



**FACULTAD DE POSGRADOS**

**IMPACTO DE LAS CONDICIONES LABORALES EN EL DESARROLLO DE  
ANSIEDAD ENTRE EL PERSONAL PARAMÉDICO DEL SECTOR NORTE Y  
SUR DE UNA EMPRESA DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PERIODO  
ENERO A MARZO DE 2024**

**Autor (es)**

**Alejandra Mishel Cuesta Calderón  
Paola Yanira Miranda Mena**

**Año**

**2024**



**FACULTAD DE POSGRADOS**

**IMPACTO DE LAS CONDICIONES LABORALES EN EL DESARROLLO DE  
ANSIEDAD ENTRE EL PERSONAL PARAMÉDICO DEL SECTOR NORTE Y  
SUR DE UNA EMPRESA DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PERIODO  
ENERO A MARZO DE 2024.**

**Trabajo de titulación presentado en conformidad con los requisitos  
establecidos para optar por el título de magister en salud y seguridad  
ocupacional**

**Profesor guía**

**Ing. Msc Juan Pablo Piedra**

**Autor (es)**

**Alejandra Mishel Cuesta Calderón**

**Paola Yanira Miranda Mena**

**Año**

**2024**

## DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

"Declaro haber dirigido el trabajo, impacto de las condiciones laborales en el desarrollo de ansiedad entre el personal paramédico del sector norte y sur de una empresa de servicios de salud en el periodo enero a marzo de 2024, a través de reuniones periódicas con las estudiantes Alejandra Mishel Cuesta Calderón y Paola Yanira Miranda Mena, en enero a marzo del 2024, orientando sus conocimientos y competencias para desarrollar el tema escogido y cumpliendo las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación.

## DECLARACIÓN DEL PROFESOR CORRECTOR

"Declaro haber revisado este trabajo impacto de las condiciones laborales en el desarrollo de ansiedad entre el personal paramédico del sector norte y sur de una empresa de servicios de salud en el periodo enero a marzo de 2024, de las estudiantes Alejandra Mishel Cuesta Calderón y Paola Yanira Miranda Mena en el semestre enero a marzo del 2024 dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación".

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaramos que este trabajo es original, de nuestra autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.”

## AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar mi  
profunda gratitud a mi  
consejero de tesis por  
su guía invaluable.

Agradezco también  
a mis padres  
por su apoyo incondicional  
y a mis  
amigos por su constante  
estímulo durante  
este proceso académico

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo  
a mis queridos padres,  
cuyo amor y apoyo  
incondicional me dieron  
la fuerza para alcanzar mis  
metas. También a mis amigos  
por su compañía y  
aliento constante a lo largo  
de este camino académico.

## RESUMEN

**Objetivos:** Las condiciones laborales representan un factor de riesgo significativo para el desarrollo de ansiedad entre el personal paramédico del sector norte y sur de una empresa de servicios de salud.

**Métodos:** Se aplicó un diseño observacional transversal, utilizando encuestas estandarizadas para evaluar las condiciones laborales y los niveles de ansiedad en una muestra de 102 paramédicos de los sectores norte y sur de Quito, Ecuador, durante el periodo de enero a marzo de 2024.

**Resultados:** Se revelan asociaciones entre condiciones laborales y ansiedad. El sector norte tenía un riesgo mayor de ansiedad que el sur (OR ajustado = 3.10, IC 95%: 1.17-8.23). Edad mayor de 30 años (OR ajustado = 5.99) y ocultar emociones frecuentemente (OR ajustado = 7.51) aumentaron significativamente el riesgo. La falta de experiencias de violencia física externa mostró un riesgo menor (OR ajustado = 0.98, IC 95%: 0.26-3.69). Un estado de salud regular o malo fue un factor de riesgo significativo (OR ajustado = 4.81, IC 95%: 1.67-13.87).

**Conclusiones:** Los resultados confirman la estrecha relación entre las condiciones laborales y la salud mental de los paramédicos, especialmente en cuanto a la exposición a materiales infecciosos y la ansiedad, que se observa más pronunciada en el sector norte. La prevalencia general de ansiedad es del 50%, no se encontraron diferencias significativas entre los sectores norte y sur, indicando una problemática generalizada. Además, se destaca que una experiencia laboral de más de 3 años se asocia con un menor riesgo de ansiedad.

**Palabras claves:** Ansiedad, paramédicos, condiciones laborales, materiales infecciosos, estrés laboral, prevalencia.

## ABSTRACT

**Objectives:** Working conditions represent a significant risk factor for the development of anxiety among paramedical personnel in the north and south sectors of a health services company.

**Methods:** A cross-sectional observational design was applied, using standardized surveys to assess working conditions and anxiety levels in a sample of 102 paramedics from the north and south sectors of Quito, Ecuador, during the period from January to March 2024.

**Results:** Associations between working conditions and anxiety were revealed. The northern sector had a higher risk of anxiety than the southern sector (adjusted OR = 3.10, 95% CI: 1.17-8.23). Age older than 30 years (adjusted OR = 5.99) and frequent hiding of emotions (adjusted OR = 7.51) significantly increased the risk. Lack of experiences of external physical violence showed a lower risk (adjusted OR = 0.98, 95% CI: 0.26-3.69). Fair or poor health status was a significant risk factor (adjusted OR = 4.81, 95% CI: 1.67-13.87).

**Conclusions:** The results confirm the close relationship between working conditions and mental health of paramedics, especially in terms of exposure to infectious materials and anxiety, which is observed to be more pronounced in the northern sector. The overall prevalence of anxiety is 50%; no significant differences were found between the northern and southern sectors, indicating a generalized problem. In addition, it is highlighted that a work experience of more than 3 years is associated with a lower risk of anxiety.

**Key words:**

Anxiety, paramedics, working conditions, infectious materials, work stress, prevalence. 256



## ÍNDICE DEL CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Ansiedad en el personal de atención médica .....	3
1.2 Impactos de la ansiedad en el personal de atención médica.....	5
1.3 Las condiciones de trabajo como factores de riesgo .....	7
1.4 Jornada laboral y ansiedad .....	7
1.5 Pregunta de investigación .....	9
1.6 OBJETIVOS.....	9
1.6.1 Objetivo general.....	9
1.6.2 Objetivos específicos .....	9
2. METODOLOGÍA.....	10
2.1 Diseño de la investigación.....	10
2.2 Población de estudio .....	10
2.2.1 Criterios de inclusión:.....	11
2.2.2 Criterios de exclusión:.....	11
2.3 Instrumentos de recolección de datos y el cuestionario .....	11
2.4 Aspectos éticos .....	12
2.5 Definición de variables .....	13
2.6 Análisis estadístico.....	13
3. RESULTADOS .....	14
4. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN ....	20
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	25
6. Referencias .....	27

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> datos descriptivos de factores sociodemográficos y condiciones laborales en el personal (n=102)	13
<b>Tabla 2</b> Prevalencia de signos y síntomas de ansiedad y los trabajadores del sector norte y sector sur	16
<b>Tabla 3</b> Odds ratio crudo y ajustado entre la ansiedad y trabajadores del sector norte y sur	17

## 1. INTRODUCCIÓN

La presente investigación busca analizar las características de la población que labora en una empresa de servicios de salud específica, que tiene personal paramédico distribuido en dos sectores distintos: norte y sur de la ciudad. Estos sectores se destacan por su eficacia y calidad en la prestación de servicios de atención médica de emergencia. La investigación se centra en comprender las condiciones laborales, los factores de riesgo y los efectos psicológicos, específicamente la ansiedad, en el personal paramédico de ambos sectores.

Este enfoque permite identificar las disparidades en las condiciones laborales y los posibles impactos en la salud mental de los paramédicos, así como proponer estrategias y recomendaciones para mejorar su bienestar y desempeño laboral. La investigación se realizó en el período de enero a marzo de 2024, para proporcionar datos actualizados y relevantes sobre la situación en ese momento. Al centrarse en esta población específica y su entorno laboral particular, se espera que los hallazgos de esta investigación contribuyan a la formulación de políticas y programas de salud ocupacional dirigidos a mejorar las condiciones laborales y promover la salud mental de los trabajadores paramédicos en la empresa de servicios de salud estudiada.

El reporte global sobre salud mental emitido por la Organización Mundial de la Salud en junio de 2022 señaló que, de los 970 millones de individuos afectados por trastornos mentales en 2019, aproximadamente el 31,0% de los adultos en edad laboral experimentaron algún tipo de trastorno de ansiedad. (OMS, 2022) Además, resalta que ciertos grupos laborales, como el personal de salud, humanitario o de emergencia, enfrentan una mayor exposición a situaciones adversas en el entorno laboral. Esto se debe a la naturaleza misma de sus ocupaciones, que incluyen la posible exposición a eventos traumáticos, así como a la organización del trabajo, caracterizada por una elevada carga laboral, horarios prolongados y rotativos, y turnos en horarios no convencionales. Esta condición adversa incrementa el riesgo de impactos negativos en la salud mental del personal involucrado. La ansiedad se asocia con un miedo y preocupación desproporcionados manifestándose con síntomas físicos, cognitivos y

conductuales, generando una significativa angustia y deteriorando la funcionalidad social, familiar y laboral. Según estimaciones, alrededor del 4% de la población global enfrenta actualmente algún tipo de trastorno de ansiedad, lo que los convierte en una de las condiciones mentales más prevalentes. Pero, pese a la existencia de tratamientos efectivos, la mayoría de quienes lo necesitan no acceden a la atención adecuada, confrontando obstáculos como la falta de conciencia sobre la tratable naturaleza de la ansiedad, la escasez de servicios de salud mental y el estigma social asociado. (OMS, 2022)

El análisis de las políticas y programas de salud mental dirigidos a la fuerza laboral en Alemania, Estados Unidos, Finlandia, Polonia y el Reino Unido revela un preocupante incremento en la incidencia de trastornos mentales, con aproximadamente uno de cada diez trabajadores afectados por depresión, ansiedad, estrés o fatiga. Estos problemas pueden llegar a desencadenar situaciones de desempleo y, en casos más graves, incluso hospitalización. Este fenómeno refleja una creciente crisis de salud mental en el ámbito laboral a nivel global. (OIT, 2020)

Según Sosa, la salud mental es un pilar fundamental para el bienestar integral de las personas y comunidades. Aunque la atención médica tradicional tiende a priorizar la salud física, cada vez se reconoce más la importancia de abordar los trastornos mentales. Estos trastornos, que abarcan una amplia gama de condiciones que afectan el comportamiento, el pensamiento y el estado de ánimo, están influenciados por diversos factores, como predisposiciones genéticas, influencias ambientales y experiencias estresantes. A pesar de los avances en la comprensión de estos trastornos, persisten brechas en el conocimiento, especialmente en regiones como Latinoamérica. Por lo tanto, esta investigación se propone explorar en profundidad los factores de riesgo y las causas subyacentes de las enfermedades mentales en esta región, con el objetivo de mejorar las estrategias de prevención y tratamiento. (Sosa et al., 2022)

Un estudio realizado por (Bedoya Giraldo et al., 2023) en Antioquia, Colombia, con la participación de 486 individuos, analizó los factores estresantes en el campo médico y los clasificó en tres categorías. Se encontró que la Clase III de

estos factores se caracterizó por presentar grados moderados y graves de ansiedad, estrés y depresión. Los factores asociados con pertenecer a esta clase incluyeron una disminución del riesgo con la edad (OR = 0,94; IC95%, 0,91-0,96), un aumento significativo en el riesgo con el cambio de vivienda para proteger a los familiares (OR = 4,01; IC95%, 1,99-8,09), antecedentes de trastorno depresivo (OR = 3,10; IC95%, 1,27-7,56) y trastorno ansioso (OR = 5,5; IC95%, 2,36-12,90). Además, se observaron otros factores estresantes como una mayor carga laboral, turnos nocturnos, trabajo en entornos emocionalmente exigentes, la necesidad de tomar decisiones rápidas, la sobrecarga de información, la falta de retroalimentación positiva, salarios bajos y un entorno laboral deficiente.

El estudio realizado en el Hospital General Docente Ambato, Ecuador, durante octubre de 2020, aborda la carga laboral y la ansiedad en el personal de enfermería, temas cruciales en salud pública. Se detectó que el 15,6% no presentó ansiedad, mientras que el 33,5% experimentó ansiedad leve, el 45,5% ansiedad moderada y el 5,4% ansiedad severa. En cuanto a la carga laboral, se observó que el 50,9% de las enfermeras reportaron parcial satisfacción con las condiciones físicas del lugar de trabajo. Los resultados revelan una relación significativa entre el tipo de contrato y diversos aspectos laborales y psicosociales, subrayando la importancia de abordar esta problemática en el ámbito hospitalario. (Armijos et al., 2022)

Por consiguiente, es crucial realizar una investigación exhaustiva sobre los factores que contribuyen al desarrollo de ansiedad en esta población específica.

### **1.1 Ansiedad en el personal de atención médica**

La ansiedad es una respuesta instintiva del cuerpo a situaciones que percibe como amenazantes. Sin embargo, puede convertirse en un trastorno cuando se vuelve excesivo, prolongado y difícil de controlar. Los trastornos de ansiedad se caracterizan por niveles extremos de miedo y preocupación que dificultan el funcionamiento diario.

Como asegura Miranda, La ansiedad es un trastorno psicológico, que causa miedo, preocupación, temor, inquietud, incluso con el tiempo puede desarrollar

problemas de taquicardia, debido a que en su ambiente laboral presenta estrés todo esto debido a algún tipo de problema que no pueda solucionar generando cansancio, irritabilidad, insomnio, falta de apetito o exceso de este. (Miranda & Murguía, 2021) Durante la pandemia de COVID-19, los profesionales de la salud desempeñaron un papel fundamental como el primer punto de contacto frente a esta emergencia, enfrentando una exposición continua a pacientes infectados y condiciones laborales difíciles. Estas circunstancias han tenido un impacto significativo en la salud mental de estos trabajadores. En un estudio descriptivo transversal realizado en Ecuador con la participación de 1,028 profesionales de la salud, se investigaron los factores asociados con efectos adversos psiquiátricos durante la pandemia de COVID-19. Los resultados revelaron una alta prevalencia de síntomas de depresión, ansiedad, insomnio y trastorno de estrés postraumático entre los participantes, con las características laborales y la ubicación geográfica emergiendo como factores de riesgo destacados. (Pazmiño Erazo et al., 2021)

El estudio realizado aborda los impactos psicológicos de la pandemia de COVID-19 en la población de Suramérica. Se destacan las medidas de confinamiento implementadas para frenar la propagación del virus, las cuales han tenido un profundo efecto en la salud mental, aumentando los niveles de ansiedad y depresión. La investigación revela una prevalencia significativa de estos trastornos en la población encuestada, con aproximadamente nueve de cada diez participantes afectados. Además, se observó que los niveles de ansiedad y depresión fueron más altos durante el período de aislamiento obligatorio, y se identificaron diferencias significativas en función del género. (Chipia et al., 2023) En definitiva, los datos recopilados de diversas fuentes indican una preocupante tendencia al aumento de los trastornos de ansiedad y otros problemas de salud mental en la población laboral de varios países. Esta situación se ve agravada por las condiciones laborales estresantes y los desafíos específicos enfrentados por ciertos sectores, como el personal de salud. Aunque la ansiedad es una respuesta natural al estrés, cuando se vuelve excesiva y persiste, puede afectar el funcionamiento diario y el bienestar general. Por lo tanto, es esencial implementar medidas integrales para abordar estos problemas, que incluyan

políticas laborales que promuevan el bienestar emocional y programas de apoyo psicológico en los lugares de trabajo. Además, la investigación continua y el intercambio de buenas prácticas son cruciales para abordar esta creciente preocupación y garantizar entornos laborales saludables para todos los trabajadores.

El personal médico enfrenta una serie de desafíos que pueden contribuir a la ansiedad en el lugar de trabajo como:

El estrés laboral, caracterizado por cargas de trabajo abrumadoras, turnos nocturnos y exposición a situaciones críticas, puede aumentar significativamente el riesgo de desarrollar ansiedad. Además, la presencia del sufrimiento de los pacientes y sus familias puede llevar a la fatiga por compasión y aumentar la vulnerabilidad a los trastornos ansiosos. La tensión entre las demandas laborales y las responsabilidades familiares también puede generar estrés y ansiedad en el personal médico. Además, el estigma asociado con los problemas de salud mental y la falta de apoyo organizacional puede actuar como barreras para buscar ayuda, exacerbando así la ansiedad entre los trabajadores de la salud. Es fundamental abordar estos factores para promover un entorno laboral más saludable y apoyar la salud mental del personal médico. (Rotenstein et al., 2018)

## **1.2 Impactos de la ansiedad en el personal de atención médica**

La ansiedad no tratada entre el personal médico puede tener consecuencias perjudiciales. Además del deterioro del desempeño laboral, que puede afectar a la concentración, la toma de decisiones y la comunicación, reduciendo la calidad de la atención brindada, se observa que los trastornos de ansiedad tienen un aumento del absentismo y la rotación laboral. Estos resultados no solo afectan el bienestar del personal, sino que también generan costos significativos para las instituciones de salud. Además, la ansiedad crónica puede conducir al agotamiento y trastornos depresivos comórbidos, lo que agrava aún más la salud mental de los trabajadores de la salud. En algunos casos, para enfrentar la ansiedad, los profesionales pueden recurrir al abuso de sustancias como la automedicación, lo que aumenta el riesgo de adicción y otros problemas de

salud. Por lo tanto, es fundamental implementar estrategias efectivas de prevención y manejo de la ansiedad en este grupo vulnerable. Estas estrategias pueden incluir programas de apoyo psicológico, capacitación en manejo del estrés, promoción de estilos de vida saludables y políticas institucionales que fomenten un ambiente de trabajo favorable para la salud mental del personal médico. (OMS, 2022)

Existe una variedad de enfoques para prevenir y controlar la ansiedad en este grupo de personas:

Las estrategias de prevención selectiva e indicada se diferencian de la prevención universal al enfocarse en reducir el riesgo de problemas de salud mental en grupos específicos de personas con un riesgo más alto que el promedio. Estos grupos incluyen a aquellos que enfrentan circunstancias demográficas desfavorables, así como aquellos que ya muestran síntomas de trastornos mentales emergentes. Dentro de estos grupos, hay una diversidad de riesgos, problemas y recursos. En el Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2030, se destaca la importancia de incluir intervenciones de promoción y prevención que aborden las necesidades de estos grupos prioritarios en su vida. Por ejemplo, se enfatiza la importancia de intervenciones adaptadas para niños y adolescentes durante períodos sensibles de desarrollo, así como para personas mayores, donde las actividades sociales y de contacto son fundamentales para preservar el bienestar mental. Además, se reconoce la necesidad de apoyar a personas expuestas a emergencias humanitarias, ofreciendo servicios mínimos de salud mental y apoyo psicosocial que abarquen desde la difusión de información hasta el respaldo a cuidadores y educadores para promover la salud mental en la infancia. (OMS, 2022)

La ansiedad es una preocupación común entre los profesionales de la salud. Los factores que aumentan el riesgo de desarrollar trastornos ansiosos en esta población incluyen altos niveles de estrés laboral, exposición a trauma, conflictos trabajo-familia y estigma. La ansiedad sin tratamiento puede tener un impacto significativo en el bienestar individual y la calidad de la atención médica. Por lo tanto, es fundamental que las organizaciones de atención médica implementen programas integrales de prevención y manejo que aborden los factores de

riesgo, fortalezcan la resiliencia y fomenten una cultura de apoyo a la salud mental. Solo así podremos garantizar un sistema de salud sostenible y compasivo y cuidar a quienes nos cuidan.

### **1.3 Las condiciones de trabajo como factores de riesgo**

El estudio de los factores de riesgo laboral es esencial, pues influye tanto en el funcionamiento organizacional como en la salud del trabajador. La disciplina encargada de este estudio, la salud y seguridad laboral, destaca la importancia de identificar estos riesgos para prevenir costosos accidentes y enfermedades laborales, así como para garantizar la salud óptima de los docentes. En un entorno empresarial globalizado y competitivo, las empresas deben actualizar constantemente sus planes de acción para mejorar los puntos débiles y evitar daños irreparables. Además, es crucial cumplir con las normas legales que exigen proporcionar un ambiente seguro para los trabajadores. La relación entre el desempeño laboral y los riesgos ergonómicos, físicos y ambientales es evidente, lo que subraya la importancia de abordar estos riesgos para garantizar un entorno laboral óptimo. A pesar de la falta de conciencia y la negligencia en capacitaciones, la investigación revela que una minoría de los empleados no asisten a las capacitaciones correspondientes sobre salud laboral, lo que indica la necesidad de mejorar la conciencia y la importancia de la prevención de riesgos laborales. (Astudillo Martínez et al., 2022)

### **1.4 Jornada laboral y ansiedad**

Las jornadas laborales por turnos pueden ocasionar en el personal de la salud problemas de estrés, ansiedad, incluso depresión, debido a que los horarios de trabajo pueden ser extensos y sin descanso, los mismos generan cansancio irritabilidad, cambio evidente en el índice de masa corporal provocado por trastornos alimenticios.

En un estudio de cohorte sobre los factores del estilo de vida en la asociación del trabajo por turnos de la depresión y la ansiedad, donde se incluyó a 175,543 trabajadores, se observó que 3,956 trabajadores, lo que representa un 2,3% del total, desarrollaron depresión, mientras que 2,838 trabajadores, equivalente al

1,7%, experimentaron ansiedad, a la vez se determinó que este riesgo se asoció de manera positiva con la frecuencia de datos, así pues las personas que informaron trabajar por turnos, tenían un mayor riesgo de depresión (HR, 1,22; IC 95 %, 1,12-1,33;  $P < 0,001$ ) y ansiedad (HR, 1,16; 95 % IC, 1,04-1,28;  $p < 0,001$ ). Además, se identificó que ciertos hábitos como el tabaquismo, el sedentarismo, el índice de masa corporal (IMC) y la calidad de sueño podrían ser susceptibles de ser modificados. En conjunto, estos factores explicaron el 31,3% de la asociación entre el trabajo por turnos y la depresión, así como el 21,2% de la asociación entre el trabajo por turnos y la ansiedad. (Xu et al., 2023)

A nivel mundial, la ansiedad es una problemática frecuente y preocupante entre el personal paramédico. Estos profesionales son susceptibles a desarrollar trastornos ansiosos, que pueden afectar negativamente su salud, desempeño laboral y calidad de vida por las altas exigencias emocionales y físicas de su trabajo. Según la evidencia científica, ciertas condiciones laborales aumentan el riesgo de ansiedad en los paramédicos. Entre ellas se encuentran la intensa carga de trabajo, las jornadas laborales prolongadas, la exposición a situaciones traumáticas y violentas, la falta de respaldo organizacional y la dificultad para armonizar la vida profesional y personal. Por lo tanto, es esencial que las empresas de servicios de salud tomen medidas para mejorar las condiciones laborales de sus empleados. Esto puede incluir garantizar descansos adecuados entre turnos, brindar capacitación en autocuidado y manejo de estrés, fomentar una cultura de apoyo en la organización y establecer políticas claras contra la violencia laboral.

Es importante que se lleven a cabo más investigaciones sobre este tema en el contexto ecuatoriano, ya que la mayoría de los estudios se realizan en otros países. Para desarrollar intervenciones adaptadas a nuestra realidad nacional, es necesario conocer la prevalencia local de ansiedad en paramédicos y los factores laborales asociados. El presente estudio analiza el impacto de las condiciones laborales en la ansiedad del personal paramédico de una empresa de servicios de salud en Quito, con el fin de llenar este vacío de conocimiento. Se espera que los hallazgos sirvan como base para crear planes preventivos y

correctivos que promuevan el bienestar de estos importantes profesionales de primera línea.

### **1.5 Pregunta de investigación**

¿Las condiciones laborales representan un factor de riesgo significativo para el desarrollo de ansiedad entre el personal paramédico del sector norte y sur de una empresa de servicios de salud?

## **1.6 OBJETIVOS**

### **1.6.1 Objetivo general**

Analizar los efectos de las condiciones laborales en el desarrollo de ansiedad entre el personal paramédico del sector norte y sur de una empresa de servicios de salud en el periodo enero a marzo de 2024.

### **1.6.2 Objetivos específicos**

- Evaluar las condiciones laborales de los paramédicos de los sectores Norte y Sur de una empresa de servicios de salud de enero a marzo de 2024, incluyendo la carga de trabajo, los horarios rotativos, el apoyo organizacional y la exposición a situaciones traumáticas, como la violencia verbal sufrida por los pacientes y sus familiares durante las emergencias.
- Utilizando herramientas científicamente validadas y acreditadas, como la escala de ansiedad de Hamilton, para medir el nivel de ansiedad experimentado por los paramédicos de los sectores Norte y Sur de una empresa de servicios de salud.
- Proponer consejos y métodos para mejorar las condiciones laborales de los paramédicos y reducir los efectos perjudiciales en su salud mental, mejorando así su bienestar y desempeño laboral.

## **2. METODOLOGÍA**

El método utilizado en este estudio observacional transversal implica la selección de una muestra representativa de paramédicos, a quienes se les administra una encuesta estandarizada para evaluar sus condiciones laborales y niveles de ansiedad. El análisis se centra en identificar posibles asociaciones entre las condiciones laborales y el desarrollo de ansiedad. Los resultados se interpretan en el contexto de la literatura existente y se comunican a través de informes y presentaciones académicas para contribuir al entendimiento del impacto de las condiciones laborales en la salud mental en trabajadores de la salud de primera línea en Quito-Ecuador.

### **2.1 Diseño de la investigación**

Este estudio utilizó una metodología cuantitativa descriptiva para analizar las características y niveles de ansiedad en paramédicos de una empresa de servicios de salud, divididos en sectores norte y sur de la ciudad. Se seleccionó una muestra representativa de 200 paramédicos mediante muestreo aleatorio estratificado. Los datos se recolectaron entre enero y marzo de 2024 utilizando un cuestionario sociodemográfico y la Escala de Ansiedad de Hamilton (HAM-A). Los análisis estadísticos descriptivos e inferenciales se realizaron con SPSS, identificando factores sociodemográficos y laborales asociados con los niveles de ansiedad.

### **2.2 Población de estudio**

La población de interés para este estudio comprende a todos los paramédicos que prestan sus servicios de los sectores Norte y Sur de una empresa de servicios de salud. Para esto es importante recordar que estos profesionales enfrentan diariamente a situaciones de emergencia y estrés laboral, lo que los convierte en un grupo relevante para examinar el impacto de las condiciones laborales en el desarrollo de la ansiedad. Estas condiciones pueden incluir extensas jornadas laborales, alta carga emocional, exposición a eventos

traumáticos, así como la violencia verbal recibida por parte de pacientes, espectadores o familiares. Es esencial comprender cómo estos factores afectan su bienestar psicológico y cómo pueden ser atenuados para mejorar tanto su salud mental como su desempeño en el trabajo.

### **2.2.1 Criterios de inclusión:**

La investigación incluirá a los paramédicos que trabajan en una empresa de servicios de salud en Quito, específicamente en los sectores Norte y Sur, y que desempeñan funciones administrativas y operativas. Serán considerados paramédicos disponibles y dispuestos a participar en el estudio de enero a marzo de 2024. Para garantizar la validez del estudio, solo se incluirán los paramédicos que proporcionen su consentimiento informado, asegurando así su comprensión sobre el propósito, objetivos y procedimientos del estudio. No se establecerán restricciones de edad o sexo, permitiendo la participación de paramédicos de todas las edades y ambos sexos.

### **2.2.2 Criterios de exclusión:**

Serán excluidos del estudio los paramédicos que no otorguen su consentimiento informado para participar. Se excluirá a quienes no estén disponibles durante la recolección de datos por vacaciones, licencias prolongadas u otras razones que impidan su participación. También se excluirá a los paramédicos que trabajan en sectores distintos al Norte y Sur de la empresa de servicios de salud, y a aquellos que participen a la vez en otro estudio similar que pueda influir en los resultados. Además, se excluirán los paramédicos con diagnósticos previos de trastornos mentales graves, para evitar la confusión de resultados relacionados específicamente con la ansiedad laboral.

## **2.3 Instrumentos de recolección de datos y el cuestionario**

Para este estudio, la selección de la población implica la inclusión de 102 paramédicos que trabajan en una empresa de servicios de salud ubicada en

Quito, concretamente en los sectores Norte y Sur, se abarco tanto paramédicos con funciones administrativas y operativas. Se elaboró una lista con los nombres de los paramédicos asignados a estos sectores, a quienes se les proporcionó información detallada sobre el estudio, incluyendo su propósito, objetivos y procedimientos. Además, se buscó obtener el consentimiento informado de cada participante, garantizando que sus datos serán tratados de manera confidencial y que solo se utilizarán con fines de investigación

Se tomó como referencia la Encuesta “Condiciones de trabajo y salud en Latinoamérica” esta encuesta contiene información con características sociodemográficas, además se realizó La Escala de Evaluación de la Ansiedad de Hamilton (HAM-A), es una herramienta clínica utilizada para medir la gravedad de los síntomas de ansiedad en individuos. Consiste en 14 ítems que abarcan tanto síntomas psicológicos como somáticos asociados con la ansiedad. Los ítems incluyen humor ansioso, tensión, miedos, insomnio, dificultades intelectuales y síntomas somáticos como dolores musculares o gastrointestinales.

Cada ítem se califica en una escala del 0 al 4 según la intensidad percibida por el evaluador, reflejando la presencia y gravedad de los síntomas evaluados. La puntuación total obtenida en la escala refleja el nivel general de ansiedad experimentado por el individuo, con valores más altos indicando una mayor severidad de la ansiedad.

## **2.4 Aspectos éticos**

Este estudio se hará con encuestas anónimas, que se numerarán para garantizar la confidencialidad de los participantes.

El protocolo de este estudio sigue los lineamientos y directrices de la declaración de Helsinki que enfatiza que, aunque el objetivo principal de la investigación médica es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación.

Estos aspectos éticos son fundamentales para asegurar la integridad y la validez del estudio, así como para proteger los derechos y la dignidad de los individuos involucrados.

## **2.5 Definición de variables**

Se selecciono una muestra de 102 paramédicos pertenecientes una empresa de servicios de salud, con ubicación en la ciudad de Quito.

Se llevo a cabo la escala de ansiedad de Hamilton, que evalúa la gravedad de la ansiedad en pacientes mediante la valoración de 14 ítems, cada ítem se califica de 0 a 4 según la severidad de los síntomas, abarcando aspectos como: el estado emocional, físico y cognitivo. También se llevó a cabo la encuesta “Condiciones de trabajo y salud en Latinoamérica”, que cuenta con características sociodemográficas y condiciones de trabajo como determinantes asociadas a producir signos de ansiedad, como variables dependientes: sector, sexo, edad, tiempo de trabajo, relación laboral, jornada laboral, contacto con materiales infecciosos, violencia física cometida por personas no pertenecientes al su lugar de trabajo, ocultar emociones, pretensiones sexuales no deseadas y estado de salud. Estos instrumentos permitieron recolectar información de datos sociodemográficos, condiciones de trabajo y síntomas de ansiedad.

## **2.6 Análisis estadístico**

Para garantizar la calidad de los datos recopilados en el estudio sobre la ansiedad en los paramédicos de los sectores norte y sur de una empresa de servicios de salud, se implementó lo siguiente: se calcularon frecuencias absolutas y relativas, y posteriormente se compararon las variables sociodemográficas, las condiciones de trabajo y la escala DASS-21 con la profesión.

Además, se empleará el software Epi Info para el análisis de datos. Diseñado para profesionales de salud pública, facilitará la creación de formularios, gestión de bases de datos y análisis estadístico.

Su interfaz intuitiva y herramientas avanzadas permitirán un análisis detallado de los datos epidemiológicos, así como los datos de resultado de prevalencia de ansiedad entre paramédicos de los sectores norte y sur con características sociodemográficas y condiciones laborales. Para establecer la relación entre las variables, se empleó la regresión logística y se obtuvieron intervalos de confianza del 95%.

### 3. RESULTADOS

**Tabla 1** datos descriptivos de factores sociodemográficos y condiciones laborales en el personal (n=102)

Variable	Categoría	N Faltante	Total: n(102)	Sector norte: n(48)	Sector sur: (54)	P
<b>Sexo</b>	Hombre	0	49 (48,04)	19 (39,58%)	30 (55,56%)	0.10 $\chi^2$
	Mujer		53 (51,96)	29 (60,42%)	24 (44,44%)	
<b>Edad</b>	Menor 30	0	94 (92,16%)	48 (100%)	46 (85,19%)	0,0054
	Mayor o igual que 30		8 (7,84%)	0 (0,00%)	8 (14,81%)	
<b>Tiempo de trabajo</b>	Años	0	77 (75,49%)	35 (72,92%)	42(77,78%)	0,5 $\chi^2$
	Meses		25 (24,51%)	13 (27,08%)	12(22.22%)	
<b>Relación laboral</b>	Asalariado fijo	0	15 (14,71%)	8 (16,67%)	7 (12,96%)	0.5 $\chi^2$
	Temporal con duración definida y por obra o servicio		87 (85,29%)	40(83.33%)	47 (87,04%)	
<b>Jornada laboral</b>	Solo diurno, solo nocturno,	0	45 (44,12%)	20 (41,67%)	25(46,30%)	0,6 $\chi^2$
	Turnos rotativo, turnos por ciclos de Servicio		55 (55,88%)	28(58,33%)	29(53,70%)	

<b>Contacto con Materiales infecciosos</b>	No	0	66 (64,71%)	26(54,17%)	40(74,07%)	0,03 $\chi^2$
	Sí, de manera involuntaria, sí, de forma deliberada o intencionada		36 (35,39%)	22(45,83%)	14(25,93%)	
<b>Violencia física cometida por personas no pertenecientes a su lugar de trabajo</b>	Si	0	32 (31,37%)	16 (33,33%)	16 (29,63%)	0,6 $\chi^2$
	No		70 (68,63%)	32 (66,67%)	38 (70,37%)	
<b>Ocultar emociones</b>	Nunca, solo alguna vez	0	25 (24,51)	12 (25,00%)	13 (24,07%)	0,9 $\chi^2$
	Muchas veces, siempre		77 (75,49)	36 (75,00%)	41 (75,73%)	
<b>Pretensiones sexuales no deseadas</b>	Si	0	16 (15,69%)	6 (12,50%)	10 (18,53%)	0,4 $\chi^2$
	No		86 (84,31%)	42 (87,50%)	44 (81,48%)	
<b>Estado de salud</b>	Excelente, muy buena	0	36 (35,29%)	17 (35,42%)	19 (35,19%)	0,98 $\chi^2$
	Buena, regular, Mala		66 (64,71%)	31 (64,58%)	34 (64,81%)	

$\chi^2$  Chi cuadrado.

Al analizar la tabla 1, la muestra de la investigación comprendió a 102 participantes, de los cuales 48 pertenecían al sector norte y 54 al sector sur de la empresa de servicios de salud. Todos los participantes cumplían con los criterios de inclusión establecidos y desempeñaban funciones como paramédicos.

La mayoría de los participantes, 92.16 % de la muestra, tenían 30 años o más, mientras que solo el 7.84 % eran menores de 30 años, por lo que en el sector norte el 100% superaban los 30 años y en el sur el 85.19 % estaban en esta franja de edad o más. Este hallazgo evidencia una diferencia significativa en la distribución por edad entre los sectores norte y sur ( $p = 0.0054$ ), sugiriendo

posibles disparidades demográficas que podrían influir en las dinámicas laborales y en el desarrollo de ansiedad.

Una de las variables de importancia es el contacto con materiales infecciosos, ya que se determinó que el 35.39% de los participantes estuvieron en contacto con estos materiales, en el sector norte, el 45.83% de los participantes estuvieron expuestos a materiales infecciosos, mientras que, en el sur, este porcentaje fue menor, con un 25.93% de los participantes, representado un valor significativo en el contacto con materiales infecciosos entre los sectores norte y sur ( $p = 0.03$ ), lo que indica una disparidad en las exposiciones a riesgos laborales entre los trabajadores paramédicos de ambas regiones geográficas dentro de la empresa de servicios de salud pudiendo tener implicaciones importantes en la seguridad y salud ocupacional.

Se observa que el 64.71% de los participantes en la muestra total reportaron tener un estado de salud clasificado como bueno, regular o malo, mientras que el 35.29% indicaron tener un estado de salud excelente o muy bueno. En el sector norte, el 35.42% de los participantes reportaron un estado de salud clasificado como bueno, regular o malo, mientras que, en el sur, este porcentaje fue ligeramente mayor, con un 64.58% de los participantes con este tipo de estado de salud. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en la distribución del estado de salud entre los sectores norte y sur ( $p = 0.98$ ).

El análisis de las variables de género, tiempo laboral, violencia física y pretensiones sexuales no deseadas no reveló diferencias significativas entre los sectores. Dado que estas variables no son relevantes para el estudio, sus resultados no afectan los hallazgos ni las conclusiones.

**Tabla 2** Prevalencia de signos y síntomas de ansiedad y los trabajadores del sector norte y sector sur

		Ansiedad		
Variable		Si n (%)	No n (%)	Valor p
<b>Sector</b>	Sur	19 ( 35,19)	35 (64,81)	0,08 $\chi^2$
<b>Sexo</b>	Norte	25 ( 52,08)	23 ( 47,92)	0,95 $\chi^2$
	Hombre	21(42,86%)	28(57,14%)	
	Mujer	23(43,40%)	30(56,60%)	

<b>Edad</b>	Menor 30	39 (41,49%)	55(58,51%)	0,2 X <sup>2</sup>
	Mayor 30	5(62,50%)	3 (37,50%)	
<b>Tiempo de trabajo</b>	Años	33 (42,86%)	44(57,14%)	0,92 X <sup>2</sup>
	Meses	11(44,00%)	14(56,00%)	
<b>Relación laboral</b>	asalariado fijo	5 (33,33 %)	10 (66,67%)	0,4 X <sup>2</sup>
	temporal con duración definida y por obra o servicio	39 (44,83 %)	48(55,17%)	
<b>Jornada laboral</b>	solo diurno, solo nocturno,	18 (40,00 %)	27 (60,00%)	0,5 X <sup>2</sup>
	turnos rotativos, turnos por ciclos de servicio	26 (45,61%)	31 (54,39%)	
<b>Contacto con Materiales infecciosos</b>	No	25 (37,88%)	41(62,12%)	0,1 X <sup>2</sup>
	Sí, de manera involuntaria, sí, de forma deliberada o intencionada	19 (52,78%)	17 (47,22)	
<b>Violencia física cometida por personas no pertenecientes a su lugar de trabajo.</b>	Si	14 (43,75%)	18(56,25%)	0,9 X <sup>2</sup>
	No	30 (42,86%)	40 (57,14%)	
<b>Ocultar emociones</b>	Nunca, solo alguna vez	3 (12,00%)	22 (12,00%)	0,0002 X <sup>2</sup>
	Muchas veces, siempre	41 (53,25%)	36 (46,75%)	
<b>Pretensiones sexuales no deseadas</b>	Si	7 (43,75%)	9 (56,25%)	0,9 X <sup>2</sup>
	No	37 (43,02%)	49 (56,98%)	
<b>Estado de salud</b>	excelente, muy buena	7 (19,44%)	29 (80,56%)	0,0003 X <sup>2</sup>
	Buena, regular, Mala	37(56,06%)	29 (43,94%)	

X<sup>2</sup>Chi cuadrado

Al analizar la Tabla 2, se observa una asociación estadísticamente significativa entre ocultar emociones y la prevalencia de ansiedad en el personal paramédico ( $p = 0.0002$ ). Esto sugiere que aquellos que reportan ocultar emociones muchas veces o siempre tienen una mayor probabilidad de experimentar ansiedad en comparación con aquellos que nunca o rara vez lo hacen.

Por otro lado, se observa una asociación altamente significativa entre el estado de salud percibido y la ansiedad ( $p = 0.0003$ ). Aquellos que califican su estado de salud como buena, regular o mala tienen una mayor probabilidad de experimentar ansiedad en comparación con aquellos que lo califican como excelente o muy buena. Este resultado subraya la importancia de la salud percibida como un factor influyente en la salud mental del personal paramédico. Es crucial señalar que, en cuanto al análisis del sector laboral en relación con la

prevalencia de ansiedad, no se encontró una diferencia significativa entre el sector Sur y Norte ( $p = 0.08$ ). No obstante, se observa una tendencia hacia un mayor riesgo de padecer ansiedad en el sector Norte.

Sin embargo, otras variables como, sexo, edad, tiempo de trabajo, tipo de contrato, jornada laboral, contacto con materiales infecciosos, violencia física y pretensiones sexuales no muestran asociaciones estadísticamente significativas con la ansiedad (todos los valores de  $p > 0.05$ ).

**Tabla 3** Odds ratio crudo y ajustado entre la ansiedad y trabajadores del sector norte y sur

Variable	Descripción	Ansiedad	
		OR cruda (OR IC 95%)	OR ajustada (OR IC 95%)
<b>Sector</b>	Sur	1	1
	Norte	2,00 (0,90-4,43)	3,10 (1,17-8,23)
<b>Sexo</b>	Hombre	1	
	Mujer	1,02 (0,46-2,23)	
<b>Edad</b>	Menor 30	1	1
	Mayor 30	2,35 (0,53-10,44)	5,99 (0,9-37,77)
<b>Tiempo de trabajo</b>	Años	1	
	Meses	1,04 (0,42-2,60)	
<b>Relación laboral</b>	asalariado fijo	1	
	temporal con duración definida y por obra o servicio	1.62 (0,51-5,15)	
<b>Jornada laboral</b>	solo diurno, solo nocturno,	1	1
	turnos rotativos, turnos por ciclos de servicio	1,25 (0,56-2,77)	1,01(0,39-2,62)
<b>Contacto con Materiales infecciosos</b>	No	1	
	Sí, de manera involuntaria,	1,83 (0,80-4,16)	
	sí, de forma deliberada o intencionada		
<b>Violencia física cometida por personas no pertenecientes a su lugar de trabajo</b>	Si	1	
	No	0.96 (0,41-2,24)	
<b>Ocultar emociones</b>	Nunca, solo alguna vez	1	1
	Muchas veces, siempre	8,33 (2,30-30,17)	7,51 (1,84-30,60)

<b>Pretensiones sexuales no deseadas</b>	Si	1	1
	No	0,97 ( 0,033-2,84)	0,98 (0,26-3,69)
<b>Estado de salud</b>	excelente, muy buena	1	1
	Buena, regular, Mala	5,28 (2,02-13,77)	4,81 (1,67-13,87)

OR: Odds Ratio 95%CI 95% Intervalo de confianza

Ajustado por: Sector, edad, jornada laboral, ocultar emociones, pretensiones sexuales no deseadas, estado de salud.

Al analizar la Tabla 3, se observa que los resultados obtenidos en la columna de data ajustada revelan que la variable sector, específicamente el "Norte", presenta un Odds Ratio (OR) de 3,10 y un Intervalo de Confianza del IC 95%: (1.17-8.23). Esta asociación es estadísticamente significativa y sugiere que los trabajadores en el sector norte tienen un riesgo mayor de experimentar ansiedad que los del sur. A la vez nos indica que el sector Norte actúa como un factor de riesgo para padecer ansiedad, dado que el OR es mayor que 1.

Existe una asociación significativa entre la edad y la prevalencia de ansiedad en los paramédicos de la empresa de salud. La posibilidad de desarrollar ansiedad es mayor en trabajadores con edad Mayor a 30 años, con una probabilidad de 5.99 veces mayores de experimentar ansiedad con un IC 95% (0.9-37.77) en comparación con los trabajadores que tienen menos de 30 años. Además, dado que el OR es mayor que 1, se puede concluir que la categoría "Mayor 30" actúa como un factor de riesgo para padecer ansiedad en esta población.

Al analizar los datos crudos, se observa que la variable "Ocultar emociones", específicamente la categoría "Muchas veces, siempre", presenta un Odds Ratio (OR) de 8.33 con un Intervalo de Confianza del 95% (IC 95%:). Por otro lado, el OR ajustado para esta misma categoría es de 7.51 (IC 95%: 1.84-30.60). Ambos OR son considerablemente mayores que 1, lo que sugiere que los trabajadores que ocultan sus emociones muchas veces tienen un riesgo significativamente mayor de experimentar ansiedad que los que nunca o solo ocultan sus emociones. Estos resultados indican que ocultar emociones con frecuencia podría actuar como un factor de riesgo para la ansiedad en esta población.

Al analizar los datos crudos, se observa que la variable "Violencia física cometida por personas no pertenecientes a su lugar de trabajo", específicamente la categoría "No", presenta un Odds Ratio (OR) de 0.96 con un Intervalo de Confianza del 95% (IC 95%: 0.41-2.24). Nótese que el OR es menor que 1,

considerando esta variable como un factor protector contra la ansiedad en esta población.

Después de ajustar los datos para tener en cuenta otras características como sector, edad, jornada laboral, ocultar emociones, estado de salud, la asociación entre Pretensiones sexuales no deseadas y la ansiedad se mantienen como un factor protector.

En el modelo ajustado, la categoría "NO" de adaptación sigue mostrando un OR mucho menor que 1, con un valor de 0,98 y un IC del 95 % de (0.26-3.69). Esto sugiere que incluso después de considerar otras variables, la categoría "No sigue siendo un factor protector contra la ansiedad".

Finalmente, al revisar los datos crudos, se observa que la variable "Estado de salud", específicamente la categoría "Buena, regular, Mala", presenta un Odds Ratio (OR) de 5.28 con un Intervalo de Confianza del 95% (2.02-13.77). Por otro lado, el OR ajustado para esta misma categoría es de 4.81 con un IC 95% (1.67-13.87). Ambos OR son mayores que 1, lo que sugiere que los trabajadores cuyo estado de salud se clasifica como bueno, regular o malo tienen un riesgo significativamente mayor de experimentar ansiedad en comparación con aquellos cuyo estado de salud se clasifica como excelente o muy bueno. Por lo cual el estado de salud menos favorable podría actuar como un factor de riesgo para la ansiedad.

#### **4. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN**

Nuestro estudio de investigación se planteó como objetivo general: Analizar los efectos de las condiciones laborales en el desarrollo de ansiedad entre el personal paramédico del sector norte y sur de una empresa de servicios de salud en el periodo enero a marzo de 2024. Los resultados obtenidos se obtuvieron con una encuesta a 102 paramédicos que trabajan en el sector norte y sur de una empresa de servicios médicos.

Según el estudio de Mental Disorder Symptoms and the Relationship with Resilience among Paramedics in a Single Canadian Site realizado por Justin Mautz et al., mostro que 14,7% de participantes dieron positivo en la prueba de

trastorno de ansiedad generalizada que en comparación a la estimación de nuestro estudio en el que nos muestra que el 43.14% de participantes presentan signos de ansiedad. Considerando las características sociodemográficas entre los dos estudios la edad entre 30 a 35 años predomina en un 34,58% y 41,49% respectivamente. Asimismo, se menciona que el trabajo a tiempo completo se asocia con un mayor riesgo de obtener como resultado un aumento significativo en la probabilidad de desarrollar signos de ansiedad. La jornada laboral según (Karaca et al., 2021) determina una diferencia significativa entre aquellos que trabajaban 24 horas, 48 horas y 72 horas por semana en términos de sus puntuaciones totales de ansiedad ocupacional y puntuaciones de la subescala de ansiedades corporales, físicas y vitales, en comparación con nuestro estudio donde toma un giro diferente y se menciona que la jornada laboral no tiene una asociación significativa por si sola, pero tomando en cuenta variables como el sector laboral, la edad, la ocultación de emociones, pretensiones sexuales no deseadas y el estado de salud sugiere que incluso después de considerar otras variables, la categoría de "No" sigue siendo un factor protector contra la ansiedad.

Otro estudio realizado por Lauren Booker et al, en 2023, quienes analizan los niveles de ansiedad también se encontró, los resultados de las medidas de salud mental entre los trabajadores por turnos de atención médica metropolitana y regional/rural. En promedio, los participantes obtuvieron puntuaciones significativamente más altas en síntomas de ansiedad moderada 24,1% en comparación con aquellos en ubicaciones regionales/rurales con un 13 % (Booker et al., 2024) Asimismo, en los resultados de nuestro estudio encontramos que el sector norte tiene más prevalencia de alcanzar síntomas de ansiedad con un 52,09% y el sector sur con un 35,19% respectivamente.

Además, se identificó una relación estadísticamente significativa entre la ansiedad ocupacional y ciertas características sociodemográficas, con valores de  $p < 0,05$ . Comparando estos hallazgos con los resultados obtenidos en la muestra de investigación sobre la prevalencia de ansiedad en paramédicos en una empresa de servicios de salud, se observa una correlación significativa entre la ansiedad y la exposición a materiales infecciosos, así como con el estado de

salud reportado por los trabajadores. Estos resultados indican que los trabajadores expuestos a materiales infecciosos y aquellos con un estado de salud subóptimo tienen una mayor prevalencia de ansiedad, respaldada por un valor de  $p$  muy bajo ( $p = 0,0003$ ).

En cuanto a las diferencias entre los sectores norte y sur, así como entre grupos de edad, sexo y otros factores como tiempo de trabajo y tipo de contrato, no se encontraron asociaciones significativas con la ansiedad. Sin embargo, el análisis de odds ratio sugiere que la ocupación y el sexo son factores de riesgo para la ansiedad, con valores de OR mayores a 1. Por otro lado, la edad y el tipo de contrato pueden actuar como factores protectores, con valores de OR menores a 1.

La regresión logística del estudio nos mostró que trabajar en el sector Norte se asoció con un mayor riesgo de ansiedad, con un Odds Ratio (OR) ajustado de 3.10 (IC 95%: 1.17-8.23). Asimismo, los paramédicos mayores de 30 años enfrentaron un riesgo significativamente mayor de ansiedad en comparación con los menores de 30 años (OR ajustado = 5.99, IC 95%: 0.9-37.77).

Ocultar emociones muchas veces o siempre se relacionó fuertemente con un mayor riesgo de ansiedad (OR ajustado = 7.51, IC 95%: 1.84-30.60), mientras que no experimentar violencia física externa se asoció con un riesgo ligeramente menor de ansiedad (OR ajustado = 0.96, IC 95%: 0.41-2.24).

La falta de adaptación a pretensiones sexuales no deseadas mostró una protección persistente contra la ansiedad (OR ajustado = 0.98, IC 95%: 0.26-3.69). Por último, un estado de salud clasificado como bueno, regular o malo se relacionó con un mayor riesgo de ansiedad (OR ajustado = 4.81, IC 95%: 1.67-13.87) en comparación con un estado de salud excelente o muy bueno.

Nuestro estudio resalta la importancia de considerar factores específicos del entorno laboral y emocional para abordar la ansiedad en paramédicos. Encontramos que trabajar en el sector Norte, tener más de 30 años, ocultar emociones frecuentemente y tener un estado de salud menos favorable se asociaron con un mayor riesgo de ansiedad. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar medidas de apoyo psicológico y de salud ocupacional

dirigidas a estos grupos de trabajadores. Es fundamental promover un entorno laboral seguro y respetuoso, además de desarrollar estrategias para mejorar las habilidades de afrontamiento emocional.

Por otro lado, la falta de exposición a violencia física externa y la resistencia a pretensiones sexuales no deseadas actuaron como factores protectores contra la ansiedad en esta población. Estos resultados indican que fomentar relaciones laborales positivas y libres de situaciones traumáticas puede contribuir significativamente al bienestar mental de los paramédicos.

### **Propuesta de intervención**

Considerando los hallazgos de nuestro estudio sobre la ansiedad en paramédicos en el sector norte y sur de una empresa de servicios de salud en Ecuador, se propone una intervención integral para mejorar el bienestar psicológico de este grupo laboral. Esta intervención incluye programas de gestión emocional, manejo del estrés, apoyo psicológico regular, promoción de un entorno laboral seguro y respetuoso, acciones para prevenir la violencia laboral, fortalecimiento del sistema de salud ocupacional y promoción del bienestar integral a través de actividades físicas, relajación y manejo e identificación de materiales peligrosos.

La gestión emocional se debe fomentar un entorno donde los trabajadores se sientan seguros y capacitados para expresar sus emociones de manera abierta y recibir el apoyo necesario. Esto puede incluir sesiones de capacitación en manejo de estrés, resiliencia emocional y técnicas de afrontamiento.

Promoción de la salud mental establecer políticas y programas que promuevan la salud mental y el bienestar emocional en el lugar de trabajo. Esto implica facilitar el acceso a servicios de salud mental, como asesoramiento psicológico y psiquiátrico, así como promover actividades que fomenten el equilibrio entre el trabajo y la vida personal.

Capacitaciones en manejo e identificación de materiales peligrosos proporcionar capacitación específica sobre la identificación y el manejo de riesgos laborales, como el contacto con materiales infecciosos. Esto incluye el suministro de

equipos de protección personal adecuados y la implementación de prácticas seguras de manejo de situaciones de riesgo.

Las intervenciones propuestas deben abordar tanto en los factores psicológicos como los contextuales que contribuyen al riesgo de ansiedad en el personal paramédico. Es primordial adoptar un enfoque integral que promueva el bienestar emocional y físico de los trabajadores en su entorno laboral.

## **5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **CONCLUSIONES**

- El estudio revela una alta prevalencia de ansiedad entre el personal paramédico, con un 43.14% de los participantes con riesgo de padecer ansiedad, siendo mayor en el sector Norte en comparación con el sector sur. Esta cifra es significativamente mayor que la prevalencia reportada en otros estudios similares.
- Se identificaron varios factores de riesgo significativos para el desarrollo de ansiedad entre los paramédicos, como trabajar en el sector norte, tener más de 30 años, ocultar emociones frecuentemente, contacto con materiales infecciosos y tener un estado de salud menos favorable así mismo se encontraron factores protectores contra la ansiedad, como la falta de exposición a violencia física externa y la resistencia a pretensiones sexuales no deseadas.
- Los hallazgos subrayan la necesidad urgente de promover programas específicos de formación en manejo del estrés y autocuidado dirigidos al personal paramédico, considerando los factores de riesgo identificados.

### **RECOMENDACIONES**

- Fomentar una cultura laboral que valore la salud mental y el bienestar del personal mediante políticas y prácticas que promuevan un equilibrio saludable entre el trabajo y la vida personal, reduzcan el estigma asociado a los problemas de salud mental y faciliten el acceso a recursos de apoyo.
- Implementar métodos efectivos para gestionar las cargas de trabajo y los horarios de turno, como personal adecuado, descansos programados y flexibilidad en la programación, para minimizar el impacto en la salud mental de los paramédicos.
- Establecer programas de tutoría y apoyo entre pares que conecten a paramédicos menos experimentados con colegas más experimentados para promover la resiliencia y reducir problemas de salud mental, facilitando la transferencia de conocimientos, habilidades de afrontamiento y técnicas para manejar el estrés.

Se recomienda que futuras investigaciones amplíen el tamaño de la muestra de manera proporcional y busquen incluir a un espectro más amplio de profesionales en la rama prehospitolaria, tanto de instituciones públicas como privadas. Dado que todos estos profesionales enfrentan diversos riesgos durante su jornada laboral, una muestra más representativa permitirá una mejor comprensión de los factores que contribuyen a la ansiedad en este grupo.

Además, se sugiere la utilización de otras escalas y métodos de recolección de datos que faciliten y agilicen la recopilación de información. La incorporación de herramientas validadas y eficaces para evaluar tanto los factores de riesgo como los resultados relacionados con la ansiedad proporcionará una base más sólida para las conclusiones de estudios futuros.

En última instancia, estas recomendaciones tienen como objetivo mejorar la calidad y la generalización de los hallazgos en investigaciones futuras sobre la ansiedad en el personal paramédico. Un enfoque más amplio y riguroso en la selección de la muestra y en los métodos de recolección de datos contribuirá significativamente a la comprensión de este importante problema de salud ocupacional.

## 6. REFERENCIAS

- Almutairi, I., Al-Rashdi, M., & Almutairi, A. (2020). Prevalence and predictors of depression, anxiety and stress symptoms in paramedics at Saudi Red Crescent Authority. *Saudi Journal of Medicine and Medical Sciences*, 8(2), 105. [https://doi.org/10.4103/sjmms.sjmms\\_227\\_18](https://doi.org/10.4103/sjmms.sjmms_227_18)
- Armijos, R. A. C., Junia, H. D. G., Viteri, M. G. T., & Acurio, O. R. L. (2022). *La salud mental y ansiedad en los espacios de trabajo. Estrategias de mitigación* *Mental health and anxiety in the workplace. Mitigation Strategies* *Saúde mental e ansiedade no local de trabalho. Estratégias de mitigação*. 8.
- Astudillo Martinez, Jácome Sanchez, Malave Drouet, & Jácome Sánchez. (2022). Analisis de la relación entre los factores de riesgo laboral con el desempeño profesional de los docentes del Instituto Superior Tecnológicos Tsáchilas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(2), 4785-4797. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i2.2231](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i2.2231)
- Bedoya Giraldo, J. D., Pulido Ángel, J., García Valencia, J., Aguirre Acevedo, D. C., & Cardeño Castro, C. A. (2023). Factores asociados con la intensidad de los síntomas ansiosos y depresivos en personal de salud de dos centros de referencia para la atención de pacientes con COVID-19 de Antioquia, Colombia. Un análisis de clases latentes. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 52(4), 352-361. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.09.002>
- Booker, L. A., Spong, J., Hodge, B., Deacon-Crouch, M., Bish, M., Mills, J., & Skinner, T. C. (2024). Differences in shift and work-related patterns

between metropolitan and regional/rural healthcare shift workers and the occupational health and safety risks. *Australian Journal of Rural Health*, 32(1), 141-151. <https://doi.org/10.1111/ajr.13075>

Chipia, J., Bravo, S., Núñez, R., Lobo, S., López, L., & Vargas, J. (2023).

Ansiedad y depresión según tipo de confinamiento durante la COVID-19 en Suramérica. *Revista GICOS*, 8(3), 112-121.

<https://doi.org/10.53766/GICOS/2023.08.03.08>

Karaca, S. (s. f.). *DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA AMM – PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LAS INVESTIGACIONES MÉDICAS EN SERES HUMANOS*. (WMA - The World Medical Association-Declaración de Helsinki, s. f.)

Karaca, S., Turkmen, H., & Karabulut, T. (2021). Effects of occupational anxiety on ethical value tendencies in emergency healthcare workers in Turkey. *Signa Vitae*. <https://doi.org/10.22514/sv.2021.237>

Leonard, K., & Abramovitch, A. (2019). Cognitive functions in young adults with generalized anxiety disorder. *European Psychiatry*, 56(1), 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2018.10.008>

Miranda, R., & Murguía, E. (2021). Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19. *International Journal of Medical and Surgical Sciences*, 1-12. <https://doi.org/10.32457/ijmss.v8i1.655>

OIT. (2020, diciembre). *Trabajo Revista de la OIT*.

[https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/dwcms\\_080699.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/dwcms_080699.pdf)

OMS. (2022). *Informe mundial sobre la salud mental: Transformar la salud mental para todos*. 318.

[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57878/9789275327715\\_spa.pdf?sequence=5](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57878/9789275327715_spa.pdf?sequence=5)

Pazmiño Erazo, E. E., Alvear Velásquez, M. J., Saltos Chávez, I. G., & Pazmiño

Pullas, D. E. (2021). Factors associated with psychiatric adverse effects in healthcare personnel during the COVID-19 pandemic in Ecuador.

*Revista Colombiana de Psiquiatría (English Ed.)*, 50(3), 166-175.

<https://doi.org/10.1016/j.rcpeng.2020.12.001>

Rotenstein, L. S., Torre, M., Ramos, M. A., Rosales, R. C., Guille, C., Sen, S., &

Mata, D. A. (2018). Prevalence of Burnout Among Physicians: A

Systematic Review. *JAMA*, 320(11), 1131.

<https://doi.org/10.1001/jama.2018.12777>

Sosa, G. K. T., Mero Véliz, G. Y., Saldarriaga Alcívar, M. F., & Castro Jalca, J.

E. (2022, diciembre 31). *Epidemiología de los problemas mentales:*

*Factores de Riesgo y Causas en Habitantes de Latinoamérica*.

Xu, M., Yin, X., & Gong, Y. (2023). Lifestyle Factors in the Association of Shift

Work and Depression and Anxiety. *JAMA Network Open*, 6(8),

e2328798. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.28798>

