

## Efectos psicológicos en personal de enfermería que trabajaron con sospechosos de COVID-19

Psychological effects in nurses people that worked with suspects of COVID-19

Nilda Ramona Sarmiento Ardebol <sup>1\*</sup><https://orcid.org/0000-0002-0961-4864>  
Elizabeth Chacón Hernández<sup>1</sup><https://orcid.org/0000-0002-3242-6562>  
Jorge Antonio Fernández Carballo<sup>1</sup><https://orcid.org/0000-0002-2575-5704>  
Dayana María Fernández Sarmiento<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-9786-7342>

<sup>1</sup>Hospital Pediátrico Provincial "Octavio de la Concepción de la Pedraja", Holguín. Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Holguín. Cuba.

\*Autor para la Correspondencia. Correo Electrónico: [nsardebol@infomed.sld.cu](mailto:nsardebol@infomed.sld.cu)

### RESUMEN

**Introducción:** Cada vez son más los casos confirmados y muertes en el mundo provocados por la alta contagiosidad de la COVID-19, lo que ha generado incremento de emociones y pensamientos negativos que amenazan la salud mental del personal de enfermería que está sometido a un gran riesgo de enfermar.

**Objetivo:** Identificar los efectos psicológicos en el personal de enfermería que trabajaron con sospechosos de la COVID-19.

**Métodos:** Estudio cuantitativo, con diseño descriptivo de corte trasversal, realizado en el Hospital Octavio de la Concepción de la Pedraja, en Holguín, Cuba, desde abril del 2020 a marzo del 2021. El universo estuvo integrado por 76 enfermeras que trabajaron con pacientes sospechosos de COVID-19, la información se obtuvo mediante encuesta validada por expertos con el método Delphi. Los datos se procesaron mediante la estadística descriptiva (Frecuencias absolutas, media y porcentaje).

**Resultados:** Predominó el sexo femenino (76,31 %), la media de edad fue 30,55 años, el 80,26 % presentó efectos psicológicos, predominó la preocupación (80,26 %), el estrés laboral (76,31 %) y la ansiedad (57,89 %); los síntomas predominantes fueron trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño (75,86 %), aumento del apetito (72,41 %) y trastornos digestivos (56,89 %).

**Conclusiones:** La preocupación por el contagio de algún familiar, el estrés laboral, la ansiedad y el insomnio fueron, los efectos psicológicos más frecuentes en el personal de enfermería que trabajaron con sospechosos de COVID-19.

**Palabras clave:** COVID-19; Enfermeras, Expresión de preocupación; Estrés laboral; Ansiedad; Trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño.

## ABSTRACT

**Introduction:** There are more and more confirmed cases and deaths in the world caused by the high contagiousness of COVID-19, which has generated an increase in negative emotions and thoughts that threaten the mental health of nursing personnel who are subjected to a great risk of getting sick.

**Objective:** To identify the psychological effects on the nursing staff who worked with COVID-19 suspects.

**Methods:** Quantitative study, with a descriptive cross-sectional design, carried out at the Hospital Octavio de la Concepción de la Pedraja, in Holguín, Cuba, from April 2020 to March 2021. The universe was made up of 76 nurses who worked with suspicious patients of COVID-19, the information was obtained through a survey validated by experts with the Delphi method. The data were processed using descriptive statistics (absolute frequencies, mean and percentage).

**Results:** The female sex predominated (76.31%), the mean age was 30.55 years, 80.26% presented psychological effects, worry (80.26%), work stress (76.31% predominated ) and anxiety (57.89%); the predominant symptoms were sleep initiation and maintenance disorders (75.86%), increased appetite (72.41%) and digestive disorders (56.89%).

**Conclusions:** Concern about the contagion of a family member, work stress, anxiety and insomnia were the most frequent psychological effects in the nursing personnel who worked with suspects of COVID-19.

**Keywords:** COVID 19; Nurses, Expression of worry; Job stress; Anxiety; Upsets of the start of the maintenance of the dream.

Recibido: 23/06/2021

Aceptado: 06/08/2021

## Introducción

A finales del año 2019 se reporta un brote de infección respiratoria aguda de etiología desconocida, en la ciudad de Wuhan, China. Poco después un nuevo coronavirus fue identificado como la posible causa. El nuevo virus fue denominado SARS-CoV-2 y la enfermedad causada por este COVID-19. El 11 de marzo del 2020 fue declarada pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS),<sup>(1)</sup> ese mismo día se diagnostican los tres primeros casos en Cuba; pocos días después, el 18 de marzo se reporta el primer caso de un adulto en la provincia Holguín y en abril el primer niño en esta provincia. El día 3 de abril fue necesario abrir la primera sala de casos sospechosos en el Hospital Octavio de la Concepción de la Pedraja en Holguín.

Cada vez son más los casos confirmados y muertes en el mundo provocados por la alta contagiosidad del virus, lo que ha generado incremento de emociones y pensamientos negativos que amenazan la salud mental de la población<sup>(2)</sup> y del personal de enfermería que está sometido a un gran riesgo de enfermar al permanecer las 24 horas con los pacientes, les administran los medicamentos, los examinan, detectan cualquier signos o síntomas de complicación o empeoramiento de la enfermedad.

La salud mental abarca una amplia gama de actividades directa o indirectas relacionadas con el componente de bienestar mental, incluido en la definición de salud que da la OMS: *“un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades”*.<sup>(3)</sup>

El nuevo coronavirus, que afecta al mundo, ha alcanzado a Cuba y al personal de salud que en todo momento ha estado comprometido en el cuidado de los pacientes. La enfermedad COVID-19, implica retos específicos para los trabajadores de la salud que predisponen a un mayor monto de estrés. Su alto contagio ha generado numerosos reportes de la enfermedad e incluso, la muerte del personal de salud en distintas partes del mundo, lo que genera un temor real en la atención a los pacientes, muchos de ellos sin diagnóstico al primer contacto.

(3)

Una población expuesta a una pandemia puede presentar múltiples efectos psicosociales; en la actual, se puede encontrar que uno de los factores que más influyen en la alta tasa de afecciones psiquiátricas se encuentra la presencia de un nuevo virus de comportamiento impredecible y muy contagioso que ha requerido aislamiento social obligatorio. Se han producido nuevas situaciones para los profesionales de Enfermería, desconocimiento de la enfermedad, de lo que puede llegar a producir, de no saber cómo ni cuándo va a acabar todo.<sup>(4, 5)</sup>

Las diversas manifestaciones clínicas, la elevada mortalidad y tórpida evolución de muchos de los pacientes, pueden generar una sensación de impotencia, incertidumbre y frustración entre los médicos y personal de enfermería tratantes. Otros factores inherentes a la atención de pacientes con COVID-19 son los estrictos requerimientos de bioseguridad, la incomodidad del equipo protector, el aislamiento en áreas específicas para la atención de pacientes COVID-19, la necesidad de mantenerse en hipervigilancia constante para no contaminarse, la falta de espontaneidad en la convivencia con el resto de compañeros, el temor de contagiar a familia, pareja y amigos, que lleva a médicos y enfermeras a estrategias de aislamiento y el cansancio físico.<sup>(3)</sup>

Estos problemas han afectado al personal de enfermería que ha trabajado con pacientes COVID-19. Por las situaciones descritas con anterioridad se decidió realizar esta investigación con el objetivo de identificar los efectos psicológicos en el personal de enfermería que trabajaron con sospechosos de la COVID-19.

## Métodos

Estudio cuantitativo con diseño descriptivo de corte trasversal, realizado en el hospital pediátrico “Octavio de la Concepción de la Pedraja” de la provincia Holguín, en Cuba, durante el período abril del 2020 a marzo del 2021.

El universo estuvo integrado por 99 enfermeras que trabajaron en salas de ingreso de pacientes sospechosos de COVID-19, de las que se pudo acceder a 76, porque se excluyó el personal que no se encontraba localizable por vacaciones, en aislamiento o en funciones de trabajo en el momento en que se obtuvo la información, es importante señalar que algunas de estas enfermeras realizaron varias rotaciones por estas salas.

Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, efectos psicológicos, principales preocupaciones, signos y síntomas asociados al estrés o ansiedad. La variable efectos psicológicos fue medida según la presencia de ansiedad, estrés laboral, trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño, expresión de preocupación, miedo, depresión y cambios de humor, datos recogidos en la encuesta.

La información fue recolectada mediante una encuesta diseñada por los autores y validada mediante el método Delphi, para ello se dieron un total de tres rondas y se consultaron nueve expertos: tres docentes, tres enfermeras especialistas y tres enfermeras máster, con la intención de recabar los criterios cuantitativos y cualitativos más estable. El envío y la recepción del cuestionario se realizó por un grupo creado por la red social *WhatsApp*; se solicitó a los participantes enviar las respuestas en el período comprendido entre el 10 y el 25 de abril del 2021. El cuestionario quedó conformado por una primera página con una breve introducción al tema de investigación y las instrucciones para cumplimentarlo, seguido del instrumento para la validación. Este último consta de una escala de respuesta tipo *Likert* con cinco categorías, además de una pregunta abierta para recoger las valoraciones cualitativas de cada experto acerca de los *ítems* planteados, se le asignó un número a cada experto para garantizar el anonimato; acción que enriqueció los criterios a sustentar en la investigación.

Para analizar la información, se utilizó la estadística descriptiva para describir datos y valores obtenidos para cada variable, así como el cálculo porcentual para procesar los datos obtenidos. La información obtenida se expresó en porcentajes y media, representándola mediante tablas estadísticas para su mejor comprensión.

Se tuvieron en cuenta los aspectos éticos expresados en el anteproyecto del Código de ética de los profesionales de la salud cubanos. Se solicitó la autorización del Consejo Científico del hospital pediátrico de la provincia Holguín para las investigaciones, según los principios enunciados en la Declaración de Helsinki, y el consentimiento informado a los participantes.

## Resultados

Predomino el sexo femenino con 58 de las 76 enfermeras estudiadas los que representa un 76,31 %. La edad más representativa fue la de jóvenes de 20 a 29 años con 48 enfermeras para un 63,15 %. El promedio de edad del personal de enfermería que trabajó con sospechosos de la COVID-19 fue 30,55 años (Tabla 1).

**Tabla 1.** Distribución porcentual de enfermeras según edad

Edad (años)	No	%
20 a 29	48	63,15
30 a 39	14	18,42
40 a 49	10	13,15
50 a 59	4	5,26
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>100,00</b>
Media		30,55
Mínimo		20
Máximo		52

Durante el tiempo que trabajaron en estas salas, 61 para un 80,26 % presentaron uno o más efectos psicológicos, predominó la preocupación (80,26 %), el estrés laboral (76,31 %), la ansiedad (57,89 %) y el insomnio (57,89 %) es importante destacar que el 19,73 % no presentó efectos psicológicos. (Tabla 2)

**Tabla 2.** Distribución porcentual de enfermeras según efectos psicológicos

Efectos psicológicos	No	% (n=76)
Expresión de Preocupación	61	80,26
Estrés Laboral	58	76,31
Ansiedad	44	57,89
Insomnio	44	57,89
Miedo	37	48,68
Depresión	5	6,57
Cambios de humor	2	2,63
No presentaron	15	19,73

En cuanto a las fundamentales causas de preocupación expuestas por los participantes, resultó el temor a que se contagie algún familiar, la de mayor incidencia para un 100,00 %; en menor porcentaje 4,91 mostraron temor a morir. (Tabla 3)

**Tabla 3.** Distribución porcentual de enfermeras según causas de preocupación

Causas de preocupación	No	% (n=61)
------------------------	----	----------

A que se contagie algún familiar	61	100,00
A contagiarse	59	96,72
A que fallezca un paciente	18	29,50
A morir	3	4,91

En cuanto a la presencia de síntomas, se encontró que, de las 76 enfermeras estudiadas, 58 refirieron haber presentado algún síntoma asociado al estrés o ansiedad, predominó los trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño en 44 para un 75,86 %, seguido por aumento de apetito 72,41 % y trastornos digestivos 56,89 %. (Tabla 4)

**Tabla 4.** Distribución porcentual de enfermeras según síntomas asociados al estrés o ansiedad

Síntomas	No	% (n= 58)
Trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño	44	75,86
Aumento del apetito	42	72,41
Trastornos digestivos	33	56,89
Taquicardia	18	31,03
Falta de aire	17	29,31
Cefalea	14	24,13
Opresión en el pecho	13	22,41
Mareo	4	6,89
Temblores	2	3,44

## Discusión

Los resultados obtenidos en la investigación, ratifican que el personal de enfermería no es inmune a las afecciones psicológicas; estas pueden ejercer un efecto perjudicial en la capacidad para la toma de decisiones y del bienestar general.

Estudio realizado por Muñoz Fernández y autores,<sup>(3)</sup> muestra datos similares en cuanto al predominio del sexo femenino. El porcentaje de mujeres dentro del personal de salud a distintos niveles es más frecuente que el de hombre y pese a ello, la perpetuación de los roles y estereotipos de género impone de forma sublime el cuidado de hijos y familiares enfermos y el trabajo de casa. Por eso, esta crisis coloca al personal femenino en una situación de sobrecarga emocional, al poner en evidencia la inequidad en las labores de crianza y del hogar.

Cuando se realizó una detallada revisión de este aspecto, se encontró que este trabajo coincide con Lozano Vargas,<sup>(6)</sup> donde en un estudio realizado con 230 participantes, 187 eran mujeres (81,3 %) y 43 hombres (18,7 %).

En cuanto a la edad los datos obtenidos coinciden con los de Cassiani,<sup>(7)</sup> quien refiere que a nivel mundial la fuerza laboral de enfermería en la lucha contra la COVID-19 es joven, el 38% de los profesionales tiene menos de 35 años, en comparación con el 17 %, de 55 años o más. Los autores de la presente investigación consideran que los jóvenes tienen menos enfermedades asociadas y menor riesgo de complicaciones y muerte, por lo que son los indicados para trabajar con pacientes enfermos de COVID-19.

Respecto a los efectos psicológicos de la pandemia en los profesionales de la salud, la expresión de preocupación resultó ser la que más incidió, debido a que todos los encuestados se encontraban en aislamiento alejados de sus casas y de sus seres queridos.

Ocho de cada diez participantes, afirman que en alguna ocasión han sentido estrés laboral durante la pandemia de COVID-19, los principales motivos que han destacado para que esto se produzca ha sido el desconocimiento de la enfermedad. La mayoría de los encuestados coinciden en que el estrés laboral al que han sido sometidos repercute de forma negativa sobre su salud.

El efecto psicológico más representativo resultó ser la ansiedad, en igual número que el insomnio. Estos resultados parecen razonables al tener en cuenta que los profesionales sanitarios que intervinieron con personas sospechosas han estado expuestos a mayores niveles de ansiedad, han tenido que ser muy rigurosos ante la mínima sospecha de encontrarse ante un individuo contagiado con la COVID-19, han trabajado con equipos de protección que en ocasiones no eran de máxima seguridad, han acompañado de manera cercana la angustia de las personas infectadas y no han tenido contacto por largo tiempo con sus familiares. Coincide con Samaniego, Urzúa, Buenahora y Vera-Villarroel,<sup>(8)</sup> quienes en un estudio realizado en Paraguay, detectaron que en una muestra de 126 sanitarios, 41,3 % presentaban sintomatología compatible con la ansiedad.

De manera similar, Li y demás autores,<sup>(9)</sup> analizaron la salud mental del personal de enfermería que había trabajado en Wuhan durante los meses de pandemia. El 77,3 % de las enfermeras participantes tenían ansiedad. Se constató que las

mujeres presentaron mayor ansiedad que los varones, al igual que aquellas enfermeras casadas, con mayor tiempo en la profesión y cuyas horas trabajando al frente del virus eran más altas.

Estos efectos psicológicos podrían dificultar la lucha contra la COVID-19, la atención que brinda el personal de salud, sus capacidades clínicas o sus habilidades en la toma de decisiones; además pueden tener un impacto significativo en su bienestar y en su calidad de vida. Por tanto, resulta importante proteger la salud mental del personal de salud para el adecuado control de la pandemia y para cuidar su propia salud.<sup>(10)</sup>

Es de resaltar que el temor de que su familia se contagie fue una de las principales preocupaciones encontrada, lo cual resulta congruente al tener en cuenta la rápida propagación del virus. En estudio realizado por Kackin, Ciydem, Sema y Yasemin,<sup>(11)</sup> se exploró la salud mental de 10 enfermeras, que afirmaron que su mayor preocupación era por su familia.

El miedo a contagiarse resultó el segundo motivo de preocupación encontrado en el personal de enfermería que trabajó con casos sospechosos. Un estudio reciente de Maldonato y otros autores,<sup>(12)</sup> constataron que el miedo al contagio y la ansiedad eran la problemática que más se daba en los profesionales sanitarios que utilizaron el servicio de atención psicológica. Detectaron, además que el miedo al contagio era mayor en los profesionales sanitarios (50 %) frente a la población general (7,6 %). Esto coincide con Monterrosa,<sup>(13)</sup> que en estudio realizado determinó que más del 70 % de los participantes manifestaron miedo al contagio a la COVID-19, a contagiar a sus familias, a ser portadores asintomáticos e incluso a morir.<sup>(3)</sup>

Es de resaltar que la minoría de los encuestados mostró temor a morir, lo que podría estar vinculado a la confianza al sistema de salud cubano y la eficacia de la aplicación de protocolos y tratamientos.

Ocho de cada diez participantes informaron presentar algún síntoma producto al estrés laboral o ansiedad con que se encontraban. El mayor número informó no poder dormir porque le preocupaba la COVID-19; tras largas jornadas de trabajo, el descanso influye en la recuperación física de las personas, reduce la fatiga experimentada, permite recuperar la energía para continuar las tareas y en definitiva, favorece que las personas mantengan una adecuada salud mental.

Otros síntomas encontrados fueron el aumento del apetito lo cual se debe según los autores al aislamiento, ansiedad y a no tener en que ocupar el tiempo libre; trastornos digestivos y en menor medida taquicardia, falta de aire y mareos.

Blekas y demás autores, <sup>(14)</sup> realizaron una investigación cuyo objetivo era conocer si los profesionales de la salud griegos presentaban síntomas luego de su labor durante la pandemia por COVID-19. Los resultados mostraron que el mayor número de los individuos clasificados como “casos probables de padecer estrés” presentaban insomnio y un menor porcentaje de las personas clasificadas fuera de este grupo presentaban dificultades en el sueño.

De manera similar, Wu y Wei, <sup>(15)</sup> estudiaron como se afectó la salud mental en los sanitarios que brindaron sus servicios a pacientes infectados por COVID-19; en cuanto a la calidad de sueño un 11,67 % de dichos profesionales presentaban reducidos niveles de insomnio, un 61,67 % niveles moderados y un 26,67 % elevadas puntuaciones en dicha variable.

Este trabajo permitió mostrar que la COVID-19 ha impactado de forma significativa en la salud mental del personal de enfermería en el Hospital Pediátrico de Holguín, provocándoles efectos psicológicos lo que permite tener una base para futuras investigaciones. La principal limitación de la investigación fue el acceso limitado de los participantes a las redes sociales para la recogida de los datos.

La preocupación de que se contagie algún familiar, el estrés laboral, la ansiedad y el insomnio fueron, los efectos psicológicos más encontrados en el personal de enfermería que trabajaron en las salas con pacientes sospechosos de la COVID-19.

## Referencias bibliográficas

- 1- González López SL, Casanova González MP, Morejón Fernández JM, Martínez Álvarez C. Recomendaciones para la organización y procedimientos en la unidad quirúrgica para la atención a pacientes sospechosos o confirmados de COVID -19. Revista Cubana de Pediatría. [Internet]. 2020 Abr [citado 20 Mar 2021]; 92(Supl. especial):e1128. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v92s1/1561-3119-ped-92-s1-e1128.pdf>

2- Huarcaya Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID- 19. Rev Peru Med Exp Salud Pública. [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2021];37(2):327-34. Disponible en:

<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>

3- Muñoz Fernández SI, Molina Valdespino D, Ochoa Palacios R, Sánchez Guerrero O, Esquivel Acevedo JA. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. Acta PediatrMéx. [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2021]; 41(1):127-36. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf>

4- Ramírez Ortiz J, Castro Quintero D, Lerma Córdoba C, Yela Ceballos F, Escobar Córdoba F. Consecuencias de la pandemia COVID 19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. SciELO Preprints. [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2021]; 344(2):10. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/pdf/rca/v48n4/es\\_2256-2087-rca-48-04-e301.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/rca/v48n4/es_2256-2087-rca-48-04-e301.pdf)

5- Ángeles Estévez P, Goicoechea Ramón A. COVID 19 y el estrés laboral del enfermero. Revista Médica y de Enfermería. [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2021]; 3(5):693. Disponible en: <https://revistamedica.com/covid-19-estres-laboral-enfermero/>

6- Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev Neuropsiquiatr. [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2021]; 83(1):51-6. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051&lng=es).

7- Cassiani De Bortoli SH, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Rev Panam Salud Pública. [Internet]. 2020 [citado 14 Abril 2021]; 44(1):e64. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>.

8- Samaniego A, Urzúa A, Buenahora M, Vera Villarroel P. Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: efecto covid-19. Revista Interamericana de Psicología. [Internet]. 2020 [citado 2 Abr 2021]; 54(1): 1-19. Disponible en:

[https://www.conacyt.gov.py/sites/default/files/upload\\_editores/u454/Sintomatologia-Salud-Mental-COVID-19.pdf](https://www.conacyt.gov.py/sites/default/files/upload_editores/u454/Sintomatologia-Salud-Mental-COVID-19.pdf)

9- Li R, Chen Y, Lv J, Liu L, Zong S, Li H. Anxiety and related factors in frontline clinical nurses fighting COVID-19 in Wuhan. *Medicine*. [Internet]. 2020 [citado 2 Abril 2021]; 99(30):1-5. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7387028/>

10- Kang L, Li Y, Hu S. The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *Lancet Psychiatry*. [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2021]; 7(3):14. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32035030/>

11- Kackin O, Ciydem E, Sema O, Yasemin F. Experiences and psychosocial problems of nurses caring for patients diagnosed with COVID-19 in Turkey: A qualitative study. *International Journal of Social Psychiatr*. [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2021]; 67(2):158-67. Disponible en:

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0020764020942788>

12- Maldonato NM, Bottone M, Chiodi A, Continisio GI, De Falco R, Duval M, et al. A Mental Health First Aid Service in an Italian University Public Hospital during the Coronavirus Disease 2019 Outbreak. *Sustainability*. [Internet]. 2020 [citado 28 Mar 2021]; 12(10):1-12. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2071-1050/12/10/4244>

13- Monterrosa Castro A, Dávila Ruiz R, Mejía Mantilla A, Contreras Saldarriaga J, Mercado Lara M, Flores Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB*. [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2021]; 23(2): 195-213. Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf>

14- Blekas A, Voitsidis P, Athanasiadou M, Parlapani E, Chatzigeorgiou AF, Skoupra M, Syngelakis M, Holeva V, Diakogiannis I. COVID-19: PTSD Symptoms in Greek HealthCare Professionals. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*. [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2021]; 12(7):812-9.

Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32853011/>

15- Wu K, Wei X. Analysis of Psychological and Sleep Status and Exercise Rehabilitation of Front-Line Clinical Staff in the Fight Against COVID-19 in China.

Medical Science Monitor Basic Research. [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2021]; 26: 1-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32389999/>

### Conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

### Contribución de los autores

1. *Conceptualización*: Nilda Ramona Sarmiento Ardebol
2. *Curación de datos*: Nilda Ramona Sarmiento Ardebol, Elizabeth Chacón Hernández, Jorge Antonio Fernández Carballo, Dayana María Fernández Sarmiento
3. *Análisis formal*: Nilda Ramona Sarmiento Ardebol, Elizabeth Chacón Hernández, Jorge Antonio Fernández Carballo, Dayana María Fernández Sarmiento
4. *Adquisición de fondos*: --
5. *Investigación*: Nilda Ramona Sarmiento Ardebol, Elizabeth Chacón Hernández, Jorge Antonio Fernández Carballo, Dayana María Fernández Sarmiento
6. *Metodología*: Nilda Ramona Sarmiento Ardebol, Elizabeth Chacón Hernández, Jorge Antonio Fernández Carballo, Dayana María Fernández Sarmiento
7. *Administración del proyecto*: Nilda Ramona Sarmiento Ardebol, Elizabeth Chacón Hernández, Jorge Antonio Fernández Carballo, Dayana María Fernández Sarmiento
8. *Recursos*: --
9. *Software*: Nilda Ramona Sarmiento Ardebol, Elizabeth Chacón Hernández, Jorge Antonio Fernández Carballo, Dayana María Fernández Sarmiento
10. *Supervisión*: Nilda Ramona Sarmiento Ardebol
11. *Validación*: Nilda Ramona Sarmiento Ardebol, Elizabeth Chacón Hernández, Jorge Antonio Fernández Carballo, Dayana María Fernández Sarmiento
12. *Visualización*: Nilda Ramona Sarmiento Ardebol
13. *Redacción - borrador original*: Nilda Ramona Sarmiento Ardebol, Elizabeth Chacón Hernández, Jorge Antonio Fernández Carballo, Dayana María Fernández Sarmiento

14. *Redacción - revisión y edición:* Nilda Ramona Sarmiento Ardebol, Elizabeth Chacón Hernández, Jorge Antonio Fernández Carballo, Dayana María Fernández Sarmiento