

IMPACTO DEL COVID-19: ESTRÉS POSTRAUMÁTICO,
DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN PERSONAL DE SALUDIMPACT OF COVID-19: POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER,
DEPRESSION AND ANXIETY IN HEALTH CARE WORKERSMoisés Manzano González¹, Victor Manuel Torres López²,
Zandra Enyd Covarrubias Quintero³, Shirley Adalay Girón Pinales⁴

Recibido: 14 de abril de 2024; Revisado: 8 de mayo de 2025; Aprobado: 13 de mayo de 2025

Para citar este artículo:

Manzano González, M., Torres López, V. M., Covarrubias Quintero, Z. E. y Girón Pinales S. A. (2025). Impacto del COVID-19: estrés postraumático, depresión y ansiedad en personal de salud. *PsicoSophia*, 7(1), 1-9. <https://doi.org/10.37354/rpsiso.2025.7.1.051>

RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo analizar la correlación entre los síntomas del trastorno de estrés postraumático (TEPT), la depresión y la ansiedad a largo plazo en el personal de salud de un hospital en Nuevo León, como consecuencia de la pandemia por COVID-19. Participaron 98 profesionales, de los cuales el 72.4% fueron mujeres. La mayoría pertenecía al área de enfermería (66.3%), seguida de medicina (16.3%). Los análisis descriptivos mostraron medias de 3.53 para TEPT, 6.69 para depresión y 7.45 para ansiedad. Dado que los datos no cumplían con los supuestos de normalidad, se utilizó la correlación rho de Spearman, encontrando asociaciones positivas y significativas entre TEPT y depresión ($p = 0.668$, $p < .001$), TEPT y ansiedad ($p = 0.594$, $p < .001$), y entre depresión y ansiedad ($p = 0.682$, $p < .001$). No se observaron diferencias estadísticamente significativas por profesión. Los resultados se contextualizan con antecedentes que evidencian el impacto psicológico de la pandemia en trabajadores sanitarios, como el agotamiento, el miedo al contagio, la sobrecarga laboral y la falta de recursos. Diversos estudios han reportado prevalencias altas de síntomas de TEPT, ansiedad y depresión en este grupo, subrayando la necesidad de intervenciones psicosociales efectivas y continuas. Se concluye que existe una relación significativa entre las tres variables analizadas, destacando la necesidad de monitorear la salud mental del personal de salud y ofrecer apoyo psicológico adaptado a sus necesidades.

Palabras clave: COVID 19, TEPT, Ansiedad, depresión

¹Moisés Manzano González, Catedrático de la Facultad de Psicología, Universidad de Montemorelos, Nuevo León, México,
<https://orcid.org/0000-0002-0988-0302>, moisesmanzano@um.edu.mx

²Victor Manuel Torres López, jefe de Enseñanza e Investigación del Hospital General de Montemorelos, Nuevo León, México, victor.torres@saludnl.gob.mx

³Zandra Enyd Covarrubias Quintero, Catedrático de la Facultad de Psicología, Universidad de Montemorelos, Nuevo León, México,
<https://orcid.org/0000-0002-4685-1359>, zcovarr@um.edu.mx

⁴Shirley Adalay Girón Pinales, estudiante de la Licenciatura en Psicología Clínica, Facultad de Psicología, Universidad de Montemorelos, Nuevo León, México,
shirleyadalaygp@gmail.com

ABSTRACT

The aim of this study was to analyze the correlation between the symptoms of post-traumatic stress disorder (PTSD), depression and long-term anxiety in the health personnel of a hospital in Nuevo León, because of the COVID-19 pandemic. Ninety-eight professionals participated, 72.4% of whom were women. The majority belonged to the nursing area (66.3%), followed by medicine (16.3%). Descriptive analyses showed means of 3.53 for PTSD, 6.69 for depression and 7.45 for anxiety. Since the data did not meet normality assumptions, Spearman's rho correlation was used, finding positive and significant associations between PTSD and depression ($\rho = 0.668$, $p < .001$), PTSD and anxiety ($\rho = 0.594$, $p < .001$), and between depression and anxiety ($\rho = 0.682$, $p < .001$). No statistically significant differences were observed by profession. The results are contextualized with antecedents that evidence the psychological impact of the pandemic on healthcare workers, such as burnout, fear of contagion, work overload and lack of resources. Several studies have reported the high prevalence of PTSD symptoms, anxiety and depression in this group, underscoring the need for effective and ongoing psychosocial interventions. It is concluded that there is a significant relationship between the three variables analyzed, highlighting the need to monitor the mental health of health personnel and offer psychological support adapted to their needs.

Keywords: COVID 19, Post-traumatic stress disorder, anxiety, depression

Introducción

Diversas investigaciones han analizado el impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental del personal sanitario. En un artículo publicado por la Organización Mundial de la Salud (2022), se describe que los trabajadores de la salud son aquellos individuos cuya labor está dirigida a mejorar la salud de la población. Esta área abarca a médicos, enfermeros, técnicos de laboratorio, trabajadores de cuidados personales, y personal de gestión y apoyo en el ámbito sanitario; este último incluye a trabajadores de limpieza, personal directivo, entre otros. La pandemia de COVID-19 provocó una crisis de salud pública sin precedentes, enfrentando al personal sanitario a retos significativos, especialmente en lo que respecta a su salud mental (Cayamcela, 2021).

De acuerdo con Gaviria et al. (2023) los coronavirus (CoV) son una amplia familia de virus que comúnmente afectan el tracto respiratorio superior en los seres humanos, causando síntomas similares a los de una gripe. El nombre “coronavirus” se debe a la apariencia de picos en su superficie. Según el mismo estudio, a finales de noviembre de 2019 se reportó el primer caso de neumonía causado por una nueva variante de CoV, cerca del mercado de Huanan, en Wuhan, provincia de Hubei, China. El 11 de febrero de 2020, el virus recibió el nombre de SARS-CoV-2 y la enfermedad fue denominada COVID-19. Esta enfermedad fue catalogada como altamente contagiosa, transmitida de animales a humanos por medio de aerosoles, sobre todo en personas que han estado próximas o han compartido espacios comunes, especialmente aquellos cerrados o mal ventilados (Leung, 2021).

Carvajal (2002) menciona que la respuesta de estrés en pacientes con Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) no es simplemente una exageración de la respuesta normal, sino que involucra

indicadores biológicos que la caracterizan de manera específica. El DSM-5 establece los criterios diagnósticos para el TEPT, que incluyen la exposición a un evento traumático, la revivencia de detalles del suceso, la evitación de recuerdos relacionados y alteraciones negativas en el estado de ánimo.

Además, la Organización Mundial de la Salud (2023) señala que la depresión es un trastorno mental común que afecta a un porcentaje considerable de la población mundial. En este contexto, Tocco-Solis et al. (2023) comentan que la ansiedad es una respuesta normal ante situaciones amenazantes, pero se convierte en un trastorno cuando es excesiva y sin causa aparente, limitando las actividades diarias.

Diversos estudios señalan que el personal de salud experimentó niveles elevados de ansiedad debido al temor de contagiar a sus familiares, la incertidumbre sobre el virus y la presión derivada de la crisis sanitaria. Según Chen et al. (2020), estos factores fueron determinantes en el incremento de síntomas de ansiedad aguda. En una investigación posterior, Strudwick et al. (2023) destacaron que, incluso después de la fase más crítica de la pandemia, la ansiedad persistía entre los profesionales sanitarios, lo que pone de manifiesto la necesidad de intervenciones de apoyo psicológico continuo.

Agudelo et al. (2007) plantean que muchos de los síntomas tradicionalmente asociados con la ansiedad también se presentan en la depresión, lo cual complica aún más el diagnóstico y tratamiento, ya que algunos síntomas pueden coincidir con cuadros clínicos completos. El TEPT y la depresión también están relacionados con un mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares, que representan la principal causa de muerte y discapacidad a nivel global (Noble et al., 2023).

En un estudio realizado por Irrazabal (2023), que incluyó a 109 participantes —de los cuales el 43,1 % eran mujeres—, se observó que las trabajadoras sanitarias presentaban puntajes significativamente más altos en las escalas de ansiedad, depresión y Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT), en comparación con sus contrapartes masculinas.

De hecho, este hallazgo se complementa con un estudio realizado por Carmassi (2021), en el que se reclutó a 74 profesionales sanitarios de la Azienda Socio Sanitaria Territoriale de Lodi (Lombardía, Italia), y donde se encontró que el 31 % de los sujetos confirmaron un diagnóstico de TEPT, mientras que el 28,4 % reportaron TEPT comórbido con depresión mayor. En este caso, los síntomas de ansiedad fueron más intensos en los grupos con TEPT y depresión, en comparación con el grupo sin TEPT, lo que refuerza la relación entre los trastornos de salud mental y el contexto profesional, y subraya además la variabilidad de los resultados según las características del entorno laboral y de los individuos.

La pandemia de COVID-19 causó un impacto mundial en la salud pública, lo que resultó en un aumento de la carga laboral y del estrés para los profesionales de la salud, particularmente médicos y enfermeras. Un estudio realizado por Blanco-Daza et al. (2022) encontró que las enfermeras presentaron una prevalencia elevada de TEPT (45,9 %) un mes después de finalizar las medidas de contingencia. Asimismo, el personal médico de primera línea mostró una mayor vulnerabilidad a desarrollar problemas de salud mental, a pesar de su formación y experiencia (Danet, 2020).

Finalmente, según la investigación de Rodríguez-Quiroga (2020), un estudio de durante la fase aguda de las epidemias recientes, la prevalencia de sintomatología depresiva entre el personal sanitario osciló entre el 27,5 % y el 50,7 %, alcanzando tasas aún más altas durante la pandemia de COVID-19, entre el 50,4 % y el 50,7 %.

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. Su objetivo es evaluar los síntomas de depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático (TEPT) en el personal de salud que trabajó directamente con pacientes hospitalizados por COVID-19 en el Hospital General de Montemorelos, Nuevo León.

Metodología

El presente estudio es cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con el objetivo de evaluar los síntomas de depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático (TEPT) en el personal de salud que trabajó directamente con pacientes internados por COVID-19 en el Hospital General de Montemorelos, Nuevo León.

La población de interés estuvo conformada por el personal de salud directamente involucrado en la atención de pacientes hospitalizados por COVID-19 en el Hospital General de Montemorelos, Nuevo León. Se utilizó una muestra no probabilística por conveniencia, incluyendo únicamente a los participantes que cumplieran con los criterios de inclusión. La selección se realizó con base en la disponibilidad del personal dispuesto a participar en el estudio.

Este grupo incluyó a médicos, enfermeros, técnicos de laboratorio, trabajadores de cuidados personales, así como personal de gestión y apoyo en el ámbito sanitario. Este último sector abarca a trabajadores del área de limpieza, personal directivo, entre otros (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Para ser incluidos en el estudio, los participantes debían cumplir con los siguientes criterios: ser mayores de edad, formar parte del personal de salud, haber trabajado durante la pandemia de COVID-19 y aceptar participar de forma voluntaria, completando los cuestionarios de evaluación. Se excluyó a aquellos participantes que no completaron totalmente los instrumentos o que presentaron respuestas inadecuadas.

Los cuestionarios fueron aplicados de manera digital mediante la plataforma Google Forms. La información fue almacenada de forma segura y tratada con estricta confidencialidad y anonimato. Solo el investigador principal y sus colaboradores tuvieron acceso a los datos recopilados.

Los cuestionarios se aplicaron de manera digital a través de Google Forms. La información será almacenada de forma segura, tratada con estricta confidencialidad y anonimato, y solo el investigador principal y sus colaboradores tendrán acceso a ella.

Instrumentos

Para medir los síntomas de depresión, se utilizó la versión española del Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II), compuesto por 21 ítems con cuatro opciones de respuesta. Este instrumento evalúa dos subescalas: factores cognitivo-afectivos y factores somáticos. El BDI-II ha demostrado una alta confiabilidad, con un coeficiente $\alpha = .87$.

Para la evaluación de los síntomas de ansiedad, se utilizó el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), que también consta de 21 ítems y presenta una confiabilidad de $\alpha = .82$. Este cuestionario evalúa cuatro dimensiones: síntomas subjetivos, neurofisiológicos, autonómicos y vasomotores.

Para medir los síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT), se aplicó la Escala de TEPT adaptada por Saquinaula (2019), compuesta por 16 ítems con formato de respuesta dicotómica (sí/no).

El instrumento evalúa tres factores: afectivo, intelectual y conductual, y presenta una confiabilidad adecuada con un coeficiente $\alpha = .89$.

Para el análisis de los datos, se utilizó el programa Microsoft Excel y el software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences).

Resultados

Este estudio tuvo como objetivo determinar si existe una correlación significativa entre los síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT), depresión y ansiedad a largo plazo en el personal de salud de un hospital ubicado en la región citrícola de Nuevo León, como consecuencia de la pandemia por COVID-19.

La muestra estuvo compuesta por 98 participantes, todos ellos personal de salud del mencionado hospital. De estos, 71 fueron mujeres (72.4 %) y 27 hombres (27.6 %). La distribución por rangos de edad se presenta en la Tabla 1.

Tabla 1

Frecuencias de rango de edad

Rango de edad	Frecuencia	% del Total	% Acumulado
18 a 28 años	26	26.5%	26.5%
29 a 39 años	45	45.9%	72.4%
40 a 50 años	22	22.4%	94.9%
Más de 50 años	5	5.1%	100.0%

La mayoría de los participantes de este estudio pertenecían al área de enfermería, representando el 66.3 % del total. Le siguieron los profesionales del área médica (16.3 %), personal administrativo (6.1 %), psicología (4.1 %), intendencia (3.1 %), técnicos (2.0 %) y, finalmente, nutrición y QCB (químico clínico biólogo) con un 1.0 %.

Descriptivos de las variables

A continuación, se presentan los estadísticos descriptivos de las variables del estudio, incluyendo la media, la desviación estándar y la varianza. Los resultados correspondientes se encuentran en la Tabla 2.

Tabla 2

Medias, desviación estándar y varianza de las variables de estudio

	TEPT	DEPRESIÓN	ANSIEDAD
Media	3,53	6,69	7,45
Desviación Estándar	3,465	8,993	8,263
Varianza	12,004	80,874	68,271

Se realizó un análisis de correlación rho de Spearman, ya que no se cumplió con el supuesto de normalidad en las variables analizadas: TEPT ($Z = 0.181$, $p = .000$), ansiedad ($Z = 0.184$, $p = .000$) y depresión ($Z = 0.228$, $p = .000$). Este análisis permitió identificar correlaciones significativas y positivas entre las variables, cuyos resultados se detallan en la Tabla 3.

Tabla 3

Correlaciones de las variables

		TEPT	DEPRESIÓN
DEPRESIÓN	Rho de Spearman	0.668	
	valor p	<.001	
ANSIEDAD	Rho de Spearman	0.594	0.682
	valor p	<.001	<.001

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo explorar la correlación entre los síntomas de los niveles de estrés postraumático (TEPT), depresión y ansiedad a largo plazo en el personal de salud de un hospital en Nuevo León, tras la pandemia por COVID-19. Los hallazgos obtenidos corroboran que existe una relación significativa entre estas variables, lo cual coincide con estudios previos que señalan el impacto psicológico prolongado que ha tenido esta crisis sanitaria sobre quienes estuvieron en la primera línea de atención (Chew et al., 2020; Blanco-Daza et al., 2022).

Los análisis de correlación de Spearman revelaron asociaciones significativas y positivas entre TEPT y depresión ($p = .668$, $p < .001$), TEPT y ansiedad ($p = .594$, $p < .001$), así como entre depresión y ansiedad ($p = .682$, $p < .001$). Estos resultados respaldan la literatura científica que destaca la alta

comorbilidad entre estos tres trastornos mentales, especialmente en contextos de trauma colectivo y sostenido, como lo fue la pandemia (Agudelo et al., 2007; Zhu, 2023).

Aunque se planteó la hipótesis de que las diferencias según la profesión podrían influir en los niveles de afectación psicológica, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los distintos grupos profesionales. No obstante, se observó que los participantes pertenecientes a la categoría de “depresión 2” (personal administrativo) presentaron niveles más elevados tanto de ansiedad como de depresión. Este resultado podría estar relacionado con factores individuales, como la resiliencia, el apoyo social o las experiencias personales durante la pandemia, más que con la función laboral desempeñada. Los hallazgos de este estudio son coherentes con investigaciones previas, como las de Strudwick et al. (2023) y Rodríguez-Rey et al. (2020), quienes destacan la persistencia de los síntomas de ansiedad y depresión incluso después de superada la fase aguda de la pandemia. La elevada media en los niveles de ansiedad ($M = 7.45$) y depresión ($M = 6.69$) identificada en este estudio resulta preocupante y subraya la necesidad de intervenciones psicológicas sostenidas en el tiempo. Si bien la media de TEPT ($M = 3.53$) fue menor, sigue representando un motivo de alerta, considerando que estos síntomas pueden volverse crónicos si no se abordan adecuadamente.

A la luz de los antecedentes revisados, la pandemia evidenció no solo la vulnerabilidad del sistema de salud, sino también la falta de preparación institucional para atender de manera estructurada y oportuna la salud mental del personal sanitario. Tal como señalan Muller et al. (2020), muchas de las estrategias implementadas durante la pandemia se enfocaron en la psicopatología individual, dejando de lado factores contextuales como el descanso, la seguridad laboral o el apoyo comunitario, lo que podría explicar, en parte, los niveles elevados de síntomas psicológicos encontrados.

Este estudio refuerza el llamado a implementar medidas de salud mental basadas en la evidencia, con un enfoque preventivo y colectivo que priorice el bienestar integral del personal de salud. Es indispensable promover una cultura institucional que no solo atienda, sino que también prevenga el desgaste emocional, a través de políticas estructurales, programas psicoeducativos y espacios de escucha profesional.

Conclusión

Esta investigación tuvo como propósito comprender en profundidad el impacto psicológico que provocó la pandemia de COVID-19 en el personal de salud que integró la primera línea de atención, con especial atención a quienes trabajaron directamente con pacientes hospitalizados por esta enfermedad.

Mediante la evaluación de síntomas de depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático (TEPT), se buscó no solo identificar las secuelas emocionales a nivel individual, sino también comprender cómo estas experiencias extremas afectan colectivamente al sector sanitario durante una crisis sin precedentes. Indagar en estas dimensiones emocionales resulta esencial para dimensionar el costo humano de sostener el sistema de salud bajo condiciones de alta presión, escasez de recursos y riesgo constante. En este sentido, el estudio trasciende la mera recopilación de datos estadísticos y pretende

dar visibilidad y reconocimiento a las vivencias del personal de salud, frecuentemente invisibilizadas o asumidas como parte de su “deber profesional”.

Este enfoque contribuye a generar conciencia social e institucional sobre la urgente necesidad de implementar estrategias efectivas de prevención y atención en salud mental, especialmente en entornos laborales altamente exigentes y emocionalmente desgastantes, como los hospitales y centros de atención médica.

Se espera que los resultados obtenidos sirvan como base para futuras investigaciones que profundicen en la salud mental del personal sanitario, así como para el desarrollo de propuestas institucionales orientadas a promover entornos laborales más saludables, seguros y empáticos. Además, la difusión de estos hallazgos en espacios académicos, científicos y profesionales será fundamental para visibilizar una problemática que, pese a su relevancia, continúa siendo normalizada o minimizada en el ámbito hospitalario.

Referencias

- Agudelo, D., Buela-Casal, G. y Spielberger, C. D. (2007). Ansiedad y depresión: el problema de la diferenciación a través de los síntomas. *Salud Mental*, 30(2), 33-41. https://revistasaludmental.gob.mx/index.php/salud_mental/article/view/1156
- Blanco-Daza, M., De la Vieja-Soriano, M., Macip-Belmonte, S. y Del Carmen Tercero-Cano, M. (2022). Trastorno de estrés postraumático en enfermeras durante la pandemia de COVID-19. *Enfermería Clínica*, 32(2), 92-102. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.10.015>
- Carmassi, C., Pedrinelli, V., Dell'Oste, V., Bertelloni, C. A., Grossi, C., Gesi, C., Cerveri, G. y Dell'Oso, L. (2021). PTSD and Depression in Healthcare Workers in the Italian Epicenter of the COVID-19 Outbreak. *Clinical Practice And Epidemiology In Mental Health*, 17(1), 242-252. <https://doi.org/10.2174/1745017902117010242>
- Carvajal, C. (2002). Trastorno por estrés postraumático: aspectos clínicos. *Revista Chilena de Neuro-psiquiatría*, 40(Supl. 2), 20-34. <https://doi.org/10.4067/s0717-92272002000600003>
- Cayamcela, D. M. B., Ochoa, R. A., Del Rocío Lliguisupa Peláez, V., Beltrán, D. J. P. y Arévalo, C. E. Z. (2021). Impacto social y psicológico del COVID-19 en el personal sanitario. Caso Ecuador. *Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación*, 9(2), 153-159. <https://doi.org/10.26423/rcpi.v9i2.412>
- Chen, Q., Liang, M., Li, Y., Guo, J., Fei, D., Wang, L., He, L., Sheng, C., Cai, Y., Li, X., Wang, J. y Zhang, Z. (2020). Mental health care for medical staff in China during the COVID-19 outbreak. *The Lancet Psychiatry*, 7(4), e15-e16. [https://doi.org/10.1016/s2215-0366\(20\)30078-x](https://doi.org/10.1016/s2215-0366(20)30078-x)
- Chew, N. W., Lee, G. K., Tan, B. Y., Jing, M., Goh, Y., Ngiam, N. J., Yeo, L. L., Ahmad, A., Khan, F. A., Shanmugam, G. N., Sharma, A. K., Komalkumar, R., Meenakshi, P., Shah, K., Patel, B., Chan, B. P., Sunny, S., Chandra, B., Ong, J. J., . . . Sharma, V. K. (2020). A multinational, multicentre study on the psychological outcomes and associated physical symptoms amongst healthcare workers during COVID-19 outbreak. *Brain Behavior And Immunity*, 88, 559-565. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.04.049>
- Danet, A. D. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en profesionales sanitarios de primera línea en el ámbito occidental. Una revisión sistemática. *Medicina Clínica*, 156(9), 449-458. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.11.009>
- Gaviria, A. Z. y Martin, R. B. (2023). ¿Qué sabemos del origen del COVID-19 tres años después? *Revista Clínica Española*, 223(4), 240-243. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2023.02.002>
- Irrazabal Ramos, J. E. y Martínez Pajuelo, A. R. (2023). *Sintomatología de ansiedad, depresión y Trastorno de Estrés Post-Traumático (TEPT) según el sexo en los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19 en el Perú*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio Institucional UPC. <http://hdl.handle.net/10757/669308>
- Leung, N. H. L. (2021). Transmissibility and transmission of respiratory viruses. *Nature Reviews Microbiology*, 19(8), 528-545. <https://doi.org/10.1038/s41579-021-00535-6>
- Muller, A. E., Hafstad, E. V., Himmels, J. P. W., Smedslund, G., Flottorp, S., Stensland, S., Stroobants, S., Van de Velde, S. y Vist, G. E. (2020). The mental health impact of the covid-19 pandemic on healthcare workers, and interventions to help them: a rapid systematic review. *Psychiatry Research*, 293, Artículo 113441 <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113441>
- Noble, N. C., Merker, J. B., Webber, T. K., Ressler, K. J. y Seligowski, A. V. (2023). PTSD and depression severity are associated with cardiovascular disease symptoms in trauma-exposed women. *European Journal Of Psychotraumatology*, 14(2). Artículo 2234810. <https://doi.org/10.1080/20008066.2023.2234810>

- Organización Mundial de la Salud. (2022, 7 noviembre). *Salud ocupacional: los trabajadores de la salud*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
- Organización Mundial de la Salud. (2023, 29 agosto). *Trastorno depresivo (depresión)*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Rodríguez-Quiroga, A., Buiza, C., De Mon, M. Á. y Quintero, J. (2020). COVID-19 y salud mental. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 13(23), 1285-1296. <https://doi.org/10.1016/j.med.2020.12.010>
- Rodríguez-Rey, R., Garrido-Hernansaiz, H. y Collado, S. (2020). Psychological Impact and Associated Factors During the Initial Stage of the Coronavirus (COVID-19) Pandemic Among the General Population in Spain. *Frontiers In Psychology*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01540>
- Strudwick, J., Gayed, A., Deady, M., Haffar, S., Mobbs, S., Malik, A., Akhtar, A., Braund, T., Bryant, R. A. y Harvey, S. B. (2023). Workplace mental health screening: a systematic review and meta-analysis. *Occupational And Environmental Medicine*, 80(8), 469-484. <https://doi.org/10.1136/oemed-2022-108608>
- Tocto-Solis, K., Arteaga, E. C. M., Fiestas-Cordova, J., & Rodriguez-Saldaña, C. A. (2023). Association between level of anxiety and degree of psychosomatic features in medical students at a private university in Northern Peru. *Salud Mental*, 46(2), 55-59. <https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2023.008>

