

COVID 19 y sus efectos psicológicos en el personal de salud

Ana Maria Gutierrez Delgado¹

¹Escuela de Posgrado. Universidad Cesar Vallejo. Perú.

Autor para correspondencia: Ana Maria Gutierrez Delgado, agutierrezde@ucvvirtual.edu.pe

(Recibido: 19-04-2023. Publicado: 29-04-2023.)

DOI: 10.59427/rcli/2023/v23cs.230-236

Resumen

El desarrollo el estudio planteo como objetivo el determinar los efectos psicológicos COVID-19 en el personal de salud, para ello la investigación aplicó un método cuantificable, descriptivo a nivel descriptivo aplicando un diseño que no experimental, trabajando con una muestra de 205 personal de salud de un hospital nivel III de Lima. En los resultados se constató que en la mayoría de la muestra con un 53.7% los efectos psicológicos a causa del COVID-19 fueron regulares, es decir afectaron considerablemente en el bienestar mental del personal de salud, lo que también se pudo observar en el aspecto control de situación y aceptación con un 49.8%, autonomía con un 54.6%, vínculos en un 58.5% y proyectos con un 53.7%, concluyendo que los efectos psicológicos COVID-19 en el personal de salud fueron regulares afectando principalmente a su autonomía y el control de sus actividades, pero también mejoró los niveles de vinculación por la cercanía entre familiares y amigos en el desarrollo de la pandemia, aun así los efectos perduran en el personal afectado sus actividades esenciales como el trabajo y el desarrollo social.

Palabras Clave: COVID-19, efectos psicológicos, estrés, ansiedad.

Abstract

The development of the study aimed to determine the psychological effects of COVID-19 on health personnel, for this the research applied a quantifiable, descriptive method at the descriptive level applying a non-experimental design, working with a sample of 205 health personnel from a level III hospital in Lima. The results found that in the majority of the sample with 53.7% the psychological effects due to COVID-19 were regular, that is, they considerably affected the mental well-being of health personnel, which could also be observed in the aspect of situation control and acceptance with 49.8%, autonomy with 54.6%, links in 58.5% and projects with 53.7%, concluding that the psychological effects of COVID-19 on health personnel were regular, mainly affecting their autonomy and control of their activities, but also improved the levels of bonding due to the closeness between family and friends in the development of the pandemic, even so the effects endure in the affected personnel their essential activities such as work and social development.

Keywords: COVID-19, psychological effects, stress, anxiety.

1. Introducción

Como una de las crisis mundiales más grandes en generaciones, la pandemia de COVID-19 tiene impactos profundos y severos en los sistemas de salud, las economías y las sociedades. Innumerables personas murieron o perdieron sus medios de subsistencia. Las familias y las comunidades han sido tensas y separadas. Los niños y adolescentes se pierden el aprendizaje y las actividades sociales. La empresa se ha declarado en quiebra. Millones de personas viven por debajo del umbral de la pobreza. La salud mental se ve ampliamente afectada a medida que las personas lidian con estos impactos sanitarios, sociales y económicos. Muchos de nosotros nos hemos vuelto más ansiosos, pero para algunos, el COVID-19 ha causado o exacerbado problemas de salud mental más graves. Muchas personas reportaron angustia psicológica y síntomas de depresión, ansiedad o estrés postraumático. Hay signos preocupantes de que los pensamientos y comportamientos suicidas son más comunes, incluso entre los trabajadores de la salud. (Organización Mundial de la Salud, 2022). Asimismo, la pandemia ha tenido importantes impactos psicológicos y sociales en la población. La investigación destaca el impacto en la salud mental de los grupos más expuestos, incluidos niños, estudiantes universitarios y trabajadores de la salud, que tienen más probabilidades de experimentar trastorno de estrés postraumático, ansiedad, depresión y otros síntomas angustiantes (Saladino et al., 2020). De manera similar, en un estudio indio, encontró que la prevalencia de ansiedad, depresión e insomnio clínicamente significativos era del 41,4 %, 48,0 % y 31,3 %, respectivamente. En la regresión logística bivariada, la falta de apoyo social o emocional para los trabajadores de la salud se asoció con ansiedad [odds ratio (OR), 3,81 (2,84- 3,90)], depresión [OR, 6,29 (4,50-8,79)] e insomnio [OR, 3,79 (2,81-5,110)]. Mujer y auto-COVID-19 fueron factores de riesgo independientes para ansiedad [OR, 3,71 (1,53-9,03) y 1,71 (1,23-2,38)] y depresión [OR, 1,72 (1,27-2,31) y 1,62 (1,14-2,30)], respectivamente. Los trabajadores de primera línea se asociaron de forma independiente con el insomnio [OR, 1,68 (1,23-2,29)] (Bhattacharya y Prakash, 2021).

América Latina en su conjunto se ha visto gravemente afectada por el COVID-19 debido a sistemas de salud inestables, infraestructura de salud débil, alta prevalencia de enfermedades crónicas, pobreza y desigualdad (Pablos et al., 2020) y, en algunos casos, problemas políticos que han debilitado a los países. capacidad de gobernanza (Solano, 2020). Así, las respuestas individuales y colectivas ante escenarios de pandemia varían debido a numerosas variables del contexto social, cultural y económico de cada país. En estos aspectos, América Latina presenta una unidad entre sus diferentes países, al tiempo que presenta una diversidad que necesita mejorar, principalmente en la atención de la salud mental (Palomera et al., 2021). En el caso de Argentina, los residentes, incluido el personal de salud, mostraron considerables síntomas de ansiedad y depresión durante la cuarentena. Treinta y tres por ciento de los participantes reportaron posibles síntomas depresivos y 23 % síntomas de ansiedad. Por su parte, una encuesta nacional en Brasil publicada en septiembre de 2020 encontró una alta prevalencia de depresión (61 %), ansiedad (44 %) y estrés (50 %) entre los encuestados (Campodónico, 2022). El informe The COVID-19 Health Care Workers Study (HEROES) muestra que entre el 14,7 % y el 22 % del personal de salud entrevistado en 2020 mostró síntomas que podrían hacer sospechar un inicio de depresión, mientras que entre el 5 % y el 15 % dijo haber considerado el suicidio, mostró el estudio. El estudio también mostró que en algunos países solo alrededor de un tercio de las personas informaron que necesitaban psicoterapia. Anselm Hennis, director del Departamento de Salud y Enfermedades No Transmisibles de la OPS, dijo que la pandemia había demostrado el agotamiento de los trabajadores de la salud, que sufrían horarios de trabajo agotadores y dilemas éticos que afectaban su salud mental en países con sistemas de salud colapsados. (Organización Panamericana de la Salud, 2021).

Estas realidades fueron evaluadas por varios estudios internacionales como nacionales, dentro de los cuales se tiene a Montes y Ortúñez (2021) en España con su estudio titulado “Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario” el objetivo es analizar el impacto psicológico de la actual pandemia de coronavirus (COVID-19) en los profesionales sanitarios. Indica que el personal de salud se siente muy desprotegido, asustado y estresado. Tienen más miedo al contagio de ellos mismos que al contagio de los demás. Ven su trabajo como eficiente, útil, activo, útil y flexible, mientras se sienten amables, afectuosos, genuinos, entusiastas y discretos. Encontramos que los enfermeros, y luego los técnicos de enfermería, se sintieron más útiles, valientes, importantes y genuinos que otras categorías de salud, incluidos los médicos. El estado de ánimo de los trabajadores de la salud está fuertemente influenciado por sus inclinaciones políticas. Concluyeron que el impacto psicológico de la pandemia actual en

los profesionales de la salud varió según la ocupación, el contrato de trabajo, el género y la orientación política de los encuestados. Otro estudio fue el de Broche et al. (2021) en Brasil titulado “Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19”, con el objetivo fue analizar la evidencia existente sobre los efectos negativos de la cuarentena y el aislamiento social en la salud mental. Muestra que acciones como mantener informada a la población, facilitar canales de retroalimentación, asegurar suministros esenciales y promover estrategias de afrontamiento del estrés pueden minimizar el impacto negativo del período de cuarentena.

También se encontró el estudio de Peñafiel et al., (2021) en Venezuela sobre los “Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19”, determinar el impacto psicológico, la resiliencia y la capacidad de afrontamiento de los profesionales de la salud del Hospital Santa Ynez durante la pandemia de COVID-19. El estudio utiliza un método de correlación descriptivo transversal prospectivo y método cuantitativo, la muestra proviene de 90 trabajadores de salud del Hospital Santa Inés, la información se presentará en forma de tablas de frecuencias y porcentajes con el análisis descriptivo correspondiente. Los resultados de la encuesta muestran que alrededor de 1/3 de los empleados tienen algún tipo de malestar psicológico, y al mismo tiempo adoptan estrategias de afrontamiento para seguir trabajando duro. Por el lado nacional se encontraron estudios como el de Carranza et al. (2021) sobre “Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga laboral como predictores del malestar psicológico durante la emergencia sanitaria en personal de salud de Perú”, cuando el objetivo de determinar si las preocupaciones y la carga de trabajo por la COVID-19 predicen el malestar psicológico entre los trabajadores de la salud. Se encontró que no hubo diferencias significativas entre hombres y mujeres en cuanto a malestar psicológico, preocupación por el contagio de COVID-19 y carga de trabajo; además, se encontraron correlaciones altamente significativas ($p < 0,01$) entre las variables estudiadas. El análisis de regresión múltiple mostró que el modelo se ajusta bien ($F = 94,834$; $p < 0,001$), donde las preocupaciones sobre COVID-19 ($\beta = -0,436$; $p < 0,01$) y la carga de trabajo ($\beta = 0,239$; $p < 0,01$) fueron significativas Variables predictoras de malestar psicológico (R^2 ajustado = 0,33). Se concluyó que las preocupaciones por el COVID-19 y la sobrecarga laboral predijeron malestar psicológico entre el personal de salud de la región Puno.

Otro estudio es el de Ochoa et al. (2021) titulado “Impacto psicológico de la pandemia COVID-19 en adultos residentes en Carabayllo”, con el objetivo de determinar el impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 en los adultos que viven en la región de Carabayllo. Los resultados obtenidos del impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 mostraron que el 59,3% ($n=188$) eran normales, el 13,6% ($n=43$) moderados, el 11,4% ($n=36$) extremadamente graves, el 10,4% ($n=33$) grave y 5,4% ($n=17$) leve. Se concluyó que, entre los adultos participantes en estudios relacionados con los efectos psicológicos, predominaron los valores normales, y en todas sus dimensiones también predominaron los valores normales. A pesar de estos resultados, es claro que una pequeña proporción de los participantes ha tenido en riesgo su bienestar emocional, que se ha visto afectado por el COVID-19 en esta situación de pandemia, y que, a su vez, se recomienda una acción inmediata para incluirlos en cuidado. Este problema se contrarresta con el método. Otro estudio fue el de Prieto et al. (2020) sobre la “Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana”. Se buscó describir sobre la prevalencia de la ansiedad y los síntomas depresivos en adultos. Se determinó la prevalencia de síntomas asociados a ansiedad y depresión. Además, se encontraron diferencias por género, edad, nivel educativo y tipo de trabajo o estudio. Se concluyó que el aislamiento obligatorio significó que la ansiedad y los síntomas depresivos fueran prevalentes entre los adultos de Lima metropolitana, los cuales se manifestaron de manera diferente cuando se consideraron las variables sociodemográficas. Esto es consistente con la investigación internacional, por lo que estos factores deben ser considerados al momento de tomar decisiones relacionadas con la política de salud pública. Es por ello importante que se siga investigado sobre los estragos del COVID-19, a nivel psicológico en la población puesto que esto tardará años en recuperarse, dependiendo de las personas y sus niveles de afrontamiento, por lo mencionado es que se planteó como objetivo determinar los efectos psicológicos COVID-19 en el personal de salud.

2. Metodología

El estudio presentó un enfoque cuantitativo, el cual busca medir la variable a través de la estadística,

además presentó un nivel descriptivo, el cual busca identificar las características principales de la variable (Hernández y Mendoza, 2018), además de ello se trabajó con un diseño no experimental, porque no se manipulo las variables de manera intencionada solo se observó tal y como se presentaron en la realidad (Arias, 2012). Por otro lado, en cuanto a la población la conformo un total de 205 personal de salud de un hospital nivel III de Lima. De igual manera la muestra de estudio fue censal no probabilística porque se tomó a toda la población como muestra. Se utilizó como técnica la encuesta, además de ello como instrumento se usó un cuestionario - Escala BIEPS-A de 13 ítems agrupadas en 4 dimensiones: Control de situaciones/Aceptación (ítems 2,11,13), Autonomía (ítems 4,9,12), Vínculos (ítems 5,7,8) y Proyectos (ítems 1,3,6 y 10), con escala de valores: En desacuerdo=1, ni de acuerdo ni en desacuerdo=2, de acuerdo=3. La encuesta se realizó en el hospital con el cumplimiento de las normas de bioseguridad durante un lapso de 5 semanas, asimismo, con las respuestas se elaboró la base de datos. Asimismo, el procesamiento de datos se realizó con el programa SPSS 25.0 y Microsoft Excel.

3. Resultados

Tabla 1: Categorías de investigación.

	Efectos psicológicos COVID-19		Control de situaciones /Aceptación		Autonomía		Vínculos		Proyectos	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bueno	55	26.8	54	26.3	48	23.4	59	28.8	57	27.8
Regular	110	53.7	102	49.8	112	54.6	120	58.5	110	53.7
Malo	40	19.5	49	23.9	45	22.0	26	12.7	38	18.5
Total	205	100.0	205	100.0	205	100.0	205	100.0	205	100.0

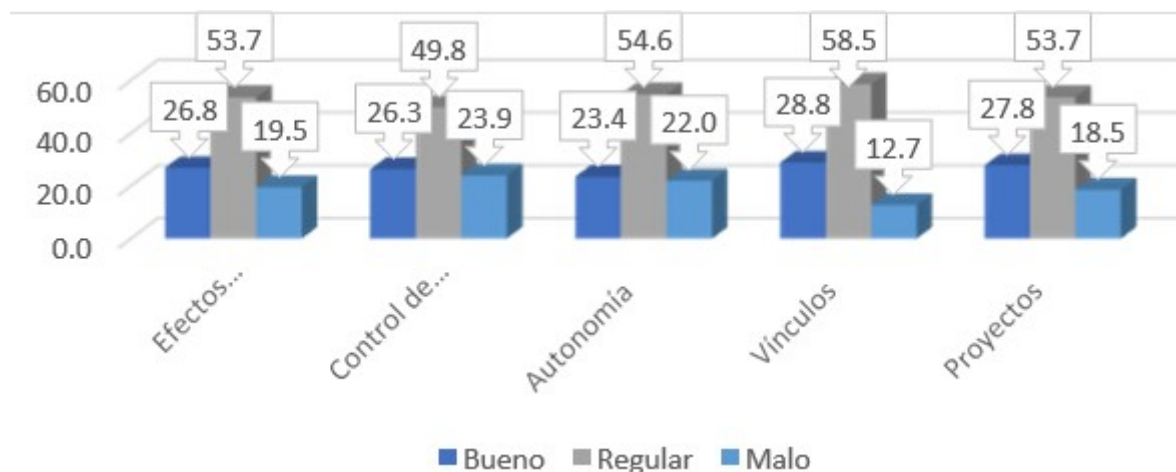


Figura 1: Datos según la variable efectos psicológicos COVID-19 y sus variables

Análisis e Interpretación: de acuerdo a los resultados se pudo observar que en la mayoría de la muestra con un 53.7% los efectos psicológicos a causa del COVID-19 fueron regulares, es decir afectaron considerablemente en el bienestar mental del personal, lo que también se pudo observar en el aspecto control de situación y aceptación con un 49.8%, autonomía con un 54.6%, vínculos en un 58.5% y proyectos con un 53.7%.

4. Discusión

Según los resultados se pudo evidencia que efectivamente los estragos de los efectos psicológicos del COVID-19 en el personal de salud fueron significativos en un nivel regular en mas del 50% de la muestra, por lo que se vio afectado el control que antes tenían sobre situaciones específicas, se sienten menos autónomos necesitan del apoyo de sus colegas, pero también se vio un nivel bueno resaltante en aspectos como los vínculos que se fortalecieron por la convivencias en el trabajo la lucha conjunta contra el COVID-19, etc., igualmente los proyectos se realizaron un poco mas por el tema de que se ha comprendido que se debemos estar mas preparados por si se presenta una situación similar, hay una mayor investigación sobre el tema e interés por parte de los profesionales de salud. Estos resultados concuerdan con el estudio de Montes y Ortúñez (2021) en España titulado “Efectos psicológicos de la pandemia COVID 19 en el personal del ámbito sanitario” donde se encontró que el impacto psicológico de la actual pandemia en los profesionales de la salud varió según la ocupación, el contrato de trabajo, el género y la orientación política de los encuestados, pero sus temores y ansiedades eran bien conocidos, principalmente por el miedo a que los familiares se infectaran. Algo similar encontró Broche et al. (2021) en Brasil donde evidencia que acciones como mantener informada a la población, facilitar canales de retroalimentación, asegurar suministros esenciales y promover estrategias de afrontamiento del estrés pueden minimizar el impacto negativo del período de cuarentena en poblaciones con niveles considerables de ansiedad. Como es el caso de Peñafiel et al., (2021) en Venezuela con su estudio “Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19”, donde observó que alrededor de 1/3 de los empleados mostraban algún tipo de malestar psicológico, mientras usaban estrategias de afrontamiento para seguir trabajando duro.

Asimismo, Carranza et al. (2021) con su estudio “Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga laboral como predictores del malestar psicológico durante la emergencia sanitaria en personal de salud de Perú”, encontró que no hay diferencias significativas entre hombres y mujeres en cuanto al malestar psicológico, la preocupación por el contagio de la COVID-19 y la carga de trabajo; además, se encontraron correlaciones altamente significativas entre las variables estudiadas ($p < 0,01$). El análisis de regresión múltiple mostró que el modelo se ajusta bien ($F = 94,834$; $p < 0,001$), donde las preocupaciones sobre COVID-19 ($\beta = -0,436$; $p < 0,01$) y la carga de trabajo ($\beta = 0,239$; $p < 0,01$) fueron significativas Variables predictoras de malestar psicológico (R^2 ajustado = 0,33). Se concluyó que las preocupaciones por el COVID-19 y la sobrecarga laboral predijeron malestar psicológico entre el personal de salud de la región Puno. Lo que también concordó con Ochoa et al. (2021) quien concluyó que en las personas adultas predominan los valores normales en lo que a influencias psíquicas se refiere, y en todos sus aspectos predominan también los valores normales. A pesar de estos resultados, es claro que una pequeña proporción de los participantes ha tenido en riesgo su bienestar emocional, que se ha visto afectado por el COVID-19 en esta situación de pandemia, y que, a su vez, se recomienda una acción inmediata para incluirlos en cuidado. Este problema se contrarresta con el método. Finalmente Prieto et al. (2020) en su estudio “Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana”, concluyó que el aislamiento obligatorio significó que la ansiedad y los síntomas depresivos fueran prevalentes entre los adultos de Lima metropolitana, los cuales se manifestaron de manera diferente cuando se consideraron las variables sociodemográficas. Esto es consistente con la investigación internacional, por lo que estos factores deben ser considerados al momento de tomar decisiones relacionadas con la política de salud pública. Como se observo tanto las mediadas de aislamiento como el mismo desarrollo de la pandemia expuso a toda la población a una alta carga de estrés ansiedad que afecto sus percepciones y nociones de la realidad, por lo cual afecto directamente a sus actividades cotidianas y estabilidad emocional y psicológica.

5. Conclusión

El estudio a través del análisis de la literatura correspondiente y la aplicación de un estudio en una población considerable pudo determinar que los efectos psicológicos COVID-19 en el personal de salud fueron regulares afectando principalmente a su autonomía y el control de sus actividades, pero también mejoró los niveles de vinculación por la cercanía entre familiares y amigos en el desarrollo de la pandemia, aun así los efectos perduran en el personal afectado sus actividades esenciales como el trabajo y el desarrollo social. Se sugiere a otros investigadores hacer estudios comparativos para poder tener una

comparación por diferentes grupos de personal de salud de diferentes instituciones, y obtener si existe alguna diferencias sobre los efectos del COVID-19 en el aspecto psicológico.

6. Referencias Bibliográficas

Arias F (2012): El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República Bolivariana de Venezuela.

Bhattacharya P, Prakash J (2021): Impact of COVID-19 on psychological and Emotional Well-being of Healthcare Workers. *Indian Journal of Critical Care Medicine: Peer-Reviewed, Official Publication of Indian Society of Critical Care Medicine*, 25(5):479–481. Disponible en: <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10071-23833>

Broche Y, Fernández E, Reyes D (2021): Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. *Revista cubana de salud publica*, 46:e2488. <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2020.v46suppl1/e2488/es/>

Campodónico P (2022): Cómo la COVID-19 afectó a la salud mental en Latinoamérica. National Geographic. <https://www.nationalgeographicla.com/ciencia/2022/10/como-la-covid-19-afecto-a-la-salud-mental-en-latinoamerica>

Carranza R, Mamani O, Quinteros D, Farfán R (2021): Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga laboral como predictores del malestar psicológico durante la emergencia sanitaria en personal de salud de Perú. *Revista Colombiana de Psiquiatría (English ed)*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.06.005>

Hernández R, Mendoza C (2018): Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p. 2018.

Montes B, Ortúñez M (2021): Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario. *Enfermería global*, 20(2):254–282. <https://doi.org/10.6018/eglobal.427161>

Ochoa A, Flores S, Villarreal K (2022): Impacto psicológico de la pandemia COVID-19 en adultos residentes en Carabayllo. *Ágora Revista Científica*, 8(2):11–19. <https://doi.org/10.21679/arc.v8i2.213>

Organización Panamericana de la Salud (2021): Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia. <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advierte-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>

Organization Mundial de la Salud (2022): The impact of COVID-19 on mental health cannot be made light of. <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/the-impact-of-covid-19-on-mental-health-cannot-be-made-light-of>

Pablos A, Vega J, Aranguren FP, Tabish H, Raviglione MC (2020): Covid-19 in Latin America. *BMJ (Clinical Research Ed.)*, 370, m2939. <https://doi.org/10.1136/bmj.m2939>

Palomera A, Herrero M, Carrasco Tapias N, Juárez P, Barrales C, Hernández M, Llantá M, Lorenzana L, Meda R, Moreno B (2021): Impacto psicológico de la pandemia COVID-19 en cinco países de Latinoamérica. *Revista latinoamericana de psicología*, 53. <https://doi.org/10.14349/rlp.2021.v53.10>

Peñafiel J, Ramírez A, Mesa I, Martínez P (2021): Impacto psicológico del confinamiento por COVID-19 hacia un nuevo constructo clinimétrico ansioso- depresivo en mujeres adultas de Azogues. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.4542465>

Prieto D, Aguirre G, De Pierola I, Victoria G, Merea L, Lazarte C, Uribe KA, Zegarra Á (2020): Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. *Liberabit Revista Peruana de Psicología*, 26(2):e425. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2020.v26n2.09>

Saladino V, Algeri D, Auriemma V (2020): The psychological and social impact of Covid-19: New perspectives of well-being. *Frontiers in Psychology*, 11, 577684. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.577684>

Solano Gámez A (2020): Resilience and covid-19. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 71(1):7–8. <https://doi.org/10.18597/rcog.3531>