



SALUD MENTAL DE ENFERMEROS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19: ESTUDIO CUALITATIVO SOCIOPOÉTICO

SAÚDE MENTAL DE ENFERMEIROS NO DECURSO DA PANDEMIA DE COVID-19: ESTUDO QUALITATIVO SOCIOPOÉTICO

NURSES' MENTAL HEALTH DURING THE COVID-19 PANDEMIC: A SOCIOPOETIC QUALITATIVE STUDY

Odilon Adolfo Branco de Souza¹
Cláudia Mara de Melo Tavares¹

ORCID: 0000-0003-4482-8582
ORCID: 0000-0002-8416-6272

¹ Universidade Federal Fluminense, Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa. Niterói, Rio de Janeiro, Brasil.

Cómo citar: Souza OAB, Tavares CMM. Nurses' mental health during the COVID-19 pandemic: a sociopoetic qualitative study. Online Braz J Nurs. 2026;25(1):e20266954. <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20266954>

RESUMO

Objetivos: Analisar a autopercepção da saúde mental de enfermeiros de um hospital universitário durante a pandemia de COVID-19; identificar medidas adotadas para o cuidado de si e discutir o suporte institucional percebido diante das necessidades de cuidado. **Método:** Trata-se de um estudo qualitativo participativo, fundamentado na abordagem teórico-metodológica da sociopoética como dispositivo para a produção de dados, realizado em maio de 2025. As discussões obtidas em grupo foram submetidas à análise de conteúdo. **Resultados:** O grupo pesquisador foi composto por seis enfermeiros que atuaram em unidades de atendimento a pacientes sintomáticos em um hospital universitário na cidade de Niterói, estado do Rio de Janeiro. Após a análise, emergiram três categorias: a) varal das emoções: entre medo, exaustão e resistência; b) tecendo caminhos de cuidado com fios de proteção; c) corpos protegidos, emoções invisibilizadas. **Conclusão:** Os enfermeiros relataram medo, ansiedade e exaustão emocional; adotaram estratégias de autocuidado centradas na espiritualidade, na atividade física e no fortalecimento dos vínculos familiares; e perceberam a ausência de um suporte institucional estruturado e voltado à saúde mental. Os resultados reforçam a necessidade de implementação de estratégias institucionais permanentes de apoio psicossocial. **Descritores:** COVID-19; Enfermagem; Saúde Mental; Assistência Hospitalar; Gestão em Saúde.

ABSTRACT

Objectives: To analyze nurses' self-perceptions of their mental health while working at a university hospital during the COVID-19 pandemic; to identify measures adopted for self-care; and to discuss perceived institutional support in response to care needs. **Method:** This was a participatory qualitative study grounded in the theoretical and methodological approach of sociopoetics as a device for data production, conducted in May 2025. The group discussions were subjected to content analysis. **Results:** The research group comprised six nurses who worked in units providing care to symptomatic patients at a university hospital in the city of Niterói, state of Rio de Janeiro. Following the analysis, three categories emerged: a) clothesline of emotions: between fear, exhaustion, and resilience; b) weaving pathways of care with threads of protection; c) protected bodies, invisible emotions. **Conclusion:** The nurses reported fear, anxiety, and emotional exhaustion; adopted self-care strategies centered on spirituality, physical activity, and strengthening family bonds; and perceived a lack of structured institutional support focused on mental health. These findings reinforce the need to implement permanent institutional psychosocial support strategies.

Descriptors: COVID-19; Nursing; Mental Health; Hospital Care; Health Management.

RESUMEN

Objetivos: Analizar la autopercepción de la salud mental de enfermeros de un hospital universitario durante la pandemia de COVID-19; identificar las medidas adoptadas para el autocuidado y discutir el apoyo institucional percibido ante las necesidades de cuidado. **Método:** Se trata de un estudio cualitativo participativo, fundamentado en el enfoque teórico-metodológico de la Sociopoética como dispositivo para la producción de datos, realizada en mayo de 2025. Las discusiones desarrolladas en grupo fueron sometidas a análisis de contenido. **Resultados:** El grupo investigador estuvo compuesto por seis enfermeros que trabajaron en unidades de atención a pacientes sintomáticos de un hospital universitario de la ciudad de Niterói, estado de Río de Janeiro, y, tras el análisis, emergieron de manera tangible tres categorías: a) tendedero de las emociones: entre el miedo, el agotamiento y la resistencia; b) tejiendo caminos de cuidado con hilos de protección; c) cuerpos protegidos, emociones invisibilizadas. **Conclusión:** Los enfermeros manifestaron miedo, ansiedad y agotamiento emocional; adoptaron estrategias de autocuidado centradas en la espiritualidad, la actividad física y el fortalecimiento de los vínculos familiares; y percibieron la ausencia de un apoyo institucional estructurado orientado a la salud mental. Los resultados refuerzan la necesidad de implementar estrategias institucionales permanentes de apoyo psicossocial.

Descriptor: COVID-19; Enfermería; Salud Mental; Atención Hospitalaria; Gestión en Salud.

Editores:

Rosimere Ferreira Santana (ORCID: 0000-0002-4593-3715)
Geilsa Soraia Cavalcanti Valente (ORCID: 0000-0003-4488-4912)
Mayane Cristina Pereira Marques (ORCID: 0000-0003-3341-0818)

Editora:

Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa – UFF
Rua Dr. Celestino, 74 – Centro, CEP: 24020-091 – Niterói, RJ, Brasil
Correo electrónico de la revista: objn.cme@id.uff.br

Autor correspondiente:

Odilon Adolfo Branco de Souza
Email: obranco@id.uff.br

Lo que ya se sabe:

- La experiencia de la pandemia atravesó los cuerpos, los afectos y las subjetividades de los enfermeros que trabajaron en primera línea, generando sufrimiento, resignificaciones y nuevas formas de percibir el cuidado y el trabajo.
- Para afrontar las incertidumbres y los desafíos del período, los profesionales movilizaron recursos individuales y colectivos, expresados en la espiritualidad, los vínculos afectivos, la creatividad y la construcción compartida de significados.
- La literatura evidencia que, aunque se fortalecieron las medidas de protección biológica, persisten desafíos relacionados con el reconocimiento de las dimensiones emocionales, simbólicas y subjetivas del trabajo en enfermería.

Lo que este artículo aporta:

- El enfoque Sociopoético permitió revelar los afectos, las memorias y los significados construidos por los enfermeros acerca de su experiencia de cuidado durante la pandemia de COVID-19, valorando los saberes construidos a partir de lo vivido.
- Las narrativas del grupo investigador evidenciaron tensiones entre la protección de los cuerpos mediante las medidas de bioseguridad y la insuficiencia de acciones orientadas a la acogida de las dimensiones emocionales y subjetivas del trabajo.
- El estudio amplía la comprensión de la salud mental de los enfermeros al destacar la importancia de los espacios colectivos de escucha, intercambio y construcción de significados como estrategias de cuidado.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud declaró en enero de 2020 el brote provocado por la COVID-19 como una emergencia de salud pública de importancia internacional, movilizand o a todas las esferas de control y acción para hacer frente a la situación, debido a la rápida propagación del virus SARS-CoV-2⁽¹⁻³⁾. En Brasil, el inicio de esta crisis sanitaria sin precedentes se caracterizó por la elevada frecuencia de nuevos casos y por una curva ascendente y vertiginosa de defunciones registradas, ampliamente difundidas a través de los diversos medios de comunicación, lo que generó miedo en la población^(2,4).

Además de las implicaciones epidemiológicas, la pandemia produjo importantes repercusiones sociales, económicas y psicológicas. Los impactos de la pandemia fueron evidentes en el ámbito económico mundial, con efectos sistémicos sobre la recuperación posterior a la crisis y repercusiones en diferentes sectores de la sociedad⁽⁵⁾. El distanciamiento social, las incertidumbres relacionadas con la evolución de la enfermedad, los cambios abruptos en las rutinas de vida y trabajo y la elevada exposición a situaciones de sufrimiento y muerte constituyeron factores potencialmente desencadenantes de desgaste psicológico⁽⁶⁻¹⁰⁾.

Entre los grupos más vulnerables a los efectos de la pandemia se encuentran los profesionales de la salud, especialmente aquellos que trabajaron directamente en la atención de pacientes afectados por la COVID-19. Los estudios señalan una elevada frecuencia de síntomas como ansiedad, estrés, depresión, insomnio, miedo, agotamiento emocional y sufrimiento moral entre los trabajadores de primera línea^(9,11,12). La sobrecarga laboral, la escasez inicial de información científica consolidada, la necesidad constante de adaptar los protocolos asistenciales y el temor a contagiar a los familiares contribuyeron al agravamiento de las condiciones mencionadas anteriormente⁽¹¹⁻¹⁴⁾.

Durante la pandemia de COVID-19, muchas condiciones laborales tuvieron que modificarse, ya fuera para cumplir con las exigencias sanitarias o debido al aumento de la demanda de los servicios de salud como consecuencia del elevado número de personas afectadas por la enfermedad. Este contexto laboral intensificó la exposición de los trabajadores de enfermería a factores relacionados con el trabajo que comprometen el bienestar psicológico y social,

aumentó la ocurrencia de Trastornos Mentales y del Comportamiento y puso de manifiesto problemas recurrentes en enfermería, aunque con frecuencia invisibilizados para gran parte de la población⁽¹⁵⁾.

La salud mental de los trabajadores de enfermería se convirtió en una prioridad científica e institucional ante el aumento de los trastornos mentales relacionados con el trabajo y el impacto del desgaste psicológico sobre la calidad de la atención, el ausentismo y la retención de profesionales. Incluso después del descenso de la emergencia sanitaria por la COVID-19, las evidencias indican que sus efectos psicosociales persisten y repercuten en la vida cotidiana de los servicios, configurando un legado pospandémico para los trabajadores de primera línea⁽¹⁶⁾.

En el contexto de la enfermería, estos desafíos se vieron potenciados por la permanencia continua junto a los pacientes y sus familiares, la responsabilidad en la gestión del cuidado y la convivencia cotidiana con situaciones de deterioro clínico y fallecimiento^(12,17,18). El sector de la salud se destaca entre aquellos en los que los trabajadores sufren violencia relacionada con el trabajo, especialmente en el ámbito de la enfermería, que representa el mayor contingente de trabajadores de la salud. En este contexto, se evidencia que estos trabajadores son víctimas de la exposición laboral y están más susceptibles a una serie de consecuencias para su trabajo y su vida⁽¹⁹⁾.

Aunque los estudios cuantitativos han evidenciado los impactos de la pandemia sobre la salud mental de estos profesionales, aún se necesitan estudios que profundicen en la comprensión de las experiencias subjetivas vividas por los trabajadores y sus percepciones acerca del apoyo institucional recibido^(9,11,12). Es esencial que los grupos con alto riesgo de desarrollar problemas emocionales sean monitoreados, a fin de que se implementen precozmente intervenciones psicológicas y psiquiátricas y se restablezca la salud mental^(16,20).

En este sentido, la Sociopoética se presenta como un enfoque capaz de acceder a dimensiones sensibles de la experiencia humana, valorando los saberes producidos por los propios participantes mediante la creatividad, la expresión estética y la construcción colectiva del conocimiento⁽²¹⁻²³⁾. Comprender cómo los enfermeros percibieron su salud mental durante la pandemia, qué estrategias movilizaron para el autocuidado y cómo evaluaron el apoyo institucional

recibido puede contribuir al fortalecimiento de políticas y prácticas orientadas a la salud de los trabajadores^(11,12,23).

La creciente preocupación por los factores psicosociales relacionados con el trabajo ha cobrado relevancia en el escenario brasileño contemporáneo. La reciente revisión de la Norma Reguladora n.º 1 (NR-1), al reforzar la necesidad de identificar y gestionar los riesgos psicosociales en los entornos laborales, ratifica la relevancia de los estudios que investigan el sufrimiento mental de los trabajadores y las condiciones organizacionales que pueden favorecer o comprometer su salud.

De este modo, este estudio tuvo como objetivos analizar la autopercepción de la salud mental de enfermeros de un hospital universitario durante la pandemia de COVID-19, identificar las estrategias utilizadas para el autocuidado y discutir el apoyo institucional percibido ante las necesidades concretas de cuidado.

MÉTODO

Aspectos éticos

El estudio se llevó a cabo con seis enfermeros asistenciales de un hospital universitario, exclusivamente mediante testimonios voluntarios y expresiones artísticas generadas a partir de los talleres realizados con el grupo investigador. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la institución de salud, bajo el Dictamen n.º 5.962.069, y toda la información necesaria quedó registrada en el Término de Consentimiento Libre e Informado, presentado a los participantes, en el que se informaron sus derechos y se garantizó su protección, además de aclararse la posibilidad de desistir de la participación en la investigación en cualquier etapa ante posibles molestias o malestares.

Marco teórico-metodológico

Se utilizó el enfoque teórico-metodológico de la Sociopoética, que posibilita la producción de conocimiento a través de la sensibilidad, la creatividad y la relación con el otro. La investigación Sociopoética busca potenciar los saberes de los sujetos de investigación, brindando a cada uno la posibilidad de convertirse en cocreador de la investigación; explora el potencial cognitivo de cada emoción, de cada sensación y de la gestualidad, además del imaginario, la razón y la intuición en el acto de investigar. Sus bases teóricas se sustentan en el pensamiento de Paulo Freire, Deleuze y Guattari, Augusto Boal y René Lourau⁽²¹⁾.

Tipo de estudio

Se trata de un estudio cualitativo participativo, fundamentado en el enfoque teórico-metodológico de la Sociopoética y basado en la autopercepción de la salud mental de los enfermeros. El estudio fue conducido y estructurado de acuerdo con los Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research (COREQ)⁽²⁴⁾.

Procedimientos metodológicos

El análisis de contenido siguió los principios de

Bardin⁽²⁵⁾ y se llevó a cabo con base en un proceso contemporáneo de organización e interpretación de datos cualitativos⁽²⁶⁾. Aunque la Sociopoética privilegia formas creativas y sensibles de producción de conocimiento⁽²¹⁻²³⁾, se optó por esta estrategia analítica debido a su capacidad para organizar, sistematizar e interpretar el material empírico producido, sin desconsiderar su riqueza simbólica y subjetiva.

La utilización del Análisis de Contenido permitió identificar núcleos temáticos recurrentes presentes en las narrativas de los participantes, preservando los significados contruidos colectivamente durante el taller Sociopoético. De este modo, se buscó articular la potencia creativa de la Sociopoética con el rigor analítico necesario para la producción científica^(22,23,25), contribuyendo a la originalidad metodológica y analítica del estudio desarrollado.

Escenario del estudio

El estudio se desarrolló en un hospital universitario de gran tamaño de Río de Janeiro, específicamente en sus Unidades Asistenciales y Gerenciales, definidas como el Servicio de Emergencias, la Unidad de Cuidados Intensivos y el Sector de Enfermedades Infecciosas, que brindaron atención directa a pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19.

Fuente de datos

El grupo investigador del estudio estuvo compuesto por seis enfermeros del hospital universitario. Inicialmente, se estimó la participación de 20 profesionales asistenciales: 10 enfermeros, 5 técnicos de enfermería y 5 médicos, quienes fueron invitados individualmente mediante una carta de invitación enviada a través de una aplicación de mensajería.

En el primer taller, programado para el 14 de mayo de 2025, no asistió ninguno de los participantes debido a cuestiones administrativas internas, como el elevado ausentismo registrado ese día. Por ello, fue necesario programar una nueva fecha, fijada para el 29 de mayo de 2025; sin embargo, solo asistieron seis enfermeros. Los otros 14 profesionales previamente invitados no asistieron al taller programado ni justificaron su ausencia.

La participación de solo seis enfermeros pudo haber influido en la dinámica colectiva, característica de la Sociopoética, reduciendo la diversidad de experiencias y perspectivas movilizadas durante la construcción comparada de los datos. No obstante, la riqueza de los relatos producidos permitió alcanzar los objetivos propuestos por la investigación.

Recopilación y organización de los datos

La producción de datos se llevó a cabo en la sala de reuniones multiprofesionales, un espacio físico adecuado, con buena iluminación, ventilación y fácil acceso, mediante un taller en el que se utilizaron técnicas artísticas denominadas “el tendedero de las emociones”. En esta actividad, el grupo investigador, a partir de la identificación de figuras expuestas en un tendedero de sisal, exteriorizó los sentimientos y las emociones experimentados y vividos

de manera subjetiva, artística, estética y política. También fue posible construir colectivamente un poema a partir de las expresiones formuladas durante el taller, lo que tradujo de manera contundente el difícil momento vivido por el grupo investigador y las estrategias utilizadas para el autocuidado, con el fin de minimizar los daños a la salud mental. Se utilizó una pregunta generadora relacionada con la temática, previamente acordada con los participantes de la investigación: Durante el período más difícil de la pandemia de COVID-19, ¿cuáles fueron las impresiones que tuvieron y qué estrategias utilizaron para aliviar las posibles molestias emocionales causadas por todo lo que vivieron? ¿Con qué apoyo pudieron contar en el ámbito hospitalario o en el sector en el que trabajaban?

El encuentro tuvo una duración de una hora y cuarenta y cinco minutos y se realizó en un período que no coincidió con el desarrollo de las actividades laborales de los participantes. Se llevaron a cabo todas las etapas planificadas para el taller Sociopoético, garantizando la participación integral de las personas y el respeto por la individualidad y subjetividad de los participantes.

Durante el taller de producción de datos, las intervenciones verbales fueron debidamente grabadas para posteriormente ser transcritas en su totalidad, lo que permitió estructurar las categorías de análisis del estudio.

Análisis de los datos

El análisis de los datos producidos se realizó posteriormente al encuentro. Todo el material producido fue rigurosamente verificado mediante las etapas del Análisis de Contenido de Bardin⁽²⁵⁾, que comprende las siguientes etapas: preanálisis; exploración del material o codificación; tratamiento de los resultados, inferencia e interpretación.

Tras el análisis de los datos, emergieron de manera tangible tres categorías, que se presentan a continuación: a) percepciones de la condición emocional; b) estrategias de autocuidado; y c) percepción del apoyo emocional recibido de la institución. Estas categorías fueron presentadas al grupo investigador durante el taller de contraanálisis y validadas por los enfermeros, quienes reafirmaron la importancia y el valor del carácter participativo de la investigación Sociopoética, al permitir que el conocimiento emergiera del diálogo y de las expresiones verbalizadas a partir de las experiencias, los afectos y la voz del colectivo. El grupo reconoció el objetivo del contraanálisis como un espacio de reconstrucción simbólica de las experiencias, posibilitando un momento de cuidado colectivo y reconocimiento mutuo. Asimismo, permitió el perfeccionamiento y la validación de las categorías emergentes, además de profundizar en la comprensión de los hechos estudiados, respetando la complejidad y singularidad de las intervenciones de los participantes.

RESULTADOS

El análisis del material producido durante el taller permitió identificar tres categorías temáticas: ⁽¹⁾Percepciones de la condición emocional; ⁽²⁾estrategias de autocuidado; ⁽³⁾percepción del apoyo emocional recibido de la institución, que se presentan a continuación:

Categoría (1) - Tendedero de las emociones: entre el miedo, el agotamiento y la resistencia

El grupo investigador relató que la pandemia de COVID-19 produjo importantes repercusiones emocionales en sus vidas personales y profesionales. Los testimonios evidenciaron una gama de sentimientos de miedo, ansiedad, inseguridad, sufrimiento y agotamiento derivados de la rápida propagación de la enfermedad, del elevado número de hospitalizaciones y defunciones y de los constantes cambios en los procesos asistenciales. La necesidad de afrontar diariamente situaciones de alta complejidad, asociada a las incertidumbres sobre la evolución clínica de los pacientes, generó un intenso desgaste emocional entre los profesionales.

Fue un período muy difícil, tanto profesional como personalmente. Estábamos muy agotados, trabajando demasiado [...] viendo morir a muchas personas y enfermando gravemente. (P1)

La preocupación por la posibilidad de enfermar ellos mismos o sus familiares estuvo presente en los relatos. El grupo investigador describió una experiencia marcada por el miedo a transmitir el virus a personas cercanas, especialmente a aquellas pertenecientes a grupos de riesgo, además de la vivencia de síntomas relacionados con la ansiedad durante el período pandémico.

Tuve crisis de ansiedad muy intensas durante este proceso [...] tenía mucho miedo de lo que estaba fuera del hospital. (P2)

Además del miedo a la contaminación, surgió la sensación de impotencia ante el desconocimiento sobre la enfermedad y la elevada mortalidad de los pacientes. (P3)

Los testimonios también revelaron sentimientos de impotencia ante lo desconocido y la elevada mortalidad observada en los servicios de salud. La escasez de información sobre la enfermedad, especialmente durante las etapas iniciales de la pandemia, exigió constantes adaptaciones de las prácticas asistenciales y contribuyó al aumento de la sobrecarga emocional de los trabajadores.

Aunque lo hiciéramos todo, perdíamos muchos pacientes; la sensación de impotencia ante aquello era muy grande. (P4)

A pesar del predominio de sentimientos relacionados con el sufrimiento psíquico, los testimonios también revelaron la capacidad de adaptación a las adversidades impuestas por la pandemia. La convivencia diaria con situaciones de elevada complejidad exigió el desarrollo de recursos emocionales para afrontar las incertidumbres, las pérdidas y los constantes cambios en los procesos de trabajo. En este contexto, se observó la construcción de mecanismos de afrontamiento que favorecieron la permanencia de los profesionales en la atención, incluso ante las dificultades encontradas.

Nosotros, que estamos aquí hoy hablando [...] nos reconocimos como héroes. (P6)

Los relatos sugieren que la experiencia pandémica,

aunque estuvo marcada por el sufrimiento y el desgaste emocional, también contribuyó al fortalecimiento de competencias relacionadas con la capacidad de adaptación y con el sentido de propósito del trabajo desarrollado durante la emergencia sanitaria.

Categoría (2) - Tejiendo caminos de cuidado con hilos de protección

El grupo investigador describió diferentes estrategias utilizadas para preservar la salud mental y afrontar los desafíos impuestos por la pandemia. Las prácticas de autocuidado involucraron recursos individuales, familiares, sociales y espirituales, lo que evidenció la búsqueda de mecanismos capaces de minimizar el sufrimiento emocional derivado del contexto pandémico.

Entre las estrategias mencionadas, se destacó el mantenimiento de los vínculos familiares y sociales, incluso ante las medidas de distanciamiento físico. El uso de tecnologías de comunicación y la realización de actividades de ocio en entornos considerados controlados y seguros contribuyeron a preservar las relaciones interpersonales y a generar una sensación de apoyo emocional.

Empecé a andar en bicicleta con mi marido [...] eso era algo que me alejaba un poco de la pandemia. (P1)

Los testimonios también evidenciaron la adopción de prácticas orientadas al equilibrio emocional, como la meditación, el yoga, la escritura reflexiva y el desarrollo personal. Estas actividades fueron percibidas como recursos importantes para afrontar la ansiedad, mantener la atención en el presente y favorecer el bienestar psicológico.

Me presentaron la aplicación de yoga [...] meditar es algo que hago todos los días. (P2)

Otro aspecto ampliamente mencionado fue el fortalecimiento de la espiritualidad y la fe como formas de afrontamiento. Para el grupo investigador, la conexión espiritual representó una importante fuente de consuelo, esperanza y fortalecimiento emocional ante las incertidumbres y dificultades experimentadas. En este sentido, se evidenció un proceso de resiliencia expresado en la capacidad de reorganización ante las adversidades y de adaptación a los cambios impuestos.

Fue un período en el que recé mucho [...] creo que gran parte de mi fortaleza provino de esa conexión con lo Divino. (P4)

Además, la actividad física, la convivencia familiar, los momentos de descanso y desconexión, el contacto con entornos acogedores y las prácticas de gratitud fueron descritos como elementos fundamentales para el mantenimiento de la salud mental durante el período. Estos hallazgos demuestran que el grupo investigador movilizó diferentes recursos personales para afrontar los impactos psicosociales de la pandemia.

Categoría (3) - Cuerpos protegidos, emociones invisibilizadas

Los participantes reconocieron los esfuerzos institucionales dirigidos a la protección física de los trabajadores

durante la pandemia. Se mencionaron con frecuencia el suministro de equipos de protección individual, la realización de capacitaciones, la reorganización de los flujos asistenciales y el apoyo operativo necesario para afrontar la emergencia sanitaria.

No hubo un trabajo específico para la salud mental de los profesionales [...] creo que podríamos haber tenido un acompañamiento orientado a la salud mental. (P1)

A pesar del reconocimiento de estas medidas, los relatos señalaron la percepción de insuficiencia de las acciones orientadas al cuidado emocional de los profesionales. Los participantes manifestaron no recordar iniciativas estructuradas de apoyo psicológico ni un seguimiento sistemático de la salud mental durante el período de mayor sobrecarga asistencial.

Tuvimos todos los recursos de protección individual para el trabajador [...] pero apoyo emocional, no. (P4)

Los testimonios indicaron que el apoyo emocional se produjo predominantemente mediante el apoyo entre compañeros de trabajo y las relaciones construidas en la vida cotidiana profesional. Sin embargo, los participantes destacaron que este apoyo informal no sustituye la necesidad de estrategias institucionales planificadas y dirigidas por profesionales capacitados para el cuidado de la salud mental.

La salud mental no fue ni es una prioridad hasta hoy. Se habla mucho, pero se hace poco. (P6)

En general, los resultados evidencian que, aunque los participantes reconocieron las inversiones institucionales destinadas a la seguridad física de los trabajadores, percibieron fragilidad en las acciones dirigidas a la promoción, protección y seguimiento de la salud mental de los equipos durante la pandemia.

DISCUSIÓN

Uno de los principales hallazgos de este estudio se refiere a la percepción compartida por los participantes de que las acciones institucionales estuvieron centradas prioritariamente en la protección física de los trabajadores, mediante el suministro de equipos de protección individual, la realización de capacitaciones y la reorganización de los procesos asistenciales. En contrapartida, los enfermeros no reconocieron la existencia de estrategias estructuradas orientadas a la promoción de la salud mental o a la acogida emocional de los equipos^(12,14,27).

Este resultado sugiere que, ante la emergencia sanitaria, las instituciones priorizaron medidas consideradas más inmediatas para mantener la atención, relegando la salud mental de los trabajadores a un segundo plano. Esta realidad puede estar asociada con la escasez de recursos especializados, la ausencia de políticas institucionales previamente estructuradas para situaciones de crisis y el predominio de una cultura organizacional históricamente orientada a los aspectos operativos del trabajo^(11,12,14,28,29).

Los testimonios revelan que el apoyo emocional se construyó predominantemente entre los propios compañeros de trabajo y los familiares, lo que evidencia la fragilidad de los

dispositivos institucionales de cuidado. Considerando que los impactos psicológicos de la pandemia persisten incluso después del período crítico de la emergencia sanitaria, resulta fundamental que las instituciones de salud incorporen acciones permanentes orientadas a la salud mental de los trabajadores^(11,13,28,29).

El reducido número de integrantes del grupo investigador pudo haber afectado la dinámica colectiva de la Sociopoética, restringiendo la multiplicidad de voces y experiencias que enriquecen la producción compartida de conocimiento; sin embargo, la potencia sensible percibida en los talleres se impuso, dando lugar a datos consistentes sobre una realidad vivida y profundamente revisitada por el grupo investigador.

Entre las estrategias posibles se destacan la implementación de grupos de apoyo y escucha cualificada, servicios de atención psicológica, acompañamiento psicosocial para profesionales expuestos a situaciones críticas, programas de promoción de la salud mental e iniciativas relacionadas con la organización del proceso de trabajo, incluida la gestión adecuada de las jornadas laborales y el fortalecimiento de las redes de apoyo institucional. Estas medidas pueden contribuir a reducir el sufrimiento psíquico y a construir entornos laborales más saludables y protectores^(12,14).

La Educación Permanente en Salud desempeña un papel fundamental para que las medidas de protección sean reconocidas y aplicadas en los procesos de trabajo, promoviendo un entorno laboral más saludable, lo cual está en consonancia con lo establecido por la Norma Reguladora n.º 1 (NR-1).

Tras su identificación mediante entrevistas virtuales, se concluyó que los profesionales de la salud que estuvieron en primera línea durante la pandemia de COVID-19 se vieron afectados por numerosos factores laborales, como la sobrecarga de trabajo, el miedo a contagiarse y a contagiar a sus seres queridos, la inseguridad y el miedo a la muerte⁽¹¹⁾.

Factores como la sobrecarga de trabajo, la falta de fundamentación científica, la escasez de insumos generales y específicos, como los equipos de protección individual, la incertidumbre respecto de la vacunación en aquella época, el duelo, el miedo y el compromiso social fueron indicadores señalados como relacionados con el desarrollo de alteraciones psicosomáticas en numerosos profesionales^(12,30).

El agotamiento de los profesionales quedó evidenciado por la extensa actividad laboral exigida debido a la gravedad de los pacientes admitidos, los cambios rutinarios en los procesos de trabajo, las capacitaciones en servicio y, además, por el temor a la contaminación inminente a la que estaban expuestos, con el riesgo de convertirse en potenciales vectores de transmisión para sus familiares al regresar a sus hogares.

Se registran las implicaciones que la pandemia de COVID-19, caracterizada por una elevada intensidad de incertidumbres, generó en los profesionales de la salud que estuvieron en primera línea durante el período más crítico^(31,32).

El miedo y la inseguridad de los profesionales ante la realización de pruebas diagnósticas durante la pandemia de COVID-19, necesarias para identificar la presencia de infección, fueron considerados por sí mismos factores agravantes

del miedo, debido a la espera de los resultados y al temor de haber sido infectados o de convertirse en potenciales transmisores de la infección a sus familiares^(13,27).

Con el aumento de la población afectada y del número de casos de infección, fue fundamental realizar adaptaciones estructurales, garantizar el suministro de insumos relacionados con la protección de los trabajadores y aumentar el número de profesionales que trabajaban en primera línea de combate. Sin embargo, inicialmente se evidenció una fragilidad del sistema, traducida en la modificación del entorno laboral, la escasez de insumos, el número limitado de plazas disponibles para hospitalización, el desconocimiento sobre la enfermedad y la necesidad de capacitaciones para brindar atención de alta complejidad a los casos, además del angustiante y marcado enfrentamiento de un elevado número de defunciones diarias⁽²⁷⁾.

Se evidenció que los profesionales de la salud, durante el período inicial de la pandemia, identificaron la sobrecarga de trabajo y la presencia de angustia y miedo, y señalaron también la importancia del acceso a los servicios de Salud Mental para minimizar los posibles daños emocionales identificados, ya que estos profesionales afectados veían reducida su capacidad para desempeñar sus actividades cotidianas^(14,33).

El desprecio observado y la falta de medidas de acogida constituyen aspectos que deben ser abordados, con el objetivo de reducir los impactos psicosociales experimentados por la población en general ante la pandemia. Se reafirma la necesidad de invertir en el cuidado de la salud mental, ya que sentimientos como la ansiedad, el miedo y las preocupaciones se vieron potenciados por la pandemia^(14,33).

Los resultados de este estudio adquieren particular relevancia en el contexto de las recientes actualizaciones de la Norma Reguladora n.º 1 (NR-1), que refuerzan la necesidad de identificar, evaluar y gestionar los riesgos psicosociales relacionados con el trabajo en el marco del Programa de Gestión de Riesgos^(4,34). Aunque el período investigado es anterior a la implementación de estas directrices, los relatos de los participantes evidenciaron la presencia de factores asociados con el sufrimiento psíquico, como la sobrecarga de trabajo, el miedo, la inseguridad, la exposición continua al sufrimiento humano y la ausencia de apoyo emocional institucional^(4,34).

Desde esta perspectiva, los hallazgos apuntan a la necesidad de que las instituciones de salud desarrollen estrategias permanentes de promoción de la salud mental, no solo durante las emergencias sanitarias, sino como un componente estructural de la gestión del trabajo. La identificación precoz de los factores psicosociales, asociada con la implementación de espacios de escucha, apoyo psicológico y monitoreo de las condiciones laborales, encuentra respaldo en las actuales directrices nacionales de salud y seguridad en el trabajo⁽⁴⁾.

Limitaciones del Estudio

El estudio presenta como limitación el número de participantes de la muestra, debido a que los demás profesionales no aceptaron la invitación para participar en el taller, sin proporcionar justificación por su decisión de no participar.

Contribuciones al Área

El presente estudio pone de manifiesto la importancia de la valoración profesional, contribuyendo así a que nuevos estudios profundicen en la temática de la salud de los trabajadores. La salud mental es un componente integral de la salud y el bienestar. Los determinantes de la salud mental abarcan no solo características individuales, sino también factores sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales, incluidas las condiciones de trabajo.

Brindar atención a la salud mental de los profesionales de la salud y de los equipos involucrados es fundamental. Gestionar la salud mental y el bienestar psicosocial reviste gran importancia, especialmente para que puedan mejorar su capacidad de desempeñar sus procesos de trabajo de manera adecuada y protectora.

CONCLUSIÓN

Los enfermeros percibieron un deterioro de su salud mental durante la pandemia de COVID-19, con una percepción alterada de sus propias necesidades de cuidado, principalmente en relación con el afrontamiento del miedo. Aunque demostraron un compromiso profesional intensificado por la pandemia, con repercusiones negativas en su salud integral, hasta el momento no habían contado con medidas institucionales de protección y cuidado de la salud mental. Sin embargo, el grupo de trabajo adoptó medidas y estrategias de promoción de la salud mental para continuar desempeñando sus actividades con calidad.

Prestar atención a las necesidades de salud mental que los enfermeros manifiestan, aunque sea de manera velada, es fundamental para garantizar el derecho a la salud de los propios profesionales y promover la integralidad del cuidado. Se reafirma la importancia de que las instituciones y los propios profesionales se ocupen de sí mismos y busquen estrategias para minimizar los efectos perjudiciales del proceso de trabajo en el contexto hospitalario derivados

REFERENCIAS

1. Wong KW, Wu X, Dong Y. Interventions to reduce burnout and improve the mental health of nurses during the COVID-19 pandemic: a systematic review of randomised controlled trials with meta-analysis. *Int J Ment Health Nurs*. 2024;33(2):324-343. <https://doi.org/10.1111/inm.13251>. PMID: 37985559.
2. Ministério da Saúde (BR). Boletim Epidemiológico Especial: Doença pelo Novo Coronavírus – COVID-19 [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; 2024 [citado 2026 Jun 24]. Disponible en: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/boletins/epidemiologicos/covid-19/2024/boletim-epidemiologico-no-162-coe.pdf>
3. Ministério da Saúde (BR). Boletim Epidemiológico: doença pelo coronavírus 2020 [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; 2020 [citado 2025 Ago 17]. Disponible en: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/boletins/epidemiologicos/covid-19/2020>
4. Ministério do Trabalho e Emprego (BR). Norma regu-

de la pandemia de COVID-19.

El autocuidado se vuelve imprescindible para evitar que la sobrecarga de trabajo prevalezca y, en consecuencia, comprometa el equilibrio emocional de los profesionales de la salud, llevándolos al desarrollo de alteraciones emocionales que puedan causar graves perjuicios en sus vidas y, consecuentemente, alejarlos de sus rutinas laborales y de ocio, potenciando su vulnerabilidad como seres humanos y profesionales.

La Educación Permanente en Salud se configura como una estrategia importante para afrontar los problemas relacionados con la salud mental de los trabajadores. Al promover procesos educativos basados en la reflexión crítica sobre la vida cotidiana laboral, favorece el reconocimiento precoz de los factores generadores de sufrimiento psíquico y fortalece los mecanismos individuales y colectivos de afrontamiento, posibilitando espacios de desconexión, escucha y diálogo necesarios para la promoción de la salud de los trabajadores.

*Artículo derivado de la Tesis Doctoral titulada “El enfermero y el cuidado de sí ante las intensas exigencias físicas y emocionales derivadas del contexto pandémico”, presentada al Programa de Posgrado – Programa Académico en Ciencias del Cuidado en Salud (PACCS), de la Universidade Federal Fluminense, Niterói, Río de Janeiro, Brasil, en 2025.

AGRADECIMIENTOS

Al grupo de investigadores que participó en los talleres, sin el cual no habría sido posible obtener los datos del estudio.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

- lamentadora nº 1 (NR-1): disposições gerais e gerenciamento de riscos ocupacionais [Internet]. Brasília: Ministério do Trabalho e Emprego; 2024 [citado 2026 Jun 24]. Disponible en: <https://www.gov.br/trabalho-e-emprego/pt-br/acesso-a-informacao/participacao-social/conselhos-e-orgaos-colegiados/comissao-tripartite-partitaria-permanente/normas-regulamentadora/normas-regulamentadoras-vigentes/nr-01-atualizada-2024-i-1.pdf>
5. Duan T, Li H, Qiu L. Post-pandemic economic recovery and global spillover effects: evidence from systemic shocks. *J Int Financ Mark Inst Money*. 2024;89:101735. <https://doi.org/10.1016/j.intfin.2024.101735>.
6. Matos RL, Nascimento ATP, Alves MB, Nunes FB, Pereira RCD. Saúde mental dos profissionais de enfermagem no enfrentamento da COVID-19: revisão integrativa. *Amazônia Sci Health*. 2024;12(4):2-16. <https://doi.org/10.18606/2318-1419/amazonia.sci.health.v12n4p2-16>.
7. Silva Junior MD, Silva RR, Santos MIS, Ferreira ARA,

- Passos JP. Os efeitos da pandemia no bem-estar dos enfermeiros brasileiros no combate ao COVID-19: uma revisão de escopo. *Arq Ciênc Saúde UNIPAR*. 2023;27(2):701-719. <https://doi.org/10.25110/arqsaud.e.v27i2.2023-011>.
8. Lima CKT, Carvalho PMM, Lima IAS, Nunes JAVO, Saraiva JS, Souza RI, et al. The emotional impact of Coronavirus 2019-nCoV (new Coronavirus disease). *Psychiatry Res*. 2020;287:112915. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112915>. PMID: 32199182.
9. Francisco RHF, Fragas CN, Silva EA da, Oliveira Lima T, Rodrigues LMS, Moccellini MC, et al. Saúde mental dos profissionais de enfermagem durante a pandemia do COVID-19. *RECIMA21 Rev Cient Multidiscip*. 2023;4(7):e473599. <https://doi.org/10.47820/recima21.v4i7.3599>.
10. Moccellini MC, Tavares M de M, Tavares CM de M, Vargas FR, Silva TN, Teles VR, et al. Emoções docentes e pandemia por coronavírus. *RECIMA21 Rev Cient Multidiscip*. 2023;4(8):e483740. <https://doi.org/10.47820/recima21.v4i8.3740>.
11. Nazar TCG, Jacondino EV, Ramos GG, Silva AIP, Silva GB. Quem cuida de quem cuida? Saúde mental de profissionais da saúde frente à pandemia do COVID-19. *Arq Ciênc Saúde UNIPAR*. 2022;26(1):47-55. <https://doi.org/10.25110/arqsaud.e.v26i1.2022.8306>.
12. Acioli DMN, Santos AAP dos, Santos JAM, Souza IP de, Silva RK de L. Impacts of the COVID-19 pandemic on nurses' health. *Rev Enferm UERJ*. 2022;30:e63904. <https://doi.org/10.12957/reuerj.2022.63904>.
13. Horta RL, Lucini TCG, Lantin PJS, Perdonssini LB, Sette TG, Bittencourt MC, et al. "Pegar" ou "passar": medos entre profissionais da linha de frente da COVID-19. *J Bras Psiquiatr*. 2022;71(1):24-31. <https://doi.org/10.1590/0047-2085000000360>.
14. Danesi E, Maltz TY, Blanco J, Peyrán P, Carbajal-De-La-Fuente AL, Fernández ML. Experiencias del personal de salud en la implementación de prácticas de protección frente al COVID-19 en Argentina. *Actual SIDA Infectol*. 2022;30(108):28-41. <https://doi.org/10.52226/revista.v30i108.118>.
15. Santana LL, Ramos TH, Pedrolo E, Haefner R, Brey C, Ziesemer NB. Riscos psicossociais e saúde mental de profissionais de enfermagem no contexto da pandemia da Covid-19. *Enferm Foco*. 2025;16:e-2025066. <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2025.v16.e-2025066>.
16. Balbino MO, Nobre FAP, Cabral Junior CR, Albuquerque MCS de. Depressive symptoms among nursing professionals: evidence from a university hospital in the context of the COVID-19 pandemic. *Rev Enferm UFJF [Internet]*. 2026 [citado 2026 Jun 24];12(1):1-16. Disponível em: <https://periodicos.ufjf.br/index.php/enfermagem/article/view/51588>
17. Oliveira JC de, Borges F, Tonini NS, Maraschin MS, Bernardino E. Performance of hospital nurses in the management of the COVID-19 crisis. *Rev Enferm UERJ*. 2023;31:e70954. <https://doi.org/10.12957/reuerj.2023.70954>.
18. Sousa JVT, Barros BC, Melo MS, Damasceno LMM, Diniz FS, Alves KA, et al. Gestão hospitalar em tempos de crise: desafios e inovações durante a pandemia de COVID-19. *Contrib Cienc Soc*. 2024;17(13):e13833. <https://doi.org/10.55905/revconv.17n.13-348>.
19. Magalhães APN, Souza DO, Ribeiro SMP. The relationship between workplace violence, anxiety, and depression in nurses during the COVID-19 pandemic. *Rev Bras Med Trab*. 2025;23(1):e20241337. <https://doi.org/10.47626/1679-4435-2024-1337>. PMID: 40861182.
20. Nogueira LS, Lemos CS, Moraes CQ, Moura BRS, Cassiano C, Lima FR, et al. Perception of quality of life and emotional disorders in Brazilian nursing during COVID-19. *Rev Bras Enferm*. 2025;78(6):e20240605. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2024-0605>. PMID: 41370593.
21. Santos MH, Gauthier J, Cordeiro EPB. Pesquisa sociopoética: confetos e a noção de experiência-afeto na educação. *Rev Teias*. 2023;24(75):263-277. <https://doi.org/10.12957/teias.2023.72236>.
22. Tavares CM de M, Pastor Junior A de A, Carvalho JC. Pesquisando com métodos e técnicas criativas de produção de dados. Macaé: Editora NUPEM; 2021.
23. Tavares CMM, Gauthier J. A contribuição da sociopoética para a área da saúde mental. *Rev Port Enferm Saúde Ment*. 2022;(27):1-5. <https://doi.org/10.19131/rpesm.320>.
24. Tong A, Sainsbury P, Craig J. Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): a 32-item checklist for interviews and focus groups. *Int J Qual Health Care*. 2007;19(6):349-357. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzm042>. PMID: 17872937.
25. Bardin L. Análise de conteúdo. São Paulo: Edições 70; 2016.
26. Bingham AJ. From data management to actionable findings: a five-phase process of qualitative data analysis. *Int J Qual Methods*. 2023;22:16094069231183620. <https://doi.org/10.1177/16094069231183620>.
27. Polakiewicz RR, Tavares CMM, Ferreira RE, Silva LB. Coren-RJ's ethical-disciplinary complaints during the COVID-19 pandemic. *Int J Dev Res*. 2022;12(11):60379-60383. <https://doi.org/10.37118/ijdr.25696.11.2022>.
28. Vitorino C, Canavarro MC, Carona C. Centrality of the COVID-19 outbreak and subsequent post-traumatic growth in nurses: exploring the moderating role of social connectedness. *J Health Psychol*. 2025;81(3). <https://doi.org/10.1177/10519815251334103>. PMID: 40241637.
29. Temeng E, Hewitt R, Pattinson R, Sydor A, Whybrow D, Watts T, et al. Nurses' coping strategies caring for patients during severe viral pandemics: a mixed-methods systematic review. *J Clin Nurs*. 2024;33(1):242-254. <https://doi.org/10.1111/jocn.16711>. PMID: 37032642.
30. Vargas D de, Volpato RJ, Santos LC dos, Pereira CF, Oliveira SR de, Silva RR, et al. Prevalence of psychological and mental health symptoms among nursing professionals during the COVID-19 pandemic in the Americas: systematic review and meta-analysis. *Int J Ment Health Nurs*. 2024;33(3):582-599. <https://doi.org/10.1111/inm.13274>. PMID: 38151828.
31. Moreira DC, Tavares CM de M, Tavares M de M, Silva TN, Silva JLP da. O enfermeiro no itinerário terapêu-

- tico de adolescentes e crianças indígenas na Amazônia na pandemia por Covid-19: relato de experiência. Rev Pró-UniverSUS [Internet]. 2024 [citado 2025 Set 17];15(2):12-18. Disponible en: <https://editora.univas-souras.edu.br/index.php/RPU/article/view/4651>
32. Santos BV, Miranda FM, Silva JAM, Sato TO, Mininel VA. Strategies for promoting mental health in hospital nursing work: integrative review. Rev Enferm UFSM. 2023;13:e36. <https://doi.org/10.5902/2179769274722>.
33. Matar-Khalil S, González-Campos J, Lillo-Viedma FE. Neuropsychiatric symptoms associated with post-COVID-19 affectation. MedUNAB. 2026;29(1):9-34. <https://doi.org/10.29375/01237047.5156>.
34. Silva MFP da, Benzoni PE. Atividade física e Psicologia no gerenciamento do estresse. Psi Unisc. 2025;9:e18992. <https://doi.org/10.17058/psiunisc.v9i.18992>.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Concepción del estudio: Souza OAB y Tavares CMM.

Obtención de datos: Souza OAB.

Análisis de datos: Souza OAB y Tavares CMM.

Interpretación de los datos: Souza OAB y Tavares CMM.

Todos los autores asumen la responsabilidad por la redacción del texto y la revisión crítica del contenido intelectual, por la versión final publicada y por todos los aspectos éticos, legales y científicos relacionados con la exactitud e integridad del estudio.



Copyright © 2026 Online Brazilian Journal of Nursing

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.