

REVISIÓN**FACTORES LABORALES ESTRESANTES EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE TRABAJAN EN UNIDADES HOSPITALARIAS CON PACIENTES INGRESADOS POR PROBLEMAS MÉDICO-QUIRÚRGICOS: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.**

OCCUPATIONAL STRESSORS IN NURSING WORKING IN HOSPITAL UNITS WITH PATIENTS ADMITTED FOR MEDICAL-SURGICAL PROBLEMS: A LITERATURE REVIEW.

Autor:

Jesús Cremades-Puerto

Enfermero Máster. Responsable de cuidados generales y de Nefrología. Hospital General de Elda. España.

RESUMEN

La enfermería se considera una profesión estresante. En general, la identificación de factores laborales estresantes en estos profesionales de la salud, se relaciona con la presencia de estrés en profesionales de enfermería en unidades o ámbitos específicos, como Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), Urgencias o Atención Primaria. Sin embargo, en Unidades Médico-Quirúrgicas de hospitales generales, es frecuente percibir quejas de profesionales o absentismo laboral elevado relacionado con situaciones de estrés de difícil evaluación.

Objetivo.

El objeto principal del estudio es realizar una revisión bibliográfica narrativa sobre factores laborales estresantes de enfermería en unidades médico-quirúrgicas. Como objetivo específico, se seleccionará un clasificador de estresores adecuado a futuros estudios relacionados.

Método.

Se ha realizado una revisión sobre factores laborales estresantes en enfermería en unidades de hospitalización médico-quirúrgicas. Bases de datos consultadas: CUIDEN, IME, TESEO, CINAHL, CISDOC, COCHRANE, IBECs, LILACS, MEDLINE y PsycINFO.

Resultados.

Se obtienen 17 textos que cumplen los criterios de inclusión. Se revisan en total 10 manuscritos a texto completo, de otros 2 artículos se revisan el resumen y a 5 manuscritos no se pudo acceder.

Conclusiones.

Se desprende que existen importantes limitaciones relacionadas con la producción científica en unidades médico-quirúrgicas y la encontrada se relaciona en general con aspectos psicológicos de los profesionales y unidades críticas o servicios especiales. Como clasificador más adecuado para estresores profesionales de enfermería se propone el clasificador de Peiró.

Palabras clave.

Estrés psicológico, factores estresantes, enfermería, unidades médico-quirúrgicas.

SUMMARY

The nursing is considered a stressful profession. However, the identification of labour stressors in this health professionals, relates to the presence of stress in nursing professionals in units or specific areas, such as Intensive Care, Emergency or Primary Care Units. However in Medical-Surgical Units in general hospitals, is common to receive complaints or high absenteeism related to stress.

Objective.

The main object of study is performing a narrative literature review on labour stressors nursing in Medical-Surgical Units. As a specific objective, a classifier of stressors to future studies will be selected.

Method.

He has been a review of labour stressors in nursing in Medical-Surgical Hospital Units. Databases consulted: CUIDEN, IME, TESEO, CINAHL, CISDOC, COCHRANE, IBECs, LILACS, MEDLINE and PsycINFO.

Results.

You get 17 texts that met the inclusion criteria. Reviewed in total 10 manuscripts to full text, of other 2 articles are reviewed the summary and to 5 manuscripts failed log.

Conclusion.

It appears that there are important limitations related to the scientific production in Medical-Surgical Units and found relates generally to psychological aspects of professionals and critical units or special services. As most appropriate classifier for nursing professional stressors proposed Peiró classifier.

Key words.

Stress psychological, stressors, nursing, medical-surgical units.

INTRODUCCIÓN:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el estrés como el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción. En términos globales se trata de un sistema de alerta biológico necesario para la supervivencia. Cualquier cambio o circunstancia diferente que se presente puede generar estrés dependiendo, además, del estado físico y psíquico de cada individuo⁽¹⁾.

El estrés laboral se define como un conjunto de reacciones emocionales, cognitivas, fisiológicas y del comportamiento a ciertos aspectos adversos o nocivos del contenido, la organización o el entorno de trabajo. Es un estado que se caracteriza por altos niveles de excitación y de angustia, con la frecuente sensación de no poder hacer nada frente a la situación.⁽²⁾

El estrés puede resultar beneficioso, en muchos casos, para incrementar el rendimiento y mantener la salud. Desde este punto de vista, el concepto de estrés tendría dos acepciones: el "eustrés", que sería una estimulación que el sujeto es capaz de afrontar eficazmente con consecuencias básicamente positivas, y el "distrés", que sería la experiencia excesiva y fuera del control del sujeto. Sin embargo, habitualmente se utiliza el término genérico de estrés

para denominar la situación negativa en la que el sujeto no se siente con recursos para afrontar las excesivas demandas del medio.^(3, 4)

Un determinado grado de estrés estimula el organismo y permite que éste alcance su objetivo, volviendo al estado basal cuando el estímulo ha cesado. Los problemas que genera el estrés surgen cuando se mantiene la presión y se entra en estado de resistencia. Entre las circunstancias causales del estado de resistencia se encuentran la sobrecarga de trabajo, presiones económicas o sociales, ambientes laborales competitivos que, se perciben inconscientemente como una amenaza y hacen que las personas empiecen a percibir sensación de incomodidad. Cuando esta sensación se mantiene en el tiempo, se puede llegar a un estado de agotamiento, con posibles alteraciones funcionales y orgánicas.
(1)

El estrés se puede considerar patología laboral emergente con especial incidencia en el sector servicios y mayor riesgo en actividades que demandan dedicación personalizada.⁽⁵⁾

Se entiende por factor estresante o estresor cualquier estímulo capaz de provocar una respuesta de estrés, siendo el estrés esa misma respuesta o reacción a un estresor.⁽⁶⁾

Dentro de las Ciencias de la Salud, enfermería se considera una profesión estresante, con una alta prevalencia de trastornos psicológicos que parecen estar relacionados con el estrés que a su vez se asocia con insatisfacción laboral, absentismo y frecuentes cambios de puesto de trabajo o abandono de la profesión⁽⁷⁾, sin embargo las causas más comunes de estrés encontradas en la bibliografía se relacionan con aspectos psicológicos y no parece existir impacto del estrés laboral sobre la actividad asistencial; la información es más escasa en unidades médico-quirúrgicas que en unidades de pacientes críticos o urgentes. Por ello se justifica la necesidad de conocer los factores estresantes de forma específica.

El objetivo general del estudio es realizar una revisión bibliográfica narrativa sobre factores laborales estresantes de enfermería en unidades médico-quirúrgicas. El objetivo específico es seleccionar una clasificación de factores

estresantes que se ajuste a próximos estudios.

MÉTODO:

Se realizó una revisión integradora de la literatura nacional e internacional entre los años 1986 hasta 2009 sobre estresores en unidades médico-quirúrgicas. Posteriormente, se extrajeron aquellas publicaciones que contenían definición, clasificación de factores estresantes y causas de estrés, siempre en profesionales de enfermería, y se definió una clasificación de factores estresantes que más se ajustara a unidades de trabajo hospitalarias.

Las bases de datos consultadas son CUIDEN, IME, TESEO, CINAHL, CISDOC, COCHRANE, IBECs, LILACS, MEDLINE y PsycINFO con los descriptores mencionados. Para completar la búsqueda se incluyen los términos libres. Tabla 1.

Criterios de inclusión: Artículos que incluyan cualquier tipo de factor que produzca estrés relacionados con personal de enfermería en activo en unidades médico-quirúrgicas (o cuidados generales) con pacientes de una estancia media superior a dos días. Artículos relacionados con países de Europa y América, y publicados entre 1986 hasta 2009, ambos incluidos.

Criterios de exclusión: Artículos relacionados con servicios especiales: Urgencias, UCI, Quirófano, Nefrología, UCSI, Consultas y Pruebas Especiales, Unidades Materno-Infantiles, Unidades de Salud Mental, Atención Primaria.

RESULTADOS:

Entre las bases de datos consultadas, existen 2 artículos que se repiten doblemente, y en consecuencia, se obtienen un total de 12 artículos relacionados que cumplen los criterios de inclusión en el estudio.

Se relacionan los artículos obtenidos en la búsqueda ordenados por base de datos y numerados del 1 al 12, señalando la escala utilizada y agrupación de estresores.

CUIDEN: Se localizan cuatro artículos.

1. Recoge la Escala de Estresores Profesionales (EEP), que consiste en 20 estresores específicos referidos a la profesión y a su ejercicio en el hospital, usando una Escala Lickert⁽⁸⁾.

2 y 3. Recogen los estresores de la *Nursing Stress Scale*. Esta escala usa el formato Lickert, agrupando en siete factores: uno relacionado con el ambiente físico (carga de trabajo), cuatro con el ambiente psicológico (muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, falta de apoyo e incertidumbre en el tratamiento) y dos relacionados con el ambiente social en el hospital (problemas con otros profesionales y problemas con otros miembros del equipo de enfermería)⁽⁹⁾.

4. Recoge una escala de estresores usando el formato de Lickert y los ítems son seleccionados en base a la experiencia profesional del grupo de investigación y a la bibliografía consultada. Los ítems de la encuesta se agrupan en cuatro aspectos siguiendo un criterio de similitud en los contenidos⁽¹⁰⁾:

- 1.- Relaciones laborales. 11 ítems.
- 2.- Relaciones de cuidados. 14 ítems.
- 3.- Cuestiones organizativas. 20 ítems.
- 4.- Cuestiones personales. 5 ítems.

IME: Se encuentran 3 artículos. Dos corresponden a los artículos 2 y 3 de CUIDEN. En el nº 5 aparecen los estresores obtenidos a partir de grupos de discusión⁽¹¹⁾.

TESEO: Se encuentran 2 tesis doctorales relacionadas.

CINAHL: Se localizan dos artículos 6 y 7. El 6 recoge los estresores localizados en la encuesta *Job Stress Survey (JSS)*⁽¹²⁾.

CISDOC: Se localiza un artículo nº 8.

COCHRANE: No se encuentra ningún artículo relacionado.

IBECS: Los dos artículos obtenidos coinciden con los números 2 y 3.

LILACS: De los tres artículos obtenidos, uno de ellos no está accesible. El nº 9, recoge la escala de IEE (Inventario de Estrés en Enfermería) que utiliza una

Escala Lickert de 44 ítems agrupados en 4 factores específicos,: Relaciones interpersonales; papeles estresantes de la profesión; factores intrínsecos del trabajos son de primer orden; y l de organización estructural y cultural^(13,14).

El artículo 10 menciona como estresores en enfermeros asistenciales los recursos inadecuados, atención al paciente, relaciones interpersonales y carga emocional⁽¹⁵⁾.

MEDLINE: No se encuentran artículos que cumplan los criterios de inclusión.

PsycoINFO: Se obtienen los artículos 11 y 12. El artículo 11 se utiliza el *Leiden Quality of Work Life Questionnaire for nurses (LQWLQ-N)* ⁽¹⁶⁾. Y en el 12, el estrés laboral se mide con el *Occupational Stress Assessment Questionnaire (OSAQ)*, que fue desarrollado para este estudio, pilotado y validado, y contiene 37 preguntas sobre factores estresantes en el lugar de trabajo utilizando una escala Likert que categoriza desde 1 (no estresante en absoluto) a 5 (extremadamente estresante). Los estresantes se agrupan en seis grupos : organización del trabajo y cuestiones financieras, crítica pública, los riesgos en el lugar de trabajo, conflictos interpersonales en el trabajo, cambiar las demandas de trabajos y profesionales e intelectuales. ⁽¹⁷⁾

Los estresores localizados en todos los artículos revisados, se ajustan a la clasificación de Peiró (anexo I) y parecen contextualizados. Una vez clasificados, se agrupan en:

1) Estresores del ambiente físico:

- Temperatura ambiental.
- Espacio físico insuficiente o mal distribuido.
- Deficiencias estructurales.
- Condiciones físicas de trabajo inadecuadas (ruidos, poca luz...).

2) Demandas del propio trabajo:

- Sobrecarga de trabajo.
- Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas.
- Turno imprevisible.
- Trabajar en horario rotativo.

- Trabajar en domingos y festivos.
- No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente.
- No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería.
- Trabajo físicamente agotador.
- No poder resolver problemas.
- Tomarme demasiado en serio mi trabajo.
- Falta de tiempo para algunos pacientes que lo necesiten.
- Ejecutar tareas distintas simultáneamente.
- Resolver imprevistos que acontecen al puesto de trabajo.
- Cumplir, en práctica, una carga horaria mayor.
- Hacer cambios de turno en el trabajo.
- Trabajar en horario nocturno.
- Tener un plazo corto para cumplir órdenes.
- Ejecutar procedimientos rápidos.
- Imposibilidad de prestar asistencia directa a un paciente.
- Atender a un número grande de personas.

3) Los contenidos del trabajo o las características de las tareas que hay que realizar:

- Contacto con el sufrimiento.
- Contacto con la muerte.
- Contacto con el sufrimiento en pacientes jóvenes.
- Contacto con la muerte en pacientes jóvenes.
- Contacto con el sufrimiento en casos agudos o de estrecha relación.
- Contacto con la muerte en casos agudos o de estrecha relación.
- Atender a pacientes exigentes.
- Atender a pacientes poco o nada colaboradores.
- Atender a pacientes agresivos.
- Atender a familiares.
- Consolar a la familia cuando muere el paciente.
- Prestar asistencia a pacientes graves.
- Asistir un caso urgente.
- Atender a pacientes crónicos.

- Las enfermedades propias del servicio.
- Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes.
- Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana.
- No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente.
- Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora.
- Sentirse impotente en las tareas a realizar.
- Excesivo papeleo.
- Trabajo rutinario sin nuevos aprendizajes.
- Consecuencias de mis errores para el enfermo.
- No ver los frutos de mi trabajo.
- Tener que aparentar seguridad cuando no la tengo.
- Que amenacen con denunciarme.
- Posibilidad de ser demandado/a por cometer un error.
- Que sólo me digan lo que hago mal.
- Sentir desgaste emocional con el trabajo.
- Hacer un trabajo repetitivo.
- Desarrollar investigación.
- La especialidad en que trabajo.
- Enseñar al estudiante.

4) El desempeño de roles:

- Infravaloración del trabajo.
- Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente.
- Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente.
- Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente.
- Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible.
- Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente.
- El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el

paciente.

- No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento.
- Asignar tareas al personal auxiliar.
- Excesiva responsabilidad.
- Tener que dar información al paciente.
- Tener que dar información a los familiares del paciente.
- Tener que dar malas noticias.
- Asumir responsabilidades que no me correspondan.
- Que no estén claramente establecidas mis funciones.
- Desarrollar actividades más allá de mi función ocupacional.
- Distanciamiento entre teoría y práctica.
- Restricción de autonomía profesional.
- Responsabilizarse por la calidad del servicio que la Institución presta.

5) Las relaciones interpersonales y grupales:

- No disponibilidad del médico en caso de urgencia.
- El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo.
- No poder localizar al médico cuando se necesita.
- Recibir críticas de un supervisor.
- Recibir críticas de un médico.
- Problemas con un supervisor.
- Problemas con uno o varios médicos.
- No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio.
- No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio.
- Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios.
- Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio.
- No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos

hacia los pacientes (Ej.: pacientes conflictivos. hostilidad, etc.).

- Trabajar con personas no preparadas.
- Errores de otros enfermeros que afecten a mis pacientes.
- Conflictos con los superiores.
- Conflictos con los compañeros.
- Trabajar en un mal ambiente.
- Trabajar en un clima competitivo.
- Trabajar en equipo.

6) Desarrollo de la carrera:

- Rotación de personal interservicios.
- Afrontar situaciones nuevas.
- Insatisfacción laboral.
- Pocas perspectivas de ascenso o promoción.
- Recibir sueldo no acorde.
- Falta de formación continuada.
- Cuidar pacientes con patología distinta a la tratada en mi unidad.
- Administrar o supervisar el trabajo de otras personas.
- Mantenerse actualizado.

7) Nuevas tecnologías:

- Falta de recursos materiales adecuados para el trabajo.
- Uso de tecnologías.
- Nuevos procedimientos y tecnologías.
- No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado.

8) Componentes de la estructura o del clima organizacional:

- Elevado número de personal eventual.
- Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio.
- Falta de apoyo de los superiores.
- No trabajar en base a una planificación coherente.
- Que decisiones y cambios que me afectan se tomen sin contar conmigo.
- La supervisión que recibe de sus superiores.
- Tener un superior incompetente.

- Interferencia de la Política Institucional en el trabajo.
- Cambios administrativos para responder a los compromisos de gestión.

9) Relaciones entre el trabajo y otras esferas de la vida:

- Llevarme los problemas del trabajo a casa.
- Llevar trabajo a casa.
- Dedicación exclusiva a la profesión.
- Conciliar las cuestiones profesionales como familiares.
- Tener la sensación de que al terminar su trabajo le quedan cosas pendientes.

DISCUSIÓN:

El estudio de estrés en profesionales de enfermería, es una preocupación de los responsables sanitarios desde hace varias décadas (4,8,18) y existe abundante literatura relacionada con estresores laborales que afectan a profesionales de enfermería en distintas unidades asistenciales. Sin embargo en la revisión realizada son mas escasos los estudios que relacionan la presencia de estresores en unidades médico-quirúrgicas con impacto sobre la calidad de cuidados. Esta limitación coincide con otras revisiones recientes (19) por lo que parece pertinente profundizar en causas de estres orientado a unidades médico-quirúrgicas, y tratar de clasificar los factores estresantes utilizando un clasificador de las características de Peiró que esta contextualizado al Sistema nacional de salud español. Los estresores más comunes, ordenados de mayor a menor, son los de contenido o características del trabajo a realizar, demandas del propio trabajo, desempeño de roles y relaciones interpersonales y grupales.

BIBLIOGRAFÍA:

- (1) Torrades S. Estrés y burn out. Definición y prevención. OFFARM 2007 Nov;26(10):105.
- (2) Moncada S, Llorens C. Factores psicosociales. In: Ruiz-Frutos C, García AM, Delclós J, Benavides FG, editors. Salud laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales. 3ª ed. Barcelona: Masson SA; 2007. p. 397.
- (3) Peiró JM. El estrés laboral: una perspectiva individual y colectiva. Prevención, Trabajo y Salud 2001 Sep;13:18-38.
- (4) Peiró JM. Desencadenantes del estrés laboral. Madrid: Pirámide; 1999.
- (5) Cortés Díaz JM. Enfermedades profesionales causadas por agentes químicos, físicos, biológicos y carcinogénicos, por inhalación de sustancias y de la piel, Primeros auxilios. In: Cortés Díaz JM, editor. Técnicas de prevención de riesgos laborales. 9 ed. Madrid: Tébar; 2007. p. 631.
- (6) Cabanyes Truffino J. Personalidad, ansiedad y rendimiento. In: Polaino Lorente A, Cabanyes Truffino J, del Pozo Armentia A, editors. Fundamentos de psicología de personalidad. Fuenlabrada (Madrid): Rialp; 2003. p. 400.
- (7) Martín-Arribas MC, Santiago-Santos I, Rodríguez-Rodríguez F, Moreno-Casbas MT, De Andrés-Copa P, Casadevall-Doménech A, et al. Estrés relacionado con el trabajo y exposición laboral en enfermeras de la Comunidad de Castilla y León. Enferm Clin 2006;16(3):119-26.
- (8) Reig Ferrer A, Cartagena de la Peña E, Ribera Domene D, García Rodríguez J, Caruana Vaño A, Maciá Soler L. Estrés en el personal de enfermería: Un análisis empírico en el hospital. Enferm Científ 1986;46:4-10.
- (9) Escribà Agüir V, Más Pons R, Cárdenas Echegaray M, Burguete Ramos D, Fernández Sánchez R. Estresores laborales y bienestar psicológico: impacto en la enfermería hospitalaria. Rev ROL Enferm 2000 Jul;23(7-8):506-11.
- (10) García Vázquez D, Sánchez Fernández MD, Fernández Varela MM, González García A, Conde Fernández JM. Identificación de estresores por enfermeras de atención especializada. Enferm Clin 2001;11(2):65-71.
- (11) Más R, Escribà R, Cárdenas M. Estresores laborales percibidos por el personal de enfermería hospitalario: un estudio cualitativo. Arch Prev Riesgos Labor 1999;2(4):159-67.
- (12) Salmond S; Ropis PE. Job Stress and Job Stress and General Well-Being: A Comparative Study of Medical-Surgical and Home Care Nurses. MEDSURG Nursing 2005 Oct; 14(5): 301-9.
- (13) Paschoalini B, Oliveira M, Frigério M, Dias A, dos Santos F. Cognitive and emotional effects of occupational stress in nursing professionals. Acta Paul Enferm 2008 Sep;21(3):487-92.
- (14) Stacciarini JM, Tróccoli BT. Tool for measure occupational stress: a nurses' stress inventory. Rev. latinoam. enferm 2000 Dic;8(6): 40-9.
- (15) Stacciarini JMR, Tróccoli BT. The stress in nursing professional. Rev. latinoam. Enferm 2001;9(2)17-25.
- (16) Gelsema TI, Van der Doef M, Maes S, Janssen, M, Akerboom, S, Verhoeven, C. A longitudinal study of job stress in the nursing profession: Causes and consequences. Journal of Nursing Management 2006; 14, 289-299.
- (17) Golubic R, Milosevic M, Knezevic B, Mustajbegovic J. Work-related stress, education and work ability among hospital nurses. Journal of Advanced Nursing 2009; 65, 2056-2066.
- (18) Richart Martínez M, Cabrero García J, Valera P, Olmo M, Laguna Perez A, Ors Montenegro

A. Diferencias de estrés percibido entre profesionales de enfermería y pacientes hospitalizados. Rev. Enfermería científica.1991;110,23-24.

(19) Grazziano E, Ferraz Bianchi E. Impacto del estrés profesional y burnout en enfermeros.Rev. Enfermería Global.2010;9(18),1-20.

TABLAS

Tabla 1. Bases de datos consultadas, descriptores, términos libres, ecuaciones de búsqueda y resumen de resultados en cada base de datos.

BASE DE DATOS/ BUSCADOR	DESCRIPTORES	TÉRMINOS LIBRES	ECUACIÓN DE BÚSQUEDA	Nº DE REFERENCIAS
CUIDEN/F. INDEX		"estresores" "enfermería"	"estresores" "enfermería" AND	28
CUIDEN/F. INDEX		"estresores" "enfermería" "urgencias" "intensivos" "críticos" "estudiantes" "diplomatura" "prácticas"	"estresores" "enfermería" "urgencias" "intensivos" "críticos" "estudiantes" "diplomatura" "prácticas" AND NOT NOT NOT NOT NOT NOT	16
CUIDEN/F. INDEX		"estresores" "enfermería" "hospital" "urgencias" "intensivos" "críticos" "estudiantes" "diplomatura" "prácticas"	"estresores" "enfermería" "hospital" "urgencias" "intensivos" "críticos" "estudiantes" "diplomatura" "prácticas" AND AND NOT NOT NOT NOT NOT NOT	5
IME/BDDOC CSIC		"estrés" "enfermería"	"estresores" "enfermería" AND	13
TESEO/MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE ESPAÑA		"estrés" "enfermería"	"estrés" "enfermería" AND (en Título/Resumen)	9
TESEO/MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE ESPAÑA	"estrés"[MeSH]	"enfermería"	"estrés"[Mesh] AND "enfermería" (en Título/Resumen)	4
CINAHL/EBSCOhost		"stressors" "nursing"	"stressors" "nursing" AND	929
CINAHL/EBSCOhost		"stressors" "nursing" "medical-surgical"	"stressors" "nursing" AND AND "medical-surgical"	14
CISDOC/OIT		"stressors" "nursing"	"stressors" "nursing" AND	10
CISDOC/OIT		"work stressors" "nursing"	"work stressors" AND "nursing"	8

CISDOC/OIT		"job stressors" "nursing"	"job stressors" AND "nursing"	7
COCHRANE/BVS	"stress"[MeSH] "nursing"[MeSH]		"stress" [MeSH] AND "nursing"[MeSH]	0
COCHRANE/BVS	"stress psychological"[MeSH] "nursing"[MeSH]		"stress psychological"[MeSH] AND "nursing"[MeSH]	3
COCHRANE/BVS	"nursing"[MeSH]	"stressors"	"stressors" AND "nursing"[MeSH]	0
IBECS/BVS	"Estrés psicológico" [DeCS] "Enfermería" [DeCS]		"Estrés psicológico" [DeCS] AND "Enfermería" [DeCS]	1
IBECS/BVS	"Agotamiento profesional" [DeCS] "Enfermería" [DeCS]		"Agotamiento profesional" [DeCS] AND "Enfermería" [DeCS]	2
IBECS/BVS		"estresores" "enfermería"	"estresores" AND "enfermería"	7
IBECS/BVS		"estresores" "enfermería" "hospital"	"estresores" AND "enfermería" AND "hospital"	4
LILACS/BVS	"Estrés psicológico" [DeCS] "Enfermería" [DeCS]		"Estrés psicológico" [DeCS] AND "Enfermería" [DeCS]	23
LILACS/BVS	"Estrés psicológico" [DeCS] "Enfermería" [DeCS] "Unidades de Terapia Intensiva" [DeCS]		"Estrés psicológico" [DeCS] AND "Enfermería" [DeCS] NOT "Unidades de Terapia Intensiva" [DeCS]	19
LILACS/BVS		"estresores" "enfermería"	"estresores" AND "enfermería"	6
MEDLINE/PUBMED	"Stress, Psychological/nursi ng" [MeSH]		"Stress, Psychological/nursing " [Mesh]	982 (161)
MEDLINE/PUBMED	"Self-Care Units"[MeSH] "Stress, Psychological/nursi ng" [MeSH]		"Self-Care Units"[Mesh] AND "Stress, Psychological/nursing " [Mesh]	0
MEDLINE/PUBMED	"Stress, Psychological/nursi ng" [MeSH]	"stressor*"	"Stress, Psychological/nursing " [Mesh] AND "stressor*"	104 (19)
MEDLINE/PUBMED	"Stress, Psychological/nursi ng" [MeSH]	"stressor*" "medical- surgical" "self-care"	"Stress, Psychological/nursing " [Mesh] AND "stressor*" AND ("self-care" OR "medical-surgical")	6

MEDLINE/PUBMED		"job stress" "self-care" "medical-surgical"	"job stress" AND ("self-care" OR "medical-surgical")	5
PsycINFO/OvidSP	"stress" "nurses" "nursing"		"stress"[Mesh] AND ("nurses"[Mesh] OR "nursing"[Mesh])	3233
PsycINFO/OvidSP	"stress" "nurses" "nursing"	"hospital"	"stress"[Mesh] AND "hospital" AND ("nurses" [Mesh] OR "nursing" [Mesh])	593
PsycINFO/OvidSP	"stress" "nurses" "nursing"	"hospital" "stressors"	"stress" [Mesh] AND "hospital" AND "stressors" AND ("nurses" [Mesh] OR "nursing" [Mesh])	89
PsycINFO/OvidSP	"stress" "nurses" "nursing"	"hospital" "stressors" "emergency" "intensive care" "mental"	"stress" [Mesh] AND "hospital" AND "stressors" AND ("nurses" [Mesh] OR "nursing" [Mesh]) NOT "emergency" NOT "intensive care" NOT "mental"	58
PsycINFO/OvidSP	"stress" "nurses" "nursing"	"hospital" "stressors" "medical-surgical" "self-care"	"stress" [Mesh] AND "hospital" AND "stressors" AND ("nurses" [Mesh] OR "nursing" [Mesh]) AND ("medical-surgical" OR "self-care")	2

ANEXOS

Anexo I: Definición de los clasificadores de Peiró:

1) Estresores del ambiente físico. Son múltiples los aspectos del ambiente físico de trabajo que pueden desencadenar experiencias de estrés laboral: el ruido, la vibración, la iluminación, la temperatura, la higiene, toxicidad, condiciones climatológicas, disponibilidad y disposición del espacio físico para el trabajo.

2) Demandas del propio trabajo. La propia actividad laboral puede presentar fuentes del estrés como el turno de trabajo, la sobrecarga de trabajo o la exposición a riesgos y peligros.

3) Los contenidos del trabajo o las características de las tareas que hay que realizar son también potenciales desencadenantes del estrés laboral.

Podemos mencionar entre ellos la oportunidad de control, el uso de habilidades que permite la realización de las tareas, variedad de las tareas, el feedback que se recibe por la propia ejecución del trabajo, la identidad de la tarea y la complejidad del propio trabajo.

4) El desempeño de roles plantea también potenciales desencadenantes del estrés laboral. Son ampliamente conocidos y ha sido estudiado el conflicto, la ambigüedad y la sobrecarga de rol.

5) Las relaciones interpersonales y grupales pueden ser fuentes de estrés. Entre ellas podemos mencionar la densidad, el tipo y las relaciones con los superiores, con los compañeros, subordinados, clientes, cohesión del grupo, presión del grupo, clima grupal y conflicto grupal.

6) El desarrollo de la carrera, en sus múltiples aspectos, es una fuente potencial de estrés. En concreto cabe mencionar estresores como la inseguridad laboral, las diferentes transiciones de rol, las situaciones de las distintas etapas de desarrollo, las promociones excesivamente rápidas o demasiado ralentizadas, etc.

7) Diferentes aspectos relacionados con las **nuevas tecnologías** son también fuentes potenciales de estrés. Podemos mencionar problemas de diseño, de implantación y de gestión de esas tecnologías.

8) Hay **componentes de la estructura o del clima organizacional** que pueden resultar estresantes como una excesiva centralización o un clima muy burocratizado o de poco apoyo social entre los miembros de la organización.

9) Finalmente, cabe mencionar toda una serie de estresores laborales que tienen que ver con las **relaciones entre el trabajo y otras esferas de la vida** como la vida en familia y las demandas conflictivas entre la actividad laboral y los roles familiares.