



DOI: <https://doi.org/10.23857/dc.v11i4.4588>

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

Estrés laboral como factor causante de la depresión mayor en el personal de enfermería

Work-related stress as a contributing factor to major depression in nursing staff

O stresse relacionado com o trabalho como fator contribuinte para a depressão maior nos profissionais de enfermagem

Mauricio Alfredo Guillen Godoy ^I
mguilleng@unemi.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0001-8254-1331>

Allisson Dayanna Cardenas Estrada ^{II}
acardenase@unemi.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-6676-9891>

Lisette Del Rocio Leon Jimenez ^{III}
lleonj3@unemi.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-7870-9693>

Linda Xiomara Olvera Aviles ^{IV}
lolveraa@unemi.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-4413-334X>

Jessica María Vega Veloz ^V
jvegav@unemi.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-4413-334X>

Correspondencia: mguilleng@unemi.edu.ec

***Recibido:** 23 de octubre de 2025 ***Aceptado:** 12 de noviembre de 2025 *** Publicado:** 17 de noviembre de 2025

- I. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- II. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- III. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- IV. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- V. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.

Resumen

El estrés laboral en enfermería constituye un factor de riesgo significativo para la salud mental, dado que la práctica asistencial implica sobrecarga de tareas, déficit de personal y turnos prolongados que deterioran el bienestar psicológico y físico. Estas condiciones, mantenidas en el tiempo, favorecen la aparición de depresión mayor que afectan no solo a los profesionales, sino también a la seguridad de los pacientes y a la calidad del cuidado hospitalario. El objetivo general de esta investigación es identificar las consecuencias del estrés laboral que puede llevar la depresión mayor en el personal de enfermería, considerando sus manifestaciones, magnitud y factores asociados. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de tipo correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por personal de enfermería en funciones hospitalarias, seleccionándose intencionalmente una muestra de 97 participantes. Se aplicó un cuestionario elaborado por los investigadores y validado en su contenido, dividido en dos bloques: uno destinado a medir estrés laboral y otro para explorar síntomas de depresión mayor. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva y correlacional con el fin de determinar asociaciones entre las variables. Los resultados revelaron que el 84% de los encuestados experimenta algún nivel de estrés laboral, predominando el ocasional (54%) y el frecuente (30%). El 47% manifestó pensamientos depresivos y un 24% síntomas compatibles con depresión mayor. Entre los síntomas predominantes se identificaron fatiga persistente, agotamiento físico, irritabilidad y ansiedad, lo que refleja un impacto directo en la capacidad de respuesta durante la jornada laboral. Se concluye que existe una relación estrecha entre estrés laboral y depresión en enfermería, lo que resalta la urgencia de implementar programas institucionales de prevención, tamizaje psicológico y acompañamiento profesional para proteger la salud del personal y fortalecer la calidad del cuidado hospitalario.

Palabras Claves: estrés laboral; depresión mayor; enfermería; salud mental; calidad del cuidado.

Abstract

Work-related stress in nursing is a significant risk factor for mental health, given that clinical practice involves excessive workloads, staff shortages, and prolonged shifts that impair psychological and physical well-being. These conditions, when sustained over time, contribute to the development of major depression, which affects not only the professionals themselves but also patient safety and the quality of hospital care. The overall objective of this research is to identify the consequences of work-related stress that can lead to major depression in nursing staff, considering its manifestations,

Estrés laboral como factor causante de la depresión mayor en el personal de enfermería

severity, and associated factors. The study was conducted using a quantitative approach, with a non-experimental, correlational, and cross-sectional design. The population consisted of nursing staff working in hospitals, and a sample of 97 participants was intentionally selected. A questionnaire developed by the researchers and validated for content was administered, divided into two sections: one to measure work-related stress and the other to explore symptoms of major depression. The data were analyzed using descriptive and correlational statistics to determine associations between the variables. The results revealed that 84% of respondents experience some level of work-related stress, with occasional (54%) and frequent (30%) stress being the most prevalent. 47% reported depressive thoughts, and 24% exhibited symptoms consistent with major depression. Among the predominant symptoms identified were persistent fatigue, physical exhaustion, irritability, and anxiety, reflecting a direct impact on responsiveness during the workday. It is concluded that there is a close relationship between work-related stress and depression in nursing, highlighting the urgent need to implement institutional programs for prevention, psychological screening, and professional support to protect staff health and strengthen the quality of hospital care.

Keywords: Work-related stress; major depression; nursing; mental health; quality of care.

Resumo

O stress ocupacional em enfermagem é um fator de risco significativo para a saúde mental, dado que a prática clínica envolve sobrecarga de trabalho, falta de pessoal e turnos prolongados que comprometem o bem-estar psicológico e físico. Estas condições, quando mantidas ao longo do tempo, contribuem para o desenvolvimento de uma depressão major, que afeta não só os próprios profissionais, mas também a segurança do doente e a qualidade dos cuidados hospitalares. O objetivo geral desta investigação é identificar as consequências do stress ocupacional que podem levar à depressão major nos profissionais de enfermagem, considerando as suas manifestações, gravidade e fatores associados. O estudo foi conduzido através de uma abordagem quantitativa, com um desenho não experimental, correlacional e transversal. A população foi constituída por profissionais de enfermagem a trabalhar em hospitais, tendo sido selecionada intencionalmente uma amostra de 97 participantes. Foi aplicado um questionário desenvolvido pelos investigadores e validado quanto ao conteúdo, dividido em duas secções: uma para medir o stress ocupacional e a outra para explorar sintomas de depressão major. Os dados foram analisados utilizando a estatística descritiva e correlacional para determinar as associações entre as variáveis. Os resultados revelaram que 84% dos

Estrés laboral como factor causante de la depresión mayor en el personal de enfermería

inquiridos experienciam algum nível de stresse relacionado com o trabalho, sendo o stresse ocasional (54%) e o stresse frequente (30%) os mais prevalentes. 47% referiram pensamentos depressivos e 24% apresentaram sintomas compatíveis com depressão major. Entre os sintomas predominantes identificados, destacam-se a fadiga persistente, a exaustão física, a irritabilidade e a ansiedade, refletindo um impacto direto na capacidade de resposta durante o dia de trabalho. Conclui-se que existe uma estreita relação entre o stresse relacionado com o trabalho e a depressão na enfermagem, salientando-se a necessidade urgente de implementar programas institucionais de prevenção, rastreio psicológico e apoio profissional para proteger a saúde dos colaboradores e reforçar a qualidade dos cuidados hospitalares.

Palavras-chave: Stress relacionado com o trabalho; depressão major; enfermagem; saúde mental; qualidade do atendimento.

Introducción

El estrés laboral aparece cuando las demandas superan los recursos disponibles, generando respuestas psicobiológicas negativas. En enfermería, este fenómeno se intensifica por la complejidad asistencial, la escasa dotación y los turnos prolongados. La depresión mayor se caracteriza por ánimo deprimido, anhedonia, fatiga y deterioro funcional. La OMS estima que afecta al 5.7% de los adultos y constituye una de las principales causas de discapacidad y pérdida de productividad (1). En hospitales, la combinación de factores estresores y depresión incrementa riesgos para el personal, deteriora su bienestar y compromete la seguridad de los pacientes y la calidad del cuidado (2,3).

A nivel mundial, la depresión representa una de las mayores cargas de enfermedad mental y económica. La OMS señala que el 15% de la población laboral experimenta algún trastorno mental, con pérdidas anuales de 12 mil millones de días de trabajo por depresión y ansiedad (1). Esto equivale a un costo global cercano a un billón de dólares en productividad. Entre los principales riesgos laborales se encuentran la sobrecarga, horarios extensos, bajo control sobre el trabajo, acoso y violencia. Profesiones como salud y emergencias son especialmente vulnerables, presentando prevalencias elevadas de depresión en estudios internacionales y revisiones recientes (4,5).

En América Latina, la presión sobre los trabajadores de salud se agrava por déficits estructurales y falta de personal. La OPS advierte que 14 de 39 países carecen de médicos, enfermeras y obstetras suficientes, proyectando un déficit de hasta dos millones para 2030 (6). Esta carencia genera sobrecarga asistencial y exposición a riesgos psicosociales vinculados con estrés y depresión. La falta

Estrés laboral como factor causante de la depresión mayor en el personal de enfermería

de profesionales de salud mental limita la atención preventiva y curativa en la región. Revisiones regionales confirman que estas condiciones afectan el bienestar de enfermería, favorecen la rotación laboral y reducen la calidad del cuidado hospitalario (7,8).

En Ecuador, se reportan niveles altos de ansiedad, depresión, estrés postraumático y burnout en personal de enfermería, especialmente en hospitales de alta complejidad. Estudios recientes identifican síntomas depresivos vinculados a turnos rotativos, sobrecarga asistencial, falta de descanso y exposición continua a situaciones críticas (7,9). Estos hallazgos evidencian la necesidad de programas de apoyo institucional orientados al bienestar del personal sanitario. Sin embargo, aún existen limitaciones en los datos disponibles, sin series temporales ni estadísticas específicas para enfermería. Este vacío de información dificulta evaluar el impacto de políticas y justifica investigaciones que exploren la relación estrés-depresión en hospitales ecuatorianos (10).

El objetivo general de esta investigación es Identificar las consecuencias del estrés laboral que puede llevar la depresión mayor en el personal de enfermería, considerando sus manifestaciones, magnitud y factores asociados. Para ello, se establecen como variables de estudio el estrés laboral, entendido como nivel percibido y grado de exposición o sufrimiento (variable independiente), y la sintomatología depresiva, expresada en ideación y síntomas compatibles con depresión mayor (variable dependiente). El enfoque metodológico corresponde a un diseño cuantitativo, no experimental, de corte transversal y tipo correlacional, que empleará la aplicación de cuestionarios estandarizados y un análisis descriptivo-correlacional con el fin de estimar las asociaciones existentes entre las variables principales.

Metodología

La presente investigación adoptó un enfoque cuantitativo, dado que se buscó medir con precisión la relación entre el estrés laboral y la depresión mayor en el personal de enfermería. El diseño de estudio fue no experimental, puesto que no se manipularon las variables, sino que se observaron tal como se manifestaban en el contexto hospitalario. Asimismo, se definió como un estudio de tipo correlacional, al pretender identificar el grado de relación existente entre ambas variables, y de corte transversal, debido a que los datos se recolectaron en un único momento. Esta combinación metodológica permitió obtener información objetiva y confiable sobre la magnitud del problema, generando un panorama general acerca de cómo las condiciones laborales influyen directamente en la salud mental del personal de enfermería en sus entornos de trabajo asistencial.

Estrés laboral como factor causante de la depresión mayor en el personal de enfermería

La población de estudio estuvo conformada por profesionales de enfermería en funciones activas dentro de áreas hospitalarias. De este grupo, se seleccionó una muestra de 97 participantes mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencional, eligiendo a los profesionales que cumplieran con criterios previamente definidos. Se incluyó a enfermeros que contaban con al menos seis meses de experiencia laboral continua, que aceptaron participar mediante consentimiento informado y que completaron en su totalidad el cuestionario aplicado. En cambio, se excluyó al personal administrativo, a quienes tenían menos de seis meses de experiencia, a los que se encontraban con licencia médica o vacaciones y a aquellos que no respondieron de manera completa el instrumento. Esta delimitación permitió garantizar la validez de la información, al focalizar la investigación en quienes se encontraban directamente expuestos a las condiciones de estrés laboral que caracterizan el ejercicio de la enfermería en hospitales.

Para la recolección de información se diseñó un instrumento propio, elaborado por los investigadores con base en la revisión bibliográfica y adaptado a las características del ámbito hospitalario. El cuestionario se estructuró en dos bloques principales: el primero orientado a la medición del estrés laboral, con ítems relacionados al nivel percibido, la frecuencia de situaciones estresantes y la manifestación de síntomas físicos y emocionales; y el segundo enfocado en la depresión mayor, con preguntas sobre pensamientos depresivos, síntomas clínicos y percepción de necesidad de tratamiento. El formato de respuestas incluyó opciones dicotómicas y politómicas, lo que favoreció la objetividad y claridad de las respuestas, además de posibilitar un análisis estadístico riguroso acorde con los objetivos de la investigación. La elaboración y aplicación del cuestionario se acompañó de un proceso de validación de contenido y pertinencia, asegurando que los ítems midieran de manera precisa los constructos planteados.

En relación con el procesamiento de los datos, los cuestionarios fueron revisados, codificados y posteriormente organizados en una matriz electrónica para su análisis. En una primera fase, se aplicó estadística descriptiva, mediante el uso de frecuencias absolutas, porcentajes y medidas de tendencia central, lo que permitió caracterizar la muestra y describir el comportamiento de las variables de estudio. Posteriormente, se emplearon pruebas de correlación, a fin de identificar la relación existente entre el nivel de estrés laboral y la presencia de síntomas de depresión mayor en los participantes. Este procedimiento estadístico se justificó en la naturaleza correlacional del estudio y proporcionó una base empírica para comprobar el objetivo general planteado.

Estrés laboral como factor causante de la depresión mayor en el personal de enfermería

Finalmente, los resultados obtenidos fueron sistematizados a través de tablas y gráficos diseñados para facilitar la interpretación y comprensión de los hallazgos. Estos insumos permitieron no solo una lectura más clara de los datos cuantitativos, sino también el contraste directo con los objetivos de la investigación y con la literatura científica revisada en el marco teórico. La presentación organizada de la información permitió establecer comparaciones con otros estudios, identificar coincidencias o discrepancias y generar un análisis crítico que fundamenta las conclusiones del trabajo. En conjunto, la metodología utilizada aportó consistencia científica y validez al proceso investigativo, garantizando que los hallazgos reflejen de manera precisa la relación entre estrés laboral y depresión mayor en el personal de enfermería hospitalaria.

Resultados

Tabla 1

Nivel de estrés en el ambiente laboral y experiencias de estrés

¿Cómo describiría su nivel de estrés en el ambiente laboral?		¿Ha sufrido alguna vez de estrés laboral?	
Estrés ocasional	54%	Sí	78%
Estrés frecuente	30%	No	22%
Sin estrés	13%		
Estrés crónico	3%		
Total	100%	Total	100%

Fuente: Base de datos

Autores: Cardenas Allisson, Leon Lissette, Olvera Linda, Vega Jessica

Interpretación: Los resultados de la tabla 1 revelan que el estrés laboral es un fenómeno ampliamente extendido entre los profesionales de enfermería, ya que el 84% reporta sufrirlo en algún nivel de frecuencia, predominando el estrés ocasional (54%) y el frecuente (30%). Solo una minoría, correspondiente al 13%, afirmó no experimentar estrés en su ambiente de trabajo, mientras que un 3% indicó vivirlo de manera crónica, lo que muestra una realidad preocupante debido a la exposición constante a factores laborales adversos.

Estrés laboral como factor causante de la depresión mayor en el personal de enfermería

En relación con la experiencia acumulada de estrés, el 78% señaló haber atravesado episodios de estrés laboral a lo largo de su trayectoria, lo que confirma la persistencia y recurrencia de este fenómeno en la práctica profesional. El dato contrasta con el 22% que nunca lo ha experimentado, lo que refleja que la mayoría de los trabajadores ha estado expuesta a situaciones que superan sus recursos de afrontamiento. Esta evidencia señala la necesidad de implementar programas de gestión emocional, pausas activas y soporte organizacional, ya que el estrés se constituye como un problema estructural dentro de la dinámica hospitalario.

Tabla 2

Síntomas de estrés laboral y pensamientos depresivos

Alternativas	¿Cuáles son los síntomas que experimenta con mayor frecuencia durante su jornada laboral?	Alternativas	¿Ha tenido pensamientos depresivos en su ambiente laboral?
Fatiga persistente o agotamiento físico y mental	47%	Sí	47%
Irritabilidad o ansiedad frecuente	24%	No	53%
Palpitaciones o aumento de la frecuencia cardíaca	12%		
Ninguno	16%		
Total	100%	Total	100%

Fuente: Base de datos

Autores: Cardenas Allisson, Leon Lissette, Olvera Linda, Vega Jessica

Interpretación: En la tabla 2 se observa que los síntomas más frecuentes asociados al estrés son la fatiga persistente y el agotamiento físico y mental (47%), seguidos de la irritabilidad o ansiedad frecuente (24%) y, en menor proporción, palpitaciones o taquicardia (12%). Un 16% manifestó no experimentar ningún síntoma. Estos datos reflejan que la carga emocional y física es la manifestación

Estrés laboral como factor causante de la depresión mayor en el personal de enfermería

predominante, lo que repercute directamente en la disminución de la energía, la concentración y la capacidad de respuesta durante la jornada laboral, afectando tanto al trabajador como a la calidad de atención al paciente.

En lo referente a los pensamientos depresivos, el 47% de los encuestados reconoció haberlos experimentado en su ambiente laboral, frente a un 53% que negó haberlos tenido. Este hallazgo es particularmente relevante, ya que evidencia una relación estrecha entre el estrés y la aparición de pensamientos depresivos, que de no ser atendidos oportunamente, pueden derivar en trastornos más severos. La coexistencia de síntomas físicos y psicológicos señala la necesidad de adoptar medidas preventivas que integren estrategias de autocuidado, fortalecimiento de la resiliencia y apoyo institucional en la gestión del estrés.

Tabla 3

Síntomas de depresión y necesidad de tratamiento

Alternativas	¿Cuáles son los síntomas de depresión que experimenta durante su jornada laboral?	Alternativas	¿Ha requerido tratamiento por depresión en su trayecto laboral?
Depresión no especificada	no (sentirse 55% deprimido en ocasiones)	Sí	25%
Depresión mayor	24%	No	75%
Depresión persistente	22%		
Total	100%	Total	100%

Fuente: Base de datos

Autores: Cardenas Allisson, Leon Lissette, Olvera Linda, Vega Jessica

Interpretación: La tabla 3 pone de manifiesto que el 55% de los encuestados manifiesta síntomas de depresión no especificada, es decir, episodios ocasionales de tristeza o desmotivación que no cumplen criterios clínicos completos, pero que afectan su rendimiento. Un 24% presenta síntomas compatibles con depresión mayor y un 22% con depresión persistente, lo que indica que casi la mitad de la muestra atraviesa cuadros clínicos de mayor gravedad, que podrían requerir intervención especializada. Este

Estrés laboral como factor causante de la depresión mayor en el personal de enfermería

escenario confirma la fuerte vulnerabilidad del personal de enfermería a trastornos depresivos vinculados a la exposición prolongada al estrés.

En cuanto a la necesidad de tratamiento, uno de cada cuatro encuestados (25%) reconoció haberse sometido a intervención médica o psicológica por depresión durante su trayectoria laboral. Aunque la mayoría (75%) no lo ha requerido, este porcentaje resulta significativo, pues evidencia que una parte importante del personal de salud ha llegado a un nivel de afectación clínica que demanda atención profesional. Estos resultados ponen de relieve la importancia de diseñar programas institucionales de detección temprana, acompañamiento psicológico y capacitación en manejo del estrés, con el fin de reducir la progresión hacia cuadros depresivos graves y mejorar la calidad de vida laboral del personal de enfermería.

Discusión

Los hallazgos del presente estudio mostraron que el 84 % del personal de enfermería presentó algún nivel de estrés laboral, lo cual se comparó con lo reportado por Balladares y Moyano (11) en Ecuador, donde el 68,8 % presentó niveles moderados de estrés, especialmente en el ámbito físico. A diferencia de dicho estudio, en el presente trabajo se observaron manifestaciones emocionales más marcadas como irritabilidad y desánimo, lo que indicó que el estrés no se limitó a factores físicos, sino que se expresó con mayor fuerza en la esfera psicológica. Esto sugiere que, mientras Balladares y Moyano resaltaron un predominio físico, en este análisis la carga emocional tuvo un peso más significativo. La comparación con Paraguay reforzó esta interpretación. Vázquez et al. (12) identificaron que el 58 % de los enfermeros presentó ansiedad, el 53 % depresión y el 49 % estrés. Estas cifras se asemejaron a las de este estudio, donde el 47 % reportó pensamientos depresivos y el 24 % síntomas compatibles con depresión mayor, lo que confirmó que tanto en contextos psiquiátricos como en hospitales generales, el personal de enfermería desarrolló respuestas emocionales muy similares. Mientras en Paraguay se enfatizó la combinación de ansiedad y depresión, en este trabajo se observó la misma tendencia de asociación entre estrés sostenido y síntomas depresivos.

Los resultados también se contrastaron con lo encontrado por Arévalo et al. (13) en UCI de Quito, donde el 50 % del personal tuvo niveles altos de estrés, el 33,3 % intermedios y solo el 16,7 % bajos. Aunque el presente estudio incluyó diferentes servicios hospitalarios y no se restringió a unidades críticas, la prevalencia general del 84 % demostró que incluso fuera de la UCI los niveles de estrés fueron considerables. En este sentido, la comparación evidenció que, si bien la UCI concentra mayor

Estrés laboral como factor causante de la depresión mayor en el personal de enfermería

intensidad, la sobrecarga laboral y la falta de recursos también impactaron de manera significativa en otras áreas hospitalarias.

En contraste, los datos de El Salvador presentaron un escenario particular. Magaña et al. (14) reportaron que el 89,3 % del personal tuvo niveles bajos de estrés, pero el 79,3 % presentó alteraciones intermedias de salud mental, principalmente ansiedad (51,2 %) y depresión (8,3 %). En comparación con este estudio, donde el estrés fue alto en la mayoría, se observó que, aunque la prevalencia difirió, en ambos casos existió una correlación positiva entre el estrés y las alteraciones emocionales. De hecho, mientras en El Salvador predominó la ansiedad sobre la depresión, en este análisis los síntomas depresivos tuvieron mayor frecuencia, lo cual confirma que las manifestaciones específicas variaron según el contexto, pero la relación estrés–salud mental fue constante.

De forma similar, Ochoa et al. (15) aplicaron la escala DASS-21 en UCI de Guayaquil y hallaron que el 83,3 % presentó depresión y el mismo porcentaje estrés, con mayor prevalencia en mujeres (58,3 %). Estos resultados coincidieron estrechamente con lo observado en este estudio, donde también las mujeres reportaron mayor afectación, posiblemente debido a la doble carga laboral y familiar. La similitud de cifras entre Guayaquil y los hallazgos actuales refuerza la idea de que la afectación de la salud mental en enfermería es un fenómeno generalizado a nivel nacional.

Conclusión

El presente estudio permitió constatar que el estrés laboral en el personal de enfermería constituye un fenómeno persistente y de amplio impacto, que trasciende los distintos contextos asistenciales. Aun cuando los estudios revisados mostraron variaciones en sus resultados, todos coincidieron en señalar que la exposición continua a altas demandas laborales se relaciona directamente con alteraciones en la salud mental, particularmente en la aparición de síntomas depresivos y ansiosos. En este sentido, la comparación evidenció que, más allá de las diferencias metodológicas o de escenario, la vulnerabilidad del personal de enfermería frente al estrés y sus consecuencias emocionales es un aspecto común y preocupante. En consecuencia, se hace evidente la necesidad de fortalecer las políticas institucionales orientadas a la prevención, detección temprana y abordaje del estrés laboral, de manera que se proteja el bienestar psicológico de los profesionales y se preserve la calidad del cuidado que brindan.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2025. Available from: <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases>.
2. Ageel M, Shbeer A. Exploring occupational stress among intensive care units nurses in Saudi Arabia using the Health and Safety Executive Management Standards Indicator Tool. *Nursing: Research and Reviews*. 2022; 12: p. 247–258.
3. Fischer R, Mattos P, Teixeira C, Ganzerla D, Rosa R, Bozza F. Association of burnout with depression and anxiety in critical care clinicians in Brazil. *JAMA network open*. 2020; 3(12): p. e2030898-e2030898.
4. Álvarez S, Flores L, Fernpandez M, Durán C, Hernández P, Tapia E. Depresión y síndrome de Burnout en personal de salud durante la contingencia sanitaria por Covid-19. *Salud Pública de México*. 2023; 63(2).
5. Wang , Meneses T, Liu A, Y.. Intensive care units nurses' burnout, organizational commitment, turnover intention and hospital workplace violence: A cross-sectional study. *Nursing open*. 2023; 10(2): p. 1102-1115.
6. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2022. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/10-5-2022-ecuador-presento-primer-estudio-nacional-sobre-condiciones-trabajo-salud-con>.
7. Melo LD, Cardoso C. Agotamiento, ansiedad y depresión entre el personal de enfermería en el contexto de la pandemia de COVID-19. *REVISTA DE ENFERMAGEM REFERÊNCIA*. 2023; 6(2): p. 1-12.
8. Karadag S, Cicek B. Anxiety, Depression and Burnout Levels of Nurses Working in COVID-19 Intensive Care Units. *Journal of Death and Dying*. 2023; 0(0): p. 1-16.
9. Nyarko , Yin B, Chai Z, Yue X, L.. Fatiga por alarmas en enfermeras, factores influyentes y su relación con el síndrome de burnout en unidades de cuidados críticos: un estudio transversal. *Australian Critical Care*. 2024; 37(2): p. 273-280.
10. Guzmán S, Toasa F, Sánchez M, Yáñez A, Chipantiza M. El Nivel de Estrés del Personal de Enfermería en el Área Quirúrgica. *Polo del Conocimiento*. 2022; 7(2).

Estrés laboral como factor causante de la depresión mayor en el personal de enfermería

11. Balladares PE, Moyano W. Estrés laboral en personal de enfermería durante la pandemia por covid-19. *Epistemia Revista Científica*. 2022; 6(2): p. 1-16.
12. Vázquez JJ, Centurión C, Vera MD, Maggi IC. Depresión, Ansiedad y Estrés en Enfermería en el Hospital Psiquiátrico, a 18 Meses de la Pandemia en Paraguay, 2021. *Rev. salud pública Parag*. 2023; 13(3): p. 9-13.
13. Arévalo L, Alborno E, Vega V, Romero A. Estrés laboral en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en clínica. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*. 2023; 7(2): p. 4-13.
14. Magaña MY, Méndez SJ, Martínez S. Estrés laboral y salud mental del personal de primera línea en la atención de la COVID-19. *Alerta, Revista Científica Del Instituto Nacional de Salud*. 2023; 6(1): p. 25-33.
15. Ochoa D, Zambrano D, Cordova G. Aplicación de la escala dass-21 para valorar depresión, ansiedad y estrés en los profesionales de salud del área de cuidados intensivos noviembre 2020-marzo 2021. *593 Digital Publisher CEIT*. 2022; 7(3): p. 79-87.

©2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).|