

# EL IMPACTO

## DE LA PANDEMIA EN LA SALUD MENTAL DE LAS ENFERMERAS: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y RESILIENCIA

THE IMPACT OF THE PANDEMIC ON NURSES' MENTAL HEALTH: COPING AND RESILIENCE STRATEGIES

Neris Marina Ortega-Guevara<sup>1</sup>

E-mail: [nortegag@umet.edu.ec](mailto:nortegag@umet.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5643-5925>

Yanetzi Loimig Arteaga-Yáñez<sup>1</sup>

E-mail: [yarteaga\\_y@umet.edu.ec](mailto:yarteaga_y@umet.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-2395-9302>

<sup>1</sup> Universidad Metropolitana. Ecuador.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Ortega-Guevara, N. M., & Arteaga-Yáñez, Y. L. (2024). El impacto de la pandemia en la salud mental de las enfermeras: estrategias de afrontamiento y resiliencia. *Sophia Research Review*, 1(3), 9-14.

Fecha de presentación: 12/07/2024

Fecha de aceptación: 07/08/2024

Fecha de publicación: 01/09/2024

### RESUMEN

Este artículo analiza el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería, así como las estrategias de afrontamiento y resiliencia empleadas durante y después de la crisis sanitaria. Se llevó a cabo un análisis exhaustivo de literatura especializada conforme a los lineamientos PRISMA, teniendo en cuenta estudios publicados entre 2020 y 2024, con énfasis en investigaciones de América Latina y Europa que abordan variables como ansiedad, depresión, burnout, afrontamiento psicológico y resiliencia profesional. Los hallazgos evidencian que el personal de enfermería enfrentó entornos altamente demandantes en lo emocional y social, marcadas por la sobrecarga asistencial, la exposición constante a la muerte de pacientes, el aislamiento social y la limitada respuesta institucional. Estas circunstancias generaron un aumento significativo en los niveles de niveles elevados de tensión emocional, insomnio, fatiga emocional y desgaste profesional. Entre las estrategias de afrontamiento más frecuentes se identifican el autocuidado, el apoyo entre colegas y los espacios grupales de contención emocional. Se concluye que la salud mental del personal de enfermería debe ser considerada un eje prioritario en las políticas sanitarias, y que la resiliencia puede fortalecerse mediante acciones institucionales estructuradas y formación emocional continua.

### Palabras clave:

Afrontamiento, COVID-19, enfermería, impacto psicológico, pandemia resiliencia, salud mental.

### ABSTRACT

This article analyzes the impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of nursing professionals, as well as the coping and resilience strategies employed during and after the health crisis. An exhaustive review of specialized literature was conducted following PRISMA guidelines, considering studies published between 2020 and 2024, with emphasis on research from Latin America and Europe addressing variables such as anxiety, depression, burnout, psychological coping, and professional resilience. The findings reveal that nursing personnel faced highly demanding emotional and social environments characterized by work overload, constant exposure to patient deaths, social isolation, and limited institutional support. These circumstances led to a significant increase in emotional strain, insomnia, emotional fatigue, and professional burnout. Among the most common coping strategies identified were self-care, peer support, and group spaces for emotional containment. The study concludes that nurses' mental health should be prioritized within health policies and that resilience can be strengthened through structured institutional actions and continuous emotional training.

### Keywords:

Coping, COVID-19, nursing, psychological impact, pandemic, resilience, mental health.



## INTRODUCCIÓN

Resulta importante destacar que la pandemia por COVID-19 ha representado uno de los desafíos más intensos y prolongados para los sistemas de salud a nivel mundial, generando una presión sin precedentes sobre los profesionales sanitarios, especialmente sobre el personal de enfermería. Las enfermeras, por su cercanía constante con los pacientes, asumieron funciones críticas durante toda la emergencia sanitaria, enfrentando altos niveles de sobrecarga, exposición al contagio, aislamiento social y pérdida de compañeros de trabajo (Delgado et al., 2021; Organización Mundial de la Salud, 2022).

De acuerdo con la literatura, numerosos estudios han documentado un incremento notable en la presencia de síntomas como ansiedad, depresión, insomnio, trastornos de niveles elevados de tensión emocional y síndrome de desgaste ocupacional (burnout) entre el personal de enfermería, tanto durante como después de la pandemia por COVID-19 (Cabedo et al., 2022; Chirico et al., 2021). Estas alteraciones no solo afectaron el bienestar psicológico de las enfermeras, sino que también tuvieron un impacto directo en la calidad del cuidado que brindaban, en la relación terapéutica con los pacientes y en la dinámica del clima laboral dentro de las instituciones sanitarias (Cabedo et al., 2022). En este escenario crítico, surgieron también estrategias de afrontamiento y resiliencia que permitieron a muchos profesionales sostenerse frente a la adversidad. La resiliencia psicológica, entendida como la capacidad de adaptarse positivamente al estrés, se manifestó en formas diversas: autocuidado, espiritualidad, cohesión grupal, sentido de propósito y programas institucionales de contención emocional (Delgado et al., 2021).

Un aspecto relevante es que este estudio tiene como objetivo analizar el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental del personal de enfermería, identificando los principales síntomas emocionales manifestados durante la crisis sanitaria, así como las estrategias de afrontamiento y resiliencia adoptadas en distintos contextos hospitalarios.

## METODOLOGÍA

Se desarrolló una revisión sistemática de tipo cualitativa-descriptiva, orientada a identificar, organizar y analizar la producción científica relacionada con el impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en el personal de enfermería, así como las estrategias de afrontamiento utilizadas durante este período. La estructura metodológica se basó en las directrices PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), garantizando la transparencia y calidad del proceso de revisión (Page et al., 2021).

Es pertinente señalar que se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos:

PubMed, Scopus, Web of Science y SciELO, cubriendo el período comprendido entre enero de 2020 y marzo de 2024. Se utilizaron descriptores controlados y operadores booleanos, tanto en inglés como en español, incluyendo las siguientes combinaciones: "salud mental" AND "enfermeras" AND "COVID-19", "estrategias de afrontamiento" AND "resiliencia" AND "pandemia" y "burnout" OR "trastornos emocionales" AND "enfermería"

### Criterios de inclusión :

1. Estudios publicados entre enero de 2020 y marzo de 2024 .
2. Artículos originales, revisiones sistemáticas o estudios cualitativos enfocados en personal de enfermería .
3. Investigación centrada en salud mental , afrontamiento psicológico o resiliencia .
4. Idiomas: español o inglés, con acceso al texto completo.

### Criterios de exclusión :

1. Estudios centrados en médicos u otros perfiles profesionales no enfermeros.
2. Editoriales, cartas al editor o comentarios sin análisis metodológico.
3. Publicaciones previas a 2020 o sin disponibilidad completa.

El proceso de selección se ajustó al flujo metodológico de PRISMA: Se identifican 98 registros iniciales. Tras eliminación de duplicados y análisis de título/resumen, se evaluaron 41 textos completos. Finalmente, se incluyeron 22 artículos que cumplieron con los criterios establecidos.

Según los hallazgos revisados, los estudios incluidos en esta revisión fueron organizados de forma temática, dando prioridad a aquellos que abordaban tres ejes principales: el impacto emocional y psicológico experimentado por el personal de enfermería durante la pandemia; las estrategias de afrontamiento desplegadas frente al estrés prolongado; y los factores que favorecieron el desarrollo de resiliencia, ya sea a nivel individual, grupal o institucional.

En este contexto, dado que se trató de una revisión documental, no fue necesario contar con la aprobación de un comité de ética en investigación. No obstante, se garantizó la integridad académica del trabajo mediante la citación adecuada de las fuentes utilizadas y el respeto riguroso por los principios de propiedad intelectual.

## DESARROLLO

Desde esta perspectiva, el afrontamiento de la muerte fue una de las experiencias más desafiantes para el personal de enfermería durante la pandemia

por COVID-19, especialmente en unidades de cuidados intensivos. La imposibilidad de permitir el acompañamiento familiar durante la caída de los pacientes generó un sufrimiento profundo y sostenido, ligado a sentimientos de impotencia, culpa, frustración y temor a la propia muerte. Este escenario afectó intensamente la dimensión emocional y espiritual del cuidado, y propició condiciones de desgaste psicológico extremo (Cedeño-Guevara et al., 2022; Robba et al., 2022). En esta línea, Ortega Guevara y Arteaga Yáñez (2021), destacan cómo el personal de enfermería experimentó un proceso de duelo profesional ante la repetida pérdida de pacientes, resignificando el acto de cuidar desde una perspectiva humanista, afectiva y espiritual, particularmente en el contexto de las UCI.

Resulta importante destacar que estudios realizados en España y América Latina han documentado que las enfermeras estuvieron expuestas a múltiples factores de riesgo psicosocial, entre ellos, jornadas prolongadas, sobrecarga laboral, miedo al contagio, atención con equipos de protección personal y la constante exposición al sufrimiento humano. Estas condiciones derivaron en una alta prevalencia de trastornos psicológicos como ansiedad, depresión, niveles elevados de tensión emocional, insomnio, fatiga por compasión y síndrome de burnout (Danet, 2021; López Galindo, 2021).

De acuerdo con la literatura, un análisis realizado con profesionales de unidades críticas en hospitales de tercer nivel evidenció que más del 60 % de las enfermeras presentaban síntomas de ansiedad con relevancia clínica, y aproximadamente el 45 % mostraban signos moderados a severos de depresión. Estos datos reflejan un panorama preocupante que coincide con los informes de la Red Latinoamericana de Cuidado Crítico, la cual ha señalado una alta prevalencia de afectación emocional severa entre el personal de enfermería que trabajó en primera línea durante la pandemia (Secín Diep et al., 2022; Prieto, 2021).

Un aspecto relevante es que, además se ha evidenciado que el aislamiento social, la falta de espacios para el autocuidado y la ausencia de acompañamiento psicológico institucional aumentaron la probabilidad de desarrollar trastornos de estrés postraumático a largo plazo, incluso después de superadas las fases más críticas de la pandemia (Murillo Orozco, 2021).

La literatura coincide en que las afectaciones psicológicas no solo impactaron el bienestar personal del profesional, sino que también deterioraron la calidad del cuidado brindado, la comunicación con los pacientes y la percepción de seguridad en los entornos hospitalarios (Rodrigo Prudencio, 2021). Por ello, se hace imperante diseñar e institucionalizar sistemas de apoyo emocional continuo y sostenibles que

fortalezcan la salud mental del personal de enfermería, especialmente en contextos de crisis.

### Estrategias de afrontamiento

Es pertinente señalar que el afrontamiento psicológico es un conjunto de procesos cognitivos y conductuales que permiten a los individuos manejar situaciones adversas, preservar su estabilidad emocional y recuperar el equilibrio personal. Durante la pandemia por COVID-19, las enfermeras emplearon múltiples estrategias de afrontamiento que oscilaron entre recursos personales, redes de apoyo social e intervenciones institucionales específicas (Mora et al., 2024; Valenzuela et al., 2022).

Según los hallazgos revisados, los estudios revisados muestran que una de las estrategias más frecuentes fue el uso de técnicas de regulación emocional, como la meditación, la oración, la escritura reflexiva y el ejercicio físico regular. Estas prácticas permitieron canalizar la ansiedad y mantener cierta sensación de control ante la incertidumbre (Santarén-Rosell et al., 2021; Valenzuela et al., 2022).

En este contexto, además, la búsqueda activa de apoyo social, especialmente entre colegas del mismo servicio— actuó como un amortiguador emocional. Se identifican dinámicas de contención espontánea, como grupos de conversación entre turnos, redes de WhatsApp entre profesionales y espacios informales para compartir experiencias difíciles (Fuentes & Estrada, 2023; Pando et al., 2024).

Desde esta perspectiva, en el ámbito institucional, algunas organizaciones implementaron estrategias de afrontamiento estructuradas, entre las que se incluyeron programas de asistencia psicológica, capacitaciones en primeros auxilios emocionales y sesiones virtuales de autocuidado, dirigidas por profesionales en salud mental. No obstante, estas acciones no fueron aplicadas de manera uniforme en todos los contextos, lo que revela una brecha importante entre las necesidades reales del personal y las respuestas ofrecidas por las instituciones (Cárdenas Hiraoka, 2023; Organización Mundial de la Salud, 2021).

En conjunto, estas estrategias revelan la capacidad de las enfermeras para activar recursos internos y colectivos ante el estrés extremo, aunque también muestran la necesidad de un mayor soporte estructural sostenido por las instituciones sanitarias.

### Resiliencia en el personal de enfermería

Resulta importante destacar que, durante la pospandemia, la reconstrucción del rol enfermero implicó no solo el manejo clínico del paciente, sino también la elaboración emocional de las vivencias traumáticas acumuladas durante el pico de la crisis sanitaria. Ortega Guevara y Arteaga Yáñez (2021), desde un enfoque fenomenológico, exploran cómo

las enfermeras vivieron la experiencia de la muerte en las unidades de cuidados intensivos durante la pandemia, resignificando el acto de cuidar a través de gestos de compasión, presencia y profunda conexión emocional. El acompañamiento al final de la vida, aún en condiciones extremas, adquirió un valor simbólico y espiritual que transformó la práctica clínica en un acto de humanidad.

De acuerdo con la literatura, más adelante, en un segundo estudio, Ortega Guevara et al. (2023), profundizan en cómo el duelo vivido en la pospandemia no se limitó a una respuesta emocional, sino que se convirtió en un proceso de reconstrucción ética y espiritual del cuidado. En este contexto, la resiliencia dejó de ser solo una herramienta técnica de adaptación para convertirse en una vivencia profundamente humana, tejida desde el dolor compartido, el sentido del deber y la dignidad del acompañamiento en el sufrimiento.

Un aspecto relevante es que, de forma complementaria, Sánchez Guzmán et al. (2023), documentan que el duelo acumulado y la vivencia persistente del sufrimiento derivaron en un proceso de resignificación profesional que promovió la resiliencia individual y colectiva como mecanismos de sanación y resistencia moral.

esta resignificación del cuidado permitió que muchos profesionales encontraran sentido incluso en contextos extremos de pérdida y desgaste, lo cual fue clave para su estabilidad emocional. La resiliencia, concebida como la capacidad de afrontar y adaptarse de manera positiva ante circunstancias de alta adversidad, se convirtió en un pilar fundamental para el personal de enfermería durante la pandemia por COVID-19. En medio del desgaste físico y emocional, esta fortaleza interna les permitió sostener su rol asistencial, mantener la continuidad del cuidado y preservar su compromiso ético con los pacientes, incluso en los escenarios más exigentes (Casaux-Huertas et al., 2021; Poblete-Troncoso et al., 2023).

Es pertinente señalar que distintos estudios coinciden en que las enfermeras con mayores niveles de resiliencia tendieron a mostrar un mayor equilibrio psicológico, afrontaron el estrés con una actitud más proactiva y desarrollaron un sentido de propósito más sólido en el ejercicio de su labor profesional. Esta resiliencia individual se relaciona de manera positiva con factores como la experiencia previa, la capacitación en salud mental y el acceso a soporte organizacional oportuno (Guerra Ramírez et al., 2022; Merino et al., 2024).

Según los hallazgos revisados, asimismo, surgió la noción de resiliencia colectiva o comunitaria, observable en unidades COVID donde los equipos de enfermería lograron establecer vínculos de cooperación, redes de apoyo emocional y espacios informales de contención psicosocial. Estos entornos

favorecieron la reconstrucción de rutinas saludables y la creación de sentido compartido, incluso en los momentos más críticos (Conde Sarango & Rodríguez Díaz, 2022; Guerrero Castañeda et al., 2020).

En este contexto, no obstante, también se identificaron barreras institucionales que dificultaron el fortalecimiento de esta capacidad resiliente. Entre ellas, la ausencia de programas estructurados de bienestar, la participación limitada del personal en la toma de decisiones y la falta de formación en afrontamiento emocional. Estas carencias evidencian la necesidad de implementar políticas estructurales orientadas al cuidado del cuidador, reconociendo que el bienestar del equipo de salud es condición indispensable para la sostenibilidad del sistema sanitario.

Desde esta perspectiva, la revisión de literatura permitió identificar patrones comunes en el impacto psicológico que enfrentó el personal de enfermería durante la pandemia, así como las principales estrategias de afrontamiento y elementos de resiliencia desplegados en diferentes contextos hospitalarios de Latinoamérica y otras regiones.

### Impacto psicológico: Sintomatología prevalente

Resulta importante destacar que en diversos estudios realizados en países como Colombia, México, Perú, Chile y España, se encontró una alta prevalencia de síntomas de ansiedad (52–68 %), depresión (40–55 %), insomnio (hasta 65 %), estrés postraumático y fatiga por compasión entre el personal de enfermería durante las fases más críticas de la atención a pacientes con COVID-19 (Caldichoury et al., 2023; Soto-Añari et al., 2024). Esta sintomatología fue más acentuada en profesionales de unidades críticas, donde el nivel de exposición a la muerte y la carga de trabajo fueron considerablemente más elevados.

### Estrategias de afrontamiento identificadas

Los resultados indican que el afrontamiento se manifestó en tres niveles:

1. Individual, a través del autocuidado, la espiritualidad, la búsqueda de sentido, y la práctica de técnicas de relajación o mindfulness (Suárez et al., 2024).
2. Interpersonal, mediante redes de apoyo con compañeros de trabajo y familiares, donde la comunicación afectiva y el sentido de pertenencia jugaron un rol protector (García y García, 2023).
3. Organizacional, con acciones implementadas en algunos centros de salud como pausas activas, programas de acompañamiento emocional, rotación de turnos, y fortalecimiento del liderazgo enfermero (Muñoz Ángel et al., 2022).

Los profesionales que utilizaron estrategias de afrontamiento activo mostraron menor desgaste

emocional, mayor autoeficacia y una actitud positiva frente al entorno laboral.

### Resiliencia individual y colectiva

De acuerdo con la literatura, se observó que la resiliencia individual estuvo asociada a factores como experiencia previa, estabilidad familiar y formación en salud mental. Por otro lado, la resiliencia colectiva emergió como un fenómeno espontáneo en unidades COVID donde se desarrollaron vínculos de cooperación y sentido compartido (Ardila et al., 2024; Campodónico, 2022). Estudios como el de Caldichoury et al. (2023), resaltan que el desarrollo de estas capacidades permitió reducir significativamente la incidencia de burnout en equipos que recibieron apoyo emocional sistemático por parte de sus instituciones.

### CONCLUSIONES

Un aspecto relevante es que el análisis de la literatura reciente confirma, con evidencia contundente, que la pandemia por COVID-19 dejó un impacto profundo y prolongado en la salud mental del personal de enfermería. La ansiedad, la depresión, el insomnio, los niveles elevados de tensión emocional y el síndrome de burnout no fueron situaciones aisladas, sino síntomas persistentes que se manifestaron de manera repetida en diferentes realidades geográficas y sistemas de salud, tanto en América Latina como en Europa.

durante esta crisis sin precedentes, los enfermeros se vieron obligados a enfrentar condiciones laborales extremas: sobrecarga asistencial, exposición constante al riesgo biológico, aislamiento social y pérdida de colegas. Este contexto generó un desgaste emocional crónico que afectó no solo su estabilidad psíquica, sino también su capacidad de sostener el cuidado humano en entornos de alta exigencia.

Es pertinente señalar que, pese a ello, el personal sanitario desplegó diversas estrategias de afrontamiento, tanto individuales como colectivas, que permitieron preservar un mínimo equilibrio emocional. Recursos como la regulación emocional, el apoyo mutuo entre pares y algunas intervenciones organizacionales estructuradas se convirtieron en herramientas clave para resistir y adaptarse. No obstante, la disponibilidad y efectividad de estas medidas fueron dispares entre regiones e instituciones.

Según los hallazgos revisados, entre los elementos más significativos, destaca la resiliencia como un factor protector fundamental. Su desarrollo estuvo asociado a la experiencia previa, a la formación en salud mental y al profundo sentido ético del cuidado, lo que permitió resignificar el dolor y encontrar propósito aún en medio de la adversidad.

En este contexto, este estudio concluye que es urgente incorporar el bienestar psicoemocional del personal

de enfermería como eje transversal en las políticas públicas de salud. La protección de quienes cuidan no puede seguir siendo una respuesta ocasional; debe formar parte de una visión preventiva, estructural y sostenida, que prepare a los sistemas sanitarios para enfrentar futuras crisis sin dejar atrás a su recurso humano más valioso.

### REFERENCIAS

- Ardila-Suárez, E. F., Estévez-Mendoza, H. J., Ríos-Arbeláez, M. C., & Ramírez-Llano, D. M. (2024). Autocuidado en profesionales de enfermería durante la pandemia covid-19: una revisión integrativa. *Aquichan*, 24(2), e2427. <https://doi.org/10.5294/aqui.2024.24.2.7>
- Cabedo, E., Prieto, J., Quiles, L., Arnáez, S., Rivas, M. R., Riveiro, Y., Aguilar, E. J., & Renovell, M. (2022). Factores asociados al impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en profesionales sanitarios. *Psicología Conductual = Behavioral Psychology: Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*, 30(1), 69–91. <https://www.impress.com/journal/BP/30/1/10.51668/bp.8322104s>
- Caldichoury, N., García-Roncallo, P., Saldías, C., Zurieta, B., Castellanos, C., Herrera-Pino, J., Soto-Añari, M., Porto, M. F., Quispe-Rodríguez, I., Florez, Y., Castillo-Tamara, E., Díaz, M. C., Coronado-López, J., Gaitan-Quintero, G., Pabón-Moreno, A., Ocampo-Barba, N., Martínez-Pérez, J., Gargiulo, P. A., Quispe-Ayala, C., Camposano-Córdova, A., ... López, N. (2023). Impacto psicológico del COVID-19 en los trabajadores sanitarios durante el segundo año de pandemia en Latinoamérica: estudio de encuesta transversal. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2023.04.010>
- Campodónico, N. (2022). El impacto del COVID-19 en el campo de la salud mental en América Latina y España: una revisión sistemática. *Calidad De Vida Y Salud*, 15(1), 53-79. <https://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFL0/article/view/358>
- Casaux-Huertas, A., Ochando-García, A., & García-Luna, M. (2021). “Del miedo a la resiliencia”: Estudio fenomenológico sobre el impacto de la pandemia por COVID-19 en cuidadoras de pacientes dependientes. *Enfermería Clínica*, 31(3), 250–257. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842021000300250](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842021000300250)
- Conde Sarango, A. M., & Rodríguez Díaz, J. L. (2023). Percepciones del cuidado espiritual de enfermería por pacientes recuperados por Covid-19. Una exploración fenomenológica. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 15(4), 549–554. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.154.1632>

García Godos Peñaloza, C. S., & García Godos Peñaloza, L. M. (2023). La salud mental del trabajador de la salud por efecto de la pandemia en Latinoamérica. *REVISTA VERITAS ET SCIENTIA - UPT*, 12(01). <https://doi.org/10.47796/ves.v12i01.781>

Guerra-Ramírez, M., Rojas-Torres, I., & Tafur-Castillo, J. (2022). Significado del duelo frente al COVID en estudiantes y profesores de enfermería. *Revista de Investigación en Enfermería*, 19(3), 56–66. <https://doi.org/10.22463/17949831.3375>

Guerrero Castañeda, R. F., et al. (2020). El cuidado de sí y la espiritualidad en tiempos de contingencia por COVID-19. *Cogitare Enfermagem*, 25(8), e72827. <https://doi.org/10.5380/ce.v25i0.73518>

López Galindo, A. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en el personal sanitario de primera línea [Tesis de maestría, Universidad Miguel Hernández].

Merino Lozano, A. L., Valderrama Ríos, O. G., Mamani Macedo, M. L., Vargas Pinedo, M. E., Ramírez García, E., & Cuba Sancho, J. M. (2024). Vivencias de enfermeras con COVID-19 aisladas en el entorno familiar. *Revista Cubana De Enfermería*, 40. Recuperado a partir de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6169>

Muñoz Ángel, Y. M., Verdugo Mejía, A. C., Rosas Camayo, D. F., & Vivas Gallego, V. D. (2022). Salud mental y COVID-19 en estudiantes de enfermería. *Revista Cubana De Enfermería*, 38(4). <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4921>

Ortega Guevara, N. M., Arteaga Yáñez, Y. L., López Gamboa, Y., & Medina Ortega, E. A. (2025). Muerte por COVID-19 en la pospandemia: Una vivencia en el cuidado de enfermería. En M. F. da Silva Práxedes (Org.), *Ciencias de la salud: Políticas públicas, asistencia y gestión 2* (pp. 88–105). Atenas Editora.

Poblete-Troncoso, M., Guerra-Guerrero, V., & Cid-Henríquez, P. (2023). Experiencias de duelo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile. *Enfermería Clínica*, 33(3), 97–105. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962023000300005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962023000300005)

Soto-Añari, M., Rivera-Fernández, C., Ramos-Vargas, L., Denegri-Solis, L., Herrera-Pino, J., Camargo, L., Castillo, E., Díaz, M., Gaitán-Quintero, G., Alonso, M., Cárdenas, O., Pabón-Moreno, A., Caldichoury, N., Ramos-Henderson, M., Florez, Y., Escoria-Villarreal, J., Ripoll-Córdoba, D., Quispe-Ayala, C., Gargiulo, P. A., Porto, M. F., ... López, N. (2022). Prevalencia y factores asociados con las quejas cognitivas subjetivas del personal sanitario latinoamericano durante la pandemia de COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.07.008>

#### Conflictos de interés:

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

#### Contribución de los autores:

Neris Marina Ortega-Guevara, Yanetzi Loimig Arteaga-Yáñez: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, supervisión, validación, visualización, redacción del borrador original y redacción, revisión y edición.