



FACULTAD DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

"Prevalencia de ansiedad en personal de salud asignado a la atención de pacientes COVID 19, en una unidad de salud de la ciudad de Milagro, en el año 2020".

Profesor
DRA. VERÓNICA INUCA TOCAGÓN

CYNTHIA VANESSA DIAZ BARAHONA
LUIS ALEJANDRO VEINTIMILLA ANDRADE

2022

RESUMEN

Ante la aparición de una pandemia, a nivel mundial se efectuaron grandes cambios en la humanidad físicos como psicológicos; uno de estos cambios se dio en la salud mental del personal de salud o también llamado personal de primera línea, el principal trastorno que se pudo evidenciar es el trastorno de ansiedad.

Objetivos: El trabajo se centra en determinar la prevalencia de los trastornos de ansiedad y determinar los principales signos y síntomas en el personal de salud asignado a la atención de los pacientes COVID19 del área de emergencia en el hospital del IEISS de Milagro en el año 2020. Método: La presente investigación se trata de un diseño epidemiológico transversal en la población conformada por médicos, médicas, enfermeros, enfermeras y personal administrativo que trabajan en el área de emergencia del hospital del IEISS de Milagro en edades comprendidas entre los 24-55 años. Para las variables univariadas se realizó un análisis descriptivo y para las variables bivariadas se analizó Chi cuadrado, OR, IC 95% y P menos a 5%. Se aplicó un cuestionario a 102 personas. El cuestionario estuvo conformado por la herramienta DASS-21 ANSIEDAD. Resultados: se identificó la prevalencia de síntomas de ansiedad, y se encontró significancia estadística en factores de riesgo como sexo, jornada laboral y nivel educacional. Conclusión: Durante la pandemia, de un total de 102 encuestados 73 (71,7%) presentan riesgo de presentar ansiedad y 29 (28,3%) no presentan riesgo de presentar ansiedad. Por lo tanto el trastorno de ansiedad puede ser catalogado como un problema de salud mental.

ABSTRACT

Before the appearance of a pandemic, great physical and psychological changes were made in humanity worldwide; One of these changes occurred in the mental health of health personnel or also called front-line personnel, the main disorder that could be evidenced is anxiety disorder.

Objectives: The work focuses on determining the prevalence of anxiety disorders and determining the main signs and symptoms in the health personnel assigned to the care of COVID19 patients in the emergency area at the IESS de Milagro hospital in 2020. **Method:** This research is a cross-sectional epidemiological design in the population made up of doctors, nurses, nurses and administrative staff who work in the emergency area of the IESS de Milagro hospital aged between 24-55 years. For univariate variables, a descriptive analysis was performed and for bivariate variables, Chi square, OR, 95% CI and P less than 5% were analyzed. A questionnaire was applied to 102 people. The questionnaire consisted of the DASS-21 ANXIETY tool. **Results:** the prevalence of anxiety symptoms was identified, and statistical significance was found in risk factors such as gender, working hours and educational level. **Conclusion:** During the pandemic, of a total of 102 respondents, 73 (71.7%) are at risk of anxiety and 29 (28.3%) are not at risk of anxiety. Therefore, anxiety disorder can be classified as a mental health problem

ÍNDICE DEL CONTENIDO

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
INTRODUCCIÓN	7
OBJETIVOS	9
OBJETIVO GENERAL	9
OBJETIVOS ESPECIFICOS	9
JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA	14
RESULTADOS	16
DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN	25
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	29
Anexo 1	36
Anexo 2	37
Anexo 3	38

ÍNDICE DE TABLAS

1.- TABLA 1	19
2.- TABLA 2	19
3.- TABLA 3	20
4.- TABLA 4	20
5.- TABLA 5	21
6.- TABLA 6	22
7.- TABLA 7	23

ÍNDICE DE FIGURAS

1.- GRÁFICO 1

18

INTRODUCCIÓN

La definición más actualizada sobre la salud mental corresponde a la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la que se considera como el estado de bienestar tanto físico como psicológico, donde el individuo pone en práctica sus capacidades, para realizar ajustes conductuales que permitan enfrentar de forma efectiva el estrés diario, para alcanzar el óptimo desempeño laboral y ayudar a la comunidad.

La salud mental es indispensable para el bienestar individual de la comunidad (Delgado, 2020).

Al definir el problema nos ayudara a comprender la importancia de la salud mental para el desarrollo humano y la importancia de prevenir y tratar las enfermedades que la afectan, como la ansiedad.

Hoy en día, las enfermedades mentales más comunes que se han comprobado son la depresión y la ansiedad. La ansiedad se caracteriza por una preocupación excesiva, persistente e incontrolable sobre ciertos eventos y actividades, como el trabajo.

A nivel mundial, la ansiedad es considerada como un problema de salud mental, el cual durante la pandemia se vio muy evidenciado debido a que no existían protocolos adecuados para la atención dentro del personal de salud. Además, se observaba déficit de elementos de protección persona, escasas de insumos preparación deficiente ante un evento significativo como la pandemia (Miranda & Murguía,2021).

Los profesionales de la salud desarrollan su trabajo en un ambiente estresante, el estar en contacto con personas, sus problemas y por lo que están pasando cada paciente. La UCI encarna ambientes laborales estresantes, destacándose el aumento de la carga de trabajo, las emergencias, las jornadas laborales y la gravedad del paciente y la familia (Gómez & Ballester, 2015).

Se observa en los últimos años que una de las poblaciones más afectadas es el personal de salud, por estar cotidianamente expuestos a factores de riesgo, por lo que se considera fundamental establecer la prevalencia de ansiedad en médicos y enfermeras asignados a la atender a los pacientes COVID-19 del área de emergencia.

Por lo descrito se plantea lo siguiente:

¿Cuál es la prevalencia de ansiedad en el personal de salud asignado a la atención de los pacientes COVID-19 del área de emergencia en el hospital del IESS de Milagro en abril-diciembre 2020?

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar la prevalencia de ansiedad en personal de salud asignado a la atención de pacientes COVID 19, en una unidad de salud de la ciudad de Milagro, en el año 2020

Objetivos específicos

Analizar los principales factores de riesgo laboral en médicos y enfermeras, por el manejo de pacientes COVID19 área de emergencia del hospital del IESS de Milagro en el periodo abril-diciembre 2020.

Diferenciar el porcentaje de trastorno de ansiedad que presenta en el personal médico y enfermeras/os que trabajaron en el tratamiento de pacientes COVID19 de la emergencia dentro del hospital IESS Milagro en abril-diciembre 2020.

La OMS recogió reportes de presencia de una variable de neumonía, de origen desconocida, la que fue ubicada en China, en la ciudad de Wuhan. Las autoridades identificaron la causa como una nueva cepa de coronavirus, a inicios de enero (Ramírez-Gutiérrez de Velasco et al., 2020).

La OMS el 11 de marzo del 2020, declaró esta patología como una pandemia. El primer caso reportado de COVID-19 en Ecuador fue el 29 de febrero del 2020, una ciudadana de 71 años que arribaba de un país europeo.

El COVID-19 puede afectar a la sociedad en conjunto ya que las personas se sienten estresadas y ansiosas.

La primera impresión durante el anuncio de una nueva pandemia provoca diferentes reacciones: estrés, ansiedad, incluso depresión y miedo, siendo esta una respuesta emocional ante un peligro inmediato, real o imaginario. La ansiedad es una respuesta proactiva al peligro futuro (Castro, 2021.).

La ansiedad se caracteriza por una sensación de miedo que surge al enfrentarse a una situación de peligro o cuando una persona ve un evento complicado que debe afrontar, este sentimiento está siempre presente en todos y no es ajeno al personal de salud. Sin embargo, este sentimiento durante la pandemia, durante la cual se propusieron nuevas medidas sanitarias para reducir la exposición de los trabajadores sanitarios (Calderon, 2021).

Enfrentar las condiciones de vida y de trabajo que plantea el estado de emergencia por el COVID19 para la mayoría de los funcionarios públicos implica un arduo desafío: velar por personas desconocidas, y evitar el auto contagio. Los médicos, enfermeras, terapeutas y demás trabajadores de salud de clínicas y hospitales, deben prepararse para laburar dentro de

circunstancias extremadamente complicadas haciéndolos más vulnerables a problemas de salud mental (Restrepo-Martínez et al., 2021).

En la sala de emergencias, la fatiga mental, el colapso de la personalidad, la evitación de hacer frente, ser médico y fumar a diario, están asociados con una mayor probabilidad de desarrollar problemas de salud mental (Bedoya Giraldo et al., 2021).

Un estudio de trastorno de ansiedad que determinó la etiología de esta enfermedad nos reveló muchos avances desde su primera mención. Se pensó que la relación de 2 elementos como predecesores al origen, un elemento biológico y un elemento psicológico (Ferrin & Cedeño, 2020).

Los factores biológicos están influenciados por un trastorno genético, y también se ha demostrado que los pacientes con trastornos de ansiedad tienen números centrales más bajos de receptores gamma-aminobutíricos, serotoninérgicos y de ácido glutámico, a pesar de su fisiopatología (Ferrin & Cedeño, 2020).

Por otro lado, los factores fisiológicos presentan 2 teorías, la psicoanalítica y la del aprendizaje (Ferrin & Cedeño, 2020).

Cay, también sugirieron que el grupo de edades estudiado puede influir de manera variada en el tema de preocupación. El personal médico de 31 a 40 años estaba más preocupado por infectar a sus familias, mientras que, en el personal de más de 50 años, la muerte del paciente

causaba más estrés. En el personal de 41 a 50 años también fueron importantes factores como la preocupación por su seguridad laboral (Spoorthy, 2020).

Actualmente los seres humanos han experimentado la ansiedad al ser una respuesta adaptativa al entorno, sin embargo, se considera negativa para el ser humano cuando este no reacciona ante estímulos que son amenazantes para ellos y terminan paralizando o activando un nuevo estímulo, si bien no exista una advertencia (Delgado, 2020).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la prevalencia a 12 meses de trastorno de ansiedad varía entre 18.7 y 24.2% (Delgado, 2020).

La disponibilidad de modelos precisos de vigilancia de contagios, equipo especializado, el análisis de sus esfuerzos por la gerencia de la clínica y el gobierno, y la disminución de los casos informados de COVID-19 facilitaron un bien psicológico (Hacimusalar et al., 2020).

En conclusión, el brote de COVID-19 en Hubei generó mayores preocupaciones para los trabajadores de la salud en la provincia adyacente de Hunan especialmente en el ámbito de la salud mental. (Hacimusalar et al., 2020).

En la actualidad, aún existe una cifra limitada de estudios sobre el efecto de este problema mundial como es el COVID19, siendo la mayor preocupación las secuelas mentales y los niveles de ansiedad de los individuos. En un estudio, se afirmó que los ajustes conductuales de los profesionales de la salud, tales como el aislamiento de sus familias, el cambio de sus

rutinas y la reducción de las redes de apoyo social, dependiendo del grado de resiliencia de cada persona causan problemas mentales (Cai et al., 2020).

JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA

La presente investigación se trata de un diseño epidemiológico, descriptivo transversal en la población conformada por médicos, médicas, enfermeros, enfermeras y personal administrativo que trabajaron en la emergencia del hospital del IESS de Milagro en edades comprendidas entre los 24-55 años.

Criterios de inclusión:

Edad comprendida entre 24-55 años.

Personal sanitario de la emergencia del hospital del IESS de Milagro del año 2020.

Médicos y médicas que den su consentimiento.

enfermeros y enfermeras que den su consentimiento.

Criterios de exclusión:

Personal de salud quienes respondieron a las preguntas extemporáneamente a la aplicación de la encuesta.

Personal de salud no laboraron en el área de emergencia en el año 2020.

Se realizó esta investigación al personal de salud del área de emergencia porque son aquellos que se encuentran en constante estrés laboral, y el área en el que laboran es demandante causando así mayor probabilidad de presentar trastornos de ansiedad.

Para determinar la prevalencia de Ansiedad, se aplicó un cuestionario a 102 personas. El cuestionario estuvo conformado por la herramienta DASS-21 ANSIEDAD, el mismo que presenta una sensibilidad del 88,46% y una especificidad del 86,77% (Antúnez & Vinet, 2012).

Al realizar el cuestionario los encuestado aceptaron un acuerdo de confidencialidad con el fin de poder utilizar la información obtenida. Se utilizó este cuestionario por ser práctico y tiene la superioridad de ser de auto reporte, fácil de gestionar y reconocer, y su interpretación adecuada y sencilla. (Antúnez & Vinet, 2012)

Esta herramienta cuenta con 21 ítems, con cuatro opciones de respuesta en formato Likert, las cuales van desde 0 (“no me ha ocurrido”) hasta 3 (“me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo”). (Antúnez & Vinet, 2012)

En el cuestionario se incluyó una sección para la recolección de información sociodemográfica, con la finalidad de obtener parámetros de edad, sexo, jornada laboral, horas de trabajo y años de actividad laboral de la población de estudio.

Este cuestionario fue realizado y extraído de la aplicación Google Forms, y la información obtenida fue recopilada en una matriz multivariada en Excel, en donde las filas representaron a los participantes mientras que las columnas representaron a las variables.

RESULTADOS

1. Análisis de datos

Al realizar el presente estudio se cumplió con enviar la solicitud de autorización y permisos institucionales, realizado mediante una carta sumillada por el director de la carrera.

El personal del área de emergencias del Hospital del IESS de Milagro fue seleccionado como población de estudio (médicos y enfermeras). Este Hospital ofrece servicio de Emergencias y Hospitalizaciones durante las 24 horas al día, así como también servicios de laboratorio clínico, rayos X, tomografía, farmacia y consulta externa.

Para determinar la prevalencia de Ansiedad, se aplicó un cuestionario a 102 personas. El cuestionario estuvo conformado por la herramienta DASS-21 ANSIEDAD.

Al realizar el cuestionario los encuestados aceptaron un acuerdo de confidencialidad con el fin de poder utilizar la información obtenida.

El cuestionario incluyó una sección para la recolección de información sociodemográfica, con la finalidad de obtener parámetros de edad, sexo, jornada laboral, horas de trabajo y años de

actividad laboral de la población de estudio. La fecha de compilación de información se realizó de marzo-abril del año 2021, a través de los datos obtenidos del cuestionario. La información fue recopilada en una matriz multivariada en Excel, en donde las filas representarán a los participantes mientras que las columnas representarán las variables.

1.1 Análisis estadístico

Los datos se migraron al programa Epi Info TM 7 (Dean et al., 2011), se consideró el análisis de frecuencias, porcentajes y tablas de 2 por 2.

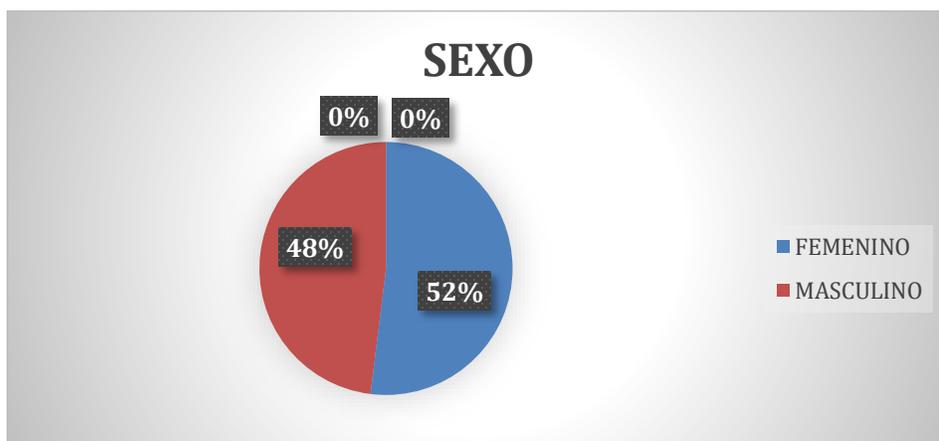
2. Análisis de resultados

La encuesta realizada fue a 102 participantes, de la Unidad de salud en la ciudad de Milagro, se consiguieron los siguientes resultados y se realizó el análisis:

2.1 Análisis descriptivo univariado

GRÁFICO 1

SEXO



Fuente Epi Info V.7 Elaborado por: Vanessa Diaz y Luis Veintimilla

De los 102 participantes 53(51.96%) fueron de sexo femenino, la relación hombre mujer es 1.5:1.5.

TABLA 1.**JORNADA LABORAL****Fuente Epi Info V.7****Elaborado por: Vanessa Diaz y Luis Veintimilla**

JORNADA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
LABORAL		
8 HORAS	71	69,61%
24 HORAS	31	30,39%

El mayor grupo etario de mayor porcentaje son menores de 40 años (84.3%) En cuanto a la jornada laboral 71 (69,61%) tiene una jornada de 8 horas y 31(30,39%) laboran bajo jornada de 24 horas.

TABLA 2.**AÑOS DE TRABAJO**

AÑOS DE TRABAJO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MENOS DE 1 AÑO	37	36,27%
MAS DE 1 AÑO	65	63,73

Fuente Epi Info V.7**Elaborado por: Vanessa Diaz y Luis Veintimilla**

En cuanto a años de trabajo el 65(63,73%) de los encuestados, han trabajado más de 1 año y el 37 (36,27%) menos de 1 año.

TABLA 3.**OCUPACIÓN LABORAL**

OCUPACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PERSONAL DE SALUD	89	87,25%
PERSONAL ADMINISTRATIVO	13	12,75%

Fuente Epi Info V.7

Elaborado por: Vanessa Diaz y Luis Veintimilla

Del total de encuestados el 89(87,25%) trabajan como personal de salud, y 13(12,75%) trabajan como personal administrativo.

TABLA 4.**RIESGO DE ANSIEDAD**

ANSIEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No tiene	29	28,43%
Si tiene	73	71,57%

Fuente Epi Info V.7

Elaborado por: Vanessa Diaz y Luis Veintimilla

En cuanto a la variable ansiedad 73 (71,7%) presentan riesgo de presentar ansiedad y 29 (28,3%) no presentan riesgo de presentar ansiedad.

TABLA 5.**JORNADA LABORAL POR ANSIEDAD****Jornada laboral por ansiedad**

		Ansiedad		Tot
		NO	SI	al
J	M	8	20	28
Jornada	ENOR 40	Dentro de jornada		10
laboral	HORAS	6%	4%	0,0%
		Dentro de		27,
		6%	4%	5%
	M	21	53	74
	AYOR 4	Dentro de jornada		10
	HORAS	4%	6%	0,0%
		Dentro de		72,
		4%	6%	5%
Total	Recuento	29	73	10
			2	
		Dentro de jornada		10
	laboral	4%	6%	0,0%
		Dentro de		10
	ansiedad	0,0%	0,0%	0,0%

Fuente Epi Info V.7

Elaborado por: Vanessa Diaz y Luis Veintimilla

De 28 encuestados quienes tienen una jornada laboral menor a 40 horas 20 (71,4%) tienen riesgo de presentar ansiedad y de 74 encuestados con una jornada laboral mayor a 40 horas, 53 (71,6%) tienen riesgo de presentar ansiedad.

Por lo tanto, las personas que trabajan más de 40 horas tienen un riesgo de padecer ansiedad.

$$\chi^2 = 4.01 - p = 0.04, \text{ Intervalo de confianza } 95\% (1,2-3)$$

TABLA 6.

FACTORES DE RIESGO POR SEXO

Factores de riesgo por Sexo

		Sexo			Tot
		Fe menino	Ma sculino	al	
Fa		1	2	3	
Factores de riesgo	Factores de riesgo	33,3%	66,7%	100,0%	
		52	47	99	
Sí	Factores de riesgo	52,0%	47,0%	100,0%	
		53	49	102	
Total		52,0%	48,0%	100,0%	

Fuente Epi Info V.7 Elaborado por: Vanessa Diaz y Luis Veintimilla

De un total de 3 personas que no presentan factores de riesgo de ansiedad, 2 (66,7%) es de sexo masculino y 1 (33,3%) corresponde al sexo femenino, mientras de que 99 personas con factores de riesgo 52(52,5%) son de sexo femenino y 47 (47,5%) corresponde al sexo masculino.

Por lo tanto, el sexo que más factores de riesgo presenta es el sexo femenino.

TABLA 7.

FACTORES DE RIESGO POR NIVEL EDUCACIONAL

Factores de riesgo por Nivel educacional

		Nivel educacional		Total
		0	1	
Factores de riesgo	sin riesgo	3	0	3
		10,0%	0,0%	10,0%
	con riesgo	24	75	99
		24,0%	75,0%	100,0%
Total	Recuento	27	75	102
	% dentro de riesgo	26,7%	73,3%	100,0%

Fuente Epi Info V.7 Elaborado por: Vanessa Diaz y Luis Veintimilla

De 3 personas sin factores de riesgo de ansiedad, 3 (100%) tienen educación de cuarto nivel, mientras que de las 99 personas que presentan factores de riesgos de ansiedad 24 (24,2%) tienen educación de cuarto nivel y 75 (75,8%) presenta educación superior.

Por lo tanto, las personas que presentan más factores de riesgo son las personas que tienen estudios de educación superior.

$$\chi^2 = 8,58 - p = 0.03, \text{ Intervalo de confianza } 95\% \text{ } 2,9-5.8$$

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN

Ante la aparición de una pandemia a nivel mundial se efectuaron grandes cambios en la humanidad tanto como físicos como psicológicos; uno de estos cambios son los cambios psicológicos en el personal de primera línea principalmente los trastornos de ansiedad.

El presente estudio demostró que, de acuerdo con los resultados obtenidos de una población de 102 personas encuestadas 29(28,43%) no tiene factores de ansiedad y 73(71,57%) si tiene factores de ansiedad. Los resultados fueron comparados con otros estudios de diferentes países, uno de ellos es el realizado por Simmi Gupt, donde un tercio de los trabajadores de salud del estudio presentan signos y síntomas de ansiedad en la India el.(Gupta et al., 2021). Yongjie Zhou demostró en su estudio que la prevalencia de ansiedad en el personal de salud de primera línea fue de 45,4%, el cual se visualiza que es menor que los resultados obtenidos en nuestro estudio(Zhou et al., 2020).

Domínguez García, demostró que la prevalencia del trastorno de ansiedad en su población de estudio encontró que el mínimo porcentaje de la sistematización fue el 13% y el máximo 78.9%, lo que se evidencia una mayor prevalencia de ansiedad en relación con nuestro estudio (García et al., 2019).

Existen varios factores significativos que pueden dar como consecuencias una probabilidad de que tenga un gran impacto emocional y de presentar trastornos como la ansiedad. Rafael Miranda y colaboradores en su estudio relata que los síntomas que tienen mayor

relación con la ansiedad es el nerviosismo con un 54,1% del total, de los cuales el 57,1% fueron hombres y el 52,5% fueron mujeres (Miranda & Murguía, 2021).

Zhang en su estudio demostró que los síntomas de ansiedad en trabajadores médicos fueron de un 13% los cuales fueron inferiores a nuestros resultados. También demostró que personal médico presentan más síntomas de ansiedad que los trabajadores no médicos (Zhang et al., 2020).

De un total de 28 encuestados que tienen una jornada laboral menor a 40 horas 20 (71,4%) tienen riesgo de presentar ansiedad y de 74 encuestados con una jornada laboral mayor a 40 horas, 53 (71,6%) tienen riesgo de presentar ansiedad. Portoghese en su estudio indica que la sobrecarga de trabajo era una causa crítica para el agotamiento, y provocaba signos de ansiedad en los trabajadores de la salud (Portoghese et al., 2019) .

Además, Cole, encontró que el personal médico con la mayor carga de trabajo tenía más probabilidad de recibir tratamiento de salud mental (Cole et al., 2009).

Una de las variables que se analizó en nuestro estudio es el sexo, las encuestas revelaron que de un total de 3 personas que no presentan factores de riesgo de ansiedad, 2 (66,7%) es de sexo masculino y 1 (33,3%) corresponde al sexo femenino, mientras de que 99 personas con factores de riesgo 52(52,5%) son de sexo femenino y 47 (47,5%) corresponde al sexo masculino. Por lo tanto, el sexo que más factores de riesgo presenta es el sexo femenino. Lo que coincide en parte con un estudio realizado por Li, que mostro que las mujeres tenían síntomas de ansiedad más severos que el personal médico masculino. (Li et al., 2020).

Antonio Lozano en su estudio comprobó que la tasa de ansiedad de personal médico femenino fue mayor que la de los hombres, y los puntajes de ansiedad femenina fueron mayores que los hombres. (Lozano-Vargas & Lozano-Vargas, 2020). Dagne indico en estudio realizado en profesionales de salud indicó que, los profesionales de la salud femenino eran más propensas a informar ansiedad en comparación con los hombres (Dagne et al., 2021).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La prevalencia de depresión fue de un total de 102 personas encuestadas, 73 personas tienen riesgo de presentar ansiedad y 29 personas no presentan riesgo alguno.

Los factores que tuvieron mayor significancia estadística para el desarrollo de esta enfermedad fueron sexo y la jornada laboral, y los menos relevantes el grupo etario, número de trabajos remunerados y años de trabajo.

El estudio demostró que el personal de salud presentaba un mayor riesgo para desarrollar ansiedad en relación con el personal administrativo

En relación con el sexo los resultados obtenidos dieron que el sexo femenino es más propenso a presentar factores de riesgo que los hombres

Se evidenció la escasa bibliografía acerca del tema por lo que se recomienda realizar estudios de investigación similares acerca de los trastornos de ansiedad en el personal de salud.

Promover que las instituciones de salud desarrollen diferentes estrategias, que permita fortalecer la capacidad de afronte del personal de salud

Desarrollar programas de promoción y prevención de la Ansiedad.

REFERENCIAS

Académico, E., de Psicología, P., Pilar, G. del, & Angulo, D. (2020). *Para optar el Grado Académico de Bachiller en Psicología FACULTAD DE HUMANIDADES.*

Antúnez, Z., & Vinet, E. v. (2012). Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. *Terapia Psicológica*, 30(3), 49–55. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082012000300005>

Bedoya Giraldo, J. D., Pulido Ángel, J., García Valencia, J., Aguirre Acevedo, D. C., & Cardeño Castro, C. A. (2021). 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*. <https://doi.org/10.1016/J.RCP.2021.09.002>

Cai, H., Tu, B., Ma, J., Chen, L., Fu, L., Jiang, Y., & Zhuang, Q. (2020). Psychological Impact and Coping Strategies of Frontline Medical Staff in Hunan Between January and March 2020 During the Outbreak of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Hubei, China. *Medical Science Monitor: International Medical Journal of Experimental and Clinical Research*, 26. <https://doi.org/10.12659/MSM.924171>

Calderon, J. (n.d.). *Trastorno de ansiedad asociado al trabajo en primera línea del equipo de respuesta rápida y equipo de seguimiento clínico en el personal de salud del contexto*

de la crisis sanitaria COVID 19 en la DIRIS Lima Sur de marzo a octubre 2020. Retrieved March 12, 2022, from <http://168.121.49.87/handle/URP/4076>

Castro, C. (n.d.). *Ansiedad y estrés laboral en personal de salud expuesto al COVID 19 en centro de salud del distrito de Cayma - Arequipa*. Retrieved March 12, 2022, from <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/13010>

Chiliquinga, N. S. R., Mina, L. Á. P., Villavicencio, I. G. J., Rolando, B. I. S., & Urgilez, M. R. (2021). Factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por covid-19 (SARS-Cov-2). *Journal of American Health*, 4(1), 63–71. <https://doi.org/10.37958/JAH.V4I1.64>

Ferrin, J. L., & Cedeño, A. (2020). *Ansiedad en el personal de salud del hospital Liborio Panchana Sotomayor durante la pandemia de COVID 19*. <https://secure.orkund.com/old/view/77143865-848572->

Galindo, O., & Ramírez, Mónica. (2022). *Síntomas de ansiedad, depresión y conductas de autocuidado durante la pandemia de COVID-19 en la población general - Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7725297>

Gómez, J. A. M., Suárez, Y. B., Peñúñuri, L. Y. Y., & Anacona, C. A. R. (2020). Tendencias de la investigación sobre síntomas de trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. *Medicina UPB*, 39(2), 24–33. <https://doi.org/10.18566/MEDUPB.V39N2.A05>

Gómez-Martínez, S., Ballester-Arnal, R., Gil-Julia, B., & Abizanda-Campos, R. (2015). Ansiedad, depresión y malestar emocional en los profesionales sanitarios de las Unidades de Cuidados Intensivos. *Anales de Psicología*, 31(2), 743–750. <https://doi.org/10.6018/ANALES.31.2.158501>

Hacimusalar, Y., Kahve, A. C., Yasar, A. B., & Aydin, M. S. (2020). Anxiety and hopelessness levels in COVID-19 pandemic: A comparative study of healthcare professionals

and other community sample in Turkey. *Journal of Psychiatric Research*, *129*, 181–188.

<https://doi.org/10.1016/J.JPSYCHIRES.2020.07.024>

Leveau Bartra, H., Marco, I., Tello, C., Chávez, J., Jenmer, N., Choque, P., Adelaida, H., Ortiz, G., De, F., Humana, M., Daniel, ", & Carrión, A. (2021). DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN PERSONAL DE SALUD DE ÁREAS DE TRATAMIENTO COVID-19, DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2021. *Revista Médica Panacea*, *10*(1), 27–31.

<https://doi.org/10.35563/RMP.V10I1.401>

Luis, J., Villegas, V., Aracely, R., Choque, M., Alejandra Gomez Verduguez, C., & Vargas Aguilar, A. A. (2021). Influencia de la pandemia del Covid-19 en la Salud Mental de los Trabajadores en salud. *Gaceta Medica Boliviana*, *44*(1), 75–80. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30580-6](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30580-6)

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>

Monterrosa-Castro, Á., Buelvas-De-La-Rosa, C., & Ordosgoitia-Parra, E. (n.d.). *Probable generalized anxiety disorders in the COVID-19 pandemic: assessment in general practitioners in the Colombian Caribbean*. *18*. <https://doi.org/10.21676/2389783X.3890>

Ramírez-Gutiérrez de Velasco, A., Vadillo-Santos, A. C., Pérez-Ladrón de Guevara, P., & Quiroz-Castro, O. (2020). COVID-19: historia actual de una pandemia y sus hallazgos clínico-radiológicos. *Revista Anales de Radiología México*, *19*(2).

<https://doi.org/10.24875/ARM.20000063>

Restrepo-Martínez, M., Escobar, M., Marín, L. A., & Restrepo, D. (2021). Prevalencia y características clínicas de los síntomas depresivos y ansiosos de los trabajadores de una

institución de salud en Medellín durante la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/J.RCP.2021.02.001>

Spoorthy, M. S. (2020). Mental health problems faced by healthcare workers due to the COVID-19 pandemic—A review. *Asian Journal of Psychiatry*, *51*, 102119. <https://doi.org/10.1016/J.AJP.2020.102119>

Académico, E., de Psicología, P., Pilar, G. del, & Angulo, D. (2020). *Para optar el Grado Académico de Bachiller en Psicología FACULTAD DE HUMANIDADES*.

Antúñez, Z., & Vinet, E. v. (2012). Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. *Terapia Psicológica*, *30*(3), 49–55. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082012000300005>

Bedoya Giraldo, J. D., Pulido Ángel, J., García Valencia, J., Aguirre Acevedo, D. C., & Cardeño Castro, C. A. (2021). 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*. <https://doi.org/10.1016/J.RCP.2021.09.002>

Cai, H., Tu, B., Ma, J., Chen, L., Fu, L., Jiang, Y., & Zhuang, Q. (2020). Psychological Impact and Coping Strategies of Frontline Medical Staff in Hunan Between January and March 2020 During the Outbreak of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Hubei, China. *Medical Science Monitor: International Medical Journal of Experimental and Clinical Research*, *26*. <https://doi.org/10.12659/MSM.924171>

Calderon, J. (n.d.). *Trastorno de ansiedad asociado al trabajo en primera línea del equipo de respuesta rápida y equipo de seguimiento clínico en el personal de salud del contexto*

de la crisis sanitaria COVID 19 en la DIRIS Lima Sur de marzo a octubre 2020. Retrieved March 12, 2022, from <http://168.121.49.87/handle/URP/4076>

Castro, C. (n.d.). *Ansiedad y estrés laboral en personal de salud expuesto al COVID 19 en centro de salud del distrito de Cayma - Arequipa*. Retrieved March 12, 2022, from <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/13010>

Chiliquinga, N. S. R., Mina, L. Á. P., Villavicencio, I. G. J., Rolando, B. I. S., & Urgilez, M. R. (2021). Factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por covid-19 (SARS-Cov-2). *Journal of American Health*, 4(1), 63–71. <https://doi.org/10.37958/JAH.V4I1.64>

Ferrin, J. L., & Cedeño, A. (2020). *Ansiedad en el personal de salud del hospital Liborio Panchana Sotomayor durante la pandemia de COVID 19*. <https://secure.orkund.com/old/view/77143865-848572->

Galindo, O., & Ramirez, Mónica. (2022). *Síntomas de ansiedad, depresión y conductas de autocuidado durante la pandemia de COVID-19 en la población general - Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7725297>

Gómez, J. A. M., Suárez, Y. B., Peñúñuri, L. Y. Y., & Anacona, C. A. R. (2020). Tendencias de la investigación sobre síntomas de trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. *Medicina UPB*, 39(2), 24–33. <https://doi.org/10.18566/MEDUPB.V39N2.A05>

Gómez-Martínez, S., Ballester-Arnal, R., Gil-Julia, B., & Abizanda-Campos, R. (2015). Ansiedad, depresión y malestar emocional en los profesionales sanitarios de las Unidades de Cuidados Intensivos. *Anales de Psicología*, 31(2), 743–750. <https://doi.org/10.6018/ANALES.31.2.158501>

Hacimusalar, Y., Kahve, A. C., Yasar, A. B., & Aydin, M. S. (2020). Anxiety and hopelessness levels in COVID-19 pandemic: A comparative study of healthcare professionals

and other community sample in Turkey. *Journal of Psychiatric Research*, *129*, 181–188.

<https://doi.org/10.1016/J.JPSYCHIRES.2020.07.024>

Leveau Bartra, H., Marco, I., Tello, C., Chávez, J., Jenmer, N., Choque, P., Adelaida, H., Ortiz, G., De, F., Humana, M., Daniel, ", & Carrión, A. (2021). DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN PERSONAL DE SALUD DE ÁREAS DE TRATAMIENTO COVID-19, DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2021. *Revista Médica Panacea*, *10*(1), 27–31.

<https://doi.org/10.35563/RMP.V10I1.401>

Luis, J., Villegas, V., Aracely, R., Choque, M., Alejandra Gomez Verduguez, C., & Vargas Aguilar, A. A. (2021). Influencia de la pandemia del Covid-19 en la Salud Mental de los Trabajadores en salud. *Gaceta Medica Boliviana*, *44*(1), 75–80. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30580-6](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30580-6)

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>

Monterrosa-Castro, Á., Buelvas-De-La-Rosa, C., & Ordosgoitia-Parra, E. (n.d.). *Probable generalized anxiety disorders in the COVID-19 pandemic: assessment in general practitioners in the Colombian Caribbean*. *18*. <https://doi.org/10.21676/2389783X.3890>

Ramírez-Gutiérrez de Velasco, A., Vadillo-Santos, A. C., Pérez-Ladrón de Guevara, P., & Quiroz-Castro, O. (2020). COVID-19: historia actual de una pandemia y sus hallazgos clínico-radiológicos. *Revista Anales de Radiología México*, *19*(2).

<https://doi.org/10.24875/ARM.20000063>

Restrepo-Martínez, M., Escobar, M., Marín, L. A., & Restrepo, D. (2021). Prevalencia y características clínicas de los síntomas depresivos y ansiosos de los trabajadores de una

institución de salud en Medellín durante la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/J.RCP.2021.02.001>

Spoorthy, M. S. (2020). Mental health problems faced by healthcare workers due to the COVID-19 pandemic—A review. *Asian Journal of Psychiatry*, *51*, 102119. <https://doi.org/10.1016/J.AJP.2020.102119>

ANEXOS

Anexo 1



Anexo 2



Quito D.M., 21 de marzo de 2022

Señor Dr.
Eloy Rivera Castillo
Director Médico del Hospital del Instituto de Seguridad Social de Milagro
Presente

De mi consideración:

El motivo de la presente es darle a conocer que los estudiantes CYNTHIA VANESSA DÍAZ BARAHONA con CI: 0605118207 Y LUIS ALEJANDRO VEINTIMILLA ANDRADE con CI: 0926005794 se encuentran cursando la Maestría de Seguridad y Salud Ocupacional en la UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS. Los estudiantes se encuentran desarrollado el trabajo de titulación cuyo título aprobado es: "Prevalencia de ansiedad en personal de salud asignado a la atención de pacientes COVID 19, en una unidad de salud de la ciudad de Milagro, en el año 2020".

Dicho estudio se ha definido como un tema de alta relevancia para contribuir con la promoción de ambientes de trabajo saludables que impactarán en la prevención de la salud pública del Ecuador.

Los procesos de investigación son un requisito para obtener la titulación, por esta razón solicitamos su gentil ayuda para el acceso del estudiante a la población de estudio. Aclaramos que los resultados de investigación estarán a disposición de las partes involucradas sin comprometer la confidencialidad de los trabajadores.

No dude en contactarse con mi persona por cualquier duda o aclaración al mail: juan.piedra@udla.edu.ec.

Saludos cordiales,



Firmado digitalmente por:
**JUAN PABLO
PIEDRA
GONZALEZ**

Juan Pablo Piedra
Director Académico de la Maestría en Seguridad y Salud Ocupacional.
Universidad de Las Américas Ecuador
Campus UDLA PARK OESTE PISO 6
e-mail: juan.piedra@udla.edu.ec
Teléf.: +593 (2) 3981000

Anexo 3


INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURO SOCIAL

Milagro, mayo 10 de 2022
Memorando Nro. IESS-HG-MI-DM-2022-0029-M

Señor Doctor
Luis Alejandro Veinimilla Andrade
Médico Residente
Hospital General de Milagro

ASUNTO: Autorización para realizar INVESTIGACIÓN y acceso a la población de estudio a fin de realizar trabajo de titulación sobre "Prevalencia de ansiedad en personal de salud asignado a la atención de pacientes Covid-19, en el Hospital del IESS de Milagro, año 2020".

De mis consideraciones:

En mi calidad actual de Director Médico de este Nosocomio, en conformidad con la acción de personal SDNGTH-2022-0369-NJS del 16 de febrero del 2022, que rige a partir del 17 de febrero de 2022, misma que fue suscrita por Mgs. Álvaro Xavier Fuertes García, Director Nacional de Servicios Corporativos; se **AUTORIZA** lo solicitado en documento sin numeración del 9 mayo 2022, suscrito por usted; cuyo motivo es realizar INVESTIGACIÓN y acceso a la población de estudio a fin de realizar trabajo de titulación sobre "Prevalencia de ansiedad en personal de salud asignado a la atención de pacientes Covid-19, en el Hospital del IESS de Milagro, año 2020".

Particular que se remite para los fines pertinentes.

Atentamente,


Dr. Eloy Rivera Castillo
DIRECTOR MÉDICO
C.I. 0912214418
HOSPITAL GENERAL MILAGRO

Dr. Eloy Fernando Rivera Castillo
Director Médico (E)
Hospital General Milagro

www.ies.gov.ec | Síguenos en: 