

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
BOGOTÁ VIRTUAL Y DISTANCIA

ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN PSICOSOCIAL EN CONTEXTO DE
TRABAJO

ESTADO ACTUAL DE INVESTIGACIÓN
CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL ESTRÉS LABORAL EN
ENFERMERAS(OS) DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - UCI EN
COLOMBIA

Modalidad: Monografía

Autor (s)

MARIA CAMILA MARTINEZ ALVAREZ
PAULA ANDREA REYES PORTILLA

Director

MARGARITA MARÍA JARAMILLO PERÉZ

Magister en Psicología

BOGOTÁ, COLOMBIA

JUNIO, 2024

Agradecimientos

María Camila Martínez Álvarez

Dedicó este proyecto de grado a Dios, por habernos permitido a mí y a mi compañera llegar hasta este punto de la vida con salud, por ser esa fuerza que nos ayuda a seguir adelante y no desfallecer ante las dificultades que se puedan presentar en el camino y lograr llegar a este momento tan importante de nuestra formación profesional de posgrado en la especialización de Gestión Psicosocial en Contexto de Trabajo.

A mi compañera Paula Andrea Reyes Portilla, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones, siempre existe un espacio para retroalimentar conocimientos coleccionando momentos de grandes aprendizajes; porque sin el equipo que formamos, no habiéramos logrado esta meta.

Paula Andrea Reyes Portilla

Dedico y agradezco, Oswaldo y Esteban mi inspiración total, quienes literalmente jamás desisten de caminar al lado de quién aman.

A quienes creen sin ver en el deseo profundo de avanzar, crecer, seguir nutriendo su existencia y siguen con firmeza sin importar el temporal.

A mi compañera Camila por aventurarse a crear equipo, ser tenaz y persistente hasta el final.

Por último, de una manera colectiva, agradecemos a la Universidad Corporación Minuto de Dios, en especial a la Dra. Lidda Maryori Rincón Delgado que es nuestra coordinadora académica quién nos dio el aval, para iniciar esta modalidad como nuestra opción de grado y a nuestra maestra y tutora la Dra. Margarita María Jaramillo Pérez, por ser inspiración y por su apoyo, por la sabiduría que nos transmitió en el desarrollo de este trabajo, hasta llegar a la culminación del mismo.

Resumen

El propósito de investigación corresponde a un análisis de las investigaciones realizadas sobre las causas y consecuencias del estrés laboral en el personal de enfermería que labora en unidad de cuidados intensivos o cuidados críticos, en Colombia, en el periodo comprendido entre los años 2021 y 2023, identificando las variables que intervienen y que configuran el objeto de estudio, adicional a la prevalencia en la población base de estudio.

Los enfermeros que trabajan en cuidados intensivos tienen el riesgo de carga psicológica más alto y no experimentan una sensación de satisfacción profesional, eso contribuye al estrés laboral de estos profesionales. El tipo de investigación utilizada es la descriptiva documental con diseño bibliográfico y con un enfoque cualitativo.

Se realizó un análisis de documentos, que se estructuraron en categorías a partir del análisis hermenéutico y la clasificación de las investigaciones recopiladas de la búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Scielo, Dialnet, Biblioteca Virtual, Elsevier, Redalyc, EBSCO- Host, Proquest, Scopus, Google académico y PubMed; en la que se incluyeron artículos de estudios primarios acerca del estrés laboral en unidad de cuidados intensivos - UCI, en inglés o español.

Palabras clave: Estrés laboral, enfermeros (as), Burnout, unidad de cuidados intensivos - UCI, carga laboral, factores de riesgo.

Índice

Capítulo 1.	8
INTRODUCCIÓN	8
Idea de investigación	9
Problema	9
Planteamiento del Problema	9
Pregunta de investigación	11
Objetivos.....	11
Objetivo general	11
Objetivos específicos	11
Antecedentes.....	12
Marco Teórico	15
Estrés en el mundo	17
El estrés laboral en Colombia	17
Estrés laboral en personal de enfermería.....	19
Capítulo 2. Evaluación	20
Enfoque de investigación.....	20
Definición de la población	21
Definición de la muestra.....	21
Tipo de muestreo	22
Definición del método para el levantamiento de la información y el análisis de datos.....	22
Criterios de selección:	23
Criterios de Inclusión	23
Criterios de exclusión	24
Descriptor de bases de datos y operadores	24
Fases metodológicas.....	29

Estrategia de búsqueda	30
Sistematización de la información	30
Base total de sistematización	33
SELECCIÓN FINAL DE DOCUMENTOS PARA ANÁLISIS	34
Capítulo 3. Resultados	35
.....	35
Discusión.....	52
Capítulo 4. Conclusiones	54
Recomendaciones	55
Referencias	56

Índice de tablas

Tabla 1 Descriptores en Ciencias de la Salud (Desc) y Medical Subject Beads (Mesh) _____	25
Tabla 2 Base de datos y operadores booleanos _____	26
Tabla 3 Categorías teóricas y códigos de análisis _____	28
Tabla 4 Estrategia de búsqueda en Español - Inglés _____	30
Tabla 5 Resultado de búsqueda en base de datos _____	31
Tabla 6 Sistematización de resultados de búsqueda _____	34
Tabla 7 Selección final documentos análisis _____	35
Tabla 8 Descripción de artículos revisados _____	36
Tabla 9 Causas y consecuencias del estrés laboral en enfermeras (os) de unidad de cuidados intensivos - UCI _____	40
Tabla 10 Causas y consecuencias del Burnout en enfermeras (os) de unidad de cuidados intensivos- UCI _____	44
Tabla 11 Carga Laboral en enfermeras(os) de unidad de cuidados intensivos UCI _____	47
Tabla 12 Factores de riesgo - Estrés laboral en enfermeras (os) de unidad de cuidados intensivos UCI _____	48

Lista de figuras

Figura 1 *Flujograma de búsqueda de la información a estudio* _____ 35

Capítulo 1.

INTRODUCCIÓN

Este estudio documental se enmarca en las investigaciones directamente relacionadas a los trabajadores del sector salud, específicamente enfermeros (as) de unidad de cuidados intensivos - UCI en Colombia y las causas y consecuencias del estrés laboral. La Organización Mundial de la Salud – OMS, (2023) define el estrés laboral, como la reacción que puede tener un individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos o habilidades y que ponen a prueba su capacidad para afrontar la situación; desde la cual le resulta difícil gestionar y gestionarse, generando ansiedad o irritación. Estos aspectos están íntimamente ligados al contexto de enfermeras(os) de Unidad de Cuidados Intensivos – UCI, dada la complejidad de su labor, en la que deben enfrentar a pacientes en estado crítico o mortal, el sufrimiento y la muerte.

El estrés laboral para Cano (2002), citado por Ortega et al., (2016) se presenta cuando “se produce una discrepancia entre las demandas del ambiente y los recursos de la persona para hacerles frente” (p.3). En este sentido, el estrés laboral es un elemento psicosocial vinculado al entorno en el cual el individuo vive y se realiza, ya que constituye uno de los estímulos que impactan al organismo y producen reacciones fisiológicas o psicológicas de acuerdo al tipo de estímulo, la reacción y la personalidad de cada individuo, esta reacción puede ser positiva o negativa.

El estrés laboral es una problemática común en el ámbito laboral y su impacto puede tener consecuencias negativas en la salud física y mental de los enfermeros (as) en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), así como en su rendimiento y satisfacción laboral. Estos trabajadores, expuestos a altas demandas laborales y entornos estresantes, han experimentado niveles variables de estrés, ansiedad y depresión. La carga laboral, la exposición continua a situaciones estresantes y la falta de recursos adecuados han contribuido a la afectación de la salud mental de estos profesionales. Como lo expresa Zambrano (2006), el cuidado del paciente crítico, lleva al trabajador a adoptar conductas de

huida, evitación, la situación de crisis por la enfermedad del paciente lo lleva a vivir el fracaso terapéutico, malos pronósticos y sensibilidad frente a la muerte, generando sentimientos de impotencia, frustración, soledad y al hecho que un buen cuidado no asegura una muerte digna.

Desde este contexto la presente monografía aborda, aquellas investigaciones que exploran y analizan los factores de interacción entre el trabajador/enfermera(o) de UCI y su contexto laboral, en el que las exigencias sobrepasan su capacidad de respuesta, que cumplen con los criterios de inclusión, desde un enfoque cualitativo, descriptivo documental, con diseño bibliográfico. En la propuesta de investigación se ha tenido en cuenta los objetivos y lineamientos que propone el Ministerio de Salud y Protección Social ante la promulgación de la promoción de un entorno laboral formal saludable según el decreto 1072 de 2015.

Idea de investigación

Identificar y analizar las investigaciones realizadas sobre las causas y consecuencias del estrés laboral, en el personal de enfermeras(os) de Unidad de Cuidados Intensivos – UCI y/o cuidado crítico en Colombia, en el periodo comprendido entre los años 2021 y 2023.

Problema

Planteamiento del Problema

La Organización Internacional del Trabajo - (OIT, 2016) define el estrés laboral como la respuesta física y emocional a un daño causado por un desequilibrio entre las exigencias que se perciben y los recursos y capacidades que se posee para hacerles frente. Esta respuesta está enmarcada en aspectos como la organización y el diseño del trabajo y las relaciones laborales, plantea, además, que el estrés laboral se presenta cuando las requerimientos y exigencias del trabajo, no corresponden a las capacidades o necesidad del

trabajador, o cuando el conocimiento, las habilidades y/o destrezas para enfrentar las exigencias no se relacionan con las expectativas de la cultura organizacional de la empresa.

Los profesionales de enfermería se relacionan con una condición laboral estresante que impide que sostenga un estilo de vida saludable y dejan de priorizar aspectos vitales en la vida de un ser humano, como la realización profesional y personal, relaciones familiares y sociales satisfechas, práctica de ejercicio y rutinas que equilibran el desempeño laboral, dada las extensas jornadas y las dinámicas propias de la atención a pacientes en estado crítico. Serrano et al., (2023) plantea que los estresores relacionados a esta profesión, lo constituyen la depresión, el burnout, la ansiedad, la satisfacción laboral reducida y los cambios de rotación que se asocian de manera negativa al paciente.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), establece “un entorno de trabajo saludable como aquel en el que los trabajadores y directivos colaboran en utilizar un proceso de mejora continua, para proteger y promover la salud, seguridad, bienestar de los trabajadores y la sustentabilidad del espacio de trabajo” (OMS, 2010, p. 15). Esto indica que no sólo basta con otorgar herramientas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, sino la creación de un ambiente de trabajo saludable que promueve la salud de los trabajadores teniendo un impacto positivo en la productividad, la motivación en el lugar de trabajo, la ética laboral, la satisfacción laboral y la calidad de vida en general con la finalidad de desarrollar plenamente un bienestar.

Estos planteamientos mejoran la dinámica de la propuesta investigativa y realzan la importancia de reconocer el estado actual en el tema de investigación. Álvarez del Río, et al., (2021) plantea que analizar la producción de conocimiento en un contexto y tiempos definidos es relevante para identificar temas y perspectivas investigativas; para el desarrollo de la investigación.

Desde esta perspectiva, es importante el número de investigaciones que avanzan en el camino a determinar, evaluar y categorizar el estrés laboral en profesionales de enfermería de cuidados críticos; aunado a este camino la investigación se centra en las características, contextos específicos y avances de la investigación para cada región,

permitiendo conocer el estado actual del estrés, sus causas y consecuencias en enfermeras(os) de UCI y /o cuidado crítico, específico para Colombia.

A nivel Colombia en cuanto a las patologías asociadas al estrés, continúan vigentes las estipuladas en el Decreto 1477 del 2014 del Ministerio de Trabajo que expone la tabla de enfermedades laborales, para facilitar la prevención de enfermedades en las actividades laborales.

Lo anterior evidencia la problemática asociada a la existencia del estrés por causas laborales y hace importante su indagación en la medida en que es una problemática extendida en la sociedad actual y que conlleva a enfermedades de distinto orden; la presente monografía, propone exponer indagar cuál es el estado de investigación para Colombia en este sector de la salud en los últimos 3 años.

Pregunta de investigación

¿Cuál es el estado actual de la investigación sobre las causas y consecuencias del estrés laboral, en enfermeras (os) de unidad de Cuidados Intensivos – UCI y/o cuidado crítico en Colombia?

Objetivos

Objetivo general

Determinar el estado actual de la investigación sobre las causas y consecuencias del estrés laboral, en enfermeras(os) de Unidad de Cuidados Intensivos – UCI en Colombia.

Objetivos específicos

Determinar cuales investigaciones se han llevado a cabo, en el periodo 2021 a 2023 en el contexto colombiano sobre estrés laboral en enfermeras(os) de UCI y/o cuidado crítico.

Identificar los factores de estrés laboral en enfermeras(os) de UCI y/o cuidado crítico.

Describir las consecuencias y su impacto en enfermeras(os) de UCI y/o cuidado crítico.

Categorizar los factores de estrés laboral de acuerdo a las funciones y dinámica laboral.

Antecedentes

Los antecedentes permiten conocer lo que se ha hecho respecto a una idea, permitiendo trazar con mayor claridad el tema de investigación. Como expresa Hernández, et al. (2014), acudir a los antecedentes consolida la posibilidad de conocer como se ha tratado un tema específico de investigación, en aspectos como, la clase de estudios que se han realizado, las poblaciones objeto, y el tipo de muestra, la manera en que se recolecto la información y los lugares o contexto en los que se ha realizado. Desde esta perspectiva presentamos investigaciones realizadas en el tema de investigación, que amplía el conocimiento al respecto.

Castillo et al., (2013) determinó los factores asociados al estrés laboral en las enfermeras de dos hospitales de la ciudad de Cartagena – Colombia. Se determinó que la prevalencia de nivel alto de estrés correspondió a 33.9% de la población, como variables asociadas al estrés se tiene; ser menor de 30 años, tener pareja, tener más de un hijo, laborar en la consulta externa, tener un contrato a término fijo, estar vinculado a la empresa por más de dos años y tener más de cinco años de experiencia en el cargo. Se determinaron como causas potenciales del estrés, la muerte, conflicto con médicos, preparación inadecuada, falta de oferta, conflicto con otras enfermeras, carga laboral. La investigación permite evidenciar que un 33.9% de la población, se encuentra en un nivel alto de exposición de estrés.

(Cuenut et al., 2023) presentan y analizan los factores psicosociales que impactan en el bienestar emocional, mental y físico de los enfermeros de la Unidad de Cuidados

Intensivos (UCI), con la finalidad de conocer el contexto del estrés laboral. Este documento expone los diversos factores de riesgo psicosocial que presenta el trabajo de los enfermeros y dimensiones como el contenido del trabajo, el grado de responsabilidad, la carga laboral, los contactos sociales y el clima organizacional; así como el contacto directo con pacientes, los horarios irregulares y la violencia laboral o riesgo público.

Zambrano (2006), en su investigación estresores en las unidades de cuidado intensivo, buscó clarificar la prevalencia del estrés y sus complicaciones en el personal de enfermería, analizando las estrategias de afrontamiento que emplea el individuo. Como resultado encontró que la mayor parte del personal de enfermería de UCI presenta algún grado de estrés (94%), los niveles altos y máximos de estrés producidos por situaciones relacionadas con conflicto con los superiores (52%), seguido de la sobrecarga laboral (40%) y el contacto con el dolor y la muerte (26%).

En la investigación, Interpretación del estrés laboral del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos (Albornoz et al., 2023), se evidencia que en las investigaciones revisadas emplean el instrumento de valoración la Escala "Nursing Stress Scale" (NSS) cuyo objetivo es medir el nivel de estrés y la frecuencia con que ciertas situaciones son percibidas como estresantes, al igual que Maslach Burnout Inventory (MBI) escala que valora sentimientos y/o actitudes que presenta el trabajador con el fin de identificar el desgaste profesional. Esta investigación aporta un referente en cuanto a investigaciones realizadas con anterioridad, así como métodos, teorías e instrumentos abordados para evaluar el estrés laboral.

(Barrera et al., 2020) centrado en el análisis conceptual del estrés, ahonda en el desempeño global en términos de incidencia, desarrollo legislativo y normativo, en el que se extraen las categorías de los efectos fisiológicos y psicosociales de la exposición al estrés laboral de enfermeras de UCI. Este artículo presenta como primer aspecto un marco legal en lo que respecta a la ley 1562 del 2012, en el cual propone mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores, así como, a partir

de los resultados obtenidos en dichos estudios, establecer los avances generados en términos de manejo y gestión del estrés laboral en el personal de enfermería.

Arango et al. (2016), en su investigación relacionada con la evolución de la conceptualización sobre estrés laboral durante el periodo 2007 a 2016, cuya población a evaluar responde a los profesionales de enfermería de la unidad de cuidado intensivos, evidenció que en las investigaciones revisadas emplean términos como Burnout y agotamiento profesional y que el estrés ha presentado importantes variaciones en su definición durante los últimos diez años, 2007-2016, dejando claro que es una problemática latente.

Molina-Chailán et al., (2019) plantea en su investigación estrés laboral del profesional de enfermería en unidades críticas, que hay una mayoría con relación al género femenino en los profesionales de enfermería y que el factor principal con relación al estrés es la sobrecarga laboral, generada por la realización de actividades que no corresponde a enfermería y a la falta de tiempo para dar apoyo emocional a los pacientes. En la investigación se midieron siete factores desencadenantes del estrés en el trabajo, distribuidos en tres grupos: carga laboral, ambiente psicológico y ambiente social.

Vásquez et al., (2020) en su investigación el estrés y el trabajo de enfermería: factores influyentes, plantea que los factores estresantes traen como consecuencia desbalance en la salud de las enfermeras, conflictos en el equipo de salud y una atención inadecuada a los usuarios. Los factores desencadenantes encontrados fueron: agotamiento, sobrecarga laboral, espacio insuficiente, así como insatisfacción laboral. Las consecuencias con mayor incidencia en la salud de las enfermeras son la caída del cabello, el insomnio y la mala alimentación.

Aldrete et al., (2017) en su investigación estrés y salud en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención, determinó las manifestaciones de estrés laboral, aplicando la escala de síntomas de estrés de Seppo Aro (ESE). El 36,4 % del personal presentó estrés según el ESE; los síntomas más frecuentes fueron: dificultad para quedarse dormido o despertar durante la noche, cefalea, acidez de estómago, fatiga o debilidad. Los

profesionales están constantemente expuestos a agentes estresores, como la carga emocional por la atención de pacientes de cuidado especial.

(Muñoz, et al., 2015) en la investigación impacto en la salud mental de la enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes, logra evidenciar que las situaciones estresantes que mayor prevalencia tienen son: observar el sufrimiento del usuario, realizar procedimientos que suponen experiencias dolorosas al usuario, tener que realizar tareas no relacionadas con la enfermería, insuficiente personal para atender la unidad. La investigación pone de manifiesto que las situaciones afectan en mayor medida el ámbito psicológico, lo que infiere la necesidad de desarrollar habilidades y estrategias de afrontamiento y autocuidado.

Marco Teórico

Históricamente, el estrés laboral ha presentado diferentes abordajes teóricos que han intentado proporcionar información precisa sobre esta problemática que afecta las dinámicas de los entornos laborales. Sin embargo, durante el período comprendido entre 2021 y 2023, no se evidencian cambios significativos en la conceptualización del estrés, motivo por el cual se mencionan hallazgos que pretenden brindar nuevas perspectivas, sin que sean realmente evoluciones estructurales.

Esto implicará citar conceptualizaciones clásicas, que aún son vigentes y se usan para adelantar estudios sobre el fenómeno. Conforme a ello, en el marco de la física del siglo XIX el concepto de Load hacía referencia a una fuerza externa que actuaba sobre un cuerpo, el estrés, una fuerza generada en el interior del cuerpo como resultado de la acción de "load" que tiende a distorsionarlo.

Posteriormente Selye acuñó el término "estrés" en 1936 para referirse a un sentido técnico; lo definió como el conjunto coordinado de reacciones fisiológicas ante cualquier estímulo dañino, incluidas las amenazas psicológicas. Llamó a esta reacción síndrome general de adaptación (Serrano, 1999, p. 17). En este sentido, el nombre síndrome general

de adaptación fue acuñado para referirse al grupo de cambios que representan la presencia de una reacción general de alarma en el cuerpo o estrés y los agentes que producen estas alteraciones fueron llamados “Agentes productores de Tensión”. Desde una perspectiva psicológica, el concepto de ansiedad se empleó con mayor frecuencia en lugar del estrés y se consideró que la ansiedad era un resultado del estrés.

Es importante resaltar las teorías de dos autores significativos: Selye, a quien se le considera el padre del estrés y la teoría de Lazarus que es la más moderna y con mayores aplicaciones en diversos campos relacionados con el estrés. El propio Selye (1973) definía el estrés como “la respuesta no específica del cuerpo a cualquier demanda que sobre él se ejerce” (Barrio et al., 2006, pág. 3) mientras que, desde la teoría de Lazarus 1985, el estrés resulta de la relación entre el medio ambiente y el sujeto que este evalúa como una pérdida de sus recursos y una amenaza para su bienestar. En pocas palabras, se refiere a la relación organismo-ambiente, que determina la condición: para que la alteración del equilibrio afecte tanto al organismo como al medio ambiente, deben confluír dos cosas, un elemento perturbador y un organismo que sea vulnerable a él. El sujeto debe ser susceptible para que la situación produzca su efecto; las situaciones estresantes en sí sola son insuficientes para el efecto.

Dentro del sujeto y desde el entorno pueden surgir demandas o requerimientos que son la raíz de una situación estresante. Siguiendo con este razonamiento, el estrés proviene principalmente de la percepción del sujeto y cómo éste, percibe los factores estresantes en el lugar de trabajo, dependiendo de los factores estresantes, desde las esferas sociales y ambientales. Por lo tanto, el estrés no puede estudiarse de forma aislada de la percepción del sujeto.

Finalmente, el estrés también es definido por (OMS, 2010, citado por García-Mora et al., 2016), como “la combinación de reacciones fisiológicas que preparan al cuerpo para la acción”. Asimismo, tiene un impacto en aspectos sociales, políticos, económicos y de la salud, llevando a que se le denomine un fenómeno de índole global, debido a su alta prevalencia, que lo convierte en un problema de salud pública.

Estrés en el mundo

Globalmente, el estrés es visto como una enfermedad que impacta la salud pública, debido a la evolución de las condiciones que configuran la calidad de vida, como las exigencias familiares, laborales, académicas, económicas y familiares, que producen presión directa en los individuos actuales. Sin embargo, se ha visto que el estrés está teniendo una influencia cada vez mayor debido a factores psicosociales que se han incrementado en los múltiples contextos en lo que se encuentra un individuo.

Por esta razón, el estrés ha ganado gran importancia en la práctica médica y psicológica debido a su impacto en la salud, el comportamiento y los aspectos emocionales de las personas. Estos problemas prevalecen a nivel mundial debido a los cambios en la sociedad y la calidad de vida (Gómez et al., 2012). Todo debido a los elementos de peligro psicosocial y laboral que contribuyen al crecimiento de la morbilidad, señalando el impacto gradual que tiene el estrés en la población global y en sus consecuencias saludables, evidenciando implicaciones en el desarrollo sistemático individual, al interferir con su ciclo de sueño, lo que condujo a otros desórdenes de tipo psiquiátrico, como la depresión, la ansiedad y otros efectos. Finalmente, se estima que 6.300 personas pierden la vida cada año debido a enfermedades relacionadas con el trabajo, lo que suma más de 300 millones de accidentes laborales que involucran lesiones y enfermedades. Esto tiene un impacto económico significativo en los sistemas de seguridad y salud en el trabajo, cuyo valor se estima en el 4% del producto interno bruto mundial. (Ilo, 2011, como se citó en Vieco et al., 2014). En este sentido, las largas jornadas de trabajo y el estrés crónico pueden causar enfermedades cardíacas y cerebrovasculares, por lo que el estrés laboral también puede ser mortal.

El estrés laboral en Colombia

En Colombia, el estrés laboral es un problema común y significativo. De acuerdo con un informe de Gallup Group, Colombia ocupa el noveno lugar en América Latina y el Caribe en términos de afectación por estrés laboral, con un 48% de los trabajadores que lo padecen. (La República, 2014). En este sentido, debido a una serie de factores como exceso de trabajo, incremento en las jornadas laborales, la incorporación excesiva de actividades cognitivas y emocionales, situaciones violentas, falta de reconocimiento de logros y ambientes laborales hostiles hacen que Colombia presente un elevado índice de estrés laboral. Conforme a ello, el estrés laboral como el resultado de la aparición de factores psicosociales de riesgo o como riesgo psicosocial que tiene “alta probabilidad de afectar de forma importante a la salud de los trabajadores y al funcionamiento empresarial a medio y largo plazo” (Moreno et al., 2010, p.50 citado en Osorio et al., 2017, p.3). De modo que, la economía de cualquier país se ve afectada por el estrés laboral, además de la salud y el bienestar de los empleados, ya que tienen más probabilidades de enfermarse, están menos motivados, son menos productivos y tiene menor seguridad laboral.

En consecuencia, la Organización Internacional del Trabajo, destaca que “el estrés no sólo afecta al trabajador sino que también amenaza el futuro de la organización y del país, por lo que su detección temprana es crucial para evitar los resultados negativos que lo acompañan” (OIT, 1984). En este aspecto, es fundamental identificar tempranamente el estrés laboral e implementar estrategias para disminuir sus efectos perjudiciales. Esto puede implicar la creación de programas de bienestar laboral, fomentar la comunicación y el reconocimiento entre los empleados y la implementación de políticas laborales que favorecen el equilibrio entre el trabajo y la vida personal. Debido a esto, las organizaciones deben tener en cuenta el estrés de los empleados como una situación que les afecta porque incide en el ausentismo, nivel de pertenencia, satisfacción, productividad y pro actividad; en torno al estrés se han elaborado multitud de investigaciones, estas se ha relacionado con el motivo de pérdidas económicas, ya que en los trabajadores es causa de enfermedades, cambios de cargo, deserción laboral, accidentes e incluso la muerte (Orlandini, 2012).

Finalmente, cada persona que sufre de estrés está pagando un alto precio por su salud, pero también paga un alto costo la empresa. Es por eso, que Las organizaciones deben ser conscientes de que los miembros de su organización son seres humanos que sienten, sufren enfermedades y tienen un límite, por lo que deben poner atención especial a sus demandas e insatisfacciones, ya que esto permitirá mejores resultados en el aspecto social y económico.

Estrés laboral en personal de enfermería

Es importante, iniciar mencionando que, entre los profesionales sanitarios, el personal de enfermería ha sido objeto de numerosos estudios que ponen de manifiesto que son muchos los estresores laborales a los que se hallan sometidos estos profesionales y que mantenidos de forma crónica pueden propiciar la aparición del denominado síndrome de Burnout. Por otra parte, la literatura sugiere que, al evaluar el nivel de estrés laboral experimentado por las enfermeras según los distintos servicios, este puede variar dependiendo de las unidades asistenciales. Según Carrillo-García et al., (2018) las enfermeras que laboran en cuidados intensivos experimentan un mayor estrés al tratar con la muerte y el sufrimiento, en comparación con los que laboran en cuidados médicos quirúrgicos ya que estos últimos tienen una mayor sobrecarga de trabajo.

En este contexto, estos profesionales están sujetos a continuos cambios de unidad y servicio debido a sus condiciones de trabajo, lo que puede ser un factor que contribuya a aumentar la tensión psicológica que experimentan a medida que se desarrolla su labor profesional, sin embargo, el personal de enfermería que trabaja en entornos de alto riesgo está sometido a altos niveles de estrés debido a su gran carga de trabajo, frecuentes interrupciones en el desempeño de sus funciones y críticas constantes de otros profesionales de la salud, supervisores, familiares de los pacientes e incluso de ellos mismos. Además, las enfermeras de la unidad de cuidado intensivo cumplen el cargo más importante y representan el miembro del equipo con mayor conocimiento sobre la salud general del paciente, cualquier cambio y su progreso, asumiendo importantes

responsabilidades en el proceso. Al asumir estas responsabilidades, en estos ambientes de alta exigencia, donde no hay espacio para el error, se tiende a realizar un amplio análisis de las equivocaciones cometidas por el personal de enfermería, recibiendo refuerzos positivos ocasionalmente. El estrés relacionado con el trabajo aparece como resultado del desequilibrio mantenido entre las demandas que el ejercicio profesional exige y las capacidades de afrontamiento del trabajador (López et al., 2021). En este sentido, ese desequilibrio puede generar una respuesta física y emocional negativa en el trabajador, lo que puede afectar su salud y bienestar, así como su productividad y desempeño laboral.

Capítulo 2. Evaluación

Enfoque de investigación

El desarrollo de la investigación y sus resultados se generan desde un enfoque cualitativo. El paradigma cualitativo sustentado en su multiplicidad metodológica y en sus características holísticas nos permite comprender, identificar, analizar y generar un conocimiento a partir de la perspectiva subjetiva de lo hallado como lo afirma (Álvarez-Gayou et al., 2014), constituye un proceso de conquista-construcción-comprobación teórica desde una perspectiva holística, pues se trata de comprender el conjunto de cualidades interrelacionadas que caracterizan a un determinado fenómeno. Como lo expresa Hernández (2010) “la investigación cualitativa no se refiere a un tipo de dato ni a un tipo de método en particular, sino a un proyecto diferente de producción del conocimiento que tiende a una noción de realidad constituida, privilegiando a entes activos e interactuantes”.

Para esta investigación el enfoque cualitativo tiene un alcance determinado por la exploración, el análisis y la comprensión del tema de investigación. En este sentido se recurre a la investigación documental para definir el estado actual del tema, desde una perspectiva que aborda lo planteado por (Posada, 2017), cuando afirma que “el estado

actual o estado del arte, se transforma en una modalidad de investigación que permite garantizar la calidad científica en las maneras de buscar y obtener los conocimientos acerca del tema en el cual se quiere profundizar y permitir así la máxima aproximación al conjunto de fuentes y a la construcción de un perfil crítico documental”. En este sentido, el estado del arte desde un enfoque cualitativo es una modalidad de investigación que asegura la calidad científica al ofrecer una revisión detallada de los conocimientos existentes, permitiendo a los investigadores construir sobre la base de lo que ha sido investigado y guiar su investigación de manera eficiente.

Definición de la población

Según Canales et al., (1994) plantea la población como “conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación” (p.2). Esta determinación depende del planteamiento inicial de la investigación, del objetivo y del diseño de la misma; así que una vez definida la unidad de análisis, se delimita la población que va a ser estudiada y sobre la cual se pretende generalizar los resultados. Conforme a ello, para la propuesta de investigación documental se tomó como población las investigaciones y/o artículos académicos referentes al estrés laboral en los trabajadores del sector salud, específicamente las enfermeras(os) de Unidad de Cuidados Intensivos – UCI y/o cuidado crítico en Colombia.

Definición de la muestra

Cuando hay una población grande o las circunstancias impiden el acceso a todos, se elige una muestra representativa. Los sujetos o elementos de investigación, se componen de unidades elegidas de una población específica. Según Camacho (2008), define la muestra como “un subconjunto de la población que refleja fielmente a ese grupo y defiende sus valores”. En este sentido, es fundamental la muestra porque debe ser representativa de la población, para que los resultados sean generalizables y confiables.

Para la investigación propuesta la muestra está constituida por aquellas investigaciones y/o artículos académicos, que cumplan los criterios de inclusión y exclusión establecidos, priorizando aquellos que respondan o estén directamente relacionados con la pregunta y objetivos de investigación.

Tipo de muestreo

La elección del tipo de muestra depende de los objetivos del estudio, del esquema de la investigación y de la contribución que se piense hacer. Conforme a ello, según (Ochoa, 2015, citado en Vázquez, 2017), “el muestreo es el proceso de seleccionar un conjunto de individuos de una población con el fin de estudiarlos y poder caracterizar el total de la población” (p.2). Por esta razón, el muestreo es no probabilístico según Vázquez (2017), este método es una técnica de muestreo que no realiza procedimientos de selección al azar, sino que se basa en el juicio personal del investigador para realizar la selección de los elementos que pertenecerán a la muestra. Finalmente, para esta investigación documental se utilizará un muestreo no probabilístico de tipo consecutivo. Según como lo define Hernández (2010), la muestra extraída se hace mediante la aplicación de un procedimiento no probabilístico y el establecimiento de criterios para seleccionar la información investigada.

Definición del método para el levantamiento de la información y el análisis de datos

El principal método para el levantamiento de información y análisis de datos consiste en la aplicación de las características propias de la investigación documental, como lo expresa (Tancara, 1993), caracterizada por métodos y técnicas de procesamiento, búsqueda y almacenamiento de la información contenida en documentos que luego se constituyen en la presentación coherente, sistemática y con suficiente argumento de nueva información en un documento científico, sin cabida a la perspectiva de una mera búsqueda de documentos relacionados con el tema de investigación.

El diseño de investigación es no experimental, transversal de corte exploratorio y descriptivo, ya que como expresa (Hernández et al., 2014), abarca observaciones en un tiempo único, recolectando datos sobre un tema, sin ideas prefijadas y con apertura e informando lo que arrojan los datos. Desde esta perspectiva se pretende recopilar, identificar, sistematizar, analizar de manera crítica y comprender, la información derivada de documentos académicos, literatura especializada e investigaciones relevantes para el tema de investigación. Para la recolección y análisis de datos se utilizará un formato especializado de Excel con rejillas objetivamente diseñadas para la organización de la información recolectada y su posterior categorización en unidades de análisis, que cumplan estrictamente con la delimitación establecida y los criterios de inclusión y exclusión de datos. Esta estrategia permite definir: unidades y categorías de datos, criterios y codificación de datos, análisis de frecuencias y análisis de relaciones.

Criterios de selección:

Adicionalmente, se establecieron criterios claros para seleccionar estudios relevantes, incluyendo investigaciones cualitativas y cuantitativas sobre factores psicosociales en enfermeros de UCI. Se excluyeron estudios que no cumplan con los estándares de calidad o que no estén directamente relacionados con el tema de interés.

Criterios de Inclusión

- Investigaciones, Artículos académicos, publicaciones académicas y estudios que estén directamente relacionados con el estrés laboral en enfermeras(os) de Unidad de cuidados intensivos y/o estado crítico en Colombia.

- Investigaciones, Artículos académicos, publicaciones académicas y estudios que estén directamente relacionados con el estrés laboral en enfermeras(os) de Unidad de cuidados intensivos y/o estado crítico en Colombia, realizadas entre los años 2021 y 2023.
- Publicaciones académicas, artículos, investigaciones y estudios que se relacionen directamente con las unidades de análisis establecidas aplicadas a enfermeras(os) de UCI y /o Estado crítico en Colombia.
- Publicaciones académicas, artículos, investigaciones y estudios que cumplan los criterios anteriores en los idiomas inglés y español.

Criterios de exclusión

- Publicaciones académicas, artículos, investigaciones y estudios que no se relacionen directamente con el tema de investigación.
- Publicaciones académicas, artículos, investigaciones y estudios realizados antes del año 2019.
- Publicaciones académicas, artículos, investigaciones y estudios que se encuentren en otros idiomas diferentes al inglés y el español.

Descriptores de bases de datos y operadores

Para la búsqueda e identificación de los artículos y documentos de investigación se utilizan los descriptores de búsqueda, específicamente descriptores en Ciencias de la Salud (Decs) y Medical Subject Beads (Mesh), estos descriptores se dinamizan con los operadores booleanos OR, AND, AND NOT y también por la combinación de estos con otros operadores como los asteriscos, las comillas, paréntesis, signo de pesos y otros signos, para búsquedas truncadas y búsquedas que permiten ampliar y especificar los hallazgos. En la siguiente tabla se especifican los descriptores utilizados.

Tabla 1
Descriptor en Ciencias de la Salud (Desc) y Medical Subject Beads (Mesh)

DESCRIPTORES DECS-MESH				
Descriptor español	Descriptor ingles	Sinónimos	Definición	código
Estrés Laboral (Concepto preferido)	Ocupacional Stress	- Abuso en el lugar de trabajo - Estrés profesional - Estrés del puesto de trabajo - Estrés relacionado con el trabajo/profesión	Reacciones psicológicas y conductuales adversas causadas por las presiones y demandas de los empleadores, clientes u otros factores, como el entorno físico del lugar de trabajo, violencia laboral o acoso laboral.	C24.580
Enfermeras y enfermeros	Nurses	- Enfermera(o) registrada(o) - Enfermeros y enfermeras	Profesionales calificados graduados de una escuela acreditada de enfermería y por el paso de un examen nacional de concesión de licencias para la práctica de enfermería. Ellos proporcionan servicios a los pacientes en la recuperación o el mantenimiento de su salud física o mental.	M01.526.485.65 0 N02.360.650
Descriptor español	Descriptor ingles	- Sinónimos	Definición	código
Factores Desencadenantes	Precipitating Factors	- Factores Precipitantes	Actores asociados a una etapa crucial o decisiva de una enfermedad, accidente, reacción de comportamiento o conducta, u otro tipo de actividad. Generalmente, uno de los factores es siempre más importante o fácilmente reconocible que los otros cuando hay varios involucrados, y uno frecuentemente se considera como "necesario". Como ejemplo se pueden citar la exposición a determinadas enfermedades, cantidad o	N05.715.350.20 0.650 N06.850.490.62 5.500

			nivel de infección, drogas, o agentes nocivos, etc. existentes en un organismo.	
Agotamiento Psicológico	Burnout, Psychological I	- Agotamiento Emocional - Agotamiento Psíquico - Burnout	Reacción excesiva al estrés causado por el entorno de uno que puede caracterizarse por sentimientos de agotamiento emocional y físico, junto con un sentimiento de frustración y fracaso.	F01.145.126.99 0.367 F02.830.900.33 3
Cuidados Críticos	Critical Care	- Cuidado Intensivo - Cuidados intensivos - Cuidado Intensivo Quirúrgico - Terapia Intensiva - Terapia Intensiva Quirúrgica.	Tratamiento de salud proporcionado a pacientes en estado crítico de enfermedad.	E02.760.190 N02.421.585.19 0
Factores de Riesgo	Risk Factors	- Factor de Riesgo - Factores de Riesgo Social - Poblaciones en Riesgo - Población en Riesgo - Puntuaciones de Factores de Riesgo - Puntuaciones de Riesgo	Un aspecto del comportamiento o estilo de vida personal, exposición ambiental, característica innata o hereditaria que, según la evidencia epidemiológica, se sabe que está asociada con una condición relacionada con la salud y que se considera importante prevenir.	E05.318.740.60 0.800.725 N05.715.350.20 0.700

Nota. Elaboración propia

Se definen las siguientes bases de datos y operadores booleanos que se tendrán como referencia para limitar, ampliar y definir la búsqueda en los artículos científicos. Los operadores booleanos utilizados fueron AND, OR, NOT. Estos fueron elegidos con la intención de buscar artículos específicos que correspondan a las variables elegidas.

Tabla 2
Base de datos y operadores booleanos

PROPUESTA DE BASE DE DATOS	OPERADORES
- BVS – Biblioteca virtual de la salud.	BOOLEANOS
- EBSCOhost	- AND: Búsqueda de ambos términos.
- ProQuest	- OR: Búsquedas que contengan uno o ambos términos
- Dialnet	- NOT: Búsquedas que excluyen el segundo término.
- Redalyc	
- Scielo	SINTÁCTICOS O DE PROXIMIDAD
- Scopus	- NEAR: Búsqueda donde los términos aparecen próximos y en el orden indicado.
- Elsevier	- ADY: Búsqueda donde los términos aparecen uno al lado del otro, sin ninguna palabra que los separe.
- Google Académico	CARACTERES
- PubMed	- PARENTESIS: Los términos entre paréntesis se buscan primero. Se combinan con los operadores booleanos y de proximidad para ampliar y especificar la búsqueda.
	- ASTERISCO: Usado como carácter de truncamiento a la derecha, para encontrar todas las formas de una palabra.
	- SIGNO PESOS: Usado como carácter de truncamiento de caracteres en medio o al final de un término de búsqueda.
	- COMILLAS: Permite la búsqueda de términos, formando parte de una frase o expresión.
	- COMBINACIONES: Las combinaciones de estos operadores permite una búsqueda avanzada, específica de las publicaciones e investigaciones relacionadas con el tema de investigación.

Nota. Elaboración propia

Categorías teóricas y unidades de análisis

Se definen las categorías teóricas y unidades de análisis, que se tendrán como referencia, para el análisis de las publicaciones seleccionadas que cumplen los criterios definidos.

Tabla 3
Categorías teóricas y códigos de análisis

CATEGORÍAS TEÓRICAS	UNDADES DE ANÁLISIS
Estrés laboral	Burnout
<p>Para el presente estudio se tendrán en cuenta la definición expresada por (Organización Mundial de la Salud - OMS, 2004) que define el estrés laboral, como aquella reacción que tiene el trabajador ante las exigencias y presiones laborales que no corresponden con sus conocimientos y capacidades, poniendo a prueba su capacidad para afrontar la situación; esta condición se puede intensificar cuando el trabajador no cuenta con el apoyo de sus compañeros o jefes y cuando no tiene control sobre su trabajo o la manera de afrontar las presiones laborales. De esta manera el estrés laboral se funda en el desequilibrio entre las exigencias y presiones laborales y los conocimientos y capacidades de los trabajadores.</p>	<p>Este síndrome ha estado íntimamente relacionado con el estrés como una respuesta física, mental y emocional al estado crónico de estrés. Para este estudio se tendrá como referencia la definición que esboza el (Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, 2002) en el que se hace énfasis en el concepto de trabajador quemado, como una respuesta al estrés crónico que integra actitudes y sentimientos negativos hacia el entorno laboral, compañeros y el propio rol profesional, así como la sensación de estar emocionalmente agotado. Respuesta frecuente en profesionales de la salud y en general en profesionales que trabajan en contacto directo con usuarios.</p>
	Ansiedad
	<p>Existe una relación entre el estrés y la ansiedad, que dependen en gran medida del concepto que las personas tengan de las demandas que se presentan, en relación con la capacidad de comprensión y control que encuentran en sí mismas (Mesa, 2019), en este sentido, el estrés es una respuesta natural a una amenaza o desafío y la ansiedad es una respuesta emocional a ese estrés. Se toma como referencia la definición de (Virgen Montelongo, Lara Zaragoza, Morales Bonilla, & Villaseñor Bayardo, 2005), que plantea la ansiedad como aquel sentimiento desagradable de temor, que es interpretado como una señal de alerta sobre una amenaza desconocida, lo que permite diferenciarla del miedo, donde la amenaza es concreta y definida.</p>
	Carga Laboral
	<p>Según el Ministerio de Trabajo (2020) la carga laboral hace referencia al conjunto de requerimientos físicos, cognitivos y emocionales, bajo los cuales el trabajador desarrolla su jornada laboral. Para este estudio retomamos el concepto de sobrecarga laboral, relacionado al concepto de carga laboral; teniendo como referente lo planteado por (Arcos Jaramillo, 2017) donde considera la sobrecarga laboral, como el punto en el tiempo requerido para la realización de la carga de trabajo asignada, supera el máximo de horas laborales, excediendo el horario laboral establecido, dentro o fuera del sitio de trabajo. La sobrecarga laboral es un estresor significativo asociado al síndrome de quemarse en el</p>

trabajo (Gil-Monte, et al., 2008), desde esta perspectiva, la sobrecarga laboral puede generar estrés y dolor crónico, convirtiéndose en un factor de riesgo para los profesionales de enfermería.

Factores de Riesgo en Cuidados Intensivos

El factor de riesgo representa todo agente o tarea profesional que exponga a la afectación del trabajador en su integridad física o emocional. Para el estudio se retoma la definición asociada a la norma ISO 45001 (Organización Internacional de Normalización - ISO, 2018) expresa el riesgo como la combinación entre la probabilidad de ocurrencia de un evento que representa peligro, con el trabajo, la severidad de la lesión y el deterioro de la salud que puedan generar, dichos eventos.

Nota. Elaboración propia

Fases metodológicas

Fase 1: definición y delimitación del tema de investigación. Determinar las limitaciones, temporales, geográficas y de recopilación de datos, incluye los criterios de inclusión y exclusión.

Fase 2: búsqueda y recopilación de las fuentes de datos. Centrada en la búsqueda de datos relevantes para el tema investigativo y dentro de los límites establecidos.

Fase 3: organización y sistematización de las fuentes de datos. Permite la sistematización de las fuentes y datos recolectados, para un adecuado análisis y categorización.

Fase 4: categorización de la información. Estructura la información en unidades y categorías de análisis.

Fase 5: análisis e interpretación de los resultados. Permite el análisis a la luz de los objetivos planteados y la interpretación crítica.

Fase 6: conclusión, recomendaciones y discusión. Consolidado del resultado final del análisis e interpretación, que permite concluir y definir los alcances logrados en la investigación.

Fase 7: elaboración del informe final. Comprende el informe final de investigación.

Estrategia de búsqueda

La búsqueda y exploración de las publicaciones académicas, se realizó a través de literatura científica expuesta en las bases de datos seleccionadas, empleando los descriptores clave y sus respectivas combinaciones con los operadores booleanos, que permitieron una búsqueda específica. Además de las combinaciones se utilizaron filtros de búsqueda correspondientes al rango de años que cumplen con los criterios de inclusión y la región. Las combinaciones utilizadas fueron:

Tabla 4
Estrategia de búsqueda en Español - Inglés

No.	Español	Inglés	Filtro
1	Estrés Laboral AND Enfermeras AND Cuidados Intensivos	Occupational Stress AND Nurses AND Critical Care	Rango de años: 2021-2023
2	Carga Laboral AND Enfermeras AND Cuidados Intensivos	Burnout AND Nurses AND Critical Care	Región: Colombia
3	Agotamiento Psicológico AND Enfermeras AND Cuidados Intensivos	Burnout AND Enfermeras AND Cuidados Intensivos	
4	Factores de Riesgo AND Enfermeras AND Cuidados Intensivos		

Nota. Elaboración propia

Sistematización de la información

Una vez aplicadas las combinaciones y filtros correspondientes se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 5
Resultado de búsqueda en base de datos

Base de Datos	Combinaciones	Resultado No. Publicaciones	No. Descartadas por título y abstract	No. seleccionados para revisión
EBSCOhost MedicLatina	Estrés laboral AND enfermeras AND cuidados intensivos	2	2	0
	Carga laboral AND enfermeras AND cuidados Intensivos	1	1	0
	Agotamiento psicológico AND enfermeras AND cuidados intensivos	1	1	0
	Factores de Riesgo AND enfermeras AND cuidados intensivos	4	4	0
	Occupational Stress and nurses and Critical Care	0	0	0
	Burnout AND nurses AND Critical Care	2	1	1
	Burnout AND enfermeras AND cuidados intensivo	1	1	0
DIALNET	Estrés laboral AND enfermeras AND cuidados intensivos	14	13	1
	Carga laboral AND enfermeras AND cuidados Intensivos	31	31	0
	Agotamiento psicológico AND enfermeras AND cuidados intensivos	6	6	0
	Factores de Riesgo AND enfermeras AND cuidados intensivos	27	27	0
	Occupational Stress and nurses and Critical Care	16	16	0
	Burnout AND nurses AND Critical Care	13	13	0
	Burnout AND enfermeras AND cuidados intensivo	14	14	0
ProQuest	Estrés laboral AND enfermeras AND cuidados intensivos	0	0	0
	Carga laboral AND enfermeras AND cuidados Intensivos	0	0	0
	Agotamiento psicológico AND enfermeras AND cuidados intensivos	0	0	0
Career & Technical Education Database: Health & Medicine	Factores de Riesgo AND enfermeras AND cuidados intensivos	0	0	0
	Occupational Stress and nurses and Critical Care	90	81	9
	Burnout AND nurses AND Critical Care	123	121	2
	Burnout AND enfermeras AND cuidados intensivo	44	30	14
	Estrés laboral AND enfermeras AND cuidados intensivos	10	4	6
	Carga laboral AND enfermeras AND cuidados Intensivos	5	4	1
	Agotamiento psicológico AND enfermeras AND cuidados intensivos	2	1	1

ProQUEST Health & Medical Collection	Factores de Riesgo AND enfermeras AND cuidados intensivos	7	5	2	
	Occupational Stress and nurses and Critical Care	203	197	6	
	Burnout AND nurses AND Critical Care	154	145	9	
	Burnout AND enfermeras AND cuidados intensivo	10	4	6	
Redalyc	Estrés laboral AND enfermeras AND cuidados intensivos	79	77	2	
	Carga laboral AND enfermeras AND cuidados Intensivos	75	74	1	
	Agotamiento psicológico AND enfermeras AND cuidados intensivos	15	15	0	
	Factores de Riesgo AND enfermeras AND cuidados intensivos	83	83	0	
	Occupational Stress and nurses and Critical Care	124	124	0	
		39	39	0	
		Burnout AND nurses AND Critical Care			
		Burnout AND enfermeras AND cuidados intensivo	5	3	2
		Estrés laboral AND enfermeras AND cuidados intensivos	1	0	1
		Carga laboral AND enfermeras AND cuidados Intensivos	0	0	0
SCOPUS	Agotamiento psicológico AND enfermeras AND cuidados intensivos	0	0	0	
	Factores de Riesgo AND enfermeras AND cuidados intensivos	0	0	0	
	Occupational Stress and nurses and Critical Care	17	3	14	
	Burnout AND nurses AND Critical Care	157	113	44	
		Burnout AND enfermeras AND cuidados intensivo	1	0	1
		Estrés laboral AND enfermeras AND cuidados intensivos	25	25	0
		Carga laboral AND enfermeras AND cuidados Intensivos	21	21	0
ELSEVIER	Agotamiento psicológico AND enfermeras AND cuidados intensivos	7	7	0	
	Factores de Riesgo AND enfermeras AND cuidados intensivos	51	51	0	
	Occupational Stress and nurses and Critical Care	3	3	0	
		Burnout AND nurses AND Critical Care			
		Burnout AND enfermeras AND cuidados intensivo	11	11	0
		Estrés laboral AND enfermeras AND cuidados intensivos	1960	1917	43
	Carga laboral AND enfermeras AND cuidados Intensivos				
	Agotamiento psicológico AND enfermeras AND cuidados intensivos	55	48	7	

GOOGLE ACADÉMICO	Factores de Riesgo AND enfermeras AND cuidados intensivos	823	811	12
	Occupational Stress and nurses and Critical Care	281	279	2
	Burnout AND nurses AND Critical Care			
	Burnout AND enfermeras AND cuidados intensivo	667	649	18
Scielo	Estrés laboral AND enfermeras AND cuidados intensivos	1	0	1
	Carga laboral AND enfermeras AND cuidados Intensivos	2	2	0
	Agotamiento psicológico AND enfermeras AND cuidados intensivos	16	16	0
	Factores de Riesgo AND enfermeras AND cuidados intensivos	5	5	0
	Occupational Stress and nurses and Critical Care	24	24	0
	Burnout AND nurses AND Critical Care	16	16	0
	Burnout AND enfermeras AND cuidados intensivo	4	4	0
	Estrés laboral AND enfermeras AND cuidados intensivos	0	0	0
	Carga laboral AND enfermeras AND cuidados Intensivos	0	0	0
	Agotamiento psicológico AND enfermeras AND cuidados intensivos	0	0	0
PubMed	Factores de Riesgo AND enfermeras AND cuidados intensivos	0	0	0
	Occupational Stress and nurses and Critical Care	218	181	37
	Burnout AND nurses AND Critical Care	296	218	78
	Burnout AND enfermeras AND cuidados intensivo	2	0	2

Nota. Elaboración propia

Base total de sistematización

Al completar la búsqueda se cuenta con un total de 5.865 artículos identificados de los cuales 322 son seleccionados para la revisión final, teniendo como referencia los criterios de inclusión y exclusión.

Tabla 6
Sistematización de resultados de búsqueda

BASE DE DATOS	No. DE ARTÍCULOS IDENTIFICADOS	No. DE ARTÍCULOS DESCARTADOS (Título y Abstract)	No. DE ARTÍCULOS SELECCIONADOS PARA REVISIÓN
BVS – Biblioteca Virtual de la Salud	132	32	1
EBSCOhost	11	10	1
DIALNET	122	122	0
ProQUEST	648	592	56
Redalyc	420	415	5
SCOPUS	176	116	60
ELSEVIER	118	118	0
GOOGLE ACADÉMICO			
	3.786	3.704	82
Scielo	68	67	1
PubMED	516	399	117
TOTALES	5.865	5.543	322

Nota. Elaboración propia

SELECCIÓN FINAL DE DOCUMENTOS PARA ANÁLISIS

Para la selección final de los documentos en los que se realizará el análisis, se tienen en cuenta los siguientes aspectos, conservando orden de aplicación, en primera instancia se realizó una revisión completa de los documentos, en segunda instancia se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión y por último se eliminaron los archivos duplicados, como se expresa en la tabla No. 7

Tabla 7
Selección final documentos análisis

No de publicaciones revisión final	No. de Publicaciones Descartadas por título y abstract	No. de Publicaciones duplicadas	No. de publicaciones que no cumplen con los criterios	No de publicaciones a las que no se tuvo acceso	No. Publicaciones análisis final
322	215	47	38	3	19

Nota. Elaboración propia

Capítulo 3. Resultados

Realizada la búsqueda teniendo como referentes las combinaciones de descriptores clave y operadores boléanos, las bases de datos elegidas permiten obtener aquellos artículos, que hacen referencia a las causa y consecuencias del estrés laboral en enfermería de UCI para Colombia entre los años 2021 y 2023. La estructura del proceso de búsqueda y el resultado de la selección final se expresa en el siguiente flujograma, que tiene como puntos centrales, los resultados de la búsqueda, la selección preliminar y la selección final.

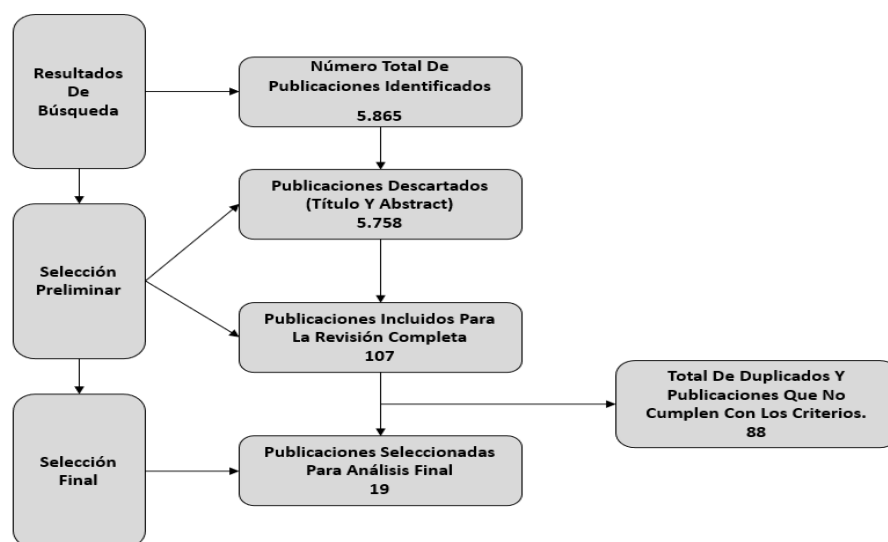


Figura 1
Flujograma de búsqueda de la información a estudio

Descripción de los artículos de selección final

Dando cumplimiento a los objetivos planteados, se describen los artículos seleccionados para la revisión que cumplen con todos los criterios de inclusión, destacando el título, los autores, el año de realización, el tipo de estudio y la base de datos en la que fue localizado. Todas las publicaciones que elegidas cumplen con el criterio de ser realizadas con personal de enfermería de UCI de una institución de salud de Colombia.

Tabla 8
Descripción de artículos revisados

Titulo	Autores	Año	Tipo de estudio	Fuente (Base de datos)	Link de acceso
Fatiga por compasión y factores relacionados en enfermeras de cuidados intensivos: un estudio multicéntrico.	Diana Isabel Cáceres Rivera Claudia Consuelo Torres Luis Alberto López Romero	2021	Estudio correlacional de corte transversal	Scielo	https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v30n2/1132-6255-medtra-30-02-142.pdf
Estrés Laboral de los Médicos y Enfermeras en el área UCI-COVID De La Clínica Aman en la Ciudad de Manizales	Yeny Paola Quintero Martínez Erika Vanessa Molano Lozano	2021	Descriptivo	Google Académico	https://repositorio.ucm.edu.co/bitstream/10839/3543/1/Estres_laboral_medicos_enfermeras_%c3%a1rea%20UCI_COVID_Clinica%20Aman_Ciudad_Manizales.pdf
Estrés laboral y calidad de vida en enfermeros durante la pandemia por Covid-19. 2024. Montería	María Angélica Díaz Hernández Angi Paola Gorrostola Camargo Darío Mendoza Romero	2024	Estudio analítico, transversal con enfoque cuantitativo	Dialnet	https://dialnet.ezproxy.uniminuto.edu/servlet/articulo?codigo=9286987
Factores Asociados a la Sobrecarga Laboral en Personal de Enfermería en Hospital de Tercer Nivel de Cartagena	Daniela Gómez Espitia Marly Granada Rivera Natalia García Puerta	2021	Correlación Cuantitativo	Google Académico	https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/15153/DANIELA%20GOMEZ%20ESPITIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Relación entre condiciones de trabajo con la calidad de vida relacionada con la salud de trabajadores de enfermería y medicina de unidades de cuidados intensivos durante la pandemia COVID 19 en Santa Marta	Carlos J. Canova-Barrios Ediltrudis Ramos de la Cruz Lidice Álvarez-Miño Tatiana Cecilia González Noguera Edna Margarita Osorio Durán	2023	Estudio analítico, de corte transversal y con enfoque cuantitativo	PROQUEST (Career & technical education)	https://www.proquest.com/docview/2802551999/4DBB3C1FE13447ADPQ/1?accountid=48797&sourcetype=Scholarly%20Journals
Impacto del estrés laboral en el bienestar psicológico del personal de un hospital público de Medellín, Colombia	Mariluz Cano-García Daniel Alexander Ruiz-Blandón Isabella Vergara-Vélez Laura Cristina Chaverra-Gil	2023	El diseño de esta investigación fue cuantitativo, no experimental	Google Académico	https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Impacto+de+estr%C3%A9s+laboral+en+el+bienestar+psicol%C3%B3gico+del+personal+de+un+hospital+p%C3%BAblico+de+Medell%C3%ADn%2C+&btnG=
Diseño de una Estrategia Integral para el Manejo del Estrés en Personal Sanitario de Medicina Intensiva del Tolima Uci Honda.	García Vargas Amparo Lozano Niño José Camilo Rojas Martínez Adolfo	2021	Cuantitativo Multidisciplinar	Google Académico	https://repositorio.uan.edu.co/server/api/core/bitstreams/105fbc13-7c71-4417-8846-355f88b2c6c7/content
Entorno Laboral de Enfermería de Bogotá	Peña, Alfaro. B., Arango, Bayer. G. y Álvarez. S.L.	2022	Descriptivo Exploratorio	Google Académico	https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/1E/25(2023)/6582525002/
Factores de riesgo psicosociales que impactan el ámbito laboral de los profesionales de la salud en la unidad de cuidado intensivo	Alba Arias, Myriam Grisales Martínez, Yaneth Shirley	2021	Cuantitativo	Google Académico	https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BolletinInformativoCEI/articulate/view/3923/4136
Desgaste laboral en el personal de enfermería en una institución de salud de Pasto	Ángela Carolina Goyes Chamorro Dayana Victoria Paguay Rodríguez Norma Alexandra Rojas Jácome	2023	Cuantitativo	Google Académico	https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BolletinInformativoCEI/articulate/view/3923/4136
Prevalencia y Factores Asociados a la Ansiedad y Depresión	Laura Andrea Díaz Mayorga	2022	Transversal Analítico	Google Académico	https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/ba7465a0-

en Personal de Salud de Unidades de Cuidados Intensivos Durante La Pandemia Covid-19 en Bucaramanga y su Área Metropolitana	Harol Giovanni Vivas López				9a93-4062-8094-eb47b38cd044/content
Estrés Laboral en Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital Regional de Amazonas, 2023	Cinthia Catherine Álvarez Alvarado	2023	Enfoque cuantitativo con diseño no experimental	Google Académico	http://200.121.226.32:8080/handle/20.500.12840/6916
Factores de riesgo psicosociales asociados al trabajo del profesional de enfermería en una unidad de cuidados intensivos en la ciudad de Pereira.	Laura Cuenut Tobón Luis Fernando Cardona Mora	2023	Análisis bibliográfico	Google Académico	https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/27838
Demanda laboral y síntomas de estrés laboral en auxiliares de enfermería en tiempos de pandemia en Popayán	Diana Astudillo Mosquera Zeneyda Cecilia Garcés Muñoz Nuri Adriana Pérez Urbano María Eugenia Solís Sandoval	2021	Investigación cualitativa con enfoque fenomenológico	Google Académico	https://unividafulp.edu.co/repositorio/files/original/acc9d2e800076f7604076c04441c363c.pdf
Análisis de la asociación entre estrés laboral y ansiedad en un grupo asistencial de enfermería	Sara Valentina Muriel Zapata Kelly Johana Londoño Ospina María Camila Gil Londoño Albin Duvan Cruz Saldaña Jenny Alejandra Gómez Villa	2023	Enfoque cuantitativo, correlacional y de corte transversal	Google Académico	https://repositorio.tdea.edu.co/handle/tdea/3055
Estrés Laboral de los Médicos y Enfermeras en el área UCI-COVID De La Clínica Aman en la Ciudad de Manizales.	Yeny Paola Quintero Martínez Erika Vanessa Molano Lozano	2021	Investigación descriptiva, se basa en la búsqueda bibliográfica	Google Académico	https://repositorio.ucm.edu.co/handle/10839/3543

Adaptación a los protocolos de bioseguridad y síntomas de estrés laboral en auxiliares asistenciales de enfermería en la ciudad de Popayán en tiempos de pandemia	Nathalie Lizbeth Caicedo Mantilla Jacqueline Monsalve Narváez Brilly Vanessa Rojas Benavides	2021	Investigación cualitativa	Google Académico	https://unividafulp.edu.co/repositorio/files/original/0f67e0e1cc8fc01673581d2d7eae8f59.pdf
Factores que inciden en el nivel de estrés laboral en el personal asistencial en un servicio de urgencia en la fase de mitigación del covid-19	Cecilia Contreras Ceballos Yulmairi De La Hoz Maldonado Liliana Tapia Martínez	2022	Investigación descriptiva de tipo cuantitativo	Google Académico	https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/417f7362-a5c6-4d1a-bf88-89b988427bc0/content
Prevalencia del síndrome de burnout en el personal profesional de enfermería de una uci neonatal en un hospital de tercer nivel para el año 2023 en la ciudad de Cali	Jina Lizeth Ulabarri Valencia Diana Margarita Palencia Pérez Nidia Constanza Ordoñez Osorio María Nela Campaz Cifuentes Nelber Duban Barón Albarracín Carlos Andrés Castellanos Arias James Rivera Vélez	2023	Investigación cuantitativa de tipo descriptivo transversal	Google Académico	https://repositorio.ucm.edu.co/handle/10839/4144

Nota. Elaboración propia

Una vez aplicados los filtros finales correspondientes y cumplimiento de los criterios de inclusión, se analizan los documentos de acuerdo a cinco (05) categorías de análisis propuestas, a saber: Estrés Laboral, Burnout, Ansiedad, Carga Laboral y Factores de Riesgo. En cada categoría se realizó énfasis en las causas y consecuencias, los aspectos determinantes y características, permitiendo encontrar hallazgos preliminares que aportan conocimiento y contraste en cuanto a los objetivos, referentes teóricos propuestos e investigaciones precedentes.

Tabla 9
Causas y consecuencias del estrés laboral en enfermeras (os) de unidad de cuidados intensivos - UCI

Artículo	Causas	Consecuencias
Fatiga por compasión y factores relacionados en enfermeras de cuidados intensivos: un estudio multicéntrico. Cáceres, D., Consuelo, C., Lopez, L (2021)	Niveles de satisfacción Trauma por compasión Burnout	Compasión Fatiga, resiliencia Sentimientos de desesperanza
Estrés Laboral de los Médicos y Enfermeras en el área UCI-COVID De La Clínica Aman en la Ciudad de Manizales Martínez, Quintero y Molano, Lozano. E. (2021)	Incertidumbre, Depresión, afectación del entorno familiar, percepción de baja remuneración, falta de personal.	Alteración del sueño/insomnio, empeoramiento del funcionamiento socio laboral, irritabilidad, falta de motivación.
Diseño de una Estrategia Integral para el Manejo del Estrés en Personal Sanitario de Medicina Intensiva del Tolima Uci Honda. García, A. y Lozano, J. (2021)	Control sobre la tarea Relaciones interpersonales Ruido Manejo del tiempo y de periodos de sueño Impaciencia Patrones de conducta específicos.	Elevado ausentismo Baja calidad en la atención al usuario Trastornos musculoesqueléticos Cefaleas Mal humor Ansiedad Depresión
Estrés laboral y calidad de vida en enfermeros durante la pandemia por Covid-19. Díaz, M., Gorrostola, A., Mendoza, D. (2024)	Nivel de estresores laborales Calidad de vida	Experiencia laboral, numero de horas mensuales laborales Ambiente físico, psicológico y social
Impacto del estrés laboral en el bienestar psicológico del personal de un hospital público de Medellín, Colombia. Cano-García, M., Ruiz-Blandón, D., Vergara-Vélez, I., Chaverra-Gil, L. (2023)	Sobrecarga laboral - Agotamiento emocional - Realización personal - Despersonalización Bienestar psicológico	Desgaste (físico, emocional, mental) Demandas del trabajo Percepción de autoeficiencia Actitud (distanciamiento y frialdad) Resiliencia
Estrés Laboral de los Médicos y Enfermeras en el área UCI-COVID De La Clínica Aman en la Ciudad de Manizales. Quintero, Y., Molano, E. (2021)	1. Vacunación Masiva 2. Sintomatología estrés laboral 3. Percepción del trabajador 4. Entorno intrafamiliar 5. Adecuada remuneración 6. Discriminación	- Incertidumbre - Alteración del sueño - Depresión - Desempeño laboral Afectación del área psicosocial, económica y motivacional

		Irritabilidad, depresión, ira y tristeza
	7. Riesgo de exposición a la infección	Incapacidad medica: limitación del funcionamiento “laboral-social”
	8. Pruebas de detección	Riesgo – peligro
	9. Insuficiencia del equipo de trabajo	Motivación, depresión y sobrecarga de trabajo
	10. Medidas gubernamentales	Ambiente de desconfianza e inseguridad
	Percepción asistencial de enfermería	
	Adaptación de los protocolos de bioseguridad	Exteriorizan vivencias complejas, cansancio en su trabajo y preocupación.
Adaptación a los protocolos de bioseguridad y síntomas de estrés laboral en auxiliares asistenciales de enfermería en la ciudad de Popayán en tiempos de pandemia		Incomodidad por la utilización prolongada de los elementos de protección personal (EPP)
Caicedo, N., Monsalve, J., Rojas, B. (2021)	Síntomas de estrés laboral (Síntomas físicos, Síntomas psicológicos y síntomas conductuales)	Síntomas Físicos Dolor de cabeza, cansancio en el cuerpo, piernas y brazos temblorosos. Síntomas Psicológicos Ansiedad, somnolencia, problemas de atención, emociones de temor y evasión. Síntomas Conductuales Dificultad relaciones familiares, sensación de aislamiento y desinterés, desequilibrio entre las demandas de trabajo.

Nota. Elaboración propia

Según el estudio de Cáceres et al., (2021) se ha logrado evidenciar los niveles de escala y subescala de fatiga en la población, comprendido en primera instancia por la subescala de satisfacción encontrando altos puntajes que representan una gran satisfacción al ser efectivo en el trabajo; posteriormente está la subescala de Burnout, en el cual presenta altos niveles que se asocian con sentimientos de desesperanza y dificultades en llevar a cabo el trabajo o hacerlo efectivamente y finalmente esta la subescala de fatiga por

compasión, el cual denota la exposición secundaria laboral a eventos muy estresantes que generan un impacto negativo en la vida profesional.

Martínez y Molano (2021), en su investigación confirman que en relación con la pandemia el personal de la salud, se ha visto afectado en los aspectos económicos y de estrés laboral, específicamente con el estrés en el área de COVID, las medidas insuficientes gubernamentales frente al número de casos, aumenta los niveles de estrés. Se evidencia que la pandemia genera estrés laboral y alteraciones en el desarrollo de la actividad profesional en el ámbito de cuidado crítico COVID, generando agotamiento, depresión y conflictos intrafamiliares e intralaborales, además, la necesidad de gestionar un programa con el apoyo del área de psicología, que permita liberación y terapia para la gestión de pensamientos y emociones negativas en compañía de sus familias y compañeros del área de COVID- 19, además de la aplicación periódica de tamizajes en problemas de salud mental.

García et al., (2021) en su investigación aplican la escala de estrés percibido (EEP) al equipo sanitario de Medicina Intensiva UCI Honda Tolima, obteniendo como resultado un estrés alto en el 70% de la población y un 30% de estrés moderado, que luego de un proceso intervención muestra una diferencia del 10% en cada uno de los valores, estrés alto 60% y estrés moderado 40%. La estrategia global de intervención incluye las siguientes acciones: Aplicación de la escala de estrés percibido (EEP), Taller de técnicas formales de relajación, entrenamiento autógeno y tipos de meditación, taller efectos de la relajación, creencias, motivación y bienestar psicológicos, intervención desde el enfoque de la musicoterapia, hábitos saludables, aprovechamiento del tiempo libre, ejercicio físico por videollamada, taller sobre pausa laborales dentro de la jornada de trabajo. Se concluye que a largo plazo la estrategia integral puede disminuir el estrés en el personal sanitario.

Por otra parte Díaz et al., (2024) plantean que la respuesta al estrés agudo de los participantes del estudio se correlacionó negativamente con la calidad de vida, observándose diferencias significativas con casi todas las dimensiones de la calidad de vida excepto por la correlación entre ambiente físico y relaciones sociales, esto determina la

fuerte asociación negativa entre la calidad de vida y el nivel de estrés, siendo que a mayor nivel de estrés disminuye la calidad de vida de los enfermeros y enfermeras del estudio.

Cano-García et al., (2023) la presente investigación enfocada en el impacto del estrés laboral en el bienestar psicológico del personal asistencial, después de atravesar la pandemia covid-19, esta misma generó una sobrecarga laboral que llevó a un desgaste físico, emocional y mental. En la recolección de datos, se aplicó un cuestionario que mide 2 variables: la primera variable es el estrés laboral o burnout relacionada con el agotamiento emocional, realización personal y despersonalización; luego la segunda variable fue la percepción de bienestar psicológico, el cual está relacionada con la resiliencia. En la primera variable se encontró que el cansancio o agotamiento emocional fue percibido como medio, mientras que la despersonalización fue baja y la realización personal fue identificada como alta, lo mismo que el bienestar psicológico. Finalmente, este hallazgo señala que a medida que la percepción de estrés laboral aumenta, la sensación de bienestar psicológico disminuye.

Mientras que Quintero y Molano (2021) consideran que la falta de seguridad frente al covid-19 con la vacunación masiva, genera incertidumbre en los trabajadores de la salud, los cuales son fuente objetiva de estrés laboral; posteriormente encontraron que dentro de la sintomatología del estrés laboral debemos tener presente la alteración del sueño; asimismo la mitad de los trabajadores encuestados indica depresión siendo este una causa importante, presentando empeoramiento del funcionamiento social y conductas de aislamiento; en lo que respecta al entorno intrafamiliar este también influye directamente en el desempeño laboral causando irritabilidad, falta de motivación, apatía, tristeza y baja autoestima. De igual modo, en la inadecuada remuneración se concluye que la mayoría de los trabajadores expresan directamente que esto afecta su área económica, motivacional y psicosocial. Siguiendo con este razonamiento, la discriminación juega un papel importante en el bienestar del personal sanitario, propiciando estados de irritabilidad, depresión, ira, tristeza que fomentan el estrés laboral. Seguidamente, también se encuentra presente el riesgo de exposición a la infección mediante la posibilidad de considerar haber tenido síntomas relacionados con el COVID, en el que se concluye que, a pesar de las medidas de

bioseguridad implementadas, el personal de salud adquiera la infección generando limitaciones en su adecuado funcionamiento laboral-social. Finalmente, en lo que respecta a la percepción de suficiencia del equipo de salud, la gran mayoría percibe como insuficiente el equipo de trabajo generando falta de motivación, depresión y sobrecarga de trabajo.

Caicedo et al., (2021) en esta investigación buscaba explorar la percepción de la población auxiliar de enfermería, con la relación a su experiencia laboral; encontrando como categorías de análisis la percepción en auxiliar asistencial de enfermería encontrando que los participantes exteriorizan vivencias complejas; además que manifiestan cansancio en su trabajo y preocupación por afectar la salud de sus familias. De igual forma, entre otra de las categorías está la adaptación a los Protocolos de bioseguridad, en el cual los participantes manifiestan incomodidad generada por la utilización prolongado de los elementos de protección personal (EPP) y finalmente en síntomas de estrés laboral desde lo físico, se encontró el personal presenta dolor de cabeza, cansancio en el cuerpo y piernas, en síntomas psicológicos está la ansiedad, somnolencia, problemas de atención, emociones de temor y en último lugar en los síntomas conductuales encontraron la dificultad que presentan los enfermeros en sus relaciones familiares y el desequilibrio existente entre las demandas de trabajo.

Tabla 10

Causas y consecuencias del Burnout en enfermeras (os) de unidad de cuidados intensivos-UCI

Artículo	Causas	Consecuencias
Estrés Laboral en Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital Regional de Amazonas, 2023 Álvarez, C. (2023)	Físicas	Interrupciones en tareas Falta de personal Turno imprevisible
	Psicológicas	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente Problemas con un superior Ver a un paciente sufrir La muerte de un paciente
	Sociales	- No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio. - Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros del servicio.

		- Sentirse impotente en el caso de que un paciente no presente mejora.
Análisis de la asociación entre estrés laboral y ansiedad en un grupo asistencial de enfermería	Dimensiones generales del Burnout	Agotamiento emocional Baja realización personal Despersonalización
Muriel, S., Londoño, K., Gil, M., Cruz, A., Gómez, J. (2023)		
Prevalencia del síndrome de burnout en el personal profesional de enfermería de una uci neonatal en un hospital de tercer nivel para el año 2023 en la ciudad de Cali	Agotamiento – Cansancio emocional Despersonalización	Demandas de trabajo (Desgaste y fatiga) Actitudes de frialdad y distanciamiento (Sentimientos de impotencia, indefensión y frustración)
Ulbarri, J., Palencia, D., Ordoñez, N., Campaz, M., Barón, N., Castellanos, C., Rivera, J. (2023)	Realización Personal	Autoeficiencia (escasa competencia y fracaso profesional)
Desgaste laboral en el personal de enfermería en una institución de salud de Pasto	Desde la aplicación del cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) Niveles de agotamiento emocional Despersonalización Realización Personal	No se reveló la presencia de desgaste emocional.
Goyes, Ch. et al. (2023)		

Nota. Elaboración propia

Según Álvarez (2023), refiere que el estrés es el resultado de un desequilibrio entre las exigencias del puesto de trabajo y la aptitud de respuesta de la persona. La variable contempla las dimensiones físicas, psicológicas y sociales cada una con indicadores que provocan en la persona síntomas; desde la dimensión física del estrés se presenta Interrupciones en tareas, falta de personal, turno imprevisible. Seguidamente esta la dimensión psicologica en la que se destacan indicadores como miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente, problemas con un superior, ver a un paciente sufrir y la muerte de un paciente. Por último en la dimensión social se encuentran indicadores tales como no tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio, dificultad para trabajar con uno o varios compañeros del servicio y sentirse impotente en el caso de que un paciente no presente mejora.

Conforme a ello, Muriel et al., (2023) señalan que el objetivo de esta investigación es analizar las 3 dimensiones generales del síndrome de burnout, en una muestra total de 127 personas pertenecientes a un grupo asistencial de enfermería. Los resultados obtenidos muestran la presencia de agotamiento con un nivel bajo, realización personal con un nivel alto y la despersonalización con un nivel medio; también es importante tener en cuenta que los niveles del síndrome de burnout difieren de acuerdo al entorno y al contexto laboral.

Ulabarri et al., (2023) menciona que los resultados se obtuvieron con relación a las dimensiones de Maslach Burnout Inventory que son cansancio emocional, despersonalización y realización personal. En cuanto a la dimensión de cansancio emocional cinco participantes presentan un nivel alto, ocho participantes un nivel medio y trece un nivel bajo. En la dimensión de despersonalización se obtuvo como resultado que dos participantes presentan nivel alto, cuatro participantes presentan nivel medio y veinte participantes nivel bajo. Por último, en la dimensión de realización personal se obtuvo cuatro participantes que tiene un nivel alto, once participantes tienen nivel medio y once presentan un nivel bajo. En resumen dentro de los factores que se evidenciaron entre los participantes que presentan el síndrome o tiene un riesgo moderado se encuentra la percepción de trabajar mucho, la falta de empatía con los pacientes, se identificó el sentimiento de que el trabajo en muchas ocasiones se convertía en algo desgastante. Aunque solo el 8% de los participantes presentó el síndrome.

Goyes et al., (2023) en su investigación sobre desgaste laboral, en una institución de salud de Pasto; donde la aplicación de los instrumentos, no revelo la presencia de desgaste laboral en niveles altos, si confirma la tendencia a padecerlos, recomendando la implementación de estrategias de autocuidado en el entorno laboral y acompañamiento multidisciplinario con el propósito de prevenir el desgaste laboral en el personal de enfermería de la UCIN.

Tabla 11*Carga Laboral en enfermeras(os) de unidad de cuidados intensivos UCI*

Artículo	Factores de Carga Laboral	
Factores Asociados a la Sobrecarga Laboral en Personal de Enfermería en Hospital de Tercer Nivel de Cartagena Gómez, Espitia. D. et al (2021)	Rango de edades entre 35 – 60 Sexo femenino Años de experiencia 6 a 10 paciente atendidos por turnos	
Relación entre condiciones de trabajo con la calidad de vida relacionada con la salud de trabajadores de enfermería y medicina de unidades de cuidados intensivos durante la pandemia COVID 19 en Santa Marta. Canova-Barrios, C., Ramos, E., Álvarez-Miño, L., González, T., Osorio, E. (2023)	Función Física, Rol Físico, Dolor Corporal, salud general, vitalidad, función social, rol emocional y salud mental.	
Demanda laboral y síntomas de estrés laboral en auxiliares de enfermería en tiempos de pandemia en Popayán Mosquera, D., Garcés, Z., Pérez, N., Solís, M. (2021)	- Demanda laboral Carga mental Responsabilidad del cargo Jornada de trabajo Ambiente y esfuerzo físico Desmotivación laboral	- Síntomas del estrés Desgaste laboral Insomnio Fatiga Irritabilidad

Nota. Elaboración propia

Gómez et al., (2021), evidencian en su investigación aquellos factores asociados a la sobrecarga laboral. Los factores evaluados fueron, éxito derivado del trabajo, trabajo duro para alcanzar el desempeño, exigencia física, ritmo apurado de la tarea, exigencia mental, ansiedad, seguridad y enojo. El índice de carga de trabajo se tomó como la sumatoria de los ítems promediados en el instrumento NASA TLX, que permite establecer la sobrecarga laboral. Como resultado se encuentra una alta sobre carga 71%, los factores con mayor aporte fueron rendimiento relacionado con el éxito derivado del trabajo y esfuerzo relacionado con la percepción del costo que tiene alcanzar el nivel de desempeño. En la investigación se destaca la prevalencia de sexo femenino en el ejercicio de la profesión, lo que prevé una sobre carga, dado que la mujer se desempeña en diversos roles, como ama de casa, cuidadora, lo que desencadena riesgos psicofísicos para la salud de la mujer.

Canova - Barrios et al., (2023) indican que las unidades de cuidados intensivos (UCI) son una de las áreas que más modificaciones han sufrido, ya que se ha cambiado la forma de relacionarse entre profesionales, pacientes y familias; produciendo un deterioro de los componentes mentales. Al analizar las dimensiones de la Calidad de vida relacionada con la salud, se encontró que la Función física presentó la media más alta, seguido del rol emocional y la vitalidad fue la dimensión con la media más baja. Al categorizar los puntajes, se encontró que las dimensiones con mayor proporción de puntajes bajos fueron Vitalidad y Función Social, mientras que la Función Física, mostró ser la menos afectada de la muestra con puntajes bajo. Finalmente, el Rol Emocional se asoció con el cargo de Auxiliar de Enfermería

De acuerdo a la revisión de Mosquera et., (2021) menciona que el objetivo de esta investigación es describir la asociación entre la demanda laboral, con la aparición de síntomas de estrés en auxiliares de enfermería. Dentro de las categorías, se encuentran experiencia de trabajo por SARS CoV-2, demanda laboral y síntomas de estrés laboral.

Respecto a la categoría demanda laboral se encuentra las siguientes subcategorías: carga mental, responsabilidad de cargo, ambiente y esfuerzo físico, jornadas de trabajo. Para la categoría síntomas de estrés encontramos las siguientes subcategorías: desgaste laboral, fatiga, insomnio, irritabilidad y desmotivación, las cuales permitirán realizar un análisis de la información de acuerdo a las mismas, desde la experiencia propia del participante y la asociación entre la aparición de síntomas de estrés y demanda laboral.

Tabla 12

Factores de riesgo - Estrés laboral en enfermeras (os) de unidad de cuidados intensivos UCI

Artículo	Factores de riesgo
Entorno Laboral de Enfermería de Bogotá Peña, Alfaro. B. et al (2022)	Políticas de Personal Planeación de recursos de enfermería Autonomía Relaciones profesionales Organización
	Intralaborales: Demandas emocionales

Factores de riesgo psicosociales que impactan el ámbito laboral de los profesionales de la salud en la unidad de cuidado intensivo Alba, Arias. M. et al (2021)	Demandas ambientales Demandas de esfuerzo físico Demandas cuantitativas Extralaborales: Características de vivienda y su entorno Tiempo fuera del trabajo Desplazamiento trabajo – vivienda – trabajo
Factores de riesgo psicosociales asociados al trabajo del profesional de enfermería en una unidad de cuidados intensivos en la ciudad de Pereira. Cuenut, L., Cardona, L. (2023)	Exigencias laborales Ritmo de trabajo Doble jornada Exigencias emocionales

Factores de estrés laboral – 6 dimensiones:

	1. Cansancio emocional (Demandas de trabajo, pérdidas progresivas de energía, fatiga y desmotivación)
	2. Realización personal (Auto-percepción negativa)
Factores que inciden en el nivel de estrés laboral en el personal asistencial en un servicio de urgencia en la fase de mitigación del covid-19 Contreras, C., De La Hoz, Y., Martínez, L. (2022)	(Baja realización personal – Depresión, baja moral, evitación relaciones interpersonales, baja autoestima e incapacidad para soportar la presión)
	3. Despersonalización (Entornos de conflictividad interpersonal y aislamiento personal)
	3. Aspectos relacionales (Deterioro de relaciones afectivas y afectación productividad laboral)
	4. Fatiga por compasión (Agotamiento físico, emocional, social) (Pérdidas generadas por empatía y estrés traumático secundario)
	6. Miedo/ansiedad (Tensiones emocionales, ansiedad, angustia y depresión)

Nota. Elaboración propia

Peña et al., (2022), en su investigación sobre ambiente laboral, encuentra que más de la mitad de los encuestados valoran el entorno laboral como no saludable, reafirmando que el ambiente de trabajo se encuentra ligado a la satisfacción laboral de los enfermeros(as) y con la percepción de los pacientes de la calidad de la atención. Relaciona el componente estructural de la organización, específicamente, los subdimensiones de políticas de personal y planeación de recursos de enfermería, consideradas no saludables,

con la alta rotación y la sobrecarga laboral. Destacan que en la interacción enfermero(a) – organización, el reconocimiento obtuvo bajos puntajes, siendo uno de los elementos centrales que garantizan entornos laborales saludables. En la investigación se plantea como limitación la participación del 56,7% de los enfermeros, lo cual impide reconocer los hallazgos como representativos para el entorno laboral de la institución.

Alba et al., (2021) identifican los factores de riesgo en los profesionales de IPS UCI Colombia SAS utilizando el cuestionario de la batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgos psicosociales para medir las condiciones intralaborales de la forma A y extralaboral, correlacionando con el atributo de seguridad del sistema obligatorio garantía de la calidad en salud. En el ámbito intralaborales las demandas emocionales registraron el valor más alto que exhibe riesgo psicosocial, seguida por las demandas ambientales y de esfuerzo físico, mientras que, en el ámbito extralaboral, los porcentajes de mayor riesgo fueron ocupados por características de la vivienda y su entorno, seguido por tiempo fuera del trabajo. Los resultados obtenidos se plantean como alternativa para la contribución al mejoramiento continuo de los procesos, trazando líneas de acción específicas que se contemplen como una dimensión transversal de la calidad, con la recomendación de que se integren al sistema de gestión de la calidad de la organización.

Según el estudio de Cuenut et al., (2023) se ha logrado evidenciar que el estrés laboral y los factores psicosociales asociados al trabajo pueden presentar diversas repercusiones significativas en la salud de los empleados, especialmente en los profesionales de enfermería. Luego de la revisión bibliográfica realizada, emergieron las siguientes categorías exigencias laborales, ritmo de trabajo, doble jornada y exigencias emocionales. Sin embargo, desde la categoría de exigencias laborales, la enfermería es considerada una de las profesiones más estresantes, experimentando cambios según la exigencia requerida. Estos factores, relacionados con el deterioro de las condiciones laborales. Asimismo, en la categoría de ritmo de trabajo, el personal de enfermería cuenta con intensidad en los servicios debido al alto número funciones asistenciales, presentándose poco reconocimiento laboral, falta de concientización de la importancia del bienestar laboral, la falta de apoyo y el desequilibrio en las cargas laborales. En lo que

respecta a la doble jornada tiene un impacto significativo en la salud y el bienestar de los enfermeros, generando un aumento en los turnos de trabajo, horarios laborales extensos, entorno altamente exigente; todo eso representa riesgo para el aumento de estrés. Finalmente, en las exigencias emocionales, se presenta poca colaboración en el ambiente laboral, falta de empatía entre colegas y la necesidad de contar con los recursos laborales adecuados para hacer frente a las demandas del trabajo.

Por otra parte, Contreras et al., (2022) menciona que el objetivo de esta investigación es analizar los factores que inciden en el nivel de estrés laboral en el personal asistencial de enfermería; con respecto a los factores de estrés laboral se toma en cuenta seis dimensiones las cuales son: cansancio emocional, realización personal, despersonalización, aspectos relacionales, fatiga por compasión y miedo/ansiedad.

Dicho lo anterior, la primera dimensión cansancio emocional, da cuenta a la experiencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas de trabajo, pérdidas progresivas de energía, debido a que existe fatiga y desmotivación en el cumplimiento de las actividades laborales. En la segunda dimensión de realización personal, se encuentra baja realización personal, depresión, baja moral, evitación de relaciones interpersonales, baja autoestima e incapacidad para soportar la presión. Posteriormente en la tercera categoría de despersonalización se encuentran actitudes negativas, insensibles, frías y de distanciamiento hacia los destinatarios de los servicios que se prestan. Esto sucede porque se les culpabiliza de sus problemas ocurrientes durante la prestación, repercutiendo en la calidad del trabajo realizado. Seguidamente en la categoría relaciones interpersonales se puede captar una autopercepción negativa que termina generando obstáculos y baja realización personal. En la categoría de despersonalización, se presenta un desarrollo de actitudes negativas, insensibles, frías y de distanciamiento hacia los destinatarios de los servicios que prestan, esto sucede porque se les culpabiliza de sus problemas ocurrientes durante la prestación, repercutiendo en la calidad del trabajo realizado. Del mismo modo, en aspectos relacionales, se observa climas de trabajos intensos, rutinarios y competitivos. En algunos momentos, predominan relaciones laborales inadecuadas entre médicos, enfermeras y el resto del personal. Conforme a ello, en la categoría de fatiga por

compasión, el estrés laboral genera consecuencias en las relaciones interpersonales, también la calidad de las relaciones matrimoniales, divorcios o problemas en el noviazgo. Finalmente, en la última categoría miedo /ansiedad suele venir asociado a sentimientos de angustia, estrés y depresión, generan tensiones emocionales.

Discusión

La unidad de cuidados intensivos UCI, se caracteriza por prestar un servicio de alta complejidad a pacientes en estado crítico y con alta probabilidad de morir, desde esta perspectiva genera un contexto de tensión, carga física y emocional, que puede superar la capacidad de respuesta del personal especializado; y aunque la información disponible sobre el estrés laboral, sus causas y consecuencias es amplia y se ha ido profundizando con el tiempo, basándose en las exigencias del entorno laboral, la revisión documental realizada, permite abordar espacios de mayor amplitud en lo que respecta al estrés, sus causas y consecuencias, específicamente en los enfermeros(as) de UCI.

El periodo de análisis comprendido entre al año 2021 y 2023 refleja que existe un amplio grupo de investigaciones en el sector salud relacionado con el personal sanitario que trabaja en UCI y el estrés laboral, aun así, este se ve significativamente disminuido cuando se delimita geográficamente a Colombia y se centra en el personal de enfermería; con la particularidad de que la mayoría de las investigaciones se realizan con población objetivo que no corresponde de manera exclusiva al personal de enfermería de UCI, en este caso corresponde al 79% de las publicaciones incluidas para el análisis final, revelando el potencial investigativo para Colombia en este sector del personal de salud.

Se logra evidenciar factores repetitivos en las causas del estrés laboral del personal de enfermería de UCI, que se relacionan también como causa del síndrome de burnout y la ansiedad, entre los que se encuentran la despersonalización, la insatisfacción laboral, la motivación, la realización personal y las relaciones interpersonales o familiares. De igual manera para las consecuencias se coincide en aspectos como depresión, irritabilidad, insomnio, aislamiento y falta de motivación, además de, cefaleas y dolores musculares.

En el análisis de las publicaciones no se evidencia de manera explícita, el abordaje o desarrollo referente de los modelos psicolaborales, pero se establece el uso de escalas de valoración en la medición de los diversos componentes investigativos, algunos de los evidenciados son, la Escala “Nursing Stress Scale” (NSS) cuyo objetivo es medir el nivel de estrés y la frecuencia con que ciertas situaciones son percibidas como estresantes, la escala de Maslach Burnout Inventory (MBI) escala que valora sentimientos y/o actitudes que presenta el trabajador con el fin de identificar el desgaste profesional, la escala y subescala de fatiga y la escala de estrés percibido (EEP)

Es importante resaltar que diversas entidades también han desarrollado herramientas para medir las implicaciones e impactos relacionados con los riesgos psicosociales a los que está expuesta la población laboral, con el fin de gestionar y crear acciones que reduzcan los efectos. Sin embargo, en la práctica tal impacto no es evidente, generando que la realidad difiera de las políticas desarrolladas, dado que, en el análisis documental realizado, en el desarrollo de las actividades laborales de la enfermería, no se dan las condiciones necesarias para minimizar efectivamente los agentes estresores del entorno y las afectaciones que esto genera en su salud, se descubre que estos esfuerzos pueden no ser suficientes en situaciones donde el personal de enfermería presenta un bajo nivel de ingreso promedio, en términos del costo de vida.

Como observación especial, es necesario resaltar que el contexto de pandemia, no solo realzo la importancia del conocimiento y la investigación en los factores relacionados con el estrés laboral, sino que los agudizó, potenciando el nivel de tensión y aumentando los factores de riesgo y por lo tanto los componentes estresores y sus consecuencias, generando un matiz significativo el componente emocional, especialmente por las condiciones del personal de enfermería relacionadas con el aislamiento, el miedo al contagio de la familia y el riesgo de muerte.

Es evidente que, en el ejercicio laboral del personal de enfermería de UCI, éste se somete a diversos estresores que impactan en el desarrollo del Síndrome de Burnout, dada su exposición a diversos factores de riesgo psicosocial, lo que coincide con lo

expuesto en los estudios de los autores Cuenut et al., (2023) y Contreras et al., (2022). Logrando evidenciar cansancio emocional, exigencias laborales y despersonalización.

Capítulo 4. Conclusiones

El personal de enfermería de UCI, se expone a un entorno laboral de alta complejidad que potencia los factores de riesgos psicosocial, exhibiendo la necesidad de una disposición institucional y personal que permita la adecuada gestión y apoyo en la minimización del impacto y un acompañamiento acertado en los trabajadores que padecen el estrés laboral, desde esta perspectiva el análisis revela un vacío en la investigación, con población objeto, exclusiva para el personal de enfermería de UCI.

Para el periodo establecido las principales causas y consecuencias del estrés laboral se relacionaron con la insatisfacción laboral, la falta de motivación, la no realización personal y las dificultades en las relaciones interpersonales o familiares y las causas se centraron en depresión, irritabilidad, insomnio, aislamiento y falta de motivación, además de, cefaleas y dolores musculares.

La intervención y los cambios necesarios para mediar en la minimización del impacto del estrés laboral, requiere no solo un mayor conocimiento de las dinámicas que generan y padece el personal de enfermería de UCI, sino investigaciones que vayan más allá del diagnóstico y valoración, aproximándose al conocimiento de las acciones de intervención que generan mayor impacto y funcionalidad en la gestión de las causas y consecuencias del estrés laboral, en este sector de la salud.

Se evidencian la necesidad de que no solo se generen políticas institucionales que aporten al mejoramiento del entorno laboral, sino que también generen cambios significativos desde las políticas de remuneración y disposición de las jornadas laborales, de manera que se dé una solución integral que realmente pueda representar un mejoramiento en las condiciones laborales, personales y profesionales del personal de enfermería de UCI d en Colombia.

Los estudios analizados y los datos disponibles sirven como guía para el escenario ideal que debe materializarse, para que el personal de enfermería de UCI del país, trabaje en condiciones que promuevan un alto nivel en la calidad de vida y al mismo tiempo, ajuste los procedimientos operativos para reducir los factores estresantes del entorno.

Recomendaciones

La revisión revela un escaso material de investigación centrado de manera exclusiva en la población de enfermería de UCI para Colombia, se recomienda ampliar la exploración e investigación que caracterizan el estrés laboral, sus causas y consecuencias, en este sector del personal de salud.

Es evidente el impacto de la pandemia y el análisis revela la ingente necesidad de generar mecanismos y estrategias institucionales, para desarrollar la capacidad de afrontamiento del personal de enfermería, mejorar la calidad de vida en aspectos específicos del entorno laboral como la satisfacción laboral, la motivación y la realización personal, se recomienda que la implementación de estos mecanismos, abarquen no solo la valoración y diagnóstico, sino la intervención y posibles soluciones.

Se recomienda que el personal de enfermería indague, especialmente los estudiantes en proceso a ser profesionales, y se apropie de la información y conocimiento necesario, sobre el estrés laboral en su entorno de trabajo, de manera que tenga una propia iniciativa en la gestión del mismo, que incluya rituales personales, recursos y personas alrededor con las que pueda contar al momento de requerir apoyo.

Se recomienda a las instituciones que tienen Unidad de Cuidados Intensivos incluir en la dinámica de la función laboral y en las instalaciones, procesos, mecanismos y espacios que fortalezcan la capacidad de respuesta, autogestión y apoyo para el personal de enfermería.

Referencias

- Albornoz, E., González, R., & Orozco, B. (2023). Interpretación del estrés laboral del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. *Repositorio Institucional UNIANDES*.
Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16207>
- Aldrete, M., Navarro, C., González, R., León, S., & Hidalgo, G. (2017). Estrés y salud en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención. *Revista cubana de salud y trabajo*, 18(1), 35-43. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2017/cst171d.pdf>
- Álvarez del Río, F., Escobar, L., Salazar, M. (2021). Estado de la investigación en enfermería de América Latina: una revisión de la literatura. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 23, 1-10. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/1452/145274736014/145274736014.pdf>
- Álvarez-Gayou, J., Camacho, S., Maldonado, G., Trejo, C., Olguín, A., & Pérez, M. (2014). *Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*. Obtenido de <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n3/e2.html>
- Arango, A., Jimenez, L., Bonilla, L. (2016). Evolución de la conceptualización sobre estrés laboral durante el periodo 2007 a 2016. Obtenido de <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/637>
- Arcos, M. (2017). *LA Sobrecarga de Trabajo y su Efecto sobre el Compromiso Organizacional en el Gerencia de Negocios de una Empresa de Telecomunicaciones*. Universidad andina Simón Bolívar. Obtenido de <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6057/1/T2551-MDTH-Arcos-La%20sobrecarga.pdf>
- Barrera, M., & Cantor, B. (2020). Monografía estado del arte de las investigaciones de estrés laboral en el personal de enfermería en Colombia en los años 2008 a 2018. Obtenido de <https://repository.udistrital.edu.co/handle/11349/29860>
- Barrio, J., García, M., Ruiz, I., Arce, A. (2006). El estrés como respuesta. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 37-48. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832311003.pdf>

- Camacho, B. (2008). La población y la muestra. Obtenido de <https://repositorio.uptc.edu.co/handle/001/4557>
- Canales, A., Pineda, E. (1994). Metodología de la investigación: Manual para el desarrollo de personal de salud. *Organización Panamericana de la Salud.*, 225-225. Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-372320>
- Cano, A. (2022). La naturaleza del estrés. *SEAS*.
- Carrillo-García, C., Ríos-Rísquez, M., Escudero-Fernández, L., Martínez-Roche, M. (2018). Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario. *Enfermería global*, 17(50), 304-14. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg-17-50-304.pdf>
- Castillo, I. Y., Torres, N., Ahumada, A., Cárdenas, K., Licona, S. (2013). Estrés laboral en enfermería factores asociados. Cartagena - Colombia. *Revista Salud Uninorte*, 30(1), 34 - 43. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522014000100005&script=sci_arttext
- Cuenut, L., Cardona, L. F. (2023). Factores de riesgo psicosociales asociados al trabajo del profesional de enfermería en una unidad de cuidados intensivos del Hospital San Jorge en la Ciudad de Pereira. Obtenido de <https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/27838>
- García-Mora, M., Gil-Lacruz, M. (2016). El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. *Persona: Revista de la Facultad de Psicología*(19), 11-30. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/1471/147149810001/html/>
- Gil, P. (2010). Situación actual y perspectiva de futuro en el estudio del estrés laboral: la Psicología de la Salud Ocupacional. *Información psicológica*(100), 68 - 83. Obtenido de <https://informaciopsicologica.info/revista/article/view/102/86>
- Gómez, L., Zavala, D., López, M., Sánchez, R. (2012). El estrés como un factor de riesgo en la salud: análisis diferencial entre docentes de universidades públicas y privadas. *Revista Digital Universitaria*, 13(7). Obtenido de <https://www.ru.tic.unam.mx/handle/123456789/2044>
- Hernández, R. (2010). *Metodología de la investigación*. (I. EDITORES, Ed.) McGRAW-HILL . Obtenido de https://www.academia.edu/20792455/Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n_5ta_edici%C3%B3n_Roberto_Hern%C3%A1ndez_Sampieri

- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. *mcGraw-Hill*, 6, 102-256. Obtenido de <https://www.semanticscholar.org/reader/3e42246ee04eeab4fcef7b4bd80c13c59bc21292>
- Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. (2002). Síndrome de estar quemado por el trabajo o Burnout: Definición y proceso de generación. (*NTP 704*). Obtenido de https://www.insst.es/documents/94886/326775/ntp_704.pdf
- La República* (2014). Obtenido de <https://www.larepublica.co/ocio/colombia-el-noveno-pais-con-mayores-sintomas-de-estres-laboral-en-la-region-3663881>
- López, G., Torres, Á., & López, M. (2021). Estrés laboral en Enfermería de Cuidados Críticos. *revista científico-sanitaria*, 5(4), 74-85. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8846889>
- Martinez, S. (2001). Riesgo psicosocial: el modelo demanda-control-apoyo social. *Instituto nacional de higiene y seguridad en el trabajo*. Obtenido de <https://preventoronline.com/imagesbd/down/anex6446.pdf>
- Mesa, N. (2019). Influencia de la inteligencia emocional percibida en la ansiedad y el estrés laboral de enfermería. *13*(3). Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2019000300010&script=sci_arttext&tlng=pt
- Molina-Chailán, P., Muñoz-Coloma, M., Schlegel-San Martín, G. (2019). Estrés laboral del Profesional de Enfermería en Unidades Críticas. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 65(256), 177-185. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2019000300177&script=sci_arttext&tlng=en
- Morales, L., Hidalgo, L. (2015). Revisión Bibliográfica Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica*, 32(1). Obtenido de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
- Muñoz, C., Rumie, H., Torres, G., Villarroel, K. (abril de 2015). Impacto en la salud mental de la (del) enfermera (o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. *Ciencia y enfermería*, 21(1), 45-53. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532015000100005&script=sci_arttext
- OIT. (1984). Factores psicosociales en el trabajo: naturaleza, incidencia y prevención.
- OIT. (2016). *Estrés en el Trabajo. Un Reto Colectivo. Día Mundial de la Seguridad y la Salud en el Trabajo*. Ginebra .

- OMS. (2010). Entornos Laborales Saludables: Fundamentos y Modelo de la OMS. Contextualización, Prácticas y Literatura de Soporte. Obtenido de https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44466/9789243500249_spa.pdf
- Organización Internacional de Normalización - ISO. (2018). *Sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo - Requisitos con orientación para su uso (Norma ISO No. 45001*. Obtenido de <https://www.iso.org/standard/63787.html>
- Organización Mundial de la Salud - OMS. (2004). *La Organización del Trabajo y el Estrés. Estrategias sistemáticas de solución de problemas para empleadores, personal directivo y representantes sindicales*. Obtenido de <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/42756/9243590472.pdf?sequence=1>
- Orlandini, A. (2012). *El estrés: qué es y cómo evitarlo*. México: Fondo de cultura economica . Obtenido de https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=d8-KuiJAOXIC&oi=fnd&pg=PT3&dq=El+estr%C3%A9s:+Qu%C3%A9+es+y+c%C3%B3mo+evitarlo&ots=_09PbrBgBA&sig=jXbP40RYJOU7Awkley2Dpkn2ac#v=onepage&q=El%20estr%C3%A9s%3A%20Qu%C3%A9%20es%20y%20c%C3%B3mo%20evitarlo&f=false
- Ortega, J., Quispe, D. (2016). Estrés laboral, satisfacción laboral y bienestar psicológico en personal de salud de la Microred Ampliación Paucarpata. (U. N. Arequipa, Ed.) 3. Obtenido de <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/d03640ce-71f4-4f1f-a0ef-0472f1236eae>
- Osorio, J., Cárdenas, L. (2017). Estrés laboral: estudio de revisión. *Diversitas: perspectivas en psicología*, 13(1), 81-90. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/679/67952833006.pdf>
- Pérez, J. (2013). Efecto del burnout y la sobrecarga en la calidad de vida en el trabajo. 445-455. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0123592314000813>
- Posada, N. (2017). Algunas nociones y aplicaciones de la investigación documental denominada estado del arte. *Investigación bibliotecológica*, 31(73), 237-263. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-358X2017000300237&script=sci_abstract&tlng=pt
- Publica, F. (2017). *Ministerio de trabajo*. Obtenido de Ministerio de trabajo: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=72173>
- Rendón, M., Peralta, S., Hernández, E., Hernández, R., Vargas, M., & Favela, M. (2020). Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enfermería Global*, 19(3), 479–506. Obtenido de <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/398221>

- Serrano, M. (1999). Estrés laboral o desgaste profesional acelerado en el colectivo de fuerzas armadas y sus repercusiones psicopatológicas: estudio descriptivo en las unidades de élite. Obtenido de
file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/SerranoVazquez_Manuel_TD_1999%20(1).pdf
- Serrano, M., Burgos, M., Serrano, A. (2023). Depresión, ansiedad y estrés en los conscriptos, 2022. Obtenido de <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/12753>
- Tancara, C. (1993). La Investigación Documental. *Temas Sociales*(17), 91-106. Obtenido de
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29151993000100008&lng=es&tlng=es
- Vásquez, S., González, Y. El estrés y el trabajo de enfermería: factores influyentes. *Revista de Ciencias de la Salud* , 2(2), 51-59. Obtenido de
<https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/85>
- Vázquez, M. (2017). Muestreo probabilístico y no probabilístico. Obtenido de
<https://www.gestiopolis.com/wp-content/uploads/2017/02/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-guadalupe.pdf>
- Vieco, G., Raimundo, A. (2014). Factores psicosociales de orifen laboral, estrés y morbilidad en el mundo. *Psicología desde el Caribe*, 31(2), 354-385. Obtenido de
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-417X2014000200009&script=sci_arttext
- Virgen Montelongo, R., Lara Zaragoza, A. C., Morales Bonilla, G., & Villaseñor Bayardo, S. (2005). Los Trastornos de Ansiedad. *Revista Digital Universitaria*, 6(11). Obtenido de
https://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art109/nov_art109.pdf
- Zambrano, D. (2016). Estrés en el trabajo: un reto colectivo. *Revista Electrónica Gestión de las Personas y Tecnología*, 9(25), 88-90. Obtenido de
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5771032>
- Zambrano, G. Estresores en las unidades de cuidado intensivo. *Aquichan*, 6(1), 156 -169. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972006000100015&script=sci_arttext