

Resiliencia en profesionales sanitarios durante la pandemia por covid-19: una revisión sistemática

Resilience in healthcare professionals during the covid-19 pandemic: a systematic review

Resiliência em profissionais de saúde durante a pandemia covid-19: uma revisão sistemática

Clemencia Magdalena Aguirre Plusas

caguirrep@unemi.edu.ec

Universidad Estatal de Milagro

[https:// orcid.org/0000-0003-3424-6570](https://orcid.org/0000-0003-3424-6570)

Narcisca Cordero Alvarado

ncorderoa@unemi.edu.ec

Universidad Estatal de Milagro

<https://orcid.org/0000-0002-4175-8817>

Willian Enrique Castro Jaramillo

wcastroj@unemi.edu.ec

Universidad Estatal de Milagro

[https://orcid.org/ 0000-0003-0201-162X](https://orcid.org/0000-0003-0201-162X)

Andrea Angeline Arcos Andrade

Andrea.arcos@rubira.edu.ec

Unidad Educativa Rubira

<https://orcid.org/0000-0002-8533-635X>

RESUMEN

Fundamentos. - El estado de pandemia por Covid-19 ha afectado en diferentes áreas de la vida de las personas, y mucho más en la salud mental, haciendo mayor énfasis en los profesionales de la salud que trabajaron en primera línea. El objetivo de este estudio es analizar el nivel de resiliencia en los profesionales sanitarios que trabajaron en primera línea en atención directa con los pacientes durante la pandemia por COVID-19. **Métodos:** En el estudio se realizó una revisión sistemática de acuerdo al formato PRISMA en las bases de datos electrónicas *Pudmed*, *Wiley*, *Elsevier* y *Google académico* en los meses febrero y marzo de 2022. Se evaluó la metodología a través de la herramienta de evaluación crítica para estudios no randomizados de Joanna Briggs Institute (JBI) (Santos, Secoli, Püschel, 2018). **Resultados:** Un total de 28 estudios fueron incluidos en la revisión sistemática. Los niveles de resiliencia fueron un factor importante para hacer frente a los efectos de la pandemia por COVID -19 en profesionales de la salud. Se observaron diversidad de estudios donde se identificaron niveles medios y altos de resiliencia, en enfermeras, médicos, obstetras y paramédicos. **Conclusiones:** La resiliencia en los profesionales de la salud fue uno de los factores claves para laborar en primera línea en estado de pandemia por COVID-19 y no verse afectados psicológicamente, por el alto índice de contagios y muertes que se suscitaron en el contexto de salud. Se obtuvieron como resultados niveles medios y altos de resiliencia en los profesionales de la salud tomados como muestra en los estudios.

Palabras clave: Pandemia, COVID-19, profesionales de la salud, resiliencia.

ABSTRACT

Basics. - The state of the Covid-19 pandemic has affected different areas of people's lives, and much more in mental health, placing greater emphasis on health professionals who worked on the front line. The objective of this study is to analyze the level of resilience in health professionals who worked on the front line in direct care with patients during the COVID-19 pandemic. **Methods:** In the study, a systematic review was carried out according to the PRISMA format in the electronic databases *Pudmed*, *Wiley*, *Elsevier* and *academic Google* in the months of February and March 2022. The methodology was evaluated through the critical evaluation tool for non-randomized studies of the Joanna Briggs Institute (JBI) (Santos, Secoli, Püschel, 2018). **Results:** A total of 28 studies were included in the systematic review. Resilience levels were an important factor in coping with the effects of the COVID-19 pandemic on health professionals. Diversity of studies were observed where medium and high levels of resilience were identified, in nurses, doctors, midwives and paramedics. **Conclusions:** Resilience in health professionals was one of the key factors to work on the front line in a state of pandemic by COVID-19 and not be psychologically affected, due to the high rate of

infections and deaths that arose in the health context. Medium and high levels of resilience were obtained as results in the health professionals taken as a sample in the studies.

Keywords: Pandemic, COVID-19, health professionals, resilience.

RESUMO

Fundamentos. - O estado da pandemia de Covid-19 afetou diferentes áreas da vida das pessoas, e muito mais na saúde mental, dando maior ênfase aos profissionais de saúde que trabalhavam na linha da frente. O objetivo deste estudo é analisar o nível de resiliência em profissionais de saúde que atuaram na linha de frente no atendimento direto aos pacientes durante a pandemia de COVID-19. **Métodos:** No estudo, foi realizada uma revisão sistemática segundo o formato PRISMA nas bases de dados eletrônicas Pudmed, Wiley, Elsevier e Google acadêmico nos meses de fevereiro e março de 2022. A metodologia foi avaliada por meio do instrumento de avaliação crítica para não estudos randomizados do Instituto Joanna Briggs (JBI) (Santos, Secoli, Püschel, 2018). **Resultados:** Um total de 28 estudos foram incluídos na revisão sistemática. Os níveis de resiliência foram um fator importante no enfrentamento dos efeitos da pandemia de COVID-19 nos profissionais de saúde. Observou-se diversidade de estudos onde foram identificados níveis médios e altos de resiliência, em enfermeiros, médicos, parteiras e paramédicos. **Conclusões:** A resiliência nos profissionais de saúde foi um dos fatores fundamentais para trabalhar na linha da frente em estado de pandemia por COVID-19 e não ser afetado psicologicamente, devido ao elevado índice de infecções e mortes que surgiram no contexto da saúde. Níveis médios e altos de resiliência foram obtidos como resultados nos profissionais de saúde tomados como amostra nos estudos.

Palavras-Chave: Pandemia, COVID-19, profissionais de saúde, resiliência.

1. INTRODUCCIÓN

El 11 de marzo de 2020 el director general de la OMS caracterizó al coronavirus 2019 como una pandemia, la cual fue declarada el 30 de enero de 2020, como una emergencia de salud pública de preocupación internacional, lo que la convierte en una epidemia que se ha extendido por todo el mundo afectando a un gran número de personas (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020). Según la Organización Mundial de la Salud el COVID-19 ha expuesto a los profesionales de la salud a altos niveles de riesgo, datos de diversos países indican que el número de contagios por el virus del COVID-19 es mucho mayor que entre la población general (Organización Mundial de la Salud [OPS], 2020).

El coronavirus ha afectado la salud mental de muchas personas, entre ellos a los profesionales de la salud que trabajan en primera línea, datos que plantea la Organización Panamericana de la Salud muestran un aumento de angustia, la ansiedad y la depresión (OPS, 2020). El personal de salud se vio afectado psicológicamente por la exposición al virus en la atención directa a pacientes. Las excesivas horas de trabajo y el temor de ser contagiados fueron factores que afectaron a nivel psicológico y emocional a los trabajadores sanitarios, que contribuyeron al desarrollo de trastornos de ansiedad, depresión, insomnio, entre otros, (Hidalgo Azoifeifa, Vargas Mena, Carvajal Carpio, 2021).

Según los estudios realizados por Peñafiel-León, Ramírez-Coronel, Mesa-Cano y Martínez-Suarez (2021), mencionan que 1 de 3 profesionales de la salud presentan algún tipo de malestar psicológico de los cual se ha identificado que utilizan mecanismos estratégicos de afrontamiento para continuar con su trabajo en los servicios de salud, y se encontraron evidencias en las diferencias significativas, indicando que el personal que está en primera línea atendiendo a los pacientes contagiados por COVID-19 presenta mayor depresión, aspecto diferencial en relación al personal que se encuentra en segunda línea de atención al paciente.

De acuerdo a los resultados de estudios realizados por López Izurieta y López Izurieta (2020), manifestaron que el personal de enfermería presentó mayor ansiedad que los médicos, por el alto nivel de exposición al contagio en el momento de realizar su trabajo, con mayor frecuencia de

casos, en el sexo femenino, considerados como los más vulnerables, por los factores de riesgos biológicos y sociales al que están expuestos.

La resiliencia está descrita en diferentes supuestos, el primero considera a la resiliencia como una adaptación frecuentemente positiva, que permite al individuo superar las situaciones de riesgo o de vulnerabilidad. Otro supuesto concibe a la resiliencia como la capacidad o habilidad para afrontar exitosamente las adversidades, otros la describen como el producto de la interrelación de factores que se activan como un proceso dinámico. Zhang y Wang (2015) mencionan que la resiliencia es una orientación, rasgo, lo que implica la existencia de un rasgo individual que contribuye a que el individuo pueda afrontar la adversidad positivamente y pueda ajustarse de manera óptima, de igual manera el autor considera a la resiliencia como una orientación de resultado, indicando que la resiliencia está en función de los resultados del comportamiento que pudiese tener la persona, para recuperarse positivamente de la adversidad (García del Castillo et al, 2016).

La resiliencia fue uno de los factores claves para hacer frente a las situaciones y casos presentados en los servicios de salud durante el estado de pandemia por COVID-19. Se han realizado varios estudios que han evaluado el efecto psicológico de la pandemia en los profesionales sanitarios y el nivel de resiliencia presentado, llegando a conclusiones relevantes, que permiten describir la importancia de desarrollar la resiliencia en los trabajadores para que puedan responder con afrontamiento efectivo y disminuir el impacto psicológico que conlleva a trabajar en primera línea en atención directa con pacientes contagiados con coronavirus.

2. MÉTODOS

Diseños del estudio. - Se realizó una búsqueda sistemática de investigaciones enfocadas en la resiliencia en profesionales de la salud durante el estado de pandemia por COVID-19, se hizo uso del formato PICO *tabla 1* y se formuló la pregunta de investigación.

Estrategia de búsqueda. - La búsqueda se realizó en las diferentes bases de datos electrónicas *Pubmed, Wiley, Elsevier y Google académico* a partir de las palabras claves como resultado del PICO. Los descriptores (MeSH) usados fueron: *profesionales de la salud, profesionales sanitarios, pandemia por covid 19, Resilience, Health personal, health care professional and resilience tabla 2*, de la misma manera para mejorar la búsqueda se emplearon términos anónimos unidos mediante operadores booleanos and y or.

Criterios de selección.

Criterio de inclusión:

- Artículos originales en inglés y español
- Artículos publicados en los dos últimos años (2020 y 2021)
- Artículos disponibles de texto completos
- Artículos revisados por pares
- Artículos que en su estudio midieran: nivel de resiliencia, comparador de niveles durante la pandemia por COVID-19, comparador por tipo de profesión/servicio.

Criterio de exclusión:

- Estudios diferentes al idioma inglés y español
- Estudios de baja calidad científica
- Estudios que no dieron respuestas a la pregunta de investigación
- Estudios que no estuvieron relacionados con el objetivo de la revisión

Población	Profesionales sanitarios que trabajaron en primera línea
Intervención	Nivel de resiliencia
Comparador	Profesionales con niveles bajo, medios o altos de resiliencia durante la pandemia por COVID -19
Resultados	Nivel de resiliencia, número de profesionales con diferentes niveles de resiliencia durante la pandemia COVID-19, según el tipo de profesión/servicio
Pregunta de investigación	¿Cuál es el nivel de resiliencia de los profesionales de la salud durante la pandemia por COVID-19?

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Fecha de búsqueda	Resultados	Seleccionados
Wiley	“Resilience” AND professional Health AND COVID -19	25/02/2022 - 7 /03/2022	25	7
PubMed	health care professional and resilience	26/02/2022 - 7 /03/2022	33	17
Google académico	profesionales de la salud, profesionales sanitarios, pandemia por COVID-19	26/02/2022	30	2
Elsevier	“Resilience” AND professional Health AND COVID -19	7 /03/2022	15	2
TOTAL			103	28

Recogida y extracción de datos

Dos investigadores realizaron la búsqueda bibliográfica y la selección de los estudios que respondían a la pregunta de investigación y al objetivo de la revisión, llegando posteriormente a un consenso en sus resultados, con la participación de un tercer autor.

Evaluación de la calidad metodológica

Dos investigadores realizaron la evaluación de la calidad científica de los estudios seleccionados mediante herramienta de evaluación crítica para estudios no randomizados de Joanna Briggs Institute (JBI) Santos, Secoli, Püschel (2018), permitiendo evaluar la calidad metodológica.

Se realizó la evaluación de la calidad de los estudios en la **tabla 3**, se evidenció una baja puntuación en cinco investigaciones, obteniendo una valoración de 5/8, en las cuales no mencionaban o no quedaban claras las estrategias utilizadas para hacer frente a los criterios de confusión, en otros

casos, los resultados no fueron medidos de forma válida y confiables y por no haber utilizado un análisis estadístico apropiado. De la misma manera 9 estudios tuvieron una puntuación 6/8 por no haber definido con claridad los criterios de inclusión de la muestra y por no haber establecido con claridad las estrategias para hacer frente los criterios de confusión. Los demás estudios que corresponden a catorce investigaciones tuvieron una puntuación de 7/8 y el valor que le restó fue por no haber establecido con claridad las estrategias para hacer frente a los criterios de confusión.

3. RESULTADOS

Las estrategias utilizadas en la búsqueda sistemática de estudios científicos, dio un total de 103 referencias, que fueron objeto de análisis y evaluación de la metodología y calidad científica. Finalmente fueron seleccionados **28** estudios (Figura 1), de los cuales 3 son estudios cualitativos, 1 mixto y 24 cuantitativos.

Se encontraron 6 estudios realizados en España, 4 estudios en Turquía, 2 en Perú, 2 en Estados Unidos, 2 en China, 2 en Corea del Sur, 1 en la India, 1 en Pakistán, 1 en Filipinas, 1 en Reino Unido, 1 en Ecuador, 1 en Australia, 1 en Italia, 1 en Canadá, 1 México y 1 en Etiopía. De los 28 estudios seleccionados, 13 estudios tomaron como muestra enfermeras, 1 como muestra médicos, 1 como muestra farmacéutica, 1 como muestra paramédicos y en 12 de ellos a otros profesionales sanitarios.

En la **tabla 3**, se muestran cada una de las características de los veinte y ocho estudios incluidos en la revisión sistemática, la misma que está basada en el manual del Centro Cochrane Iberoamericano (Higgins JPT, Green S, (2011)). Las referencias seleccionadas fueron clasificadas por autores, año de publicación, país, diseño y objetivo, participantes, instrumento y principales resultados.

Características de los estudios incluidos en la revisión sistemática

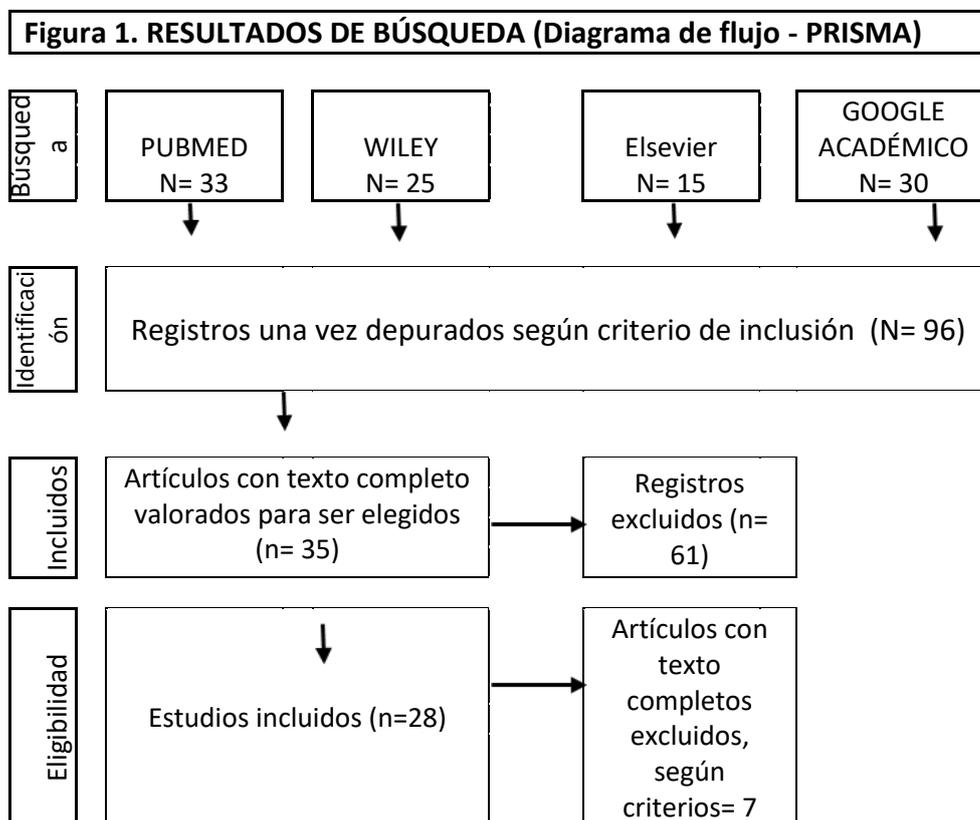


Tabla N° 3 Características de los estudios incluidos en la revisión sistemática

N°	Estudios	Contexto	Objetivo del estudio	Tipo de estudio	Participantes	Métodos	Principales Hallazgos	Calidad de los estudios
1	Peñaflor-León et al, 2021	Ecuador	Determinar el impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento de los profesionales de salud del Hospital Santa Inés durante la pandemia por COVID-19.	Tipo descriptivo-correlacional de corte transversal prospectivo con enfoque cuantitativo	92 entre ellos médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería	CD-RISC: Evalúa el nivel de resiliencia, Brief-Cope: La escala de Carver en versión español, valida por Morán, Landero y González	Se encontró que la Depresión Rasgo y Resiliencia están asociados positivamente ($r=0,294$), los resultados determinan que a mayor Depresión Rasgo menor Resiliencia y en viceversa. Resiliencia y el Afrontamiento se asociaron positivamente ($r=0,328$), es decir que a mayor Resiliencia mayor afrontamiento existe.	7/8
2	Castagnola Sánchez 2021.	Perú	Determinar el nivel de resiliencia durante la pandemia por COVID-19	tipo mixta, exploratoria-descriptiva	muestra a 261 personas entre jóvenes y adultos de 20 a más de 60 años	El instrumento a utilizar es el de Resiliencia Scale (RS-14) de 14 ítems de Wagnild, (2009c), basada en la Resiliencia Scale (RS-25) de 25 ítem (Wagnild & Young, 1993 citado en Laurente, 2019).	Del análisis podemos observar que se obtuvo un nivel de resiliencia post covid son normales (altos el 65.90%), una de los aspectos claves es el nivel de aceptación de uno mismo, arroja un nivel de resiliencia muy bajo post pandemia tanto en los jóvenes como en los adultos encuestados. Se aprecia que no tienen capacidad de tomar las cosas con calma, no poseen autoestima, no muestran ser disciplinados.	6/8
3	Gamboia-Moreno, et al 2021	Perú	Medir el nivel de resiliencia en el personal de Salud en el hospital de Trujillo frente a la pandemia por COVID-19	Estudio Descriptivo, Transversal	106 profesionales de la salud	Se utilizó un cuestionario de resiliencia Agnild y Young de 25 ítems	Se obtuvieron altos niveles de resiliencia con el 95% el hospital II- 1 de la Noria y 98% en ESSALUD La Esperanza, el personal obstetrix, laboratoristas y enfermeros tuvieron el 100% de resiliencia, los médicos el 93% y los técnicos de enfermería el 94%	6/8
4	Luceño-Moreno, et al (2020)	España	Evaluar los síntomas de estrés posttraumático, ansiedad, depresión, Niveles de burnout y resiliencia en el personal sanitario español	Estudio Descriptivo, Transversal, correlacional	La muestra del estudio fue compuesta por 1228 mujeres (86,4%) y 194 hombres (13,6%).	Se utilizó la adaptación española de la Escala Breve de Resiliencia (BRS) [37,38].	Los profesionales presentan niveles moderados de resiliencia, mientras que la puntuación más alta posible en resiliencia es 6, la puntuación media de estos individuos es 3,02 (DE = 0,39), por lo que indica niveles moderados.	7/8
5	Jose, Dhandapani, Cyriac (2020)	India	Evaluar el desgaste y la resiliencia entre las enfermeras de primera línea en la emergencia	Diseño descriptivo transversal	La muestra estuvo conformada por 120 enfermeras de primera línea que laboran en el urgencias,	Escala de resiliencia de Connor-Davidson	Se mostró un nivel de resiliencia de moderado a alto ($77,77 \pm 12,41$). Las dos métricas del agotamiento, a saber, el agotamiento emocional y la ineficacia personal tuvo una correlación significativamente negativa con la resiliencia entre las enfermeras de primera línea en la emergencia ($r = 0,25$, $p < 0,05$ y $r = 0,31$, $p < 0,01$, respectivamente. que informa el papel de la resiliencia en aliviar el agotamiento durante esta pandemia.	7/8
6	Yörük, Güler (2020)	Turkía	Determinar la relación entre la resiliencia psicológica, el agotamiento, el estrés y los factores sociodemográficos con la depresión en enfermeras y parteras durante la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019	Diseño descriptivo transversal	377 parteras y enfermeras.	La escala de resiliencia para adultos (RSA) fue desarrollada por Friborg et al. para medir la resiliencia psicológica de los individuos. Consta de 33 ítems y seis subdimensiones	Hubo una correlación negativa, débil y significativa entre la depresión y todas las subdimensiones de la resiliencia ($p < 0,001$). La puntuación media de resiliencia psicológica fue significativamente menor en parteras y enfermeras con puntuaciones altas de depresión ($p < 0,001$). Se encontró que una alta resiliencia psicológica protege contra el riesgo de depresión (OR: 0,95, IC del 95 %: 0,93–0,96, $p < 0,0001$)	6/8

Tabla N° 3 (continuación) Características de los estudios incluidos en la revisión sistemática

N°	Estudios	Contexto	Objetivo del estudio	Tipo de estudio	Participantes	Métodos	Principales Hallazgos	Calidad de los estudios
7	Labraque, De los Santos and Fronda (2021)	Filipinas	Examinar las relaciones entre las percepciones de las enfermeras de primera línea sobre la discriminación asociada con COVID-19 y su resiliencia, salud mental e intención de rotación profesional.	estudio descriptivo transversal	259 enfermeras de primera línea en Filipinas Central y utilizó	la resiliencia se examinó utilizando las Habilidades de afrontamiento resilientes breves (BRCS; Smith et al. 2008).	La resiliencia psicológica tuvo correlaciones significativas y negativas con la salud mental ($r = 0,462$, $P < 0,001$) y la intención de rotación profesional ($r = 0,178$, $P < 0,001$). la resiliencia psicológica medió parcialmente la relación entre la discriminación relacionada con COVID-19 y la intención de rotación profesional ($b = 0.100$, $P = 0.107$). En otras palabras, la resiliencia redujo los efectos negativos de la discriminación relacionada con COVID-19 y resultó en una mejor salud mental y una menor intención de rotación profesional.	7/8
8	N.J. Roberts (2021)	Reino Unido	Explorar las experiencias de las enfermeras del Reino Unido al trabajar en un entorno respiratorio durante la pandemia de COVID-19	Exploratorio	255 enfermeras	RS14 - Resilience Scale 14-item	El 18,9% (34/180) tuvo una baja o muy baja puntuación de resiliencia. La puntuación media de la resiliencia fue 82 (rango 14, 98), solo el 18,9% tenía resiliencia en el extremo inferior del escala e inferior, el 65% tenía una resiliencia moderada o moderadamente alta puntaje. Los puntajes promedio de resiliencia fueron moderados. La resiliencia tuvo una correlación negativa significativa tanto con la ansiedad.	6/8
9	Brown, L.; Haines, (2021)	Australia	Identificar fuentes de resiliencia que los médicos utilizaron para hacer frente a los desafíos de primera línea durante la pandemia de COVID-19	Estudio cualitativo	20 profesionales de la salud de primera línea, en cinco hospitales	entrevistas semiestructuradas	Identificaron tres fuentes de resiliencia: personal, relacional y organizacional. Una mentalidad positiva, un sentido de propósito y comportamientos de autocuidado surgieron como fuentes clave de resiliencia personal. El trabajo en equipo, el altruismo y el apoyo social de familiares y amigos contribuyeron a la resiliencia relacional. El liderazgo, la comunicación efectiva y la implementación efectiva de las políticas de COVID-19 se asociaron con la resiliencia a nivel organizacional	7/8
10	Saleem M, (2020).	Pakistán	Examinar la relación entre las fortalezas psicosociales y la gravedad percibida de COVID-19	investigación transversal	284 MÉDICOS	Escala de Resiliencia Breve (BRS)	Las fortalezas psicosociales (resiliencia, auto-creencias de eficacia y apoyo social) fueron significativamente negativamente correlacionada con la severidad percibida de COVID-19	6/8
11	Feifei Huang RN,, (2021)	Shanghái, China	Describir la resiliencia de los enfermeros que atendían a pacientes con diagnóstico confirmado de COVID-19, así como los factores que potencialmente contribuyeron a esa resiliencia.	Estudio cualitativo,	23 enfermeras	Entrevistas en profundidad	Las enfermeras exhibieron resiliencia psicológica mientras cuidaban a pacientes con COVID-19. Mostraron la capacidad de recuperarse de experiencias mentales negativas y transformarse a una mentalidad positiva para hacer frente al estrés que enfrentaban. Los factores que mejoraron la resiliencia de las enfermeras durante la pandemia fueron familiarizarse con los protocolos de enfermedades infecciosas, tener un sentido de logro profesional, recibir apoyo social, tener confianza en el equipo de respuesta de control de infecciones en el hospital y utilizar estrategias de autorregulación.	7/8

Tabla N° 3 (continuación) Características de los estudios incluidos en la revisión sistemática

N°	Estudios	Contexto	Objetivo del estudio	Tipo de estudio	Participantes	Métodos	Principales Hallazgos	Calidad de los estudios
12	Alan H, Eskici GT, Sen HT, Bacaksiz FE (2022)	Turkía	Determinar los niveles básicos de competencia en desastres de las enfermeras, compararlos en función de las características y examinar las relaciones con los aspectos psicológicos Resiliencia.	estudio descriptivo, correlacional y transversal	489 enfermeras	Escala de Resiliencia de Connor-Davidson	El nivel de competencias básicas para desastres de las enfermeras estaba por encima del promedio y se correlacionó positivamente con su resiliencia psicológica. Las experiencias de desastre de las enfermeras marcaron mayores diferencias en sus competencias básicas de desastre en comparación con sus características personales y profesionales.	5/8
13	Peñacoba, et al, 2021	España	Explora (a) la prevalencia de los síntomas asociados con la trastorno de ansiedad (TAG), (b) la relación entre los síntomas del TAG y la resiliencia habilidades,	diseño de encuesta transversal.	448 trabajadores de la salud de la UC	Escala de Resiliencia de 14 ítems (RS-14) (versión en español)27 fue administrada para evaluar el grado de resiliencia individual,	la resiliencia muestra un puntaje promedio de 77.82, que según la clasificación original de la escala corresponde a <u>altos niveles de resiliencia</u> . Las puntuaciones GAD-7 se correlacionan significativa y negativamente con global resiliencia y con aceptación de uno mismo y de la vida.	6/8
14	Ruiz-Fernández, et al, 2020	España	Analizar los profesionales calidad de vida de los profesionales de la salud y su relación con la empatía, resiliencia y autocompasión	Descriptivo correlacional transversal	506 profesionales de la salud,	Escala de Resiliencia de 14 ítems (RS-14; Sánchez-Teruel & Robles-Bello, 2015; Wagnild, 2009)	El significado puntuaciones de resiliencia fue alta (M= 78,46; SD = 11,60), Se encontró que el agotamiento era significativamente y correlacionada negativamente con la resiliencia (r = -0,47; p < 0,01), Fatiga de la compasión correlacionó negativamente con la resiliencia.	7/8
15	Martínez Arriaga, (2021)	Mexico	Estudiar la resiliencia en enfermeros mexicanos y los factores sociodemográficos y de salud mental asociados a ella. Se llevó a cabo un estudio transversal	estudio transversal	556 enfermeros	The Resilience Inventory (IRES, por sus siglas en español), creado y validado en población mexicana, por Gaxiola Romero et	Encontraron niveles bajos de resiliencia en los enfermeros más jóvenes (p<0.001, η²=0.05), solteros (p<0.001, η²=0.02) y con menor nivel educativo (p=0.001, η²=0.02). Los predictores de resiliencia fueron la búsqueda de información sobre salud mental (β =-0.152, p <0.001), nivel educativo más alto (β = 0.142, p<0.001), niveles bajos de depresión y bajos niveles de disfunción social.	5/8
16	Karabulak H, Kaya F. (2021).	Turkía	Determinar la influencia de resiliencia psicológica y varios factores sociodemográficos y características profesionales sobre la percepción del estrés en enfermeras	diseño transversal	201 enfermeras	Psicológico Breve Escala de Fuerza (BPSS).	Se demostró que la puntuación total de resiliencia psicológica ser un predictor significativo de percepción de estrés (R2 = .25, F = 22.14, p < .001), con puntajes de resiliencia psicológica se encontró que explica el 25,2% de la variación en la percepción del estrés. El estrés disminuye y la resiliencia aumenta	5/8
17	Croghan et al, (2021)	Estados Unidos	Estimar el estrés, la resiliencia y el afrontamiento autoinformados por los trabajadores de la salud	diseño transversal	302 trabajadores sanitarios	Escala de Resiliencia Breve (BRS)	Los resultados indican que el grupo de enfermeras tiene menor número de resiliencia, la variable edad correlacionó significativamente con el nivel de resiliencia, indicando que mientras mayor edad, mayor nivel de resiliencia	7/8
18	Hong et al (2021)	Corea de Sur	Investigar el efecto de la resiliencia de los profesionales de enfermería en su salud mental, el estrés relacionado con el trabajo y la ansiedad.	Diseño transversal	824 enfermeras	Brief Resilience Scale	La resiliencia se correlacionó negativamente con el Cuestionario de Salud del Paciente, ansiedad generalizada, estrés y ansiedad ante epidemias virales. La edad y los años de empleo no se correlacionaron con el nivel de resiliencia.	5/8

Tabla N° 3 (continuación) Características de los estudios incluidos en la revisión sistemática

N°	Estudios	Contexto	Objetivo del estudio	Tipo de estudio	Participantes	Métodos	Principales Hallazgos	Calidad de los estudios
19	Lorente L, Vera M, Peiró T (2021)	España	Analiza el efecto transversal de las fuentes de estrés durante el pico de la pandemia de COVID-19 en el malestar psicológico de las enfermeras, centrándose en el papel mediador de las estrategias de afrontamiento, tanto centradas en el problema como en la emoción y la resiliencia.	Transversal y cuantitativo.	421 enfermeras	No menciona	EFC (afrontamiento centrado en la emoción) se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia, pero PFC (afrontamiento centrado en el problema) no presenta una relación directa con la resiliencia. Además, H6 es compatible porque la resiliencia está negativa y significativamente relacionada con la angustia psicológica. Finalmente, la resiliencia media parcialmente la relación entre EFC y malestar psicológico, pero no entre PFC y malestar psicológico; por lo tanto, H7 se confirma parcialmente	5/8
20	Luceño-Moreno et al (2022)	España	Examinar si existen diferencias en síntomas de estrés postraumático, depresión, ansiedad, niveles de burnout y resiliencia del personal sanitario español entre la primera ola de la COVID-19 pandemia y después de ella	Estudio longitudinal	443 trabajadores	Brief Resilience Scale (BRS)	Los hombres tienen puntajes de resiliencia más altos que las mujeres $d_f=0.436$, $P<0.001$. Estadísticamente también se encontraron diferencias significativas entre la resiliencia y la edad, con el grupo de mayor edad (51 años) presentando puntajes de resiliencia más altos que el grupo de edad más joven (18 a 35 años)	7/8
21	Zhang et al, 2021	China	Investigar los roles mediadores del afecto positivo y negativo en la relación entre resiliencia y agotamiento en los hospitales de Wuhan en el pico de la pandemia de COVID-19	Análisis de modelos de ecuaciones estructurales (SEM)	180 enfermeras	Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC)	La resiliencia mostró correlaciones negativas con burnout ($r = 0,387$, $P < 0,01$), agotamiento emocional ($r = 0,283$, $P < 0,01$), despersonalización ($r = 0,400$, $P < 0,01$), reducción de la realización personal ($r = 0,388$, $P < 0,01$) y afecto negativo ($r = 0,609$, $P < 0,01$); y mostró una correlación positiva significativa con afecto ($r = 0.224$, $P < 0.01$). Los resultados revelaron que el afecto positivo y negativo mediaba completamente los efectos de la resiliencia en el agotamiento, agotamiento emocional, despersonalización y reducción de la realización personal de las enfermeras de primera línea	7/8
22	Park, B.-M.; Jung, J. (2021)	Corea de Sur	Investigar el profesionalismo de enfermería como factor mediador en la relación entre la resiliencia y los niveles de estrés laboral para las enfermeras	Diseño descriptivo transversal	200 enfermeras	versión coreana de Connor-Davidson Resilience Escala (K-CD-RISC) desarrollada por Connor y Davidso	El profesionalismo de enfermería tuvo un efecto mediador significativo en la relación entre resiliencia y niveles de estrés laboral. El efecto de la resiliencia en los niveles de estrés laboral fue significativo	7/8
23	Seçer I, Ulas S and Karaman-Özlü Z (2020)	Turquía	Determinar el efecto del miedo al COVID-19 sobre los Profesionales de la Salud Habilidades de ajuste psicológico: Rol mediador de la experiencia Evitación y Psicología Resiliencia	NO describe	390 profesionales de la salud	La escala de resiliencia breve es un tipo likert desarrollada por Smith et al. (2008) y adaptado a la cultura turca por Doğan (2015).	El miedo al COVID-19 tiene una relación positiva con la experiencia evitación ($b = 0.46$, $p < 0.01$, 21%) y una relación negativa con resiliencia psicológica. Se encontró que la resiliencia psicológica tiene una función protectora que limita este efecto, y la evitación experiencial tiene un factor de riesgo que agrava este efecto	6/8
24	Austin Z, Gregory P. (2021).	Canadá	Caracterizar cómo la farmacia comunitaria en Ontario (Canadá) respondió a la pandemia de COVID-19 de invierno/primavera 2020,	Estudio cualitativo	21 farmacéuticos	Entrevista semiestructurada Microsoft Teams	La resiliencia en la práctica profesional se ha caracterizado como una cuestión personal, no laboral. Este estudio sugiere que la resiliencia personal para los farmacéuticos requiere un apoyo sustancial en el lugar de trabajo	7/8

Tabla N° 3 (continuación) Características de los estudios incluidos en la revisión sistemática

N°	Estudios	Contexto	Objetivo del estudio	Tipo de estudio	Participantes	Métodos	Principales Hallazgos	Calidad de los estudios
25	Rivas et al (2021)	España	Evaluar el síndrome de burnout así como la resiliencia en enfermeras de atención hospitalaria durante el primer brote de la pandemia de COVID-19.	Estudio descriptivo transversal	101 enfermeras	Inventario y la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson	La dimensión de fatiga se correlacionó negativamente con la puntuación media de resiliencia. Con respecto al análisis de resiliencia, la puntuación media fue de 27,94 5,84 puntos, sin observándose diferencias significativas por género. Las enfermeras temporales alcanzaron un nivel más bajo puntuación media de la dimensión fatiga emocional (23,80 ± 10,39 puntos) $p < 0,05$. lo emocional la dimensión de fatiga se correlacionó negativamente con la puntuación media de resiliencia	7/8
26	Di Giuseppe et al, (2021)	Italia	Probar el impacto de las variables demográficas, la exposición al COVID-19 y los recursos para determinar el estrés y el agotamiento durante la emergencia	Transversal	233 trabajadores de salud	Escala de Resiliencia de 14 ítems	Madura defensiva se asoció con la resiliencia y la realización personal ($r = 0,320$; $p < 0,001$), mayor exposición a COVID-19, menor resiliencia y funcionamiento defensivo inmaduro entre los profesionales de la salud ($R2 = 463$)	7/8
27	Piotrowski A, (2021)	Estados Unidos	Examinar el papel de la resiliencia en la experiencia subjetiva de estrés entre los paramédicos durante la pandemia de COVID-19.	Transversal	159 paramédicos	Escala de Resiliencia (Skala Pomiaru Pre, z'nos' ci)	Paramédicos que estuvieron en contacto directo con pacientes con COVID-19 experimentó mayor estrés. Tenían suficientes recursos psicológicos, en forma de resiliencia (perseverancia y determinación, apertura a nuevas experiencias, sentido de humor, y competencias y tolerancia a las emociones negativas), lo que les permitió hacer frente a la situación de la pandemia del COVID-19. muestra los resultados del análisis de correlación. (r de Pearson) entre los niveles de estrés y resiliencia antes y durante la pandemia	6/8
28	Tsehay M, Belete A, Necho M (2020)	Amhara, Etiopía	Estudiar la angustia psicológica y el estado de afrontamiento entre los profesionales de la salud de la ciudad de Dessie, Etiopía, durante el tiempo desenfundado del brote de COVID-19	Estudio transversal basado en Internet	423 profesionales de la salud	Escala de afrontamiento resiliente breve	Se encontró baja nivel de afrontamiento resiliente breve (AOR = 5.023, IC 95%: 2.963, 10.120), con un afrontamiento resiliente breve de nivel medio (AOR = 2.023, encontrando relación con la angustia psicológica	6/8

Nivel de resiliencia.

De acuerdo al nivel de resiliencia por tipo de profesionales, Gamboa-Moreno, et al (2021) menciona que las obstetras, los laboratoristas y los enfermeros reportaron el 100% de resiliencia, los médicos el 93% y los técnicos de enfermería el 94%; en cuando al nivel de resiliencia de las enfermeras que menciona el autor, Croghan et al, (2021) señala datos similares.

De los veinte y ocho estudios considerados en esta revisión sistemática Luceño-Moreno, et al (2020) y Jose, Dhandapani y Cyriac (2020), señalaron que la resiliencia de los profesionales presenta niveles moderados, en cambio Peñacoba, et al (2021) y Ruiz-Fernández, et al (2020), manifestaron que los profesionales reportaron altos niveles de resiliencia.

Luceño-Moreno et al (2022), menciona que los hombres tienen puntajes de resiliencia más altos que las mujeres, y que se encontraron diferencias significativas entre la resiliencia y la edad, con el grupo de mayor edad (51 años) presentando puntajes de resiliencia más altos que el grupo de edad más joven (18 a 35 años), datos que confirman los estudios realizados por Croghan et al, (2021) y Martínez Arriaga et al, (2021).

De los estudios cualitativos considerados en la revisión sistemática, los autores aplicaron entrevistas de profundidad (Huang et al, 2021) y entrevista semiestructurada (Brown et al, 2021) y (Austin, Gregory, 2021). Los resultados señalan que la resiliencia en la práctica profesional se ha caracterizado como una cuestión personal, no laboral (Austin, Gregory, 2021). Los factores que mejoraron la resiliencia de las enfermeras durante la pandemia fueron: familiarizarse con los protocolos de enfermedades infecciosas, tener un sentido de logro profesional, recibir apoyo social, tener confianza en el equipo de respuesta de control de infecciones en el hospital y utilizar estrategias de autorregulación (Huang et al, 2021). Otras fuentes claves para la resiliencia es tener una mentalidad positiva, un sentido de propósito y comportamientos de autocuidado, el trabajo en equipo, el altruismo y el apoyo social de familiares y amigos (Brown et al, 2021).

Castagnola, Cotrina y Aguinaga-Villegas (2021), realizó un estudio mixto, exploratorio descriptivo, donde señala que uno de los aspectos claves en el nivel de resiliencia es el nivel de aceptación de uno mismo. Los resultados arrojaron un nivel de resiliencia muy bajo post pandemia tanto en los jóvenes como en los adultos encuestados. Se puede apreciar que las personas incluidas en la investigación no tienen capacidad de tomar las cosas con calma, no poseen autoestima, no muestran ser disciplinados.

Se estableció comparación entre países. De los veinte y ocho estudios considerados en la revisión sistemática, 6 fueron realizados en España, donde se señalan niveles moderados de resiliencia, (Luceño-Moreno, et al, 2020) y niveles altos de resiliencia (Peñacoba, et al, 2021 y Ruiz-Fernández, et al, 2020), entre ellos, los hombres muestran niveles más altos de resiliencia que las mujeres como también los grupos de mayor edad (50 años) que los de grupo de edad más joven (18-35 años), (Luceño-Moreno et al, 2022). Cinco estudios se realizaron en Turquía, Yörük, Güler (2020) señalaron que una alta resiliencia psicológica protege contra el riesgo de depresión, de la misma manera Seçer I, Ulas, S y Karaman-Özlü Z (2020), mencionó que la resiliencia psicológica tiene una función protectora que limita este efecto del miedo, datos similares describe Karabulak y Kaya (2021), indicando que la puntuación total de resiliencia psicológica puede ser un predictor significativo de percepción de estrés, es decir mientras el estrés disminuya la resiliencia aumenta y viceversa.

Relación de la resiliencia con otras variables

Se seleccionaron investigaciones que correlacionaban con diferentes variables, entre los cuales Peñafiel-León et al, (2021) menciona que la depresión rasgo y resiliencia están asociados positivamente ($r=0,294$), determinando que a mayor depresión rasgo, menor resiliencia y en viceversa, de igual manera indican los estudios de Yörük y Güler (2020) donde encontraron correlación negativa, débil y significativa entre la depresión y todas las subdimensiones de la resiliencia. Jose, Dhandapani y Cyriac (2020), señalan que existe una correlación negativa significativa entre el agotamiento y la resiliencia que informa el papel de la resiliencia en aliviar el agotamiento durante esta pandemia, resultados similares indican los estudios de Zhang et al, (2021), Park y Jung, (2021), Ruiz-Fernández et al, 2020 y Rivas et al, (2021). Labrague, De los Santos y Fronda (2021), reportaron que la resiliencia redujo los efectos negativos de la discriminación relacionada con COVID-19 y resultó en una mejor salud mental y una menor intención de rotación profesional. Lorente, Vera y Peiró (2021), mencionaron en sus estudios que el afrontamiento centrado en la emoción se relaciona positiva y significativamente con la resiliencia y la resiliencia está negativa y significativamente relacionada con la angustia psicológica, resultados similares reportan los estudios realizados por Tsehay, Belete y Necho (2020).

4. DISCUSIÓN

Principales limitaciones teóricas

Se evidencian limitaciones al acceder a un número más grande de instituciones de servicios de salud para las investigaciones, lo que impidió que se consideren muestras muchos más grandes para el análisis del problema, obstaculizando que los resultados fueron generalizados. La mayoría de los estudios utilizaron en su metodología el alcance descriptivo, correlacional de corte transversal lo que limitaría explicar la fuerte relación causal entre variables.

El levantamiento de la información se la realizó por medio de redes sociales, sin la consideración de una prueba piloto por el esfuerzo de poner en marcha la recopilación de datos, lo que puso en duda la validez de los instrumentos utilizados. El sesgo muestral es otra limitación, resultó excluido el personal que no estaban familiarizados con la herramienta en línea que se aplicó mediante la WEB.

Las evaluaciones se basaron utilizando instrumentos de autoinforme pudiendo mostrar conveniencia de sesgos y conducir, si no se interpreta con cautela, a una sobreestimación de las tasas de prevalencia en comparación con las entrevistas administradas por los clínicos.

Oportunidades de nuevas investigaciones

Se pueden proponer estudios referentes a la comparación entre países, que pudiesen presentar hallazgos importantes en términos de comprensión de la naturaleza del problema, como también realizar estudios longitudinales para el análisis de los efectos del problema a largo plazo, para evitar recaídas en la salud mental de los profesionales sanitarios.

Otras nuevas investigaciones sugeridas, es realizar estudios que puedan comprobar si la duración y la severidad de la exposición a riesgos de contagios por COVID-19, pueda afectar aspectos estables de la estructura de la personalidad, como también plantear investigaciones para profundizar en la calidad de vida profesional y la gestión de las emociones en diferentes entornos sanitarios y sociales.

Se han identificado varias investigaciones con enfoque cuantitativo, pero es necesario presentar más estudios cualitativos, para explorar las experiencias de discriminación entre los profesionales de la salud en primera línea.

Abordajes empíricos y teóricos sugeridos a partir de los resultados de la revisión sistemática

Construir y aprovechar conjuntos de datos longitudinales e internacionales con nuevas estrategias de investigación para registrar información psicológica detallada.

Abordar un marco teórico establecido, que examine la resiliencia en tiempos de crisis; como el caso de la situación del COVID-19, lo que contribuiría a agilizar la investigación para capturar en tiempo real de las experiencias.

Propuestas de metodología de análisis

Realizar una investigación multimétodo o métodos mixtos en términos de la diversificación de datos que proporcione resultados significativos en el contexto de validez externa.

Aplicar muestras de casos y controles más grandes para confirmar los hallazgos presentados en los estudios de la revisión sistemática.

Considerar estudios longitudinales y prospectivos que contribuyan a informar sobre los efectos causales a largo plazo en los profesionales que trabajaron en primera línea por COVID-19 sobre el funcionamiento psicológico.

Presentar estudios que consideren la implementación de entrevistas estructuradas codificadas por evaluadores expertos para la evaluación de la emoción implícita.

5. CONCLUSIÓN

El objetivo de la revisión sistemática fue analizar el nivel de resiliencia en profesionales sanitarios durante la pandemia por COVID-19, fueron incluidos 28 estudios de diferentes países y de la misma manera se excluyeron varias investigaciones que no respondían a la pregunta de investigación, como también por su bajo nivel científico.

Los estudios que fueron incluidos aportaron de manera relevante a considerar a la resiliencia como un factor clave para contrarrestar los efectos psicológicos durante la pandemia por COVID-19. El tener una mentalidad positiva, un sentido de propósito y comportamientos de autocuidados, fomentan la resiliencia personal (Robert et al, 2021), lo confirman los estudios realizados por Huang et al, (2021), y además agrega que familiarizarse con los protocolos de enfermedades infecciosas, tener un sentido de logro profesional, recibir apoyo social, tener confianza en el equipo de respuesta y utilizar estrategias de autorregulación, son factores que mejoran la resiliencia en el personal trabajador.

Es importante y muy necesario que a los trabajadores sanitarios se les proporcionen los implementos de bioseguridad, esto permite que el personal sienta seguridad al laborar en un medio con alto riesgos de contagios. Los estudios realizados por Brown et al, (2021), indican que el trabajo en equipo, el altruismo y el apoyo social de familiares y amigos contribuyeron a la resiliencia relacional y a nivel organizacional el liderazgo, la comunicación efectiva y la implementación efectiva de las políticas de COVID-19 incrementan la resiliencia en el personal de salud.

Los efectos psicológicos en el personal de salud son altos, como lo plantea la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020), por este motivo es importante el desarrollo de la resiliencia en el personal trabajador. En diferentes estudios se ha identificado que el personal de salud presentó durante la pandemia por COVID-19 un nivel de resiliencia medio y alto, y de acuerdo a los datos sociodemográficos Luceño-Moreno et al (2022), identificaron mayor resiliencia en los hombres que en las mujeres, y de acuerdo a la edad, el grupo de 51 años presentó mayor resiliencia que los más jóvenes (18 a 35 años), confirmando estos datos Croghan et al, (2021) y Martínez Arriaga et al, (2021).

Limitaciones teóricas y metodológicas de la revisión sistemática

La revisión sistemática presenta algunas limitaciones. Primero, no se pudieron establecer comparaciones cuantitativas de los resultados debido a la variabilidad de las mediciones estadísticas realizadas por los autores y debido a la heterogeneidad de los estudios.

Segundo, la investigación tomó en consideración estudios de diversos países y continentes con diferentes condiciones económicas y bienestar social, que pueden limitar la generalización de los hallazgos dentro de los países objetivos.

Tercero, la búsqueda podría haber excluido estudios no publicados en revistas no indexadas o en diferentes contextos como tesis o deserciones.

Referencias bibliográficas

- Alan H, Eskici GT, Sen HT, Bacaksiz FE. (2022). Nurses' disaster core competencies and resilience during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study from Turkey. *J Nurs Manag.* 1-11. doi: 10.1111/jonm.13552.
- Austin Z, Gregory P. (2021). Resilience in the time of pandemic: The experience of community pharmacists during COVID-19. *Res Social Adm Pharm.* 2021 Jan;17(1):1867-1875. doi: 10.1016/j.sapharm.2020.05.027. Epub 2020 May 30. PMID: 32499160; PMCID: PMC7260564.
- Brown L, Haines S, Amonoo HL, Jones C, Woods J, Huffman JC, Morris ME. (2021). Sources of Resilience in Frontline Health Professionals during COVID-19. *Healthcare (Basel)* 9(12), 1-12. DOI: 10.3390/healthcare9121699
- Castagnola, C., Carlos-Cotrino, J., & Aguinaga-Villegas, D. (2021). La resiliencia como factor fundamental en tiempos de Covid-19. *Propósitos y Representaciones*, 9 (1), 1-18. Doi: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2021.v9n1.1044>
- Croghan IT, Chesak SS, Adusumalli J, Fischer KM, Beck EW, Patel SR, Ghosh K, Schroeder DR, Bhagra A. (2021). Stress, Resilience, and Coping of Healthcare Workers during the COVID-19 Pandemic. *J Prim Care Community Health.* 12, 1-9. doi: 10.1177/21501327211008448.
- Di Giuseppe M, Nepa G, Prout TA, Albertini F, Marcelli S, Orrù G, Conversano (2021). C. Stress, Burnout, and Resilience among Healthcare Workers during the COVID-19 Emergency: The Role of Defense Mechanisms. *Int J Environ Res Public Health.* 18(10), 1-12. doi: 10.3390/ijerph18105258.
- Gamboa-Moreno, L., N., Becerra-Rodríguez, K., G., López-Vergara, Y., I., Goicochea-Ríos, E. (2021). Nivel de resiliencia del personal de salud frente a la pandemia por Covid-19. *Cuerpo médico hospital nacional Almazor Aguinaga Asenjo*, 14 (1), 49-54. Doi: <http://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.14sup1.1170>
- García del Castillo, J., A., García del Castillo-López, A., López-Sánchez, C., Díaz, P., (2016). Conceptualización teórica de la resiliencia psicosocial y su relación con la salud. *Salud y drogas*, 6(1), 59-68. <https://www.redalyc.org/pdf/839/83943611006.pdf>
- Hidalgo Azofeifa, S., Vargas Mena, R., Carvajal Carpio, L., (2021). El efecto psicológico de la COVID -19 en el personal de salud. *Revista Médica Sinergia.* 6(8), e706. <https://doi.org/10.31434/rms.v6i8.706>

- Higgins JPT, Green S (2011) Manual Cochrane de revisiones sistemáticas de intervenciones. www.cochrane-handbook.org
- Hong, Lee, Lee, Kim, Cho, Ahn, Shin, Park, Chung (2021). Resilience and Work-Related Stress May Affect Depressive Symptoms in Nursing Professionals during the COVID-19 Pandemic Era. *Psychiatry Investig*, 18(4), 357-363. <https://doi.org/10.30773/pi.2021.0019>
- Huang F, Lin M, Sun W, Zhang L, Lu H, Chen WT. (2021). Resilience of frontline nurses during the COVID pandemic in China: A qualitative study. *Nurs Health Sci*. 23(3), 639-645. doi: 10.1111/nhs.12859.
- Jose S, Dhandapani M, Cyriac MC. (2021). Burnout and Resilience among Frontline Nurses during COVID-19 Pandemic: A Cross-sectional Study in the Emergency Department of a Tertiary Care Center, North India. *Indian J Crit Care Med*. 24(11), 1081-1088. doi: 10.5005/jp-journals-10071-23667.
- Karabulak H, Kaya F. (2021). The Relationship Between Psychological Resilience and Stress Perception in Nurses in Turkey During the COVID-19 Pandemic. *J Nurs Res*.20(6), 1-7. DOI: 10.1097/jnr.0000000000000454
- Lorente L, Vera M, Peiró T. (2021). Nurses' stressors and psychological distress during the COVID-19 pandemic: The mediating role of coping and resilience. *J Adv Nurs*. 77(3), 1335-1344. doi: 10.1111/jan.14695.
- Labrague LJ, De Los Santos JAA, Fronda DC. (2021). Perceived COVID-19-associated discrimination, mental health and professional-turnover intention among frontline clinical nurses: The mediating role of resilience. *Int J Ment Health Nurs*. 30(6),1674-1683. doi: 10.1111/inm.12920
- López Izurieta y López Izurieta (2020). La Salud mental del personal sanitario ante la pandemia del COVID-19. *Enfermería investiga, investigación, vinculación, docencia y gestión*, 6(1), 47-49. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/download/1026/956/>
- Luceño-Moreno L, Talavera-Velasco B, Vázquez-Estévez D, Martín-García J. (2022). Mental Health, Burnout, and Resilience in Healthcare Professionals After the First Wave of COVID-19 Pandemic in Spain: A Longitudinal Study. *J Occup Environ Med*. 64(3), 114-123. doi: 10.1097/JOM.0000000000002464.
- Luceño-Moreno L, Talavera-Velasco B, García-Albuérne Y, Martín-García J. (2020). Symptoms of Posttraumatic Stress, Anxiety, Depression, Levels of Resilience and Burnout in Spanish Health Personnel during the COVID-19 Pandemic. *Int J Environ Res Public Health*.17(15), 1-25. doi: 10.3390/ijerph17155514.
- Martínez Arriaga, R., J., González Ramírez, L., P., Navarro Ruiz, N., E., De la Roca Chiapas, J., M., Reynoso González, O., U., (2021). Resilience associated to Mental Health and Sociodemographic factors in mexican nurses during COVID-19. *Enfermería Global*. (63), 17-32. https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n63/en_1695-6141-eg-20-63-1.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (11 de marzo de 2020). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
- Organización Panamericana de la Salud. (10 de septiembre de 2020). *Pandemiapor COVID-19 exacerba los factores de riesgo de suicidios*. <https://www.paho.org/es/noticias/10-9-2020-pandemia-por-covid-19-exacerba-factores-riesgo-suicidio>
- Organización Mundial de la Salud. (17 de septiembre de 2020). *OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes*. <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
- Park, B.-M.; Jung, J. (2021). Effects of the Resilience of Nurses in Long-Term Care Hospitals during on Job Stress COVID-19 Pandemic: Mediating Effects of Nursing Professionalism. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 18 (10327), 1-12. <https://doi.org/10.3390/ijerph181910327>
- Peñafiel-León, J. E., Ramírez-Coronel, Andrés Alexis; Mesa-Cano, Isabel Cristina; Martínez-Suárez, Pedro Carlos. (2021). Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 40(3), 202-217. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55969712001>.
- Peñacoba C, Velasco L, Catalá P, Gil-Almagro F, García-Hedraera FJ, Carmona-Monge FJ. (2021). Resilience and anxiety among intensive care unit professionals during the COVID-19 pandemic. *Nurs Crit Care*. 26(6), 501-509. doi: 10.1111/nicc.12694.
- Piotrowski A, Makarowski R, Predoiu R, Predoiu A, Boe O. (2021). Resilience and Subjectively Experienced Stress Among Paramedics Prior to and During the COVID-19 Pandemic. *Front Psychol*. 12(664540), 1-10. DOI: 10.3389/fpsyg.2021.664540.

- Rivas N, López M, Castro MJ, Luis-Vian S, Fernández-Castro M, Cao MJ, García S, Velasco-Gonzalez V, Jiménez JM. (2021). Analysis of Burnout Syndrome and Resilience in Nurses throughout the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health*.18(19), 1-8. doi: 10.3390/ijerph181910470.
- Roberts NJ, McAloney-Kocaman K, Lippiett K, Ray E, Welch L, Kelly C. (2021). Levels of resilience, anxiety and depression in nurses working in respiratory clinical areas during the COVID pandemic. *Respir Med*. 176, 1-7. doi: 10.1016/j.rmed.2020.106219.
- Ruiz-Fernández MD, Ramos-Pichardo JD, Ibáñez-Masero O, Carmona-Rega MI, Sánchez-Ruiz MJ, Ortega-Galán ÁM. (2021). Professional quality of life, self-compassion, resilience, and empathy in healthcare professionals during COVID-19 crisis in Spain. *Res Nurs Health*. 44(4), 620-632. doi: 10.1002/nur.22158.
- Saleem M, Dastgeer S, Durrani AK, Saad AA, Manzoor Z, Hussain HN (2020). Self-control Mediates the Relationship between Psychosocial Strengths and Perceived Severity of COVID-19 among Frontline Healthcare Professionals of Pakistan: A Single Center Experience. *Pak J Med Sci*. 36, (4) 62-66. doi: 10.12669/pjms.36.COVID19-S4.2662.
- Santos WM, Secoli SR, Püschel VAA. (2018). The Joanna Briggs Institute approach for systematic reviews. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 26(3074), 1-2. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2885.307>
- Seçer İ, Ulas, S and Karaman-Özlu Z (2020) The Effect of the Fear of COVID-19 on Healthcare Professionals' Psychological Adjustment Skills: Mediating Role of Experiential Avoidance and Psychological Resilience. *Front. Psychol*. 11(561536), 1-10. doi: 10.3389/fpsyg.2020.561536
- Tsehay M, Belete A, Necho M. (2020). Factors Associated with Psychological Distress and Brief Resilient Coping Level During the COVID-19 Pandemic Among Health-Care Professionals in Dessie, Ethiopia. *Psychol Res Behav Manag*. 13, 1213-1221. 10.2147/PRBM.S288562
- Yörük S, Güler D. (2021). The relationship between psychological resilience, burnout, stress, and sociodemographic factors with depression in nurses and midwives during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study in Turkey. *Perspect Psychiatr Care*. 57(1). doi: 10.1111/ppc.12659.
- Zhang X, Jiang X, Ni P, Li H, Li C, Zhou Q, Ou Z, Guo Y, Cao J. (2021). Association between resilience and burnout of front-line nurses at the peak of the COVID-19 pandemic: Positive and negative affect as mediators in Wuhan. *Int J Ment Health Nurs*. 30 (4), 939-954. DOI: 10.1111/inm.12847