Aldaz N, Mera C, Tapia E, Vinueza M. Síndrome de Burnout en personal sanitario ecuatoriano durante la pandemia de la COVID-19. *Correo Científico Médico* [Internet]. 2021;25(2). Disponible en: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3808>
 10. Martín O, Gargallo M, Fuertes J, Rincón F, Fortea N, García M. Prevalencia de síndrome de desgaste profesional o burnout en la UCI de un hospital de segundo nivel en la pandemia covid-19. *Revi Rol de Enfermer* [Internet]. 2021;44. Disponible en: <https://e-rol.es/prevalencia-de-sindrome-de-desgaste-profesional-burnout-en-la-uci-de-un-hospital-de-segundo-nivel-en-la-pandemia-covid-19/>
 11. Chen R, Sun C, Chen JJ, Jen HJ, Kang X L, Kao CC, Chou KR. A Large-Scale Survey on Trauma, Burnout, and Posttraumatic Growth among Nurses during the COVID-19 Pandemic. *International journal of mental health nursing* [Internet]. 2021;30(1):102-16. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/inm.12796>
 12. Xie C, Li X, Zeng Y, Hu X. Mindfulness, emotional intelligence and occupational Burnout in intensive care nurses: A mediating effect model. *Journal of nursing management* [Internet]. 2021;29(3):535-42. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jonm.13193>
 13. Lozano A. El síndrome de Burnout en los profesionales de salud en la pandemia por la COVID-19. *Rev Neuro-Psiquiatría* [Internet]. 2021;84(1):1-2. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/rnp.v84i1.3930>
 14. Regalado M. La salud mental en los profesionales de enfermería en el contexto de la COVID-19. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021;37(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4387>
 15. Dextre S. Factores a considerar en el desarrollo de estrés en enfermeras durante la pandemia por COVID-19. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021;37(1) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4632>
 16. Carranza ER, Mamani BO, Turpo J, Farfán R, Cutipa N. Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga de trabajo como predictores de la ansiedad en enfermeras peruanas. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021;37(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4227>
 17. Gómez de Quero M. Síndrome de Burnout en enfermeras. *Conocimiento Enfermero* [Internet]. 2020;10:71-79. Disponible en: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/125/76>
 18. Anzules JB, Rojas L, Véliz IJ, Loor KE, Menéndez TR, Milián EJ. Síndrome de Burnout en docentes de una universidad pública ecuatoriana. *QhaliKay* [Internet]. 2022;6(1):9-15. Disponible en: <https://doi.org/10.33936/qkrcs.v6i1.3902>
 19. Vega D, León C. Fatiga por compasión en profesionales de la brigada Cubana Henry Reeve en área roja COVID-19. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021;37(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4481>
 20. Regalado M. Los nuevos profesionales de enfermería en tiempo de pandemia por la COVID-19. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021;37(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4377>
 21. Barbosa C, Guerrero M, Guerrero E, Moreno J. Efectos de la COVID-19 sobre la salud en profesionales de enfermería durante el primer confinamiento en España. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021;37(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4584>

Contribución de los autores

Conceptualización: *Mirelys Sarduy*

Curación de datos: *Mirelys Sarduy, Anabel Sarduy, Yuleidy Fernández*

Análisis formal: *Mirelys Sarduy, Anabel Sarduy, Yuleidy Fernández*

Investigación: *Mirelys Sarduy, Anabel Sarduy, Yuleidy Fernández*

Metodología: *Mirelys Sarduy, Anabel Sarduy, Yuleidy Fernández*

Administración del proyecto: *Mirelys Sarduy*

Supervisión: *Anabel Sarduy*

Visualización: *Yuleidy Fernández*

Redacción del borrador original: *Mirelys Sarduy*

Redacción, revisión y edición: *Mirelys Sarduy, Anabel Sarduy, Yuleidy Fernández*