



**Universidad de las Américas
Ecuador**

Maestría en Psicología Clínica

Proyecto MPC

Título

Impacto de eventos traumáticos y no traumáticos en la salud mental del personal de atención prehospitalaria de varios Centros de Salud

Autor

Pilaquinga Toapanta Henry Javier

Tutor

José A. Rodas, PhD

Fecha

Junio de 2024

Resumen

La atención prehospitalaria comprende todas las intervenciones médicas que se realiza a pacientes que se encuentran en situación de emergencia y en diferentes escenarios. Es así como, el personal que labora en una ambulancia puede estar expuesto a situaciones traumáticas. Por lo tanto, se enfrentan a un alto riesgo de problemas no solo en la parte física sino también en su salud mental. Estudios recientes revelan que factores como: riesgos biológicos, psicosociales y condiciones laborales estresantes, afectan a su bienestar ocasionando trastornos como: depresión, ansiedad, estrés y burnout, impactando negativamente en el ámbito personal y laboral. El principal objetivo de este estudio es determinar el impacto de eventos traumáticos y no traumáticos en la salud mental de los paramédicos, utilizando una metodología cuantitativa, no experimental y correlacional, con una muestra de 150 profesionales. Los instrumentos incluirán cuestionario demográfico, Inventario del Estrés Laboral Crónico (MBI-HSS) y la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21). Se espera que este proyecto pueda reconocer la correlación existente entre la mayor exposición a eventos traumáticos y el desarrollo de trastornos mentales que puedan afectar al desempeño laboral. También, se pretende aportar datos específicos sobre el bienestar psicológico de los paramédicos para proponer protocolos que promuevan un entorno saludable y así mejorar la calidad de vida de esta población.

Abstract

Prehospital care includes all medical interventions performed on patients who are in an emergency situation and in different scenarios. This is how the personnel who work in an ambulance may be exposed to traumatic situations. Therefore, they face a high risk of problems not only physically but also in their mental health. Recent studies reveal that factors such as: biological, psychosocial risks and stressful work conditions affect their well-being, causing disorders such as: depression, anxiety, stress and burnout, negatively impacting the personal and work environment. The main objective of this study is to determine the impact of traumatic and non-traumatic events on the mental health of paramedics, using a quantitative, non-experimental and correlational methodology, with a sample of 150 professionals. The instruments will include demographic questionnaire, Chronic Work Stress Inventory (MBI-HSS) and the Depression, Anxiety and Stress Scale (DASS-21). It is hoped that this project can recognize the correlation between increased exposure to traumatic events and the development of mental disorders that may affect work performance. Also, it is intended to provide specific data on the psychological well-being of paramedics to propose protocols that promote a healthy environment and thus improve the quality of life of this population.

Introducción

La atención prehospitalaria es definida por Díaz (2021) como la atención médica y el transporte oportuno de los pacientes que se encuentran en situaciones de emergencia; por lo tanto, requieren una estabilización rápida que garantice su supervivencia. Es así como, para trabajar dentro de esta área se necesitan: médicos, licenciados en enfermería y tecnólogos en emergencias médicas.

En este sentido, los paramédicos forman parte del área de salud y servicios sociales que se encarga de atender emergencias médicas en diferentes eventos como: trauma, obstétrico, clínica y salud mental (Ochoa et al., 2021). Su trabajo consiste en estabilizar, diagnosticar y trasladar al paciente hacia una casa de salud o atenderlo en el lugar, siempre y cuando, no haya riesgo vital.

Teniendo en cuenta la labor de este personal, Cebrián et al. (2020) mencionan que la efectividad del servicio no depende solo de la cantidad de profesionales, tipo de organización o la intensidad del evento, sino también, del estado emocional de este personal al momento de dirigirse a ofrecer la asistencia.

El trabajo del personal de atención prehospitalaria implica enfrentarse a situaciones traumáticas y estresantes (Thomas, 2023). La exposición a diferentes eventos, en cada uno de sus turnos, hace que los paramédicos tengan un alto riesgo de desarrollar problemas de salud mental.

Con lo expuesto anteriormente, Díaz (2021) considera que los principales eventos traumáticos son: riesgos biológicos, biomecánicos, psicosociales y violencia: física o verbal, lo que los hace vulnerables para el desarrollo de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

Por otro lado, dentro de la guía para atención de emergencias prehospitalarias en operaciones grupo USAR ECU-10 del Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito (2023), explican que los eventos no traumáticos se consideran como transporte secundario, en el cual, los pacientes ya han tenido una estabilización previa y solo se transporta de una casa de salud a otra, teniendo menor impacto en el profesional de salud.

En consecuencia, el personal que realiza la labor de atención prehospitalaria debe enfrentarse a escenarios distintos, convirtiéndose en un reto, puesto que, se debe actuar rápidamente ante la necesidad del paciente.

Ahora bien, desde una perspectiva social, los profesionales de atención prehospitalaria tienen una implicación significativa en la comunidad; puesto que, su repuesta médica afecta directamente a la calidad de vida y seguridad del paciente (Hruska y Barduhnb, 2021). Por lo tanto, un equipo de paramédicos que se encuentren saludables y resilientes puede mejorar la eficacia en esta área, beneficiando a la sociedad en momentos de emergencia.

Teniendo en cuenta esta afirmación, Dhingra (2022) menciona que, para que el trabajo del paramédico sea eficaz al momento de atender una emergencia, debe haber prioridad en el cuidado y mantenimiento de su salud física y mental, si esto no sucede, puede traer consecuencias como el desarrollo de trastornos, entre los más comunes: depresión, ansiedad, estrés y síndrome de burnout.

Para conocer la prevalencia de los trastornos mencionados con anterioridad, se ha tomado por ejemplo varios estudios realizados en diferentes casas de salud. En cuanto a la depresión, el artículo publicado por Toroshina (2021) indica que el 40.7% del personal paramédico presenta un nivel moderado. Por otra parte, Pazmiño et al. (2021) reveló que el 44.4% de este grupo posee niveles moderados de ansiedad. Además, López et al. (2022) menciona que el 88.5% de los trabajadores en ambulancias se encuentran

expuestos a estrés laboral. Por último, Valdivieso et al. (2021) estableció que el 35.64% del personal prehospitalario presenta el síndrome de Burnout.

Estos datos revelan que el desempeño laboral podría verse afectado, ocasionando que el profesional abandone su trabajo. Ericsson et al. (2022) menciona que existen varios factores que puede provocar esta situación, entre estos: 1) ausentismo por enfermedad mental: el desarrollo de estrés, depresión y ansiedad pueden afectar en su capacidad profesional; 2) bajo rendimiento: la dificultad para concentrarse puede llevar a realizar errores y 3) conflictos interpersonales: son propensos a tener problemas con la comunicación efectiva generando tensiones con sus compañeros.

Otros componentes que Kyron et al. (2021) consideran importantes para la afectación en el ámbito laboral y personal son: 1) exposición a situaciones estresantes: accidentes de tránsito, violencia, enfermedades graves y desastres naturales; 2) riesgos físicos en su lugar de trabajo: lesiones musculoesqueléticas por el transporte de pacientes o contagio de enfermedades infecciosas; 3) horarios irregulares: largas horas de trabajo en las que no mantienen hábitos saludables y 4) acceso limitado a recursos: no solo en lo material si no también en lo emocional.

Todos estos factores influyen en la calidad de vida de los profesionales prehospitalarios; por lo tanto, para conocer el impacto que causan en el bienestar emocional es fundamental determinar las variables: 1) dependientes, que incluyen la salud mental del personal de atención prehospitalaria, niveles de estrés, síntomas de ansiedad y depresión, agotamiento emocional, despersonalización, disminución de la realización personal; y 2) independientes, se refieren a los eventos traumáticos y no traumáticos a los que están expuestos, accidentes graves, traslados secundarios, eventos violentos, trabajo administrativo.

Una vez comprendida de forma teórica las variables es importante conocer el objetivo general de este proyecto, el cual es determinar el impacto de eventos traumáticos y no traumáticos en la salud mental del personal de atención prehospitalaria de varios Centros de Salud del país.

En cuanto a los objetivos específicos, se basan en torno a las variables dependientes, las cuales son: describir las características demográficas y laborales del personal de atención prehospitalaria, establecer la salud mental del personal prehospitalario a través de la evaluación de estrés, ansiedad y depresión; e identificar los niveles de burnout en las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal en los paramédicos.

Por lo tanto, se pretende que este proyecto pueda identificar los principales trastornos que el personal puede desarrollar a lo largo de su trabajo por estar más expuestos a situaciones traumáticas; asimismo, pretende guiar al diseño de programas de capacitación y apoyo emocional, en donde se puedan abordar técnicas, fomentar el autocuidado y garantizar el acceso a servicios de salud mental. Y, con los resultados obtenidos, poder respaldar el desarrollo de protocolos laborales que promuevan un entorno de trabajo seguro y saludable para los paramédicos de las distintas casas de salud.

Metodología

Diseño de investigación

De acuerdo con el tema propuesto y los objetivos planteados, el diseño de investigación tendrá las siguientes características: 1) Cuantitativa: según Maldonado (2018) este método está fundamentado por la medición numérica y el análisis de datos. 2) No experimental: para Sánchez et al. (2018) es un tipo de investigación empírica y sistemática, en donde no existe manipulación de variables debido a que estas ya han sucedido. 3) Correlacional: los autores Hernández y Mendoza (2018) refieren que este diseño mide dos variables, entendiendo, evaluando y determinando si ambas están relacionadas entre sí, sin la influencia de variables extrañas.

Población y muestra

La población objeto de estudio será el personal de atención prehospitalaria que laboren en distintitos centros de salud del Ecuador. Por lo tanto, estará conformada por 150 paramédicos que cuenten con títulos de: Técnicos o Tecnólogos en Emergencias Médicas y Licenciados en Atención Prehospitalaria y en Emergencias. Asimismo, que se encuentren realizando su trabajo en transporte primario y secundario.

Para este proyecto los participantes deben cumplir los siguientes criterios: encontrarse en situación laboral activa, aceptar participar en el proyecto a través del consentimiento informado, tener como mínimo un año laborando dentro de una institución de salud pública y ser profesional de atención prehospitalaria cualificado.

Instrumentos

Los instrumentos que se detallan a continuación serán utilizados para recolectar la información que permitirá cumplir con los objetivos planteados:

Cuestionario ad hoc demográfico

Citando a Ortega (2021) este cuestionario no estandarizado, permite obtener información demográfica como: el género, edad, número de hijos, nacionalidad, ciudad de trabajo, estado civil, zona donde trabaja, remuneración salarial; asimismo se recoge datos laborales como: profesión, título, tipo de contrato, horas que trabaja diariamente, trabajo por turno, experiencia laboral, tipo de trabajo, tipo de institución y si ha tratado o no pacientes con riesgo de muerte.

Inventario del estrés laboral crónico (MBI-HSS)

Guilla et al. (2019) mencionan que, este instrumento fue creado por Maslach y Jackson en 1983, utilizado para evaluar el estrés crónico en trabajadores. El cuestionario consta de 22 ítems. Para las respuestas se utiliza la escala de Likert con opciones de respuesta que van de 0 (nunca) a 6 (todos los días). Con respecto a las propiedades psicométricas, el alfa de Cronbach oscila entre 0.84 y 0.89.

Según Ortega (2021) el inventario del estrés laboral crónico se encarga de evaluar 3 dimensiones: 1) Agotamiento emocional, implica un aumento en los sentimientos de desgaste emocional como resultado de demandas de trabajo; 2) Despersonalización, refleja las actitudes de insensibilidad con respecto al trabajo; 3) Realización personal, es el grado de realización y autoeficacia percibida por la persona.

Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)

Diseñado por Lovibond y Lovibond (1995), el DASS-21 consta de 21 ítems donde se evalúa 3 dimensiones: 1) Depresión, trastorno asociado con estado de ánimo disfórico como la tristeza; 2) Ansiedad, descrita en base a los síntomas físicos como ataques de pánico, tensión muscular y miedo constante; 3) Estrés, la reacción ante eventos estresantes con sintomatología como tensión, irritabilidad y activación persistente.

Para las respuestas se utiliza la escala de Likert, Coker et al. (2018) explican que tiene opciones que van desde 0 a 3 (nada aplicable en mí, aplicable en mí en algún grado, aplicable en mí en alto grado y muy aplicable en mí). En cuanto a la confiabilidad, posee un alfa de Cronbach de 0.81, 0.89 y 0.78 para las escalas de depresión, ansiedad y estrés respectivamente.

Procedimiento

En primer lugar, se procederá a la preparación y planificación del estudio; por lo tanto, se establecerán contactos con los departamentos de talento humano de los hospitales y centros de salud seleccionados para: exponer el proyecto, obtener los permisos necesarios y coordinar la difusión del material a todo el personal de atención prehospitalaria. Además, se preparará un documento de consentimiento informado que explicará el propósito del estudio, procedimientos a seguir, derechos de los participantes y medidas que se tomarán para garantizar la confidencialidad y anonimato. Cabe mencionar que, todo este proceso se llevará a cabo de manera virtual.

En segundo lugar, con respecto a la muestra, se seleccionarán alrededor de 150 profesionales de atención prehospitalaria que voluntariamente decidan participar en este proyecto y que se encuentren laborando en el área de transporte primario o secundario de diferentes casas de salud públicas del Ecuador.

Como tercer punto, la recolección de datos se realizará mediante la adaptación de los siguientes cuestionarios en formato digital utilizando Google Forms: ad hoc demográfico, Inventario del Estrés Laboral Crónico (MBI-HSS) y las Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21). Se enviarán el enlace de los cuestionarios por correo electrónico a los profesionales seleccionados, acompañado de las instrucciones sobre cómo completarlos y el periodo de tiempo que tienen para poder completarlos. Es

importante mencionar que, si surgiera algún problema con el acceso o inquietudes, se pretende brindar el apoyo técnico correspondiente.

A continuación, y una vez finalizada la recolección de datos, se procederá al análisis de estos, mismos que serán importados al software estadístico SPSS. Se pretende realizar análisis descriptivo de las características demográficas y laborales de los participantes. Así como también, se llevarán a cabo pruebas de correlación para identificar la relación entre los eventos traumáticos y no traumáticos y los niveles de estrés, ansiedad, depresión y burnout.

Finalmente, se interpretarán los resultados obtenidos para comprender el impacto de los eventos en la salud mental de los paramédicos. Con base a los hallazgos, se elaborarán recomendaciones para el desarrollo de planes de intervención que promuevan el apoyo emocional y un entorno de trabajo seguro y confiable para estos profesionales.

Resultados esperados

Se espera que los profesionales que realicen atenciones en eventos traumáticos presenten niveles significativamente moderados o altos de trastornos como: depresión, ansiedad, estrés y burnout. En contraste, para los que están expuestos a eventos no traumáticos, tendrán niveles más bajos o inexistentes de los trastornos anteriormente mencionados.

Cabe mencionar que lo expuesto con anterioridad, se basa en la intensa carga emocional y el esfuerzo físico inherentes a la situación que ponen en riesgo la vida del personal de atención prehospitalaria y la de los pacientes.

Desde la parte científica, los resultados permitirían ratificar la correlación entre la exposición a eventos traumáticos y la afectación a la salud mental en los paramédicos. Lo que contribuiría datos específicos del bienestar psicológico en el contexto ecuatoriano, para que puedan ser comparados con estudios similares de otros países.

Desde un enfoque clínico, se busca el desarrollo de un plan de intervención que pretenda disminuir la presencia de trastornos en estos profesionales de la salud. De la misma manera, considerar la elaboración de protocolos para que se puedan alternar funciones, con el fin de equilibrar una carga laboral y emocional. Lo que permitiría un servicio de salud más efectivo, en donde se beneficien tanto los trabajadores como los pacientes.

Referencias

- American Psychiatric Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5*. Editorial Médica Panamericana.
- Carnicelli, A., Williams, A. y Edwards, D. (2024). Paramedic Education and Training for the Management of Patients Presenting with Low-Acuity Clinical Conditions: A Scoping Review. *Healthcare Basel*, 12(2), p. 176. <https://doi.org/10.3390/healthcare12020176>.
- Cebrián, E., Camús, D., Nácher, C., Moreno, M. y Sanchis, A. (2020). Atención psicológica en los y las profesionales del SAMU ante el estrés postraumático. *Ehquidad International Welfare Policies and Social Work Journal*, 13, pp. 37-58.
- Coker, A., Coker, O. y Sanni, D. (2018). Propiedades psicométricas de la escala de depresión, ansiedad y estrés de 21 ítems (DASS-21). *Revisión de la investigación africana*, 12(2), pp. 135-142. <http://dx.doi.org/10.4314/afrev.v12i2.13>
- Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito. (2023). *Guía para atención de emergencias prehospitalarias en operaciones grupo USAR ECU-10 CB-DMQ*. <https://lotaip.bomberosquito.gob.ec/transparencia/2023/repositorio/girnap11.pdf>
- Dhingra, H. (10 de mayo de 2022). *La salud mental de los trabajadores sanitarios*. Neuronup. <https://www.neuronup.com/psicologia/la-salud-mental-de-los-trabajadores-sanitarios/>
- Díaz, A. (2021). Riesgo del personal que labora en atención prehospitalaria: reto para servicios de emergencia. *Revista Salud Uninorte*, 37(3), pp. 853-866.
- Díaz, A. (2021). Riesgos del personal que labora en atención prehospitalaria: reto para los servicios de emergencia. *Revista Salud Uninorte*, 37(3), pp. 853-866.

- Ericsson, C., Lindstrom, V., Rudman, A. y Nordquist, H. (2022). Paramedics perceptions of job demands and resources in Finnish emergency medical services: a qualitative study. *BMC Health Services Research*, (1469), pp. 2-12.
- Guilla, M., Giménez, S., Moran, V. y Olaz, F. (2019). Adaptación y validación del Inventario de Burnout de Maslach en profesionales argentinos de la salud mental. *Liberabit*, 25(2), pp. 179-193. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2019.v25n2.04>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill Interamericana Editores, S.A de C.V.
- Herrera, L. (2018). Inserción laboral del paramédico en Ecuador. *Revista Ecuatoriana de Medicina de Emergencia*, 6(42), pp. 45-55.
- Hruska, B. y Barduhn, S. (2021). Riesgo psicosocial dinámico y factores protectores asociados a la salud mental en personal del Servicio de Emergencias Médicas (SEM), *Revista de trastornos afectivos*, 28(2), pp. 9-17.
- Kyron, M., Rees, C., Lawrence, D., Carleton, N. y McEvoy, P. (2021). Prospective risk and protective factors for psychopathology and wellbeing in civilian emergency services personnel: a systematic review. *Journal of Affective Disorders*, 281, pp. 517-532.
- López, I., Noroña, D. y Vega, V. (2022). Estrés laboral en trabajadores de atención prehospitalaria durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Reumatología*, 24(1), e271.
- Maldonado, J. (2018). *Metodología de la investigación social: paradigmas, cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, complementario*. Ediciones de la U.

Maslach, C., y Marek, T. (1993). Burnout: A Multidimensional Perspective. *Schaufeli, W.B.* pp. 19-32.

Melgosa, J. (1995). *¡Sin estrés!* Editorial Safeliz.

Ochoa, E., Barajas, G. y Pérez, E. (2021). Campo laboral del paramédico. Un estudio sobre su inserción laboral. *Revista Cubana de Educación Superior*, 40(3), pp. 3-15.

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Depresión*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

Organización Mundial de la Salud. (30 de marzo de 2018). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. WHO. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Ortega, D. (2021). *Prácticum 4.1: trabajo de integración curricular-proyecto de investigación, guía didáctica*. Ediloja Cía. Ltda.

Pazmiño, E., Alvear, M., Saltos, I. y Pazmiño, D. (2021). Factors associated with psychiatric adverse effects in Healthcare personnel during the COVID-19 pandemic in Ecuador. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, (3), pp. 166-175.

Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Editorial Bussiness Aneth S.R.L.

Thomas, J. (2023). Mental Health dificultades in paramedics: A review of the literature. *Counselling Psychology Review*, 38(2), pp. 18-29. <https://doi.org/10.53841/bpscpr.2023.38.2.18>

Toroshina, M. (2021). *Nivel de estrés, ansiedad y depresión del personal operativo de tres cuerpos de bomberos antes y durante la pandemia por COVID-19*. [Proyecto de Titulación, UISEK]. Repositorio Institucional-Universidad Internacional SEK.

Valdivieso, J., Noroña, D. y Vega, V. (2021). Síndrome de Burnout en personal de atención a urgencias médicas durante la pandemia de COVID-19. *Revista de Investigación Talentos*, 8(1), pp. 93-100.
<https://doi.org/10.33789/talentos.8.1.146>