

Nurse's Burnout in the Context of the COVID-19 Pandemic: Impacts and Challenges

Síndrome de Burnout em Enfermeiros no Contexto da Pandemia de COVID-19: Impactos e Desafios

Síndrome de Burnout em Enfermeros em el Contexto de la Pandemia de COVID-19: Impactos y Desafios

RESUMO

Objetivo: identificar, reunir e discutir criticamente a produção científica sobre a síndrome de burnout em enfermeiros durante a pandemia de COVID-19. **Método:** Revisão integrativa qualitativa. A busca foi realizada nas bases BVS Enfermagem, BVS Saúde e SciELO, incluindo artigos originais publicados em português, inglês ou espanhol entre 2020 e 2025. Os dados foram analisados por meio da Análise de Conteúdo de Bardin, envolvendo pré-análise, codificação e categorização em eixos temáticos, e interpretação dos resultados, o que permitiu identificar convergências, divergências e lacunas na literatura, garantindo rigor e coerência entre objetivos e resultados. **Resultados:** Dos 686 estudos encontrados, apenas 14 atenderam aos critérios de inclusão, abordando especificamente o objetivo proposto. **Conclusão:** A pandemia de COVID-19 intensificou a síndrome de burnout entre enfermeiros, principalmente devido à sobrecarga de trabalho, escassez de recursos humanos e impacto emocional, afetando a saúde dos profissionais e a qualidade da assistência prestada. **DESCRIPTORES:** Síndrome de Burnout, Enfermeiros; COVID-19; Saúde ocupacional; Pandemia.

ABSTRACT

Objective: To identify, gather, and critically discuss the scientific production on burnout syndrome in nurses during the COVID-19 pandemic. **Method:** Qualitative integrative review. The search was conducted in the BVS Enfermagem, BVS Saúde, and SciELO databases, including original articles published in Portuguese, English, or Spanish between 2020 and 2025. Data were analyzed using Bardin's Content Analysis, involving pre-analysis, coding, categorization into thematic axes, and interpretation of the results, which allowed the identification of convergences, divergences, and gaps in the literature, ensuring rigor and coherence between objectives and findings. **Results:** Of the 686 studies found, only 14 met the inclusion criteria, specifically addressing the proposed objective. **Conclusion:** The COVID-19 pandemic intensified burnout syndrome among nurses, mainly due to workload, shortage of human resources, and emotional impact, affecting professionals' health and the quality of care provided.

DESCRIPTORS: Burnout Syndrome; Nurses, COVID-19; Occupational Health; Pandemic.

RESUMEN

Objetivo: Identificar, reunir y discutir críticamente la producción científica sobre el síndrome de burnout en enfermeros durante la pandemia de COVID-19. **Método:** Revisión integrativa cualitativa. La búsqueda se realizó en las bases BVS Enfermagem, BVS Saúde y SciELO, incluyendo artículos originales publicados en portugués, inglés o español entre 2020 y 2025. Los datos fueron analizados mediante el Análisis de Contenido de Bardin, que incluyó preanálisis, codificación, categorización en ejes temáticos e interpretación de los resultados, lo que permitió identificar convergencias, divergencias y vacíos en la literatura, garantizando rigor y coherencia entre los objetivos y los hallazgos. **Resultados:** De los 686 estudios encontrados, solo 14 cumplieron los criterios de inclusión, abordando específicamente el objetivo propuesto. **Conclusión:** La pandemia de COVID-19 intensificó el síndrome de burnout entre los enfermeros, principalmente debido a la sobrecarga laboral, la escasez de recursos humanos y el impacto emocional, afectando la salud de los profesionales y la calidad de la atención prestada.

RECEIVED: 11/05/2025 APPROVED: 11/20/2025

How to cite this article: Rocha ABA, Gentil DF, Santiago AR, Chanfrin BC. Nurse's Burnout in the Context of the COVID-19 Pandemic: Impacts and Challenges. *Saúde Coletiva* (Brazilian Edition) [Internet]. 2025 [cited year month day];16(103):18194-18205. Available from: DOI: 10.36489/saudecoletiva.2025v16i103p18194-18205

ID Ana Beatriz de Almeida Rocha
Graduanda de Enfermagem – Centro Universitário da Grande Dourados, UNIGRAN. Dourados- MS
ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-1273-4665>

ID Danielly Ferri Gentil
Mestre em Ensino em Saúde
Instituição: Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul-UEMS
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1202-9850>

ID Ângelo Rodolfo Santiago
Mestre em Ensino em Saúde
Instituição: Centro Universitário da Grande Dourados-UNIGRAN
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5001-5732>

ID Bruna Carolina Chanfrin
Mestra em Ensino e Saúde UEMS - Centro Universitário da Grande Dourados, UNIGRAN. Dourados- MS
ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-7309-1058>

INTRODUCTION

On December 31st, 2019, in the city of Wuhan, China, the initial outbreak of COVID-19 occurred, an acute respiratory infection caused by the novel coronavirus variant, SARS-CoV-2. From that event, COVID-19 spread globally, becoming a pandemic and resulting in approximately 75 million confirmed cases and more than 6 million deaths as of the date of writing.⁽¹⁾

On March 11, 2020, the World Health Organization (WHO) declared that what was initially called the COVID-19 outbreak had become a global pandemic, with high mortality and morbidity rates. COVID-19 is an acute respiratory infection caused by SARS-CoV-2, a serious and highly transmissible disease.⁽²⁾

Regarding the symptoms of COVID-19, according to WHO studies, we can state that approximately 80% of patients affected by the disease may be asymptomatic, that is, they do not present symptoms. About 20% of cases may require care related to dyspnea, and 5% require treatment for respiratory failure.^(3,4)

In symptomatic cases, the patient may present, in the initial phase, with a fever higher than 38°C, associat-

ed with episodes of chills, headache, malaise, myalgia, and mild dyspnea. Some patients report diarrhea during the febrile stage. After 3 to 7 days, a non-productive cough and dyspnea associated with or concomitant to hypoxia begin. In 20% of cases of respiratory failure, intubation and mechanical ventilation are necessary.⁽⁵⁾

On February 3, 2020, the Ministry of Health declared a Public Health Emergency in Brazil. Initially, 6.7% of cases and 11% of deaths related to COVID-19 were confirmed. With the rapid spread of the virus, the Alpha, Gamma, Delta, and Omicron variants emerged, highlighting its ease of transmission.⁽⁶⁾

With the pandemic, a scenario of public health calamity was established, in which professionals, subjected to high stress and emotional suffering, worked on the front lines against the virus. Among them, nurses stood out due to their frequent exposure to contamination, the scarcity of Personal Protective Equipment (PPE), and the loss of colleagues.^(7,8)

The nurse is responsible for implementing prescribed care, supervising and providing assistance to the patient, fulfilling administrative tasks, and performing activities assigned to nursing professionals. In addition,

they play the role of team leader, working together with other health-care professionals to provide appropriate patient care.⁽⁹⁾

Burnout Syndrome (BS) is particularly evident among nursing professionals. Data indicates that, during the COVID-19 pandemic, approximately 74% of nurses and 64% of nursing technicians were affected by the disorder, with a predominance of females and young age groups.⁽¹⁰⁾

Considering that burnout syndrome is increasingly affecting nursing professionals, this study is justified by investigating the impacts of work overload and losses experienced during the pandemic, which contributed to the emotional and physical exhaustion of these professionals. In this context, this work aims to identify, gather, and critically discuss the scientific literature on burnout syndrome in nurses during the COVID-19 pandemic.

METHOD

This is an integrative literature review study, with a qualitative and descriptive approach, aiming to identify, gather, and critically discuss the scientific production on burnout syndrome in nurses during the

COVID-19 pandemic. This type of review was chosen because it allows for the integration of different methodological designs and the interpretative analysis of the content in light of the theoretical framework, favoring a deeper understanding of the phenomenon.

The bibliographic search was conducted in August 2025 and included three electronic databases widely recognized for their scope and scientific relevance: BVS Enfermagem, BVS Saúde, and SciELO, CAPES Journals Portal.

The inclusion criteria were defined as: original articles, reviews, and theoretical studies that specifically addressed Burnout Syndrome in nurses in the context of the COVID-19 pandemic; scientific articles available in full; published in Portuguese, English, or Spanish; and that presented empirical data or discussions relevant to the object of study. The following were excluded: editorials, letters to the editor, simple abstracts, duplicate works across databases, dissertations, theses, and studies with other professional groups that did not include nursing, and publications outside the period from 2020 to 2025.

The search strategy was developed based on the Health Sciences Descriptors (DeCS) and Medical Subject Headings (MeSH), combining them using Boolean operators to maximize the retrieval of relevant studies. The following terms were used, adapted to the particularities of each database: “*Síndrome de Burnout*” OR “*Esgotamento profissional*” AND “*Enfermeiros*” OR “*Profissionais de Enfermagem*” AND “*COVID-19*” OR “*SARS-CoV-2*”. The AND operator was used to associate the main concepts, while OR allowed for the inclusion of synonyms and terminological variations.

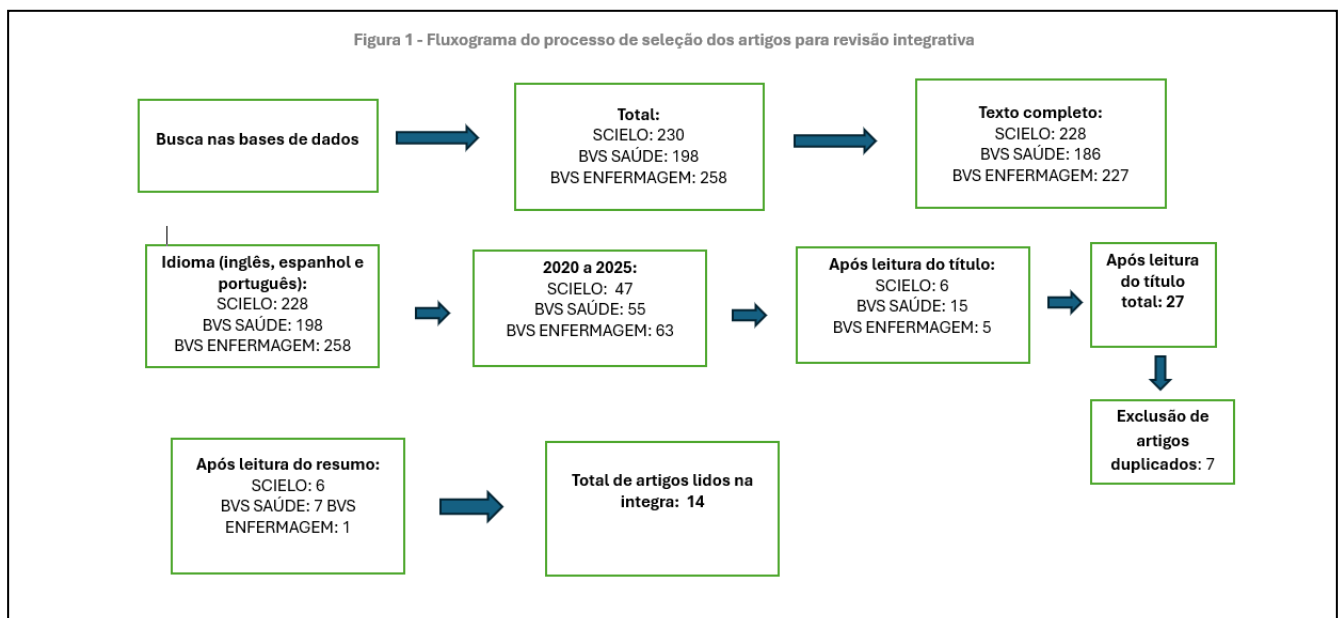
After the search, an exploratory reading of the titles and abstracts was carried out for initial screening, followed by an analytical reading of the selected texts, with systematic recording of relevant information. For the treatment and interpretation of the data, Content Analysis was adopted, as proposed by Bardin (2016), which comprises three interdependent phases: (1) pre-analysis, with organization of the material and formulation of initial hypotheses; (2) exploration of the material, with coding and categorization of the findings

into thematic axes; and (3) treatment of the results, inference and interpretation, aiming to integrate the evidence, identify convergences and divergences and point out gaps in the literature.⁽¹¹⁾

This methodological strategy sought to ensure rigor in the selection, organization, and analysis of studies, guaranteeing the reliability of the findings and the coherence between the proposed objectives and the synthesis presented.

RESULTS AND DISCUSSIONS

During the search of the BVS Nursing, BVS Saúde, and SciELO databases, 686 studies were initially found to have failed to meet the criteria. Therefore, 14 studies remained that specifically addressed the nursing profession in the context of the COVID-19 pandemic. All selected studies were published within the defined time frame, encompassing the period from 2019 to 2025, and were fully included for analysis in this integrative review. This is schematized as shown in the flowchart below in Figure 1:



The 14 studies included in this review address the proposed objective, as shown in Table 1.

Título	Autor	Ano
Síndrome de Burnout em Profissionais de Enfermagem na Terapia Intensiva de COVID-19	Serra, J. G., et al.	2022
Construtos que desencadeiam a síndrome de Burnout em enfermeiros diante da COVID-19: uma revisão integrativa	Brandão, M. G. S. A., et al.	2022
Fatores associados ao burnout em profissionais de saúde durante a pandemia de Covid-19: revisão integrativa	Soares, J. P., et al.	2021
Preditores da síndrome de Burnout em técnicos de enfermagem de unidade de terapia intensiva durante a pandemia da COVID-19	Freitas, R. F., et al.	2020
Síndrome de burnout em profissionais de enfermagem de pronto atendimento e de terapia intensiva	Paes, J. L., et al.	2022
Pronto-Socorro e COVID-19: Burnout e empatia reportada pelos profissionais de enfermagem e percebida pelos pacientes	Viana, D. S. L., et al.	2023
Alterações psíquicas em profissionais da enfermagem pertencentes ao grupo de risco para complicações da covid-19	Tavares J. P., et al.	2022
Pegada psicossocial da COVID-19 em enfermeiros de 4 países da América do Sul, ano 2021-2022: aprendizado e desafios	Ribeiro, E. R., et al.	2023
Organização do trabalho e burnout entre profissionais de enfermagem na pandemia: estudo de método misto	Barbosa A. S., et al.	2023
Síndrome de Burnout em profissionais de enfermagem no contexto da pandemia de COVID-19	Souza, P. M., et al.	2023
Situação de sobrecarga física e mental na enfermagem em Uruguai durante a pandemia de Covid-19	Carminati, A. E. S., et al.	2022
Suporte ético-emocional à profissionais de enfermagem frente à pandemia de COVID-19: relato de experiência	Amaral, G. G., et al.	2022
Esgotamento Profissional da equipe de enfermagem em unidade de terapia intensiva especializada em Covid-19	Barão R. E., et al.	2022
Impactos da Síndrome de Burnout na Saúde Mental de Enfermeiros	Jesus, F. Ferreira	2025

1. Impactos da pandemia na enfermagem

A pandemia de COVID-19 produziu efeitos amplos e persistentes sobre a prática profissional da enfermagem, revelando e intensificando fragilidades estruturais já presentes na organização do trabalho em saúde. O aumento abrupto da demanda assistencial, aliado à necessidade de atendimento contínuo a pacientes em estado crítico, levou a uma sobrecarga física e emocional sem precedentes.

Segundo os dados do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), o Brasil é o país com o maior número de óbitos de profissionais de enfermagem em comparação ao restante do mundo, até o dia 31 de março de 2021, houveram 40.696 casos notificados e 699 óbitos. Diante disso, é evidente a situação da precarização ao trabalho prestado pelos profissionais⁽¹²⁾.

Diante disso, o fortalecimento dos protocolos de biossegurança foi decisivo para reduzir os riscos de contaminação entre profissionais, mas por outro lado, trouxeram efeitos que impactaram a prática assistencial, pois o uso contínuo de EPIs aumentou o tempo dos procedimentos e a carga cognitiva, além de gerar desconfortos físicos como cefaleia,

irritações cutâneas e dificuldades respiratórias.

Ainda a escassez de recursos humanos agravou as condições laborais, gerando sobrecarga constante e a sensação de insuficiência diante da magnitude das demandas. Mesmo antes da pandemia, a Síndrome de Burnout já era apontada como risco recorrente entre enfermeiros, associada a recursos escassos, baixos salários, dimensionamento inadequado, sobrecarga e distúrbios do sono^(13,14). Com a crise sanitária esses fatores foram intensificados e os impactos na saúde mental da equipe foram exacerbados, o que apontou para a necessidade de políticas institucionais que promovam adequação do dimensionamento, valorização profissional e suporte psicossocial.

Assim, os impactos da pandemia na enfermagem transcendem a dimensão operacional e atingem diretamente a saúde física, mental e o vínculo identitário dos profissionais com sua prática, configurando um quadro de desgaste crônico que exige respostas institucionais sustentadas.

2. Sintomas e consequências da Síndrome de Burnout nos enfermeiros

Os estudos, confirmam que a Síndrome de Burnout (SB) nos enfermeiros

durante a pandemia de COVID-19 apresentou-se predominantemente com a tríade clássica de exaustão emocional, despersonalização e redução da realização pessoal. A exaustão emocional foi o sintoma mais prevalente, marcada por fadiga, perda de energia e dificuldade para iniciar ou manter as atividades assistenciais, especialmente em ambientes de alta demanda como UTIs e pronto-socorros.

A despersonalização manifestou-se por atitudes de distanciamento afetivo e indiferença em relação aos pacientes, frequentemente descritas como mecanismo de defesa diante do sofrimento e da sobrecarga contínua. A redução da realização pessoal foi observada em enfermeiros que relataram queda na percepção de competência profissional, sentimento de ineficácia e frustração.

O Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), com o intuito de acolher os profissionais enfermeiros e prevenir o surgimento de futuros transtornos psicológicos, ofereceu auxílio psicológico tanto presencial quanto online durante a pandemia da COVID-19. É primordial que os enfermeiros tenham esse apoio psicológico e se sintam pertencentes e acolhidos em seu meio laboral, pois esse aspecto implica diretamente em seu bem-estar físico e psicológico^(15,16).

Além de sintomas diversos estudos identificaram comorbidades, como ansiedade, depressão, distúrbios do sono, irritabilidade, cefaleia. Alguns estudos registraram prevalências de sintomas depressivos superiores a 40% e de distúrbios do sono acima de 50% entre os enfermeiros avaliados, evidenciando a sobreposição de agravos à saúde mental⁽¹⁷⁾.

As consequências da SB extrapolaram o campo individual e repercutiram diretamente na dinâmica organizacional. Relatos consistentes apontaram aumento do absenteísmo, redução da produtividade, maior incidência de erros assistenciais e maior rotatividade de pessoal. Esses impactos afetaram a segurança do paciente, a eficiência das equipes e a sustentabilidade dos serviços, especialmente em períodos de maior pressão assistencial^(18,19).

Embora alguns estudos tenham explorado intervenções como *mindfulness* e envio de mensagens motivacionais, os resultados mostraram melhorias pontuais, sem efeito sobre os determinantes estruturais do burnout, como carga de trabalho excessiva e falta de apoio institucional. O COFEN ofertou auxílio psicológico presencial e online durante a pandemia, reforçando a importância do suporte institucional e do sentimento de pertencimento no ambiente laboral^(15,16).

3. Fatores agravantes durante a pandemia

Os estudos analisados evidenciam que a pandemia funcionou como catalisadora de fatores de risco já descritos na literatura sobre saúde ocupacional de enfermeiros, intensificando-os a níveis críticos. A sobrecarga de trabalho e da escassez de recursos humanos, resultara em acúmulo de funções e necessidade de turnos estendidos.

A elevada mortalidade de pacientes gerou impacto emocional profundo, frequentemente associado a sentimento de impotência e luto acumulado. O esgotamento profissional esteve fortemente presente e repercutiu tanto na vida pessoal quanto na segurança do paciente⁽²⁰⁾.

Outro elemento fortemente relatado foi a exposição prolongada a riscos biológicos em condições adversas, especialmente nos momentos iniciais da pandemia, quando a disponibilidade de equipamentos de proteção individual (EPIs) era limitada e os protocolos terapêuticos estavam em constante reformulação. Essa incerteza científica, somada ao temor de falhas nos cuidados prestados, contribuiu para a intensificação do estresse ocupacional. Além disso, o isolamento social adotado por muitos enfermeiros, motivado pelo medo de transmitir o vírus a familiares, ampliou o distanciamento das redes de apoio pessoal, o que minimizou oportunidades de alívio emocional fora do ambiente de trabalho⁽²¹⁾.

As investigações também apontam deterioração das condições laborais, com redução dos intervalos de descanso e di-

ficuldade de pausas adequadas durante os plantões, circunstâncias que se mostraram determinantes para o agravamento do desgaste físico e mental

4. Dados quantitativos encontrados nos estudos

A análise dos 14 estudos revelou prevalências elevadas de Síndrome de Burnout entre enfermeiros atuantes em setores críticos, como UTIs e pronto-socorro. Entre os estudos que utilizaram o Maslach Burnout Inventory (MBI), verificou-se predominância de pontuações altas no domínio de exaustão emocional, em alguns casos ultrapassando 60% dos respondentes, e de despersonalização entre 30% e 45%^(22,23).

Em termos comparativos, estudos realizados no auge da pandemia (2021-2022) apontaram prevalências mais elevadas de burnout em relação aos trabalhos publicados em 2024-2025, embora estes últimos ainda registrem níveis moderados a altos, o que sugere que o fenômeno persista como um problema ocupacional relevante. Além disso, pesquisas que incorporaram indicadores complementares, como ansiedade, depressão e distúrbios do sono, relataram a ocorrência desses sintomas em 25% a 40% dos casos diagnosticados com burnout.

A convergência entre os achados quantitativos e qualitativos indica que a pandemia não apenas ampliou a incidência de burnout, mas acentuou fatores estruturais historicamente presentes na enfermagem, como sobrecarga de trabalho, falta de apoio organizacional e recursos insuficientes. Esse cenário reforça a compreensão do burnout como um fenômeno multifatorial e de difícil reversão sem mudanças amplas nas condições laborais e na organização dos serviços de saúde. O sofrimento moral entre enfermeiros, já presente antes da pandemia, associava-se a elevados níveis de exaustão emocional e baixa realização pessoal. A COVID-19 intensificou essas condições devido ao aumento de casos graves e mortes súbitas, o que exacerbou o estresse e o desgaste desses profissionais⁽²⁴⁾.

A síndrome de burnout emergiu como uma preocupação central, especialmente entre os profissionais da linha de frente, que conviveram com o aumento da demanda e exposição contínua ao vírus⁽²⁴⁾. Estratégias de enfrentamento, como a prática regular de exercícios físicos, contribuem para a promoção da saúde mental e física, por meio da liberação de neurotransmissores, como a serotonina. No entanto, durante a pandemia, fatores como o isolamento social e o medo do contágio comprometeram significativamente a adesão a essas práticas^(25,26,27,28).

CONCLUSÃO

A revisão evidenciou que a pandemia de COVID-19 intensificou a ocorrência da síndrome de burnout entre enfermeiros, manifestada por exaustão emocional, despersonalização e baixa realização profissional, diretamente associadas à sobrecarga de trabalho, à escassez de recursos humanos, ao contato frequente com a morte e à percepção de falta de reconhecimento institucional, o que impactou não apenas a saúde física e mental desses profissionais, mas também a qualidade da assistência prestada.

Verificou-se ainda absenteísmo, da incidência de erros e da intenção de abandono da profissão, o que se tornou um problema ocupacional de grandes proporções. Por outro lado, como ponto positivo, este estudo reuniu e analisou evidências nacionais e internacionais recentes, e otimizou uma visão ampla e crítica do fenômeno.

Os achados reforçam a necessidade de políticas institucionais contínuas que garantam dimensionamento adequado das equipes, programas de apoio psicossocial, valorização profissional e ambientes de trabalho seguros. Investir na saúde mental da enfermagem é medida primordial para a sustentabilidade dos serviços de saúde e para a qualidade do cuidado prestado à população.

REFERENCES

1. OMS – Organização Mundial da Saúde. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard. Overview. 2022.
2. Moreira RS. COVID-19: intensive care units, mechanical ventilators, and latent mortality profiles associated with case-fatality in Brazil. *Cad Saúde Pública*, 2020.
3. Gorbalenya AE, Baker SC, Baric RS, de Groot RJ, Drosten C, Gulyaeva AA. The species Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: classifying 2019-nCoV and naming it SARS-CoV-2. *Nature Microbiology*, v. 5, p. 536–544, 2020.
4. OMS – Organização Mundial da Saúde. Síndrome respiratória aguda grave (SARS). 2020.
5. OMS – Organização Mundial da Saúde. Relatório da Missão Conjunta OMS-China sobre a Doença pelo Coronavírus 2019 (COVID-19). Genebra: Organização Mundial da Saúde, 2020.
6. Fiocruz – Fundação Oswaldo Cruz. Balanço de dois anos da pandemia de COVID-19: janeiro de 2020 a janeiro de 2022. Boletim Observatório COVID-19, 2022.
7. Lima DS, Alberto J, Leite D, Vinicius M, Araújo S, Aguiar AF, Farias E, Xavier F, et al. Recommendations for emergency surgery during the COVID-19 pandemic. *CJMB*, v. 8, n. 1, p. 1–3, 2020.
8. Cabello IR, Pérez IR. El impacto de la pandemia por COVID-19 sobre la salud mental de los profesionales sanitarios. (Org.). Escuela Anadaluza de Salud Pública: Consejería de Salud y Familias – España, 2020.
9. Dias AK, Toledo LV, Amaro MO, Siman AG. A percepção dos enfermeiros em relação ao seu papel gerencial no âmbito hospitalar. *Rev. Enferm. UFPE On Line*, 2017.
10. Camargo SF, Almino RHSC, Diógenes MP, Neto JPO, Silva IDS, Medeiros LC, Dantas KGR, Camargo JDAS. Qualidade de vida no trabalho em diferentes áreas de atuação profissional em um hospital. *Ciência saúde coletiva*, v. 26, n. 4, p. 1467–71, 2021.
11. BARDIN, Laurence. *Análise de Conteúdo*. São Paulo: Edições 70, 2016.
12. Cofen – Conselho Federal de Enfermagem. Mortes de enfermeiros por covid voltam a subir e batem recorde em março [Internet]. Brasília, DF: Cofen; 31 mar. 2021.
13. Fernandes LR, Nietzsche MJT, Godoy I. Associação entre Síndrome de burnout, uso prejudicial de álcool e tabagismo na Enfermagem nas UTIs de um hospital universitário. *Ciênc. saúde coletiva*, 2018.
14. Sousa PHSF, Pereira LS, Olliveira MLC, Santos ACL, Nunes TTF.. Fatores relacionados ao adoecimento psicológico dos profissionais da equipe de enfermagem. *Journal of Health Connections*, v. 9, n. 2, p. 27–44, 2020.
15. Faro A, Bahia CA, Nogueira RMR, Vitor AF, Silva BFP, Souza DG. Covid-19 e saúde mental: a emergência do cuidado. *Estudos de Psicologia*, v. 37, 2020.
16. Toeschner AMR, Riquinho DL, Rivero de Gutiérrez M, Souza LM, Vieira LB. Saúde mental de profissionais de enfermagem durante a pandemia de COVID-19: recursos de apoio. *Escola Anna Nery*, v. 24, 2020.
17. Cavalcante FLNF, Negreiros BTC, Maia RS, Maia EMC. Depressão, ansiedade e estresse em profissionais da linha de frente da COVID-19. *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental*, n. 27, p. 6–20, 2022.
18. Shen X, Zou X, Zhong X, Yan J, Li L. Psychological stress of ICU nurses in the time of COVID-19. *Crit Care*, v. 24, n. 1, p. 200, 2020. <https://doi.org/10.1186/s13054-020-02926-2>.
19. Miguel-Puga JA, Cooper-Briebesca D, Avelar-Garnica FJ, Sanchez-Hurtado LA, Colin-Martínez T, Espinosa-Poblano E, et al. Burnout, depersonalization, and anxiety contribute to post-traumatic stress in frontline health workers at COVID-19 patient care, a follow-up study. *Brain Behav*, v. 11, n. 3, e02007, 2021.
20. Lima TF, Carmo MEM. O esgotamento causado pelo trabalho em enfermeiros intensivistas: revisão integrativa. *Revista Contemporânea*, v. 3, n. 12, p. 24832–24853, 2023.
21. Liu X, Kakade M, Fuller CJ, Fan B, Fang Y, Kong J, Guan Z, Wu P. Depression after exposure to stressful events: lessons learned from the severe acute respiratory syndrome epidemic. *Compr Psychiatry*, v. 53, n. 1, p. 15–23, 2012.
22. Perniciotti P, Júnior CVS, Guarita RV, Morales RJ, Romano BW. Síndrome de Burnout nos profissionais de saúde: atualização sobre definições, fatores de risco e estratégias de prevenção. *Rev. SBPH*, v. 23, n. 1, p. 35–52, 2020.
23. Sá VV, Morais LP, Fernandes LAS, Tarlé LSN, Verdin MP, Matos MLM, Macêdo MFS, Ferreira PC, et al. A Síndrome de Burnout e os profissionais de saúde durante a pandemia de COVID-19: uma revisão narrativa. *Revista Eletrônica Acervo Saúde*, v. 15, n. 1, e9518, 2022.
24. Villagran CA, Dalmolin GL, Barlem ELD, Greco PBT, Lanes TC, Andolhe R. Association between moral distress and burnout syndrome in university-hospital nurses. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, v. 31, e3747, 2023.
25. Gandra EC, Silva KL, Passos HR, Schreck RSC. Enfermagem brasileira e a pandemia de COVID-19: desigualdades em evidência. *Esc Anna Nery* [Internet]. 2021.
26. Silva AAM. Sobre a possibilidade de interrupção da epidemia pelo coronavírus (COVID-19) com base nas melhores evidências científicas disponíveis. *Revista Brasileira de Epidemiologia*, 2020.
27. Magalhães AMM, Trevilato DD, Dal Pai D, Barbosa AS, See-ger VG, Oliveira JLC. Esgotamento profissional da equipe de enfermagem atuante no enfrentamento à pandemia do novo coronavírus. *Revista Brasileira de Enfermagem*, v. 75, 2021.
28. Jesus TS de, Ferreira Del Duca MAL. Impactos da Síndrome de Burnout na Saúde Mental de Enfermeiros. *Scientia Generalis*, Patos de Minas - MG - Brasil, v. 6, n. 2, p. 193–203, 2025.