



UNIVERSIDAD DE JAÉN
Facultad de Ciencias de la Salud

Trabajo Fin de Grado

La salud mental de enfermeras y enfermeros que trabajan en dispositivos de salud mental.

Alumna: Carmen Izquierdo García

Tutora: Dra. María Hernández Padilla
Dpto.: Enfermería

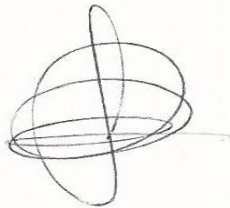
Mayo, 2014

UNIVERSIDAD DE JAÉN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Grado en Enfermería
Trabajo Fin de Grado
"LA SALUD MENTAL DE ENFERMERAS Y ENFERMEROS QUE TRABAJAN EN
DISPOSITIVOS DE SALUD MENTAL"

Alumna: Carmen Izquierdo García
Tutora: Dra. María Hernández Padilla (Departamento de Enfermería)

Jaén, Mayo 2014

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and lines, positioned below the 'Firma' label.

ÍNDICE

	Página
1. Introducción.....	6
2. Salud mental de enfermeras y enfermeros que trabajan en dispositivos de salud mental: metodología.....	8
3. La salud mental de enfermeras y enfermeros que trabajan en dispositivos de salud mental: Estado de la cuestión.....	15
3.1. Dimensión emocional.....	15
3.2. Estrés y Síndrome de Burnout.....	17
3.3. Edad.....	19
3.4. Género.....	20
3.5. Formación.....	21
3.6. Tipo de unidades de salud mental.....	22
3.7. Factores protectores de la salud mental.....	23
3.8. Factores que fomentan el estrés.....	25
3.9. Repercusión en pacientes.....	27
3.10. Preferencias laborales.....	28
3.11. Estigma.....	29
4. Conclusiones.....	30
5. Bibliografía.....	32
6. Anexos.....	39
6.1. Anexo 1: Caracterización de los artículos seleccionados.....	39

RESUMEN

Este trabajo es una revisión sobre la salud mental de enfermeras y enfermeros que trabajan en el ámbito de la salud mental. Su objetivo es conocer su estado y cuáles son los factores por los cuales se ve afectada, tanto positiva como negativamente. Para ello, se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica a través de las bases de datos electrónicas nacionales e internacionales: Cuiden, PubMed, Current, Cinhal, SciElo y la revista Norte de Salud Mental, siendo considerados como registros útiles y a partir de los cuales se lleva a cabo el trabajo, un total de treinta y dos artículos. La información refleja que el trabajo de enfermería en salud mental lleva implícito un gran componente emocional durante las interacciones con las y los pacientes, lo cual puede repercutir en el estado de la salud mental de los y las profesionales y por lo tanto en su desarrollo profesional y personal. Los enfermeros y las enfermeras que trabajan en dispositivos de salud mental se encuentran afectados en una gran proporción por síntomas de estrés y del llamado Síndrome de Burnout, especialmente en sus dimensiones de despersonalización y agotamiento emocional. En estas circunstancias son encontrados como agentes protectores de la salud mental la posesión de apoyo social tanto en la vida personal como en el entorno de trabajo, la formación profesional y el soporte de una buena supervisión y dirección en el ambiente laboral. Como agentes perjudiciales para el mantenimiento del buen estado de la misma se identifican la insuficiencia de recursos en los servicios de trabajo, el exceso de tareas administrativas y de carácter burocrático y una mala relación entre enfermera/o- psiquiatra. Los datos encontrados muestran que sería necesaria una mayor investigación y estudio de la salud mental de los y las profesionales que trabajan en este ámbito, debido a que la información es recabada de forma transversal, hecho que dificultaría la profundización que el establecimiento de los factores protectores y perjudiciales que inciden en el desarrollo de la salud mental precisa.

PALABRAS CLAVE: Salud mental, Enfermería, Estrés, Burnout, Salud laboral.

ABSTRACT

This work is a review of the mental health of nurses working in the area of mental health. Its aim is to define their status and determine the agents that affect mental health, positively and negatively. It has been on a bibliographic search through electronic databases: Cuiden, PubMed, Current, Cinhal, SciELO and the magazine Norte de Salud Mental. A total of thirty-two articles are selected. With these items are carried through this work. The information reflects the work of mental health nursing implies a strong emotional component during interactions with patients, which can affect the state of mental health of the professionals and therefore in their professional and personal development. The nurses working in mental health facilities are affected by a large proportion of the symptoms of stress and burnout syndrome, especially in dimensions of emotional exhaustion and depersonalization. They are found as protective agents of mental health social support in personal life and in the work environment, professional training and good supervision and management in the workplace. On the other hand as damaging to the maintenance of the good mental health agents are exposed resources insufficient work services, excessive administrative tasks and bureaucratic character and a bad relationship between nurse-psychiatrist. The data found show that further research and study of mental health professionals working in this area would be required, because the information is collected transversely, made it difficult the deepening the establishment of protective and damaging factors that influence the development of mental health needs.

KEYWORDS: Mental Health, Nursing, Stress, Burnout, Occupational Health.

1. INTRODUCCIÓN

Al tratarse del inicio de un Trabajo de Fin de Grado de Enfermería, el cual se realiza en la última etapa de la carrera universitaria con el mismo nombre, pienso que es importante comenzar tal y como empezó este proceso formativo en el que me encuentro inmersa. Por lo tanto considero necesario hacerlo a partir de la primera cuestión que se nos formula al iniciar el primer curso académico: ¿Qué es la salud?

Siguiendo la definición de salud de la OMS: *“La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”*, se observa que la salud no solo trata del bienestar físico, cuya alteración suele resultar más visible e indudable, si es comparado con trastornos de aspectos sociales o mentales, que pueden resultar menos evidentes, a pesar de que estos últimos, los trastornos mentales, constituyan el problema de salud más extendido a nivel europeo (Vicente et al. 2008).

A pesar de que siempre se ha ido haciendo referencia y se han visto incluidas las dimensiones psicosociales de las personas en las distintas asignaturas que he ido cursando como estudiante de enfermería, como los trastornos más comunes, su abordaje e importancia, así como las repercusiones psicológicas que pueden llevar indirectamente muchas patologías y estados de las personas, en pocas ocasiones he podido ver su correspondencia y aplicación en la práctica diaria durante mis periodos de prácticas clínicas en las propias unidades hospitalarias por las que he ido pasando.

Por estas percepciones a nivel personal, y tras observar la existencia de datos como que a pesar de que los trastornos mentales son responsables de una proporción considerable de las discapacidades y de la carga de morbilidad, los recursos dedicados actualmente a la salud mental son insuficientes, como muestra recientemente la OMS (OMS 2011), lo que se refleja consecuentemente en una visualización y reconocimiento menor por parte de la sociedad, que se muestra con esta escasez de medios y noción global de esta

área de la salud, considero que son motivos para comenzar a estudiar sobre el tema de la salud mental y me intereso por el mismo.

Teniendo también en cuenta la salud mental como *“un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”* (OMS 2013), me surge la necesidad de relacionar esta definición con la profesión de enfermería, en la que la contribución que se realiza a la comunidad es tan directa y necesaria para un buen funcionamiento y desarrollo de la misma, que no puede dejarse de lado la salud mental de sus propios profesionales. Esta se ve afectada en gran medida, como indican datos del Ministerio de Trabajo (2013), en los que se comenta que enfermería es la profesión con mayor proporción de afectación de síntomas del Síndrome de Burnout¹, con un 47%, Síndrome que tiene un gran componente psicológico.

Por otro lado, debido al punto de la formación en el que me encuentro, valoro día a día todo aquello que mi vida puede aportar a mi futura profesión, y al mismo tiempo valoro lo que esta profesión puede aportar a mi vida y todas las repercusiones e interacciones que indudablemente se van a producir entre mi dimensión como enfermera que realiza un trabajo hacia la comunidad y mi dimensión como persona individual. Como consecuencia y ante los datos mostrados con anterioridad, el tema de mi trabajo se centrará en la salud mental de las y los profesionales de enfermería.

Dando un paso más, me situaré en el ámbito de trabajo de la salud mental. Bajo la idea de que la profesión de enfermería lleva como elemento intrínseco una gran interacción entre enfermera/o-paciente, y considerando que los profesionales que trabajan en este tipo de servicios o unidades se pueden encontrar más expuestos a situaciones y/o agentes estresantes que pueden perjudicar o afectar más directamente a su propia salud mental, lo que se puede deber a la gran subjetividad que se presenta en las interacciones con pacientes que presentan alteraciones mentales (Lima & Espíndula 2003). Sin

¹Síndrome de Burnout (Maslach & Jackson 1981): *“Síndrome psicológico en respuesta al estrés laboral crónico e institucional generado específicamente en aquellas profesiones que se caracterizan por una relación constante y directa con otras personas, más concretamente en aquellas profesiones que mantienen una relación de ayuda: médicos, enfermeras, policías..., y en general aquellas profesiones que suponen una interacción interpersonal intensa con los beneficiarios del propio trabajo”.*

olvidar que trabajan fuertemente con las emociones (Mann & Cowburn 2005), cuya incorrecta regulación posterior puede llevar a situaciones que alteren el estado de bienestar mental en el que el profesional se encontraba previo a las interacciones con los pacientes.

Por todo esto y porque considero que los profesionales de enfermería deben poseer una buena salud mental para poder establecer una fructífera relación enfermera/o-paciente, más aún cuando la alteración del paciente se sitúa en el aspecto psíquico de su persona, que lleve al profesional a un buen desempeño de su vida profesional y personal. Es por lo que centro mi trabajo en el estudio de la salud mental de los profesionales de enfermería que trabajan en el ámbito de la salud mental.

Mi objetivo general es definir el estado de la salud mental de enfermeras y enfermeros que trabajan en el ámbito de la salud mental, tal y como es expresado en las publicaciones científicas. Y presento como objetivo específico determinar los elementos perjudiciales y beneficiosos para la salud mental de las enfermeras y los enfermeros que trabajan en el ámbito de la salud mental

2. SALUD MENTAL DE ENFERMERAS Y ENFERMEROS QUE TRABAJAN EN DISPOSITIVOS DE SALUD MENTAL: METODOLOGÍA

Para obtener información sobre el tema se ha realizado una revisión de la bibliografía existente en diferentes bases de datos electrónicas nacionales e internacionales del entorno de las Ciencias de la Salud mediante el uso de descriptores y consultado revistas en su formato digital. La búsqueda y exposición desarrollada de la información encontrada ha sido realizada durante el periodo académico que abarca desde diciembre 2013 hasta mayo de 2014. Los artículos encontrados en su amplia mayoría pertenecen a revistas relativas a la profesión de enfermería o al campo de la psiquiatría. Al mismo tiempo se han ido consultando informes de organismos oficiales para la obtención de datos más concretos y con una mayor significación y fiabilidad. Toda la información recogida pertenece a versiones digitales, por ser la búsqueda realizada en su totalidad mediante el uso de materiales informatizados, dejando

a un lado la información existente en versiones impresas, siendo incluida la información proyectada solo en español, inglés y portugués.

Los artículos e informes engloban en conjunto una visión internacional sobre el tema, debido a que no todos ellos pertenecen al ámbito nacional, sino que se ve implicada información, investigaciones y estudios realizados en diferentes países, tanto europeos como pertenecientes a otros continentes. Predominando el porcentaje de artículos procedentes de Brasil, seguido de Inglaterra. Lo que implica que la información en su conjunto pueda reflejar un abordaje a nivel mundial sobre la bibliografía existente relativa a la salud mental de las enfermeras y los enfermeros que trabajan en el ámbito de la salud mental, siempre contando con la limitación de tiempo y por tanto de profundización sobre el tema con el que cuenta el presente trabajo en el proceso de su realización.

Dejando a un lado fuentes que muestran datos oficiales (OMS-Proyecto Atlas 2001, Maslach & Jackson 1981) y algún otro que ofrece información descriptiva (Vicente et al. 2008, Lima & Marisley 2003, Ribé et al. 2011, Rodriguez et al. 2011) y protocolar (Viljanen et al. 2012), la información encontrada se ve recogida en su gran mayoría en artículos científicos por medio de investigaciones cuantitativas y cualitativas, predominando los artículos con perfil cuantitativo. En su conjunto, representan un total de 36 fuentes, a través de las cuales recojo información relativa al tema del presente trabajo.

En cuanto al perfil de los artículos científicos hallados cabe destacar la brecha encontrada entre los cuantitativos y los cualitativos que merece ser mencionada al mostrarse en ambos tipos un contenido común, pero de un modo menos personal en el primero de los casos. Tratándose de un tema que puede ser considerado como subjetivo, al hablarse afecciones psicológicas, estados de salud mental, agentes agresores psíquicos (Edwards et al. 2000), satisfacción laboral (Araújo & Furegato 1999), agotamiento emocional, realización personal, etc., el ser recogido en investigaciones cuantitativas, donde los datos son proporcionados por medio de escalas de medición en su mayoría, encuestas o entrevistas con preguntas cerradas, puede conllevar a la obtención de un resultado final más limitado en cuanto a la posible aparición de descubrimientos inesperados, ya que en los artículos de perfil cuantitativo, se

determina una mayor o menor puntuación en cuanto a unos posibles determinantes ya fijados con anterioridad. Mientras que en las investigaciones cualitativas, se observan un mayor abanico de posibilidades de respuesta, al dejarse abierto el muro presente en los artículos con el perfil descrito con anterioridad cuando determina ya las contestaciones (para dejar solo posibilidad de graduarlas) restringiendo la rica expresión de la experiencia individual, como indican algunos autores (Freeburn & Sinclair 2009), es decir, que permiten a los participantes del estudio dar respuestas con mayor libertad y expresar opiniones y percepciones personales con sus propias palabras. Ante lo cual, se puede adivinar con una mayor autenticidad el estado real de la salud mental de los profesionales de enfermería que trabajan en salud mental, así como recibir con mayor intensidad los matices de su experiencia y anécdotas que pueden llegar a contar.

El perfil de los artículos encontrados es mayoritariamente cuantitativo y utilizan como instrumentos encuestas transversales en el tiempo con forma de escalas prefijadas y en ocasiones repetidas en varios casos, como ocurre con la escala de medida de las dimensiones de Síndrome de Burnout, Maslach Burnout Inventory (MBI), datos que se pueden observar en el Anexo 1, donde se encuentran las fuentes de este trabajo ordenadas por fecha de publicación. Por otro lado, se incorpora también la perspectiva de género en la clasificación de la información incluida para la realización de dicho trabajo, hallándose un menor número de artículos que sí incluyen un enfoque de género en su desarrollo, frente a una mayoría que no hace mención a dicha característica esencial.

La información ha sido recopilada mediante un proceso de búsqueda en las bases de datos Cuiden, PubMed, Current, Cinhal, SciELO y revista Norte de Salud Mental. (Ver anexo 1)

En primer lugar se comienza la búsqueda en la base de datos Cuiden, en la cual se encuentran artículos en castellano, inglés y portugués. Se accede a través de la biblioteca virtual de la Universidad de Jaén y en dicha base de datos son utilizados los descriptores:

- “Enfermera psiquiátrica AND salud mental AND salud laboral”, se identifican 15 registros, de los cuales tan solo son seleccionados 3, ya

que el resto no hacía referencia al ámbito específico de trabajo en salud mental, ni en el título ni en el resumen. De los tres elegidos, tan solo se permite el acceso libremente a dos de ellos, el otro precisa de suscripción o compra, motivo por el que es descartado.

- “Enfermera AND salud mental AND salud laboral AND Burnout”. Aparecen un total de 29 artículos, de los cuales solo 6 incorporan en el título o el resumen el ámbito laboral de salud mental. De estos 6, dos se encuentran ya incluidos en la búsqueda anterior y de otro no se dispone el texto completo, por lo que finalmente se hallan 3 artículos válidos.
- “Enfermería AND salud mental AND salud laboral AND Burnout”. Búsqueda que lleva a 36 registros, de los cuales solo 5 se refieren al ámbito laboral de salud mental. Cuatro artículos resultan ser ya escogidos en búsquedas anteriores, de modo que se obtiene uno útil.
- “Psychiatric nurse AND mental health work”, búsqueda de la que se obtienen 43 registros, en los cuales solo dos hablan de enfermeras que trabajan en servicios de salud mental, por lo que solo resultan válidos 2.
- Por último se introducen como descriptores “Enfermería AND estrés AND psiquiátrico” y tras obtener un registro de 17 artículos, es detectado que solo se encuentra 1 artículo nuevo que trate sobre la situación de la salud mental del profesional de enfermería dentro de una institución de salud mental.

Aquí finaliza la búsqueda en esta base de datos, obteniendo un total de 9 artículos cuyo contenido se encuentra relacionado con la salud mental de las enfermeras y enfermeros que trabajan en unidades de salud mental, con contenido íntegramente disponible de forma libre y gratuita.

A continuación, la búsqueda es seguida en la base de datos de contenido electrónico PubMed, cuyos documentos se hallan en inglés, a la que se accede de igual forma a través de la biblioteca virtual de la Universidad de Jaén. En esta búsqueda son utilizados los descriptores:

- “Mental health nursing AND Burnout”, obteniendo un total de 38 registros, de los cuales solo se menciona el tema del trabajo propiamente dicho, es decir, centrándose en los y las profesionales de enfermería que trabajan en ambientes psiquiátricos, en 16 de ellos. Tan

solo uno de ellos se encuentra disponible en su totalidad de forma libre. Por lo que finalmente resulta ser utilizado solo 1.

Por otro lado, en la base de datos Current, de contenido en inglés, con acceso a través de la biblioteca virtual de la Universidad y en la cual al introducir los siguientes descriptores se encuentran:

- “Mental health nurs* AND stress”, aparecen 26 registros totales, de los que se encuentra el tema del trabajo propiamente dicho en 8 de ellos, en el apartado del título y del resumen. A la hora de acceder a su contenido total, solo se encuentra disponible libremente uno de ellos.
- “Psychiatric nurs* AND Burnout”, búsqueda en la que se encuentran un total de 13 registros, solo 5 tratan sobre el tema del trabajo en el título o el resumen, de los que 3 tienen acceso libre a todo su contenido.

Finaliza la búsqueda en dicha base de datos, en la que se acaban recopilando tres artículos.

La revisión continúa en la base de datos Cinhal, cuyos documentos se presentan en inglés, accediéndose a ella gracias a la biblioteca virtual de la Universidad de Jaén. En tal base de datos se encuentran con los siguientes descriptores:

- Con “Nurse AND psichiatric nurse AND Burnout” como descriptores, se obtiene un registro de 55 artículos, de los cuales, solo se incorporan temas sobre las enfermeras que trabajan en salud mental en el título o el contenido del resumen 6.
- “Mental health nurse AND stress AND psychiatric nursing” son descriptores con los que se encuentran 81 artículos, en los que solo se incorpora el tema de la salud mental en unidades psiquiátricas en el título y posteriormente en el resumen, en 6 de ellos.
- “Mental health nurs* AND personality”, aparecen 45 resultados totales, de los cuales solo se selecciona uno, al ser el único que se refiere a la salud mental de las enfermeras y enfermeros que trabajan en instituciones psiquiátricas y no a las características de los propios pacientes en sí.

En total en la base de datos Cinhal se obtienen 13 fuentes relacionadas con el tema del presente trabajo.

Han sido consultadas también las revistas de Ciencias de la Salud pertenecientes a la Biblioteca Científica Electrónica SciELO, donde son encontrados artículos en castellano y portugués. Hallándose resultados cuyo tema corresponde a los aspectos tratados en el trabajo en tres revistas:

- *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, en la que al usar los descriptores “Enfermagem AND saúde mental” resultan 41 resultados, en los que se encuentra una fuente que menciona el tema de los y las profesionales de enfermería que trabajan en salud mental y las repercusiones en su estado de salud.
- Mediante las palabras descriptoras “Enfermeiros AND psiquiátricos” se hallan 15 resultados, de los cuales solo 1 describe características de los y las profesionales de enfermería psiquiátrica que se relacionen con características y consecuencias de su personalidad y carácter. El resto se basan en técnicas e intervenciones enfermeras, por lo que quedan descartados.
- *Index de Enfermería*, con el uso de los descriptores “Enfermeras AND salud mental” se detectan 4 artículos, de los cuales solo uno se refiere al tema de las enfermeras y enfermeros de salud mental, por lo que el resto quedan descartados como fuentes útiles.
- *Gaceta Sanitaria*, donde usando los descriptores “Enfermería AND Burnout” se encuentra un artículo que, a pesar de no referirse específicamente al ámbito de trabajo de la salud mental, sus autores/as aportan información interesante sobre la relación entre el desgaste profesional de la profesión de enfermería con factores personales de protección como el optimismo (Grau et al. 2005), hecho por el que se incluye como fuente para el desarrollo del trabajo. No incluye el entorno de trabajo del resto de artículos, pero sí un enfoque desde el punto de vista de factores personales y estrés que se asemeja a los restantes.

Por último es consultada la Revista Norte de Salud Mental, con contenido en castellano, donde es analizado el índice de cada número de dicha revista. En la visualización de los títulos de cada artículo no se encuentran

referencias a aspectos que puedan incluirse en el trato de la salud mental de las enfermeras y enfermeros que trabajan en el ámbito del mismo nombre, pero sí se hallan dos artículos que trabajan con aspectos emocionales y trastornos mentales y su relación con ambientes socio-laborales, por lo que son incluidos como fuentes para el desarrollo de este trabajo, ya que tras su lectura completa se detectan abordajes que incorporan un mayor conocimiento sobre el tema.

En la base de datos Cochrane, se accede a través de la biblioteca virtual de la Universidad de Jaén y se obtienen mediante los descriptores “Mental health nursing AND burnout” un total de tres artículos, de los que solo uno menciona verdaderamente el sector de trabajo de salud mental, pero resulta no ser útil al estar restringido su acceso libre. Esta base de datos no produce más resultados relacionados con dicho tema de estudio.

Queda expuesto así el proceso de búsqueda, incluyendo las bases de datos y revistas electrónicas en las que han sido encontradas fuentes para la elaboración de este trabajo, no quedando reflejadas búsquedas inefectivas ni el uso de descriptores inadecuados para la búsqueda.

El proceso de búsqueda por tanto ha sido efectivo en las bases de datos Cuiden, PubMed, Current, Cinhal, Editorial SciELO y revista Norte de Salud Mental. A través de descriptores en español (Enfermera, enfermería, enfermera psiquiátrica, psiquiátrico, salud mental, salud laboral, estrés, Burnout), inglés (Nurs*, psychiatric nurse, mental health nursing, work, stress, personality) y portugués (Enfermagem, enfermeiros psiquiátricos, saúde mental). Tomándose como primera selección la de artículos según los descriptores introducidos, y como siguiente selección, la de aquellos de los que se disponga el texto completo de forma libre y gratuita. Obteniéndose un total de 32 artículos que proporcionan información relevante sobre el tema del presente trabajo.

Como criterios de inclusión se establece como queda determinado en cada uno de los casos descritos, que los artículos hagan referencia al trabajo de enfermeras y enfermeros que trabajan en el ámbito de la salud mental y/o traten temas relacionados con la salud mental de sus profesionales, ya sea en forma de estrés, Síndrome de Burnout o de agentes perjudiciales y beneficiosos para el mantenimiento de la misma. No siendo restringidos en ningún momento según las fechas de su publicación.

3. LA SALUD MENTAL DE ENFERMERAS Y ENFERMEROS QUE TRABAJAN EN DISPOSITIVOS DE SALUD MENTAL: ESTADO DE LA CUESTIÓN

Mediante esta búsqueda se ha obtenido una información que sugiere que es un tema escasamente investigado, pero que precisa de una atención diferenciada, es decir, que la salud mental de las enfermeras y enfermeros que conviven en el ambiente laboral con pacientes con trastornos psiquiátricos, precisa ser estudiada marcando una diferencia con respecto a otros ambientes de trabajo. Ya que es un ámbito de trabajo muy específico y en el que las relaciones enfermera/o- paciente suelen tener un mayor impacto y repercusión para ambos, por implicar el trabajo con emociones y situaciones subjetivas, cuyo entendimiento o intento de comprensión pueden sobrepasar la barrera de la empatía y conllevar mayores implicaciones personales.

Tras la revisión completa de la bibliografía hemos organizado los resultados conforme a las siguientes categorías:

3.1 . DIMENSIÓN EMOCIONAL

La dimensión emocional se refiere a la repercusión que suponen las emociones dentro del establecimiento y mantenimiento de una buena salud mental de las personas, en este caso de las y los profesionales de enfermería de salud mental.

Para introducir dicho carácter emocional dentro de la definición de la salud mental de enfermeras y enfermeros que trabajan en el ámbito de la salud mental, se comienza con una definición de estrés presentada por Morais et al. (2013), ya que el propio estrés es estudiado en gran parte de la literatura desde el punto de vista de las emociones. Dichos autores/as lo definen como: *“un conjunto de síntomas psicobiológicos que alteran drásticamente la adaptación humana de su homeostasis, interfiriendo así en la vida personal y profesional de la persona afectada”*. Este enfoque puede ser debido a que el trabajo de las emociones se encuentra asociado positivamente con el estrés, según muestran estudios en los que se observan mayores niveles de estrés en profesionales que trabajan más intensamente con sus emociones en las interacciones con las

y los pacientes, como son los de entornos de salud mental (Mann & Cowburn, 2005). Intensidad referente a la potencia de la interacción y no de la duración.

Este trabajo con las emociones en cada interacción producida con las y los pacientes se realiza según la inteligencia emocional de cada profesional.

Desde el punto de vista de la evolución humana, Perea et al. (2008) refieren que ya “*en 1872 Darwin planteaba la identificación y el manejo de las emociones como un factor importante en el proceso de adaptación*”. Este conocimiento sobre las propias emociones que cada uno reconozca de forma individual y en el conjunto de personas que rodean, ya se indicaba como una característica clave para permitir al individuo relacionarse con su entorno, adaptarse y evolucionar.

Estos mismos autores aportan la definición de inteligencia emocional aportada por Mayer y Salovey, 1990: “*capacidad para supervisar los sentimientos y las emociones de uno mismo y de los demás, de discriminar entre ellos y de usar esta información para la orientación de la acción y el pensamiento propios*”. Esta misma definición es usada también por autores como Dusseldorp et al. (2010), los cuales afirman que la inteligencia emocional es un requisito en el trabajo de enfermería, profesión que engloba características como la sensibilidad, la empatía, la creatividad, la conciencia de sí mismo, el autocontrol y la asertividad. Requisito que justifican diciendo que para que se establezca una relación enfermera/o- paciente significativa, los y las profesionales de enfermería deben ser capaces de gestionar y controlar sus emociones y las de los demás. Dicha inteligencia emocional se puntúa con mayores valores para enfermeras/os psiquiátricas que para el resto de la población, como afirma una hipótesis con igual enunciado, planteada y confirmada por la misma autoría.

En cuanto a este planteamiento, del correcto reconocimiento y uso de las emociones como causa reguladora del estrés en enfermeras/os psiquiátricas/os, Mann & Cowburn (2005) proponen que tanto el trabajo emocional de enfermeras/os de salud mental puede aumentar los niveles de estrés, como puede que el estrés sea el que esté llevando a que se produzca un mayor trabajo emocional, es decir, que las enfermeras y los enfermeros que experimentan más estrés estén necesitando trabajar más en el control y gestión de sus manifestaciones emocionales. Lo que sugeriría un carácter

cíclico en el desarrollo y consecución en cuanto al origen de estos conceptos. Las enfermeras y enfermeros deben ser conscientes de cómo el estrés puede causar reacciones emocionales y viceversa (Humpel et al. 2001).

3.2. ESTRÉS Y SÍNDROME DE BURNOUT

El estrés y el Síndrome de Burnout son los conceptos más detectados en la bibliografía revisada. Y ambos se encuentran inevitablemente relacionados con el carácter emocional presentado con anterioridad.

La dimensión emocional se correlaciona así con el Síndrome de Burnout, cuya prevalencia según Imai et al. (2004) es significativamente mayor para las enfermeras y enfermeros psiquiátricos al ser comparados con profesionales de otras unidades y servicios de trabajo. Esta correlación es consecuente a partir de la definición de las dimensiones de este síndrome, que son: Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal.

Son varios los autores que afirman que el Síndrome de Burnout, también llamado Síndrome de Desgaste Profesional, se presenta en niveles moderados, en cuanto a intensidad del mismo, en profesionales de la enfermería de salud mental (Avendaño et al. 2009, Adali et al. 2003, Imai et al. 2004, Pinikahana & Happell 2004, Edwards et al. 2006), siendo considerada su presencia en este sector como de afectación medio-bajo por López (2011), el cual advierte de que los criterios para establecer los puntos de corte en cuanto al grado de afectación varían según el juicio de las y los investigadores, disparidad que enturbia la posibilidad de fijar una conclusión común y cierta para los resultados de diversos estudios. No resultan ser revelaciones con una gran desigualdad, todos coinciden en que este Síndrome se presenta en un porcentaje medio de profesionales de enfermería. Por lo que los resultados difieren en cuanto al nivel de intensidad de este Síndrome, pero no es así en cuanto a la proporción de personal afectado. Estos datos aluden a la afectación de Burnout en su conjunto.

Tan solo Perea et al. (2008) afirman que los profesionales de enfermería de salud mental no presentan afectación del Síndrome de Burnout. Esta afirmación difiere de los resultados obtenidos por el resto de artículos tratados sobre el tema.

En cuanto a la profundización en el estudio del Síndrome de Burnout según cada una de las dimensiones, han sido encontradas evidencias similares por distintos autores/as, usando todos/as el mismo instrumento de medida, el MBI², aunque en ocasiones se encuentra versionado o adaptado a las características concretas del estudio. Tanto Edwards et al. (2000-2006), Avendaño et al. (2009), Pinikahana & Happell (2004), Adali et al. (2003) y López (2011), encuentran mayores porcentajes en la dimensión Agotamiento Emocional, seguida por las cifras de Despersonalización, ambas dimensiones concretamente son las que se encuentran en relación positiva con el estrés, como señala Sullivan (1992). La relación de Agotamiento Emocional con estrés y trastornos psíquicos la refuerzan Grau et al. (2005) afirmando que unos mayores niveles de Agotamiento Emocional se encuentran asociados a un consumo asiduo de tranquilizantes o antidepresivos.

En cuanto a la dimensión restante, Realización Personal, no existe un consenso desde el momento en el que se considera cómo establecer su medida. En unas ocasiones los porcentajes que aparecen en los estudios se refieren a la Realización Personal (López 2011, Adali et al. 2003, Pinikahana & Happell 2004), mientras que en otras, se habla de porcentajes de Baja Realización Personal, como es el caso de estudios realizados por Avendaño et al. (2009) y Edwards et al. (2000). Esta disparidad en la presentación de los porcentajes impide establecer y comparar las conclusiones de dichos estudios.

Tan solo un autor, Sullivan (1992), introduce un aspecto que puede considerarse novedoso en cuanto a una comparación con el resto de autores/as que hablan sobre este tema. Habla de cómo la forma de enfocar el agente o situación denominado como estresor perjudica en mayor o menor medida al profesional de enfermería a ser afectado/a por el estrés, adjudicando a dos enfoques ante la forma de plantear una situación un modo de equivalencia con las dimensiones del Síndrome de Burnout. Argumenta que ante las situaciones que se presentan en el trabajo diario, la enfermera o enfermero puede realizar la adaptación a esta nueva o distinta situación de dos formas. La adaptación enfocándola hacia el “problema”, que se relaciona

² MBI (Maslach Burnout Inventory): Inventario planteado por Maslach y Jackson, compuesto por 22 ítems, que se diseña para evaluar los tres aspectos del Síndrome de Burnout/Síndrome de Desgaste Profesional.

positivamente con sentimientos de realización personal y negativamente con la experiencia de estrés. Mientras que la adaptación enfocada por emoción se relaciona negativamente con el agotamiento emocional.

Estos autores/as se refieren a Síndrome de Burnout en su mayoría, con la excepción de Bestard & Larduet (1998), que trabajan, mediante su investigación, con otras alteraciones psíquicas y muestran la presencia de elevados porcentajes de afectaciones de trastornos del sueño, astenia, irritabilidad, ansiedad, depresión, distraibilidad e hipomnesia de fijación. En un contaje global se establece que más del ochenta por ciento de los y las profesionales de enfermería presentan alteraciones psíquicas.

Por otro lado, Lauvrud et al. (2009), aborda el Trastorno de Estrés Postraumático y advierte un porcentaje en profesionales de enfermería de unidades psiquiátricas superior al noventa y cinco por ciento en cuanto a presentación de síntomas de exposición de este trastorno.

Sin contar con estos últimos casos, el resto de fuentes encontradas no describen tipos de alteraciones psíquicas fuera del estrés y el Síndrome de Burnout.

3.3. EDAD

Conforme a la influencia de la edad en la aparición de síntomas de estrés, afectación en cualquiera de las dimensiones del Síndrome de Burnout y por tanto dar respuesta al interrogante de cómo afecta la edad a la salud mental de los profesionales de enfermería que trabajan en salud mental, no existe una respuesta unánime en la bibliografía. Mientras que autores/as como López (2011) y Avendaño et al. (2009) consideran que no existen diferencias significativas respecto a la edad de las enfermeras y los enfermeros y posibles trastornos psíquicos o síntomas de estos. Otros/as afirman que la edad es un factor protector frente al estrés sufrido por estos y estas profesionales. Adali et al. (2003) aseguran que la edad se correlaciona de forma significativa con los logros personales, lo que lleva a una mayor realización personal (tercera dimensión del Síndrome de Burnout, cuya mayor puntuación indica una menor afectación del mismo), esto se justificaría con la presencia a su vez de una amplia experiencia profesional y personal, hecho que les llevaría a continuar trabajando en este ámbito y consecuentemente volvería a influir en los datos

que enmascaran estas afirmaciones. Araújo & Furegato (1999) refuerzan la idea de la anterior autoría cuando al comparar los enfermeros y las enfermeras que trabajan en ámbitos psiquiátricos con los de otros servicios, sostienen que estos primeros presentan altos niveles de satisfacción laboral y se vuelve a ver que posiblemente sea gracias a su experiencia, que les lleva a permanecer trabajando en el mismo tipo de servicios durante años. De igual modo que Edwards et al. (2006) encuentran que la edad se relaciona negativamente con la dimensión de Despersonalización.

En contraposición, Bestard & Larduet (1998), señalan que las enfermeras y los enfermeros de salud mental presentan mayores niveles de estrés y del Síndrome de Burnout cuanto mayor es su edad, relacionado con una mayor sensibilidad a la sobrecarga de trabajo y al posible padecimiento de afecciones crónicas de origen físico, que influye en el estado emocional. También lo enlazan con el tiempo trabajado en el servicio, llegando a las conclusiones de que el total de profesionales que trabajan durante más de trece años en este tipo de servicios presentan trastornos mentales.

Por otro lado, Imai et al. (2004) encuentran dos franjas etarias en las que la afectación por el Síndrome de Burnout es mayor. La primera sería a los treinta años, en la que los y las profesionales poseen grandes conocimientos y motivaciones laborales. Las altas expectativas pueden chocar con la realidad y las cargas laborales pueden impedir realizar el trabajo del modo en el que uno se ha formado y para el que se encuentra capacitado. Esta resignación “obligada” por falta de tiempo y medios, puede causar agotamiento mental. La segunda franja etaria se encuentra a los cincuenta, en la que la función fisiológica comienza a disminuir en el mayor de los casos y se produce un creciente desarrollo de enfermedades. Como describían anteriormente Bestar & Larduet (1998).

3.4 . GÉNERO

Son pocas las referencias encontradas en cuanto a la influencia del género en la salud mental de enfermeras y enfermeros que trabajan en dispositivos de salud mental. Si bien es cierto que en varios artículos la

muestra incluida en la investigación estaba compuesta en su totalidad por mujeres.

Han sido limitadas las investigaciones de autores/as que incluyen el género dentro de sus intereses de estudio, existiendo tan solo una autoría que aporta resultados significativamente estadísticos sobre este tema. Se trata de Edwards et al. (2006), afirman que los enfermeros tienen unos mayores valores de Despersonalización que las enfermeras. Mediante las aportaciones y comentarios de la investigación cualitativa realizada por Majomi et al. (2003), podemos detectar que las enfermeras expresan mayor afectación de estrés cuando comentan que el rol familiar y el rol profesional en ocasiones produce un gran agotamiento y en consecuencia mayor estrés. Pero la escasa aparición de resultados en el total de la bibliografía consultada dificultaría la extrapolación de conclusiones.

Por otra parte, se encuentra un estudio realizado por Dusseldorp et al. (2009) que afirma, que las enfermeras obtienen puntuaciones más altas que los enfermeros en una subescala llamada “autoconciencia emocional”, que forma parte de una escala para medir la inteligencia emocional, lo que sugiere la autoría es por tanto que estas reconocen y comprenden en mayor medida sus propios sentimientos.

3.5. FORMACIÓN

La importancia de la formación en relación con unos menores niveles de estrés es planteado escasamente en la bibliografía consultada. Aún así, autorías como Viljanen et al. (2012) afirman que la realización personal (tercera dimensión de Burnout) incluye el tener una buena formación especializada. Toma como referencia a la teórica Hildegarde Peplau, enfermera especializada en psiquiatría y que entendía como concepto de salud el desarrollo personal y social del individuo. Estos autores/as plantean que el desarrollo personal está muy ligado a la formación profesional, debido a que si una persona está preparada profesionalmente, más desarrollada se encontrará como persona. Es decir, si los enfermeros y enfermeras tienen una buena formación especializada, esta les ayudará a estructurar su mundo, a un mayor análisis de

las situaciones laborales en este caso, y por lo tanto la satisfacción laboral aumentará, disminuyendo el estrés.

Asimismo, Perea & Sánchez (2008) plantean que la formación continuada de las enfermeras y los enfermeros de salud mental *“es un factor de protección frente a la sensación de incapacidad y frente a la respuesta al estrés”*.

Yendo un paso atrás, Freeburn & Sinclair (2009), refiriéndose a estudiantes de enfermería en vías de especialización en salud mental, aseguran que si durante la formación se aprende a cómo afrontar situaciones estresantes, luego se sabrá cómo hacerle frente sin dificultad.

A pesar de ser pocos los autores que hablan sobre este tema, siempre parece existir la conclusión común de que una formación en salud mental viraría hacia un menor nivel de estrés.

3.6. TIPOS DE UNIDADES DE SALUD MENTAL

En cuanto al entorno de trabajo, dentro siempre de trabajo en salud mental, también se encuentran diferencias respecto a niveles de estrés. Adali et al. (2003) muestran mediante un estudio transversal que los y las profesionales de enfermería cuyos puestos de trabajo estaban en las unidades de psiquiatría de hospitales generales presentaban niveles ligeramente superiores de agotamiento emocional, al ser comparados con aquellos y aquellas que trabajan en los hospitales exclusivamente dedicados a servicios psiquiátricos. El motivo principal, argumentan, puede ser que las unidades de psiquiatría de los hospitales generales están más dedicadas al trato con pacientes en fases agudas, los cuales permanecen ingresados por periodos inferiores a los sesenta días generalmente. A diferencia de los hospitales psiquiátricos, donde los usuarios ingresados suelen padecer trastornos mentales crónicos.

Avendaño et al. (2009) aportan datos sobre la diferencia de trabajar en el sector público o privado cuando indican que existen diferencias significativas en la dimensión de despersonalización, obteniéndose mayores porcentajes de presentación de la misma entre profesionales de enfermería que trabajan en el sector público, en contraposición con el sector privado.

3.7. FACTORES PROTECTORES DE LA SALUD MENTAL

Existe una total unicidad en la bibliografía consultada sobre una serie de factores que protegen a las enfermeras y los enfermeros de salud mental. Son muchos las autorías que hacen referencia a factores tanto personales como laborales que interceden en el trascurso del estrés. Desde su posible aparición o no, como su mantenimiento y consecuente transformación en un desgaste profesional y personal crónico.

Como dicen Edwards et al. (2000), el tener una vida familiar estable, intereses y aficiones fuera del entorno de trabajo protege frente a los agentes estresores. En cuanto a la estabilidad mencionada, Majomi et al. (2003) lo propone como sustantivo indispensable para una buena salud mental de estos profesionales. Con la particularidad de que debe ser un equilibrio en constante cambio. Esto es porque la separación entre el papel de la enfermería y la vida familiar no se encuentra como una distinción clara. Según las propias afirmaciones de profesionales entrevistados, la vida familiar es una experiencia que cambia constantemente, y estos cambios tienen un impacto que produce a su vez un cambio de la vida laboral de la persona.

La estabilidad o equilibrio se logra mediante del uso y mantenimiento de estrategias de afrontamiento adecuadas, según presenta Ward (2011).

Las estrategias de afrontamiento, Perea & Sánchez (2008) las definen como *“las actitudes, comportamientos e incluso pensamientos que las personas utilizan para responder, de la forma más adecuada posible, a la demanda de una situación”*. Estas se dividen en estrategias adaptativas, que reducen el estrés y mejoran la respuesta consiguiendo reducir una reacción emocional negativa, y des adaptativas. Por lo que como factor protector podríamos afirmar que sería el uso de estrategias de afrontamiento adaptativas.

Como estrategia de afrontamiento adaptativa Bastos & Andrés (2006) presentan el soporte y apoyo entre los compañeros y las compañeras de trabajo que viven las mismas situaciones en el día a día. El poder hablar de sus problemas relacionados con el trabajo con sus compañeros y compañeras de unidad, alivia el estrés (Edwards et al. 2000). Argumentación que refuerzan

Avendaño et al. (2009) junto con Hanrahan et al. (2010) cuando indican que si los profesionales de enfermería perciben una mayor presencia de apoyo social en el trabajo, de compañeros o superiores, estos poseen menores niveles de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, disminuyendo en su conjunto los síntomas de Burnout.

El apoyo social resulta imprescindible para la reducción del estrés, sin importar el nivel de estrés al que esté sometido el enfermero o la enfermera. El apoyo reporta un cumplimiento de las necesidades humanas importantes para la seguridad de la persona, como el contacto social, la aprobación, la pertenencia a un grupo social y el afecto recibido por los demás (Jenkins & Elliott, 2004).

La comunicación con los y las compañeros/as de trabajo, parece resultar una medida irrefutable en la prevención del estrés. Adali et al. (2003) incluyen en esta comunicación social beneficiosa para la salud mental de los profesionales, a los propios pacientes de las unidades en las que trabajan afirmando que el cuidar y comunicarse con los propios pacientes reduce los niveles de la dimensión agotamiento emocional y la despersonalización (actitud impersonal hacia los pacientes), aumentando al mismo tiempo la realización personal de los enfermeros y las enfermeras.

Tampoco hay que olvidar el apoyo prestado por la dirección de los centros y unidades de trabajo, que se presenta también como elemento protector frente a síntomas de estrés. Hanrahan et al. (2010) muestran resultados que sugieren que los directivos cualificados de unidades psiquiátricas son muy importantes para el bienestar de las enfermeras y los enfermeros psiquiátricos/os. El personal directivo es clave para la creación y mantenimiento de un ambiente terapéutico seguro para pacientes y personal trabajador. Estos deben proveer supervisión, organización y dirección en el momento en el que reúnan un conjunto de habilidades que les permita mejorar el medio ambiente de la atención psiquiátrica y los resultados del paciente al mismo tiempo. Esta autoría comenta que el liderazgo es un conjunto de habilidades, que deben aprenderse y adaptarse a las complejidades del área clínica específica de la que se harán cargo. La educación resultaría efectiva si se acompañara de una continuidad permanente sobre cómo lidiar el estrés profesional de sus unidades o centros. Información que apoyan Edwards et al.

(2006) al relacionarla directamente con las dimensiones de Burnout, mediante la obtención de resultados que afirman que si la supervisión por parte de gerentes o directivos/as es eficaz, entonces las enfermeras y los enfermeros psiquiátricos/as reportan niveles más bajos de las dimensiones agotamiento emocional y despersonalización. A pesar de que la obtención de tiempo suficiente para sesiones de una buena supervisión clínica dentro de jornadas de trabajo intensas, puede en ocasiones dar lugar a mayores niveles del Síndrome de Burnout dentro de estas mismas dimensiones, el ser capaz de tratar temas delicados y confidenciales con el personal encargado de realizar la supervisión produce una compensación para que estos niveles bajen. El sentirse apoyado por una buena supervisión refuerza una actitud positiva hacia la misma, con la consiguiente bajada de niveles de Burnout perjudiciales para los y las profesionales de enfermería.

3.8. FACTORES QUE FOMENTAN EL ESTRÉS

Un gran número de las autorías consultadas incluyen breves descripciones sobre agentes o situaciones que incrementan los niveles de estrés entre los trabajadores de enfermería de centros psiquiátricos.

Y es que, como dicen Lima & Espíndula (2003), resulta contradictorio que las personas que lidian cotidianamente con otras con trastornos y patologías psiquiátricas estén, la mayoría de las veces, fragilizadas y vulnerables frente a la adquisición de dolencias. Pero *“el escenario de condiciones laborales, sociales y organizacionales se puede convertir en un caldo de cultivo para el desgaste profesional o burnout”*, como afirman Rodríguez et al., (2011).

En los artículos consultados, se encuentra una mención novedosa en contenido por parte de López (2011) al otorgar el adjetivo de *“contagioso”* al Síndrome de Burnout introduciendo la posibilidad de que el entorno socio-laboral pueda ser en alguna medida perjudicial, siempre y cuando existan síntomas de estrés o burnout entre las personas que trabajan en una misma unidad.

Uno de los estresores identificados son los llamados trámites burocráticos, es decir, la gran cantidad de documentación que hoy en día se

maneja en la profesión de enfermería. Nolli et al. (2013) argumenta que la causa de que este aspecto resulte un gran estresor entre el personal puede estar determinado por el tipo de formación que se imparte, al tratar esta un enfoque más asistencial.

Otro elemento que aparece como provocador de un aumento de los niveles de estrés es la insuficiencia de recursos, tanto personales, materiales y temporales (Sorgaard et al. 2010). Debido a factores como estos, la falta de instalaciones y las listas de espera, los enfermeros y las enfermeras de salud mental perciben que sus pacientes no reciben la mejor atención con la calidad que necesitan, según comenta Edwards et al. (2000). Y por otro lado las cargas de trabajo se ven como el principal agente estresor, tal y como indica un estudio realizado por Pinikahana & Happell (2004), lo que refuerza la posición de que las cargas del propio entorno laboral disminuyen el tiempo de atención hacia los y las pacientes, hecho que tras ser detectado por los y las profesionales de enfermería incrementaría su estrés.

Adicionalmente, se menciona en la autoría revisada la exposición a comportamientos violentos por parte de los y las pacientes, focalizada hacia ellos mismos o hacia profesionales de enfermería. Junto con las interacciones con este grupo particular de pacientes, donde la comunicación puede en ocasiones ser complicada, lleva al incremento del estrés laboral (Sullivan, 1992). En este caso, se encuentran Nolli et al. (2013) reforzando estas teorías, cuando habla de que los y las pacientes pueden presentar en ocasiones episodios de heteroagresividad. Al igual que Imai et al. (2004), que caracteriza a los servicios de salud mental de involucrar, con mayor frecuencia que otros servicios, casos difíciles que son más propensos a causar burnout. A este propósito, hay autores que proclaman el reconocimiento de los enfermeros y las enfermeras que trabajan en salud mental en igual medida que otras profesiones expuestas a violencia potencial o real, otorgándoles la reducción de la edad de jubilación, como es el caso de los agentes de policía y bomberos (Lauvrud et al. 2009).

En el estudio realizado por esta última autoría citada, se observa que entre los y las profesionales psiquiátricos/as, la prevalencia de burnout se vio incrementada en aquellos/as profesionales que percibían una mayor dependencia respecto a los médicos. Las enfermeras y los enfermeros

afirmaban que el éxito o fracaso del servicio prestado era, en su gran mayoría, responsabilidad del personal médico. Lo que indica un bajo control sobre el trabajo realizado, fijándolo en las expectativas de triunfo o no del personal de medicina. La posibilidad de que exista esta conflictividad enfermera/o-psi-quiatra, que llega a resultar un agente estresante entre el personal de la unidad de trabajo, puede surgir a partir de que la sensación de “*dominancia médica*” sigue actuando aún hoy en día, como refutan Pinikahana & Happell (2004).

3.9. REPERCUSIÓN EN PACIENTES

Resulta escasa la bibliografía que menciona posibles repercusiones en el estado de salud de los y las pacientes a causa de una mala salud mental de los profesionales de enfermería.

No obstante, autores como Katsuki et al. (2005) adaptaron una escala de medición de la actitud emocional de las familias de pacientes con trastornos mentales, concretamente hablan de esquizofrenia, a una escala para el mismo factor a medir, pero en este caso en el personal de enfermería. Mediante esta equidad en las escalas, pero aplicada a distintos grupos de personas que interaccionan a diario con pacientes con este tipo de trastornos, se pudo observar que las puntuaciones en la escala de medición de actitud enfermera eran tan altas como los resultados encontrados en la escala de actitud familiar. Las altas puntuaciones indican un mal uso de las emociones en las interacciones con pacientes, que no permite desarrollar una actitud correcta para la situación que se está afrontando, produciéndose un mayor estrés para ambos miembros de la interacción. Las puntuaciones para familiares y profesionales de enfermería fueron igual de altas en cuanto a intensidad, pero no fue así en proporción de personas con actitud emocional inadecuada, donde en el grupo de familiares de pacientes con esquizofrenia fue mayor.

Esta información resulta de gran importancia, ya que la actitud emocional de las enfermeras y los enfermeros hacia los pacientes, se predice que tiene algún efecto en el curso de la enfermedad del paciente.

Esta conclusión es apoyada por Happell & Koehn (2010) cuando afirman que la salud mental del personal de enfermería afecta directamente al

tratamiento que recibe el paciente. Mediante un estudio cuantitativo demuestran que existe una clara relación entre una mala salud mental de los y las profesionales de enfermería en el lugar de trabajo y el uso de medidas de aislamiento de pacientes como medida terapéutica. Los enfermeros y las enfermeras con una mala salud mental, un mayor nivel de estrés, tienden a reclutar a pacientes psiquiátricos en zonas aisladas del resto de pacientes con mayor frecuencia en situaciones en las que estos muestran comportamientos agitados, inquietos y considerados por los profesionales como perturbadores.

3.10. PREFERENCIAS LABORALES

Algunas de las autorías revisadas enfocan la enfermería psiquiátrica desde una visión positiva, sobre todo en cuanto se refiere a la asistencia personal y el trato con pacientes. Y es que, como Bastos & Andres (2006) afirman, el estrés y el agotamiento emocional que sufren los y las profesionales de enfermería que trabajan en instituciones psiquiátricas se debe a las condiciones laborales y no al hecho de tratar con este tipo de pacientes, que padecen trastornos mentales.

Otras referencias destacan un carácter idealista de la enfermería de salud mental, como es el caso de Marques et al. (2012) cuando recogen en un artículo comentarios de profesionales de ese sector que hablan de unas grandes gratificaciones personales, que surgen de la asistencia y el cuidado hacia sus pacientes.

Reforzando los comentarios anteriores, encontramos similares entrevistas recogidas por Ward (2011). Estas entrevistas realizadas a enfermeras de salud mental expresaron en su totalidad el deseo existente de permanecer en la unidad de enfermería de salud mental, a pesar de los retos asociados con la profesión cada día. Una entrevistada comenta cómo se acaba acostumbrando a elementos como gritos, *“locos perdidos en su propia mente”*, etc., mientras afirma: *“me encanta este trabajo”*. Afirmaciones como esta parecen mostrar la satisfacción que viven los profesionales de enfermería en este ámbito de trabajo.

Las actitudes positivas resultan siempre beneficiosas tanto para pacientes como para los propios enfermeros y las enfermeras. Así lo confirman

Grau et al. (2005) presentando el optimismo como la única variable asociada a una menor afectación del Síndrome de Burnout en todas las dimensiones del mismo.

3.11. ESTIGMA

En la bibliografía se han encontrado dos aspectos que muestran que los trastornos mentales no se encuentran normalizados e incluidos en la sociedad actual. Por un lado Ward (2011) sostiene que el estigma social existente en la sociedad con respecto al tema de la salud mental, hace no solo que los propios afectados/as por trastornos mentales se encuentren más olvidados o apartados de los entornos sociales, si no que, en lo que respecta a la profesión de enfermería, el mismo estigma provoca que las enfermeras y los enfermeros de salud mental resulten “más invisibles” también. Debido a que los prejuicios y la discriminación que sufre la salud mental parece seguir vigente. Hecho que aumentaría los niveles de estrés de los afectados, por el comportamiento de la sociedad hacia su sector de trabajo.

Otras ocasiones, es el propio estrés el que se encuentra camuflado por diagnósticos que definen patologías físicas. Es posible que sea la propia persona que padece síntomas de estrés la que refugie dichos síntomas bajo cualquier dilema físico (somatización), o bien por encontrar los síntomas de estrés como interiorizados y asumidos, no otorgándole la importancia que merecen, o por miedo a asumir una afectación de dimensiones mentales, al trabajar ellos/as mismos/as en entornos psiquiátricos. No obstante, tal y como refleja una frase recogida por Freeburn & Sinclair (2009): “*la matrona también tiene hijos*”. A través de dicha similitud con profesionales de la especialidad matrona, pretende normalizar la posibilidad de que enfermeras y enfermeros que trabajen en salud mental puedan verse afectados mentalmente por estrés o cualquier otro trastorno mental, ya que ante todo son personas y no deben de lidiar con la presión de tener que esconder su situación con el sobrenombre de cualquier trastorno físico (Majomi et al, 2003).

Pese a que la salud mental pueda presentar un carácter de olvidada o silenciada por la sociedad, no hay que olvidar que las enfermedades psicosociales representan el primer problema de salud laboral de este siglo

(Ribé et al. 2011). Y el conocimiento, exteriorización y normalización de los trastornos mentales solo reportaría beneficios para la salud mental tanto de los usuarios y usuarias diagnosticados/as por algún trastorno mental, como para los y las profesionales de la salud que trabajan en estos ámbitos.

4. CONCLUSIONES

A través de la búsqueda bibliográfica realizada se puede observar el gran contenido emocional que presentan las interacciones producidas a diario entre los y las profesionales de enfermería y pacientes que se encuentran en el ámbito de la salud mental. Hecho que parece resultar inevitable y que merece ser reconocido desde el momento de la formación de dichos/as profesionales, para que estos/as puedan asumirlo y trabajar en la adquisición y mantenimiento de un mayor nivel de inteligencia emocional, que les permita realizar el trabajo de la forma más efectiva y saludable posible, tanto para los y las pacientes como para ellos mismos/as.

En cuanto al estado de la salud mental del sector profesional tratado, la mayoría de las autorías afirman que los enfermeros y las enfermeras que trabajan en salud mental se ven afectados/as en un gran porcentaje por síntomas de estrés y del Síndrome de Burnout, siendo más destacable en las dimensiones de Despersonalización y Agotamiento emocional. Dicha información, recogida mediante investigaciones cuantitativas, parece contradictoria ante las afirmaciones encontradas en artículos de carácter cualitativo, donde las enfermeras y los enfermeros afirman encontrarse satisfechos con el trabajo que desempeñan en este ámbito de la salud mental y en el cual quieren permanecer.

Contradicción que puede producirse debido a que la propia vocación y atracción que sienten los y las profesionales de enfermería de salud mental por su ámbito profesional pueda compensar los niveles de estrés a los que se ven sometidos/as, o deberse a la diferente interpretación que pueden suponer cada uno de los tipos de estudios de investigación, cuantitativo y cualitativo. En cualquiera de los casos, toda la información encontrada en la bibliografía que ha sido consultada ha reflejado un carácter transversal.

La transversalidad puede dificultar el estudio que permita definir o establecer cuál es el estado de la salud mental del sector a tratar. Ya que es un tema complejo para ser caracterizado en un periodo limitado de tiempo. Es posible que mediante investigaciones con una mayor profundidad temporal se pudieran mostrar conclusiones sobre el estado de la salud mental de los enfermeros y las enfermeras que trabajan en el ámbito de la salud mental con una mayor exactitud y veracidad.

Del mismo modo que permitiría un estudio más riguroso sobre qué aspectos resultan ser beneficiosos o perjudiciales para la propia salud mental.

Aún así, las autorías coinciden en que la formación especializada y/o continuada disminuye los niveles de estrés entre los y las profesionales. Del mismo modo, se encuentran como factores protectores que benefician el estado de la salud mental de la enfermería psiquiátrica el tener una vida personal estable, poseer estrategias de afrontamiento efectivas ante situaciones que puedan parecer estresantes. Tener un buen soporte social tanto en la vida familiar y personal del profesional como en el entorno de trabajo, donde también se encontraría como beneficioso el existir una buena supervisión y dirección de la unidad de trabajo.

Como factores perjudiciales se exponen la realización de tareas administrativas y burocráticas, la insuficiencia de recursos en los servicios de trabajo, grandes cargas laborales y una mala relación enfermera/o- psiquiatra.

La información revisada hace mención a lo importante que es el estudio de la salud mental de la enfermería que trabaja en dispositivos de salud mental para un buen desarrollo del trabajo que cada día desempeñan las personas que conviven en este ámbito laboral con otras que precisan de cuidados que van más allá de intervenciones físicas.

No se debe olvidar que una buena salud mental es necesaria para que una persona pueda definirse como poseedora de una buena salud, en su definición global. Por lo que se debe trabajar en su mantenimiento e identificación de agentes que perjudiquen o beneficien su buen estado, para de este modo poder ser eliminados o fomentados, respectivamente.

5. BIBLIOGRAFÍA

- ADALI, E. et al. Síndrome del Quemado en el personal de enfermería psiquiátrica de hospitales griegos. *The European journal of psychiatry (edición en español)* [En línea] Julio-septiembre 2003, vol. 17, no. 3. [Fecha de consulta: 30 diciembre 2013] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1579-699X2003000300004&lng=en&nrm=iso&tlng=en
- ARAÚJO DEL CURA, Maria Leonor and FUREGATO RODRIGUES, Antonia Regina. Satisfação profissional do enfermeiro. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [En línea] Octubre 1999, vol.7, no.4, p.21-28. [Fecha de consulta: 30 diciembre 2013] Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11691999000400004
- ATLAS DE SALUD MENTAL 2011. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9799241564359_eng.pdf?ua=1
- AVENDAÑO, Cecilia et al. Burnout y apoyo social en personal del servicio de psiquiatría de un hospital público. *Ciencia y Enfermería* [En línea] 2009, vol. 15, no. 2, p. 55- 68. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000200007
- BASTOS DE CARVALHO, Marissol and ANDRES FELLI, Vanda Elisa. O trabalho de enfermagem psiquiátrica e os problemas de saúde dos trabalhadores. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [En línea] Febrero 2006, vol.14, no.1, p.61-69. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v14n1/v14n1a09.pdf>
- BESTARD RICOY, Josefina and LAURDUET CHACÓN, Odalys. SALUD MENTAL Y SU RELACIÓN CON EL ESTRÉS EN LAS ENFERMERAS DE UN HOSPITAL PSIQUIÁTRICO. *MEDISAN* [En línea] 1998, vol. 2, no. 2, p. 6-11. [Fecha de consulta: 30 diciembre 2013] Disponible en: http://bvs.per.paho.org/foro_hispano/BVS/bvsacd/cd49/san02298.pdf

- DUSSELDORP, Loes RLC, MEIJEL, Berno KG and DERKSEN, Jan JL. Emotional intelligence of mental health nurses. *Journal of Clinical Nursing* [En línea] Julio 2009, vol. 20, p. 555-562. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: [http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=16&hid=4101](http://0-web.a.ebscohost.com/avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=16&hid=4101)
- EDWARDS, Deborah et al. Clinical supervision and burnout: the influence of clinical supervision for community mental health nurses. *Mental Health* [En línea] Enero 2006, vol. 15, p. 1007- 1015. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: [http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=11&hid=4101](http://0-web.a.ebscohost.com/avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=11&hid=4101)
- EDWARDS, Deborah. et al. Stressors, moderators and stress outcomes: findings from the All-Wales Community Mental Health Nurse Study. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing* [En línea] Agosto 2000, vol. 7, p. 529-537. [Fecha de consulta: 30 diciembre 2013] Disponible en: [http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=13&hid=4101](http://0-web.a.ebscohost.com/avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=13&hid=4101)
- FREEBURN, M. and SINCLAIR, M. Mental health nursing students' experience or stress: burdened by a heavy load. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing* [En línea] Noviembre 2008, vol.16, p. 335-342. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: [http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=6&hid=4101](http://0-web.a.ebscohost.com/avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=6&hid=4101)
- GRAU, Armand, SUÑER, Rosa and GARCÍA, María M. Desgaste profesional en el personal sanitario y su relación con los factores personales y ambientales. *Gaceta Sanitaria* [En línea] Dic 2005, vol.19, no.6, p.463-

470. [Fecha de consulta: 30 diciembre 2013] Disponible en: <http://www.scielo.org/pdf/gsv19n6/original6.pdf>

HANRAHAN, Nancy P. et al. Relationship between Psychiatric Nurse Work Environments and Nurse Burnout in Acute Care General Hospitals. *Issues in Mental Health Nursing* [En línea] 2010, vol. 31, p. 198-207. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: <http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=14&sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&hid=4101>

HAPPELL, Brenda and KOEHN, Stefan. Seclusion as a necessary intervention: the relationship between burnout, job satisfaction and therapeutic optimism and justification for the use of seclusion. *Journal of Advanced Nursing* [En línea] Diciembre 2010, vol. 67, no. 6, p. 1222-1231. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: <http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=21&sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&hid=4101>

IMAI, H. et al. Burnout and work environments of public health nurses involved in mental health care. *Occup Environ Med* [En línea] 2004, vol. 61, p. 764-768. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1763668/pdf/v061p00764.pdf>

ILUSTRE Colegio Oficial de Enfermería de Madrid. *Codem.es* [En línea] Mayo 2013. Disponible en: <http://www.codem.es/Canales/Ficha.aspx?IdMenu=89764d7c-a8f4-444b-85ff-36898f94f89f&Cod=85b3d499-47ec-4b2d-b1a2-0192f69ec3c0>

JENKINS, Richard and ELLIOTT, Peter. Stressors, burnout and social support: nurses in acute mental health settings. *Journal of Advanced Nursing* [En línea] Abril 2004, vol. 48, no. 6, p. 622-631. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: <http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4b>

[e44891-c425-453a-970a-](http://www.ebscohost.com/avalos.ujen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=20&sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&hid=4101)

[66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=19&hid=4101](http://www.ebscohost.com/avalos.ujen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=20&sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&hid=4101)

KATSUKI, Fujika, GOTO, Masahiro, SOMEYA, Toshiyuki. A study of emotional attitude of psychiatric nurses: Reliability and validity of the Nurse Attitude Scale. *International Journal of Mental Health Nursing* [En línea] 2005, vol. 14, p. 265-270. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: [http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=20&sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&hid=4101](http://0-web.a.ebscohost.com/avalos.ujen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=20&sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&hid=4101)

LAUVRUD, Christian, NONSTAD, Kare and PALMSTIERNA, Tom. Occurrence of post traumatic stress symptoms and their relationship to professional quality of life (ProQoL) in nursing staff at a forensic psychiatric security unit: a cross-sectional study. *Health and Quality of Life Outcomes* [En línea] Abril 2009, vol. 7, no.31. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: <http://www.hqlo.com/content/7/1/31>

LIMA VIANEY, Edilene and ESPÍNDULA BRASILEIRO, Marislei." Saúde do trabalhador: condições de trabalho do pessoal de enfermagem em hospital psiquiátrico". *Revista Brasileira de Enfermagem*. [En línea] Sept/Oct.2003. Vol 56, núm. 5. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v56n5/a17v56n5.pdf>

LÓPEZ BERNUÉS, Ricardo. Síndrome de desgaste profesional en el equipo de enfermería de un centro de rehabilitación psicosocial. *Enfermería Científica Altoaragonesa* [En línea] 2011, no. 6, p. 10- 19. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: <http://www.colegioenfermeriahuesca.org/upload/docs/34NUMERO6.pdf>

MAJOMI, Pamela, BROWN, Brian and CRAWFORD, Paul. Sacrificing the personal to the professional: community mental health nurses. *Journal of Advanced Nursing* [En línea] Junio 2003, vol. 42, no.5, p.527-538. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: <https://www.dora.dmu.ac.uk/bitstream/handle/2086/1263/majomi.pdf?sequence=1>

- MANN, S. and COWBURN, J. Emotional labour and stress within mental health nursing. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*. [En línea] 2005, vol 12, p. 154-162. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: [http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=18&hid=4101](http://0-web.a.ebscohost.com/avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=18&hid=4101)
- MARQUES DE LIMA, Raphael Valentino et al. Papéis, conflitos e gratificações de enfermeiros especialistas em enfermagem psiquiátrica e saúde mental. *Revista Eletrônica de Enfermagem* [En línea] Enero- Marzo 2012, vol 14, no. 1, p. 59- 67. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: <http://www.fen.ufg.br/revista/v14/n1/v14n1a07.htm>
- MASLACH, Christina and JACKSON, Susan E. The measurement of experienced burnout*. *Journal of Occupational Behaviour*. [En línea] 1981. Vol 2, p.99-133. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/job.4030020205/pdf>
- MORAIS DE OLIVEIRA, Ramonyer Kayo, DUARTE DA COSTA, Théo and PEREIRA SANTOS, Viviane Euzébia. BURNOUT SYNDROME IN NURSING: AN INTEGRATIVE REVIEW. *Revista de Pesquisa: CUIDADO É FUNDAMENTAL Online* [En línea] Enero-Marzo 2013, vol. 5, no. 1, p. 3168- 3175. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/1409/pdf_682
- NOLLI BITTENCOURT, Marina et al. Qualidade de vida de profissionais de enfermagem que atuam em saúde mental. *Revista de Enfermagem UFPE OnLine* [En línea] Marzo 2013, vol 7, no. 1, p. 672- 678. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/3812/pdf_2131

ORGANIZACIÓN Mundial de la Salud. Disponible en: <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>. Fecha de consulta: 30 de diciembre de 2013.

PEREA BAENA, José Manuel et al. Inteligencia emocional percibida y satisfacción laboral en enfermeras de salud mental de un hospital de Málaga: Resultados preliminares. *Rev Presencia. Revista de enfermería de salud mental* [En línea] Enero-Junio 2008, vol. 4, no. 7. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: <http://0-www.index-f.com.avalos.ujaen.es/presencia/n7/p6681.php>

PEREA-BAENA, J.M. and SÁNCHEZ-GIL, L.M. Estrategias de afrontamiento en enfermeras de salud mental y satisfacción laboral. *Index Enferm* [En línea] Set 2008, vol.17, no.3, p.164-168. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962008000300003&script=sci_arttext

PINIKAHANA, Jaya and HAPPELL, Brenda. Stress, burnout and job satisfaction in rural psychiatric nurses: A Victorian study. *Aust. J. Rural Health* [En línea] Enero 2004, vol 12, p. 120- 125. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: <http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=7&hid=4101>

RIBÉ BUITRÓN, José Miguel, CLERIS COLLELLDEMONT, Margarida and GRACIA ALFRANCA, Jesús. “Trastornos mentales” del ámbito socio-laboral: ¿son las personas responsables de su malestar o depende también del contexto? *Norte de salud mental* [En línea] 2011, vol 9, no. 41, p. 13- 26. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: <http://revistanorte.es/index.php/revista/article/view/105>

RODRÍGUEZ-CARVAJAL, Raquel et al. Recursos Personales Positivos en la Relación con el Paciente: las Estrategias de Regulación Emocional. *Norte de salud mental* [En línea] 2011, vol. 9, no. 41, p. 38- 48. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: <http://revistanorte.es/index.php/revista/article/view/108>

- SORGAARD, Kunt, RYAN, Peter and DAWSON, Ian. Qualified and Unqualified (N-R-C) mental health nursing staff- minor differences in sources of stress and burnout. A European multi- centre study. *BMC Health Services Research* [En línea] 2010, vol. 10. p. 163. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1472-6963/10/163>
- SULLIVAN, Patrick Joseph. Occupational stress in psychiatric nursing. *Journal of Advanced Nursing* [En línea] Agosto 1993, vol 18, no. 4, p. 591- 601. [Fecha de consulta: 15 enero 2014] Disponible en: <http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=9&hid=4101>
- VICENTE, Aída, ALBARRACÍN, Diego and BERDULLAS, Silvia. LA SALUD MENTAL ESTÁ DESATENDIDA EN ESPAÑA. Consejo general de la psicología de España. *Infocop*. [En línea] Septiembre 2008, p. 25-26. [Fecha de consulta: 30 diciembre 2013] Disponible en: http://www.infocop.es/view_article.asp?id=2028#inicio.
- VILJANEN, Kristiina Elisabeth et al. Relación entre formación de especialización en salud mental y modelos avanzados de práctica profesional, Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en los profesionales. *Biblioteca Lascasas* [En línea] 2012, vol. 8, no. 1. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0626.php>
- WARD, Louise. Mental health nursing and stress: Maintaining balance. *International Journal of Mental Health Nursing* [En línea] Abril 2011, vol. 20, p. 77-85. [Fecha de consulta: 2 enero 2014] Disponible en: <http://0-web.a.ebscohost.com.avalos.ujaen.es/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=4be44891-c425-453a-970a-66b15c38bd88%40sessionmgr4003&vid=4&hid=4101>

6. Anexos

6.1. Anexo 1: Caracterización de los artículos seleccionados

Autoría y año	Título	Tipo de estudio	Instrumentos	PG*
Bittencourt ,Marina Nollí; Rodrigues Leiner, Resende;Diniz, Marina; Ferreira, Lúcia; Dias, Flávia- 2013	Qualidade de vida de profissionais de enfermagem que atuam em saúde mental	Descriptivo observacional cuantitativo	Encuestas: World Health Organization Quality of Life Cuestionario datos sociodemográficos	Si
Oliveira, Ramonyer Kayo Morais; Costa, Théo Duarte; Santos, Viviane Euzébia- 2013	Burnout Syndrome in Nursing: An Integrative Review	Revisión integral de la literatura	Bases de datos BDNF, LILACS, MEDLINE y Cochrane Library	No
Marques de Lima, Raphael; Pedrao, Luiz Jorge; Inocenti, Adriana; Costa, Junior Moacyr- 2012	Papéis, conflitos e gratificações de enfermeiros especialistas em enfermagem psiquiátrica e saúde mental	Descriptivo exploratorio, de carácter cualitativo	Cuestionario	No
Viljanen, Kristiina Elisabeth; Santiago Rojano, Gema Pilar; León Vilches, Irene; Periañez Cordero, María del Rocío; Jiménez Fuente, Belén; Mera Domínguez, Silvia- 2012	Relación entre formación de especialización en salud mental y modelos avanzados de práctica profesional, Síndrome de Burnout y Satisfacción laboral en los profesionales	Protocolo de investigación: Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal.	Encuestas: Versión española de Maslach Burnout Inventory Cuestionario "Overall Job Satisfaction de Warr, Cook y Wall".	Si
López Bernués, Ricardo - 2011	Síndrome de desgaste profesional en el equipo de enfermería de un centro de rehabilitación psicosocial	Transversal de prevalencia cuantitativo	Encuestas: Cuestionario variables sociodemográficas y laborales Inventario de Burnout de Maslach (MBI)	No
Rodríguez Carvajal, Raquel; Moreno Jiménez, Bernardo; Rivas Hermosilla, Sara; Herrero Lázaro, Marta-2011	Recursos Personales Positivos en la Relación con el Paciente: las Estrategias de Regulación Emocional	Artículo de revisión descriptivo		No

Ribé Buitrón, José Miguel; Cleris Colleldemont, Margarida; Gracia Alfranca, Jesús - 2011	"Trastornos mentales" del ámbito socio-laboral: ¿son las personas responsables de su malestar o depende también del contexto?	Artículo de revisión descriptivo		No
Ward, Louise- 2011	Mental health nursing and stress: Maintaining balance	Cualitativo transversal	Entrevistas	Si
Dusseldorp, Loes RLC. van; Meijel, Berno KG. van; Derksen, Jan JL. - 2010	Emotional intelligence of mental health nurses	Cuantitativo transversal	Encuestas: Cuestionario sociodemográfico. Versión holandesa de Bar-On EQ-I	Si
Hanrahan, Nancy P.; Aiken, Linda H.; McClaine, Lakeetra; Hanlon, Alexandra L. - 2010	Relationship between Psychiatric Nurse Work Environments and Nurse Burnout in Acute Care General Hospitals	Cuantitativo transversal	Encuestas: Cuestionario variables sociodemográficas y laborales MBI Practice Environment Scale-Nurse Work Index (PES-NWI)	No
Happel, Brenda; Koehn, Stefan - 2010	Seclusion as a necessary intervention: the relationship between burnout, job satisfaction and therapeutic optimism and justification for the use of seclusion	Cuantitativo transversal	Encuestas	Si
Sorgaard, Knut W; Ryan, Peter; Dawson, Ian - 2010	Qualified and Unqualified mental health nursing staff- minor differences in sources of stress and burnout. A European multi-centre study	Cuantitativo transversal	Encuestas: Cuestionario sociodemográfico OSCAR MBI Mental Health Professional Stress Scale (MHPSS) Psychosocial Work Environment and Stress Questionnaire (PWSQ)	No
Avendaño, Cecilia; Bustos, Patricia; Espinoza, Paula; García, Felipe; Pierart, Támara - 2009	Burnout y apoyo social en personal del servicio de psiquiatría de un hospital público	Cuantitativo transversal de tipo descriptivo y correlacional	Encuestas: MBI Cuestionario de Evaluación de Riesgos Psicosociales en el Trabajo Cuestionario datos sociodemográficos	Si

Freeburn, M.; Sinclair, M. - 2009	Mental health nursing student's experience of stress: burdened by a heavy load	Cualitativo fenomenológico	Entrevistas	No
Lauvrud, Christian; Nonstad, Kare; Palmstierna, Tom - 2009	Ocurrence of post traumatic stress symptoms and their relationship to professional quality of life (ProQoL) in nursing staff at a forensic psychiatric security unit: a cross-sectional study	Cuantitativo transversal	Encuestas: PTSD Checklist Professional Quality of Life Scale (ProQOL)	No
Perea Baena, José Manuel; Sánchez Gil, Luisa María; Fernández Berrocal, Pablo - 2008	Inteligencia emocional percibida y satisfacción laboral en enfermeras de salud mental de un hospital de Málaga: Resultados preliminares	Cuantitativo transversal	Encuestas: Cuestionario sociodemográfico Adaptación castellana de "Trait Meta-Mood Scale" (TMMS) MBI "Coping Strategies Inventory de Toby, Holroyd, Reynolds y Kigal" Cuestionario "Overall Job Satisfaction de Warr, Cook y Wall".	Si
Perea Baena, José Manuel; Sánchez Gil, Luisa María - 2008	Estrategias de afrontamiento en enfermeras de salud mental y satisfacción laboral	Cuantitativo transversal	Encuestas: Cuestionario sociodemográfico Cuestionario "Overall Job Satisfaction de Warr, Cook y Wall". "Coping Strategies Inventory de Toby, Holroyd, Reynolds y Kigal"	Si
Bastos de Carvalho, Marissol; Andres Felli, Vanda Elisa - 2006	O trabalho de enfermagem psiquiátrica e os problemas de saúde dos trabalhadores	Estudio de casos descriptivo, cualitativo	Entrevistas	No
Edwards, Deborah; Burnard, Philip; Hannigan, Ben; Cooper, Linda; Adams, John; Juggessur, Tara; Fothergil, Anne; Coyle, Dave - 2006	Clinical supervision and burnout: the influence of clinical supervision for community mental health nurses	Cuantitativo transversal	Encuestas: MBI Manchester Clinical Supervision Scale Cuestionario sociodemográfico	Si

Grau, Armand; Suñer, Rosa; García, María M. - 2005	Desgaste profesional en el personal sanitario y su relación con los factores personales y ambientales	Cuantitativo transversal	Encuestas: MBI Cuestionario sobre clima organizacional	Si
Katsuki, Fujika; Goto, Masahiro; Someya, Toshiyuki - 2005	A study of emotional attitude of psychiatric nurses: Reliability and validity of the Nurse Attitude Scale	Cuantitativo transversal	Encuestas: Nurse Attitude Scale (NAS) Pine's Burnout Scale	Si
Mann, S.; Cowburn, J. - 2005	Emotional labour and stress within mental health nursing	Cuantitativo trasversal	Cuestionarios	No
Imai, H.; Nakao, H.; Tsuchiya, M.; Kuroda, Y.; Katoh, T. - 2004	Burnout and work environments of public health nurses involved in mental health care	Cuantitativo transversal	Encuestas: Cuestionario sociodemográfico Versión Japonesa de "Pine's Burnout Scale"	No
Jenkins, Richard; Elliott, Peter - 2004	Stressors, burnout and social support: nurses in acute mental health settings	Cuantitativo transversal	Encuestas: MHPSS MBI House and Wells Social Support Scale	No
Pinikahana, Jaya; Happell, Brenda - 2004	Stress, burnout and job satisfaction in rural psychiatric nurses: A Victorian study	Cuantitativo transversal	Encuestas: MBI Nursing Stress Scale (NSS) Job Satisfaction Scale (JSS) Cuestionario sociodemográfico	No
Adali, E.; Priami, M.; Evangelou, H.; Mougia, V.; Ifanti, M.; Alevizopoulos, G. - 2003	Síndrome del Quemado en el personal de enfermería psiquiátrica de hospitales griegos	Cuantitativo transversal	Encuestas: MBI "Escala de Valoración del Ambiente de Trabajo de Moos e Insel" Cuestionario sociodemográfico	No
Lima vianey, Edilene; Espíndula Brasileiro, Marislei - 2003	Saúde do trabalhador: condições de trabalho do pessoal de enfermagem em hospital psiquiátrico	Artículo de revisión descriptivo		No
Majomi, Pamela; Brown, B.; Crawford, Paul - 2003	Sacrificing the personal to the professional: community mental health nurses	Cualitativo	Entrevistas	Si

Humpel, Nancy; Caputi, Peter; Martin, Carol - 2001	The relationship between emotions and stress among mental health nurses	Cuantitativo transversal	Encuestas: Multifactor Emotional Intelligence Scale MHPSS "Positive and Negative Trait Affect developed by Diener and Emmons" Cuestionario sociodemográfico	Si
Edwards, D.; Burnard, P.; Coyle, D.; Fothergill, A.; Hannigan, B. - 2000	Stressors, moderators and stress outcomes: findings from the All-Wales Community Mental Health Nurse Study	Cuantitativo transversal	Encuestas: Welsh CMHN Stress Study Demographic Questionnaire Maslach Human Services Demographic Data Sheet PsychNurse Methods of Coping Questionnaire Rosenberg Self-Esteem Scale General Health Questionnaire GHQ-12 MBI	Si
Araújo Del Cura, Maria Leonor; Furegato Rodrigues, Antonia Regina - 1999	Satisfação profissional do enfermeiro	Cualitativo transversal	Encuesta: Work Satisfaction Assessment Questionnaire (WSAQ)	No
Bestard Ricoy, Josefina; Larduet Chacón, Odalys - 1998	Salud mental y su relación con el estrés en las enfermeras de un hospital psiquiátrico	Cuantitativo descriptivo transversal	Cuestionario	No
Sullivan, Patrick Joseph - 1992	Occupational stress in psychiatric nursing	Cuantitativo transversal	Encuestas: Psychiatric Nursing Stress Inventory MBI The coping questionnaire Cuestionario sociodemográfico	No

*P.G.: Perspectiva de Género (Indicador que muestra si el artículo incluye una visión de género)