

Miedo a la infección y estado de inmunización entre el personal de enfermería en el contexto de la pandemia por COVID-19 en México

Fear of infection and immunization status among nurses in the context of the COVID-19 pandemic in Mexico

Cinthia Elizabeth González-Soto

Universidad de Guanajuato

 <https://orcid.org/0000-0001-9720-5413>

Maritza Lizeth Cárdenas-Rodríguez

Universidad de Guanajuato

ml.cardenasrodriguez@ugto.mx

 <https://orcid.org/0000-0003-1707-9811>

Resumen

Introducción: El miedo es una respuesta común ante la crisis. En el personal de enfermería este miedo fue detonado por la enfermedad COVID-19. El sentimiento de miedo podría estar influido por el estado de inmunización de los enfermeros. **Objetivo:** Determinar el nivel de miedo al contagio por la COVID-19 entre el personal de enfermería de hospitales públicos y su asociación con el estado actual de vacunación. **Métodos:** Estudio transversal realizado en 129 enfermeros mexicanos trabajadores de hospitales públicos. Se utilizó como instrumento el Fear of COVID-19 Scale. Los datos fueron analizados para buscar correlaciones con el coeficiente de Spearman para las variables numéricas y con Chi-cuadrado para variables categóricas. **Resultados:** El miedo ante la COVID-19 no se encontró asociado con la condición de inmunización de los enfermeros, sin embargo, sí se encuentra asociado con la muerte de un ser querido y a las de personas con quien vive o comparte su hogar. **Conclusión:** Existe presencia de miedo ante la COVID-19 entre los enfermeros mexicanos que laboran en hospitales públicos, independientemente del área donde se desenvuelvan.

Palabras clave: Enfermería, Miedo, Pandemia, COVID-19.

Abstract

Introduction: Fear is a normal reaction to crisis, in the nursing staff this fear was triggered by the COVID-19 disease, the feeling of fear could be influenced by the immunization status of the nurses. **Objective:** To determine the level of fear of contracting COVID-19 in public hospital nurses and its association with current vaccination status. **Methods:** Cross-sectional study of 129 Mexican nurses working in public hospitals. The Fear of COVID-19 Scale was used as an instrument. Data were analyzed for correlations with Spearman's correlation coefficient for numerical variables and Chi-square for categorical variables. **Results:** Fear of COVID-19 was not found to be associated with nurses' immunization status, however, it is

Lux Médica

Universidad Autónoma de Aguascalientes, México

ISSN: 2007-1655

Periodicidad: Cuatrimestral

Vol. 19, núm. 57, 2024

Recepción: 12/09/2023

Aprobación: 23/04/2024

URL: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica>

associated with the death of a loved one and those of a person with whom they live or share a household. **Conclusion:** There is fear of COVID-19 among Mexican nurses working in public hospitals, regardless of the area in which they work.

Keywords: Nursing, Fear, Pandemics, COVID-19.

Introducción

A lo largo de la pandemia originada por el virus SARS-CoV-2 la labor del personal de salud sigue siendo clave en el control sanitario, siendo el papel de enfermería de un protagonismo absoluto. Cifras recientes refieren que la letalidad global del virus es de 0.9%, pues el virus aún está presente en más de 200 países¹ y las hospitalizaciones en la Unidad de Cuidados Intensivos aumentó de 43% a 68% en los primeros meses del 2024². La lucha constante que mantiene el personal de salud ha provocado que el trabajo cotidiano conste de una enorme presión³, la cual se torna mayor entre los profesionales sanitarios que se hallan en contacto directo con pacientes que contrajeron el virus. Esta constante exposición ha detonado el miedo a la infección y a la exposición de las familias ante el SARS-CoV-2, a ello se suma la sobrecarga de trabajo, la fatiga física y mental, la angustia moral por la distribución de la asistencia de salud, la experiencia personal o familiar de padecer la infección y el estigma público por considerarlos un agente de infección⁴.

El miedo es considerado como una respuesta constante que provoca un conjunto de estímulos amenazantes y que, de forma adicional, se acompaña con otras condiciones emocionales, sentimentales y de conducta⁵. El miedo, la incertidumbre y la estigmatización son comunes en los desastres biológicos⁶, cuando se originó el brote de SARS en el año 2003, a través de investigaciones se identificaron problemas de salud mental que incluyeron depresión continua, ansiedad, síntomas psicóticos, excitación psicomotora, ataques de pánico, delirio e incluso tendencias suicidas⁷. De manera similar, la crisis que el personal de salud enfrenta está provocando un impacto negativo en la salud mental, ya que se ha reportado la presencia de ansiedad, estrés, insomnio, síntomas depresivos, ira, negación y miedo⁷.

Los profesionales de la salud que pueden presentar, en mayor medida, alteraciones en su salud mental ante una crisis se incluyen a aquellos que están en la primera línea de respuesta tales como los médicos, enfermeros y otros profesionales de la salud. Los problemas de salud mental que está presentando el personal sanitario afectan la calidad de atención que brindan, pero también la capacidad de comprensión clínica y las habilidades en la toma de decisiones, lo cual podría complicar no sólo el combate de la infección por la COVID-19, sino que además puede afectar significativamente el bienestar y la calidad de vida de estos profesionales⁴.

Los profesionales de la salud se encuentran sometidos a niveles elevados de estrés debido a la pandemia por la COVID-19, dentro del ámbito sanitario se conoce que el miembro del equipo de salud que mayor tiempo pasa expuesto al virus es el personal de enfermería⁸. Adicionalmente a los riesgos sanitarios, el impacto psicológico y social de esta pandemia es indiscutible⁹, ya que el personal de enfermería presenta altos niveles de estrés, ansiedad, depresión, insomnio, culpa y miedo ante la posibilidad de contagiar el virus a los integrantes de su familia¹⁰.

Al inicio de la pandemia la posibilidad de tener una vacuna contra el virus se convirtió en la esperanza de muchos, en el caso de México la inmunización del personal de salud inició en el mes de diciembre del año 2020 en la Ciudad de México con la vacunación de una enfermera y poco a poco fue extendiéndose a todos los estados de la república, privilegiando a los profesionales de la salud de primera línea; ciertamente ninguna vacuna confiere inmunidad total ante el virus, sin embargo, todas disminuyen la gravedad de la enfermedad y el riesgo de morir¹¹.

Sin duda, la vacunación fue recibida como un halo de esperanza que en el personal de salud era ya una necesidad sentida. Derivado de ello el objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de miedo a contraer la COVID-19 en el personal de enfermería de hospitales públicos y su asociación con el estado actual de vacunación.

Método

Población de estudio

La población de estudio estuvo conformada por el personal de enfermería que labora en hospitales públicos de México y que deseó participar voluntariamente en el estudio. La muestra se calculó de forma manual con la fórmula para poblaciones finitas considerando un error muestral de 5% y un universo de 281,501 enfermeros, arrojando una n de 113 sujetos. Sin embargo, se contó con la participación de 129 enfermeros que decidieron incluirse en el estudio y que cumplían con la característica de estar activos dentro del área clínica. El muestreo fue no probabilístico por disponibilidad y el instrumento fue autoaplicado, encontrándose disponible a través de Google Forms de abril a junio del 2021. Su difusión se realizó directamente a través de jefas de enfermeras de algunos hospitales públicos y con el personal de enfermería, a quienes se les expuso el objetivo del estudio y la confidencialidad de los datos.

Instrumento de estudio

El instrumento que se utilizó fue el Fear of COVID-19 Scale (FCV-19S) desarrollado en marzo del 2020, consta de 7 ítems con escala de respuestas tipo Likert. De acuerdo con lo reportado por los autores, el instrumento mantiene propiedades psicométricas robustas, es confiable y válido para evaluar el miedo a la COVID-19, tiene un alfa de Cronbach de 0.82 y correlación intraclass de 0.72¹². La validación del instrumento en población mexicana fue realizada en el año 2021¹³.

Se aplicó una cédula de datos sociodemográficos con la finalidad de caracterizar a la población de estudio (edad, género, antigüedad laborando, formación, religión, fallecimiento de familiar por COVID-19, si enfermó por COVID-19 e inmunización, sin importar el laboratorio fabricante de la vacuna).

Análisis de los datos

Los datos se analizaron con el programa IBM SPSS versión 25. Se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas a través de porcentajes y medidas de tendencia central. Se emplearon pruebas estadísticas no paramétricas (K-S $p < .001$) como Chi-cuadrado para la búsqueda de asociaciones entre variables categóricas, Rho de Spearman para determinar relaciones y se consideró un valor de $p < 0.05$ para considerar significancia estadística.

Consideraciones éticas

Este estudio estuvo sujeto a los principios éticos enmarcados en la Declaración de Helsinki. Asimismo, los participantes recibieron la información referente al objetivo de la investigación, la libre elección de participar y de abandonar el estudio en el momento que desearan. Para garantizar la confidencialidad, en el cuestionario no se solicitaron datos que permitieran la identificación de los participantes. Dentro del cuestionario fue incluido el consentimiento informado para ser leído antes de iniciar la respuesta del mismo.

Resultados

Características de los participantes

La muestra total fue de 129 enfermeros de México con edad de 32.2 ± 6.4 años, en su mayoría de género femenino con antigüedad de labores de 0 a 5 años. Por lugar de residencia de los participantes se dividió al país en tres regiones: norte (36.4%), centro (44.1%) y sur (19.5%), siendo esta última la menos popular.

La mayoría de los participantes tienen formación de licenciatura, no atendían directamente a personas enfermas de COVID-19 y no habían sufrido infección por COVID-19. Respecto a la situación de vacunación contra la COVID-19 en esta población predominó el esquema completo y un porcentaje mayor no había tenido pérdidas de familiares por la enfermedad (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas y laborales de los participantes, México, 2021.

Variable	f(%)
<i>Género</i>	
Femenino	104 (80.6)
Masculino	25 (19.4)
<i>Antigüedad laborando</i>	
0-5 años	66 (51.2)
6-10 años	37 (28.7)
11-15 años	12 (9.3)
16-20 años	7 (5.4)
Más de 20 años	7 (5.4)
<i>Formación</i>	
Técnico	19 (14.7)
Licenciatura	65 (50.4)
Posgrado	45 (34.9)
<i>Atención directa a personas enfermas de COVID-19</i>	
Sí	28 (21.7)
No	101 (78.3)
<i>Se enfermó de COVID-19</i>	
Sí	56 (43.4)
No	73 (56.6)
<i>Vacunación</i>	
Sí (2 dosis)	87 (67.4)
Sí (1 dosis)	23 (17.8)
No	19 (14.7)
<i>Profesa alguna religión</i>	
Sí	116 (89.9)
No	13 (10.1)
<i>Algún familiar falleció por COVID-19</i>	
Sí	94 (72.9)
No	35 (27.1)

f=frecuencia; %=porcentajes; n=muestra.

Miedo a la COVID-19 y asociaciones

El instrumento indica que un puntaje total más cercano a 35 indica mayor miedo a la COVID-19, siendo el promedio 19.7 ± 5.4 puntos. No obstante, se categorizó para este estudio en tres niveles de miedo, encontrando que 13.9% tiene un miedo alto, 58.9% se ubica en miedo moderado y 27.1% en miedo bajo.

El miedo ante la COVID-19 no se encontró asociado con la condición de inmunización de los sujetos (Rho 0.145, p 0.101), incluso en el análisis por categorías existió esta ausencia de asociación ($X^2=1.201$, 4 gl, p 0.878). No obstante, el miedo ante la COVID-19 sí se encuentra asociado con la muerte de un ser querido (X^2 7.471 con 2 gl y p .024) y a las de personas con quien vive o comparte su hogar (X^2 con 22 gl y p .020) (Tabla 2).

Tabla 2. Asociación entre miedo ante COVID-19, muerte de un ser querido y personas con quien comparte su hogar

	MDSQ		CVC												
	No	Sí	S	P	PH	PD	PDH	A	PDA	PHHE	PDPH	HE	H	OC	
<i>Categorías</i>															
Miedo bajo	31	4	5	5	10	6	2	2	0	0	0	0	2	3	
Miedo moderado	53	23	16	10	16	11	3	0	1	0	3	5	7	4	
Miedo alto	10	8	0	1	5	1	0	0	0	2	1	4	2	2	
X ² (gl)	7.471 (2)		37.629 (22)												
<i>p</i>	.024		.020												

Fuente: Elaboración de los autores.

Nota: MDSQ = muerte de ser querido; CVC = comparte vivienda con; S = solo; P = pareja; PH = pareja e hijos; PD = padres; PDH = padres e hijos; A = abuelos; PDA = padres y abuelos; PHHE = pareja, hijos y hermanos; PDPH = padres, pareja e hijos; HE = hermanos; H = hijos; OC = otras combinaciones; X² = Chi-cuadrado; gl = grados de libertad; *p* = significancia estadística.

Al explorar la presencia de asociación entre el miedo a la COVID-19 y el resto de variables se encontró que no existe asociación entre el miedo ante la COVID-19 con haber contraído la enfermedad COVID-19 ($X^2=1.19$, 2 gl, p 0.55), con el género (X^2 0.333, 2 gl, p 0.847), con la asignación al área de pacientes contagiados (X^2 2.17; 2 gl; p 0.33) y, de igual manera, con el turno de trabajo ($X^2=3.807$, 6 gl, p 0.703).

Discusión

El miedo a padecer la enfermedad COVID-19 es una realidad entre la población en general, el riesgo de enfermedad aumenta entre los trabajadores de la salud, especialmente entre el personal de enfermería, el cual se encuentra en mayor contacto con los pacientes. Es normal que las primeras emociones que se generan ante una contingencia como la que se vive sean la incertidumbre y el miedo de forma extrema, especialmente cuando inicia el evento¹⁴.

La presente investigación ha encontrado que el miedo del profesional de enfermería ante la COVID-19 es moderado, encontrándose una media de 19.92 ± 6.15 en la puntuación de la escala usada, este dato coincide con el reportado recientemente por Labrague¹⁵, quien reporta un puntaje similar (19.7 ± 5.4) utilizando el mismo instrumento. Podría suponerse que este miedo moderado se debe a la condición de vacunación en los enfermeros mexicanos, sin embargo, no se encontró asociación entre el miedo a la COVID-19 y el estado de inmunización entre los participantes de nuestro estudio. Esta ausencia de asociación podría ser atribuida al tiempo prolongado de exposición al virus pues al momento de la recolección de datos ya había transcurrido al menos un año desde el inicio de la pandemia.

Se encontró asociación entre el miedo a la COVID-19 y la muerte de un ser querido entre los profesionales de enfermería, esto evidencia la huella emocional que deja la pérdida de personas cercanas a causa de la enfermedad. El fallecimiento de un ser querido es uno de los acontecimientos más estresantes de la vida, luego del impacto de la noticia los recuerdos están revestidos de emociones intensas y angustia, el duelo tiende a complicarse cuando se presenta una muerte sorpresiva y no existe oportunidad de despedirse, como ocurre muchas veces con la enfermedad COVID-19 o cuando la muerte altera el ciclo evolutivo, el ejemplo más claro de ello es la muerte de los hijos antes que los padres¹⁶.

La muerte de un ser querido deja en el personal de enfermería el recuerdo latente de la mortalidad del virus de una manera trágica y dolorosa que se presenta incisivamente sobre todo en los primeros meses posteriores al deceso, esto puede desencadenar la presencia de un miedo patológico ante la COVID-19, ante el constante recuerdo de lo acontecido y la posibilidad de volver a experimentar una pérdida a causa del virus.

Un aspecto que genera miedo en los profesionales de enfermería que laboran en hospitales es contagiarse y llevar el virus a otras personas, ya sean otros pacientes dentro del ámbito asistencial o a sus familiares en el hogar^{17,18}, esto concuerda con lo encontrado en este estudio, en el que se encontró asociación entre el miedo a la COVID-19 y las personas

con quien vive, donde las frecuencias mayores fueron compartir domicilio con la pareja e hijos y con los padres, pues de acuerdo con la media de edad obtenida los padres de los participantes podrían pertenecer a algún grupo vulnerable, ya sea por edad o por padecimientos no transmisibles.

Entre las diversas variables exploradas por esta investigación no se encontró asociación del miedo a la COVID-19 con haber padecido la enfermedad, el género, el área de ejercicio profesional (área COVID-19 o no) ni con el turno de trabajo. Es preciso mencionar que entre las respuestas de los participantes se encontró que algunos fungen el rol de personal de suplencias, término utilizado para referirse a los enfermeros que laboran en diversas áreas del hospital “reemplazando” al personal fijo, esta situación ya ha sido reportada en otros hospitales y se ha presentado como probable desencadenante de miedo ante la COVID-19¹⁵.

La presencia de miedo ante la COVID-19 en el personal de enfermería ha sido explorado en distintos países desde el inicio de la pandemia, encontrándose reiteradamente la presencia de miedo ante la infección^{15,18-20}. Los graves efectos de la pandemia en la salud mental del personal de enfermería debe ser motivo de preocupación y atención psicológica en todos los países, pues se ha reportado el riesgo de desencadenar síntomas de estrés posttraumático, ideación suicida e incluso suicidio¹⁹.

Se considera que una limitación de este estudio es la constitución de la muestra que incluyó personal de enfermería que labora tanto en el área de COVID-19 como fuera de ella, la presencia de miedo puede variar de acuerdo con el lugar de trabajo, es posible que mayores niveles de miedo se presenten en las áreas donde se atiende a pacientes con síntomas graves de la enfermedad. Los participantes del estudio provienen de diversos hospitales públicos del país, las diferencias en cuanto a infraestructura, insumos, personal de atención, entre otros, podrían afectar los resultados impidiendo identificar nosocomios con altos niveles de temor entre su personal de enfermería.

Se recomienda continuar con la evaluación de la presencia de miedo y otros síntomas psicológicos entre el personal de enfermería con el fin de recuperar y mantener la salud mental de los proveedores de cuidado. Es necesario desarrollar e implementar intervenciones psicológicas para atender el miedo de las enfermeras que se encuentran en constante riesgo de adquirir el virus y padecer la enfermedad de COVID-19.

El presente estudio aporta a la disciplina de enfermería y al resto de las ciencias de la salud al mostrar la relación entre el miedo ante la COVID-19 y la inmunización, esto brinda herramientas para desarrollar estrategias de salud mental en los enfermeros, así como la mayor comprensión de los profesionales de la salud que estuvieron en la primera línea de combate de la enfermedad. Es preciso seguir explorando las secuelas físicas y emocionales que provocó la COVID-19 en los profesionales de la salud y en la población en general.

Los profesionales que participaron en el estudio no trabajaron exclusivamente en áreas COVID-19, incluso algunos refirieron no haber atendido a personas con la enfermedad, esto es una limitación de la investigación pues estos profesionales podrían experimentar menor miedo ante la COVID-19 por la menor exposición.

Conclusiones

El miedo ante la COVID-19 no se encuentra asociado a la situación de inmunización del personal de enfermería, sin embargo, sí existe miedo ante la COVID-19 entre los enfermeros mexicanos que laboran en hospitales públicos independientemente del área donde se desenvuelvan. La presencia de miedo a la COVID-19 se encuentra asociada a la muerte de un ser querido a causa de esta enfermedad y a las personas con quienes comparte su hogar, donde destacan por frecuencia la pareja e hijos y los padres del profesional de enfermería.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

Financiamiento

Los autores declaran que no existió ningún tipo de financiamiento.

Referencias

1. Secretaría de Salud. Informe Técnico Semanal COVID-19 México [Internet]. 2023. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/846862/Informe_Tecnico_Semanal_COVID-19_2023.08.01.pdf
2. Organización de las Naciones Unidas. La Organización Mundial de la Salud pide no bajar la guardia contra el COVID-19 [Internet]. 2024. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2024/01/1526977>
3. Wang C, Horby P, Hayden F, Gao G. A novel coronavirus outbreak of global health concern. *Lancet* [Internet]. 2020;395(10223):470-473. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30185-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30185-9)
4. Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev Neuropsiquiatr* [Internet]. 2020;83(1):51-56. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
5. Castellanos J, Díaz L. El miedo es contagioso: menoscabos por una pandemia. *Revista ADM* [Internet]. 2020;77(3):124-128. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.35366/94005>
6. Xiang YT, Yang Y, Li W, Zhang L, Zhang Q, Cheung T, et al. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *Lancet Psychiatry* [Internet]. 2020;7:228-229. Disponible en: [http://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30046-8](http://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30046-8)
7. Ojeda-Casares H, Cosío F. COVID-19 y salud mental: mensajes claves. *Organización Mundial de la Salud* [Internet]. 2020;1-7. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-salud-mental-mensajes-clave>
8. Aguado J, Bátiz A, Quintana S. El estrés en personal sanitario hospitalario; estado actual. *Med Segur Trab* [Internet]. 2013;59(231):259-275. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/S0465-546X2013000200006>
9. Ozarniz-Etxebarria N, Dosil-Santamaria M, Picaza-Gorrochategui M, Idoaga-Mondragon N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad. Saúde Pública* [Internet]. 2020;36(4):e00054020. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00054020>
10. González L, Martínez R, Hernández-Gonzalez M, Roca-Chiapas J. Psychological distress and signs of post-traumatic stress in response to the COVID-19 health emergency in a Mexican sample. *Psychol Res Behav Manag* [Internet]. 2020;13:589-597. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/PRBM.S259563>
11. Secretaría de Salud. Información de la Vacuna: vacuna COVID-19 [Internet]. 2021. Disponible en: <http://vacunacovid.gob.mx/wordpress/informacion-de-lavacuna/>
12. Ahorsu D, Lin C, Imani V, Saffari M, Griffiths M, Pakpour A. The Fear of COVID-19 Scale: development and initial validation. *Int J Ment Health Addict* [Internet]. 2020;27:1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>
13. Cárdenas-Rodríguez ML, González-Soto CE. Validez y confiabilidad del instrumento Fear COVID-19 Scale (FCV-19S) en enfermeros mexicanos. *ACC CIETNA*. 2022;9(1):83-92. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i1.727>
14. Urzúa A, Vera-Villarreal P, Caqueo-Úrizar A, Polanco-Carrasco R. La psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia Psicológica* [Internet]. 2020;38(1):103-118. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000100103>



15. Labrague L, De los Santos J. Fear of COVID-19, psychological distress, work satisfaction and turnover intention among frontline nurses. *J Nurs Manag* [Internet]. 2021;29:395-403. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jonm.13168>
16. Ceberio, M. COVID-19: la muerte en soledad. Aislamiento, miedo al contagio y duelo en pandemia. *Ajayu* [Internet]. 2021;19(2):248-268. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612021000200001
17. Ferreira V, Yuri T, Pereira A. Dificultades y temores de las enfermeras que enfrentan la pandemia de COVID-19 en Brasil. *Humanidades Médicas* [Internet]. 2020;20(2):312-333. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202020000200312
18. Monterrosa-Castro A, Dávila-Ruiz R, Mejía-Mantilla A, Contreras-Saldarriaga J, MercadoLara M, Flores-Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB* [Internet]. 2020;23(2):195-213. Disponible en: <https://doi.org/10.29375/01237047.3890>
19. Hu, D, Kong Y, Li W, Han Q, Zhang X, Zhu L, et al. Frontline nurses' burnout, anxiety, depression, and fear statuses and their associated factors during the COVID-19 outbreak in Wuhan, China: A large-scale cross-sectional study. *Eclinical Medicine* [Internet]. 2020;24(1):100424. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100424>
20. Chidiebere Okechukwu E, Tibaldi L, La Torre G. The impact of COVID-19 pandemic on mental health of nurses. *Clin Ter* [Internet]. 2020;171(5):e399-e400. Disponible en: <https://doi.org/10.7417/CT.2020.2247>

