

# Artículos originales

## Síndrome Psicológico de Ansiedad en Personal de Enfermería ante la pandemia COVID-19 por coronavirus (SARS-CoV2)

L'Gámiz Matuk Arnulfo,<sup>1</sup> Pastrana Domínguez Cindy,<sup>1</sup> Barrón López Francisca,<sup>2</sup> Martínez Lanz Patricia.<sup>2</sup>

CICSA Ciencias de la Salud U. Anáhuac.<sup>1</sup>  
Hospital R. Adolfo López Mateos ISSSTE C. Enfermería.<sup>2</sup>

### Resumen

#### Objetivo

Analizar el nivel de ansiedad del personal de enfermería ante la pandemia por coronavirus (SARS-CoV2), en un hospital de 3er Nivel.

#### Material y Métodos

Estudio realizado en un Hospital Regional del sur de la Ciudad de México con 185 estudios aplicados a los profesionales de enfermería y contestados de forma voluntaria sobre estrés y ansiedad ante la pandemia por coronavirus.

#### Resultados

Se realizaron pruebas estadísticas con el programa SPSS versión 25. La mayoría de los participantes son mujeres (110, 40.5%), con categoría de enfermera general (165, 89.2%), seguido por quienes cuentan con categoría de auxiliar de enfermería (20, 10.8%). Una parte significativa de los participantes fueron identificados con depresión a través del instrumento (110, 60%), y con ansiedad (84, 46%).

#### Conclusión

Es necesario tener en cuenta que la ansiedad es en los seres humanos un mecanismo adaptativo que colabora a poner en marcha mecanismos de defensa frente a situaciones que comprometen la estabilidad psicofísica de los individuos pero debe de ser limitada y adaptada al tiempo que no debe alargarse en el tiempo por ser un factor de riesgo más para la salud del personal.

*Palabras Clave:* Síndrome de estrés, ansiedad, profesional de enfermería, cuidado de enfermería, COVID-19.

### Abstract

#### Objective

To analyze the anxiety level of the nursing staff in the face of the coronavirus pandemic (SARS-CoV2), in a 3rd level hospital.

*Material and methods.*

#### Descriptive study

Carried out in a Regional Hospital in the south of Mexico City with 185 questionnaires applied to nursing professionals and answered voluntarily on stress and anxiety in the face of the coronavirus pandemic.

#### Results

Statistical tests were conducted with the SPSS version 25 program. It is noteworthy that most of the participants are women (110, 40.5%), with general nurse category (165, 89.2%), followed by those with auxiliary nurse category (20, 10.8%). A significant part of the participants were identified with depression through the questionnaire (110, 60%), and to a lesser extent with anxiety (84, 46%).

#### Conclusions

It is necessary to take into account that anxiety is an adaptive mechanism in human beings that collaborates to set in motion defense mechanisms in front of situations that compromise the psychophysical stability of individuals, but it must be limited and adapted to the time that it should not be extended in time because it is another risk factor for the health of people.

*Keywords:* Stress syndrome, anxiety, nurse practitioner, nursing care, COVID-19.





## Introducción

Ante la pandemia (SARS-CoV-2/COVID-19), que está produciendo transformaciones importantes y complejas, originadas por la propia enfermedad como por sus efectos a nivel económico que están afectando como nunca a la historia de la humanidad, existen repercusiones producto de la globalización en todos los campos del desarrollo humano.<sup>1</sup>

El personal de enfermería tiene la necesidad de explicarse lo que ocurre en su entorno ya que no puede afrontar estas situaciones sin sufrir un grado variable de malestar que demuestra que estas experiencias escapan a su control. Cuando el esfuerzo por cumplir con unas metas implica una sobrecarga individual acompañada de malestar, en términos generales, se dice que está sometido a una situación de angustia.<sup>2</sup>

La ansiedad no es un estado que puede ser obviado o podría ser siempre remediado, sino más bien un estado del cual se debe conocer su existencia, para intentar controlar la situación que lo favorece y en última instancia, la posibilidad de prevenirlo.<sup>3,4,5,6</sup>

La organización mundial de la salud (OMS);<sup>7</sup> reiteró el concepto de ansiedad como un estado emocional displacentero que se acompaña de cambios somáticos y psíquicos, que pueden presentarse como una reacción adaptativa o como síntoma o síndrome que acompaña a diversos padecimientos médicos y psiquiátricos.

El propio Sigmund Freud,<sup>9</sup> describe que surge a raíz del conflicto mental. Sería como una «transformación tóxica» de nuestras energías, de un Ello que necesita determinadas cosas y que no puede alcanzar ni satisfacer.<sup>9</sup>

El sistema nervioso central no solo tiene un papel esencial en la regulación de la respuesta general de la ansiedad, sino que es una de las principales dianas. Algunos autores citan que los principales mediadores (catecolaminas y glucocorticoides) pueden activar mecanismos pro y antiinflamatorios, dependiendo de la naturaleza, intensidad y duración del estímulo estresante.<sup>11,12,13</sup>

Sabemos que las condiciones de ansiedad prolongada y sus repuestas psicosomáticas afectan nuestra calidad de vida, el funcionamiento social, familiar, académico o laboral de la persona que lo padece y derivan en consecuencias para su entorno.<sup>14</sup>

Se han descrito diferentes formas de afectación al ser humano por lo que el síndrome de ansiedad se debe considerar como un proceso dinámico, muy complejo que ocasiona efectos biológicos, psicológicos y sociales que afectan la salud de las personas; en nuestro estudio del personal de enfermería, pueden llegar a alterar la salud individual tanto en forma como de alteraciones psicosomáticas y trastornos psicológicos graves.<sup>15,16</sup>

Respecto a las principales fuentes de ansiedad en caso de una pandemia para el personal de enfermería, encontramos: tratar con la muerte, conflictos con los compañeros, preparación inadecuada para abordar las necesidades emocionales de los pacientes y sus familias, falta de apoyo del personal, carga de trabajo, incertidumbre en cuanto a los tratamientos clínicos e incertidumbre de poder adquirir el padecimiento y afectaciones que puedan tener los seres queridos.<sup>17,18</sup>

De ahí que con el presente estudio se busca identificar los niveles de angustia que presenta el personal de enfermería ante situaciones extraordinarias como es el de una pandemia para ofrecer medidas preventivas y en su caso curativas que permitan evitar alteraciones mayores ante la presencia del síndrome de ansiedad.

## Material y métodos

Estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo y transversal, que se llevó a cabo en todos los servicios de un Hospital Regional del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) del sur de la Ciudad de México en los turnos matutino y vespertino.

La población participante fue el personal de enfermería, los criterios de inclusión comprendieron profesional y no profesional de enfermería, excluyendo el personal que no aceptó participar en el estudio. Si bien el tamaño regular de la planta laboral de enfermería es de 800 enfermeras, al momento de realizar la investigación era de 590, cifra a partir de la cual se calculó el tamaño de la muestra con la fórmula para el cálculo de muestras en poblaciones finitas, con un margen de error del 5% y nivel de confianza de 90%.

La muestra se compuso de 185 enfermeras incluidas en la investigación y fueron elegidas por conveniencia, mediante muestreo aleatorio simple. Previo a la selección se informó al personal sobre la posibilidad de participar o no en el estudio.

**VARIABLES:** las variables principales de la investigación fueron, depresión y ansiedad en el personal de enfermería.

**Instrumento de medición:** se utilizó la Escala de depresión y ansiedad de Goldberg la cual es ampliamente usada en el mundo para detectar depresión y ansiedad en población general, se compone de dos subescalas de 9 ítems de respuesta dicotómica cada una.

Respecto a la escala de depresión el punto de corte es de 3 respuestas positivas para detectar depresión, y de 4 para la segunda escala, es decir, para detectar ansiedad. Respecto a





su consistencia interna, en la presente investigación se obtuvo un Índice de Kuder-Richardson-20 de 0.868.

Se capturó la información recolectada, en una base de datos en el Programa Estadístico para las Ciencias Sociales SPSS V. 25 y se obtuvieron las frecuencias y porcentajes de los datos sociodemográficos de los participantes, así como de quienes presentaron ansiedad, depresión, ansiedad y depresión. La investigación se sometió a evaluación por comité de ética e investigación del hospital donde se llevó a cabo el estudio.

## Resultados

La mayor parte de los participantes son mujeres (110, 40.5%), del turno vespertino (117, 63.2%) respecto al grupo de edad predominante se encuentran quienes tienen entre 30 y 39 años (67, 36.2%) seguido de quienes tienen entre 19 y 29 años (47, 25.4%).

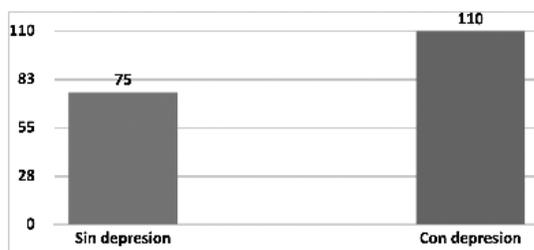
Sobre el lugar de residencia de los participantes, la gran mayoría de ellos proviene del Estado México. Otra característica predominante es su categoría laboral, ya que la mayoría de ellos cuenta con categoría de enfermera general (165, 89.2%), seguido por quienes cuentan con categoría de auxiliar de enfermería (20, 10.8%).

Con relación al puesto, se reporta que la mayor parte es personal operativo (135, 73%). Respecto al ingreso mensual aproximado, el más frecuente se encuentra entre \$4001 a \$6500 (131, 70.8%).

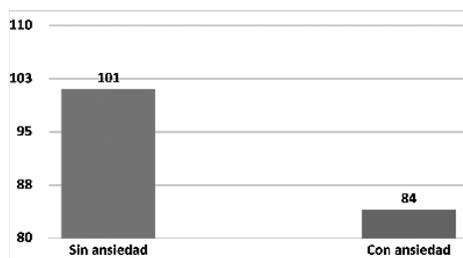
### Depresión y ansiedad en el personal de salud

Una parte significativa de los participantes fueron identificados con depresión a través del cuestionario (110, 60%) (Ver grafica 1), y en menor proporción con ansiedad (84, 46%) (Ver grafica 2).

**Gráfica 1. Nivel de depresión del personal de salud.**



**Gráfica 2. Ansiedad en el personal de salud.**



Una parte importante de los participantes fue identificado con ansiedad y depresión (84 45%) y destaca que absolutamente todos presentan al menos una de las siguientes condiciones: ansiedad, depresión o ansiedad y depresión. (Ver tabla 2.)

**Tabla 2. Participantes con ansiedad y depresión.**

	Con depresión	Sin depresión
Con ansiedad	84 (45%)	75 (40%)
Sin ansiedad	26 (14%)	0 (0%)

## Discusión

Es necesario tener en cuenta que la ansiedad es en los seres humanos un mecanismo adaptativo que colabora a poner en marcha mecanismos de defensa frente a situaciones que comprometen la estabilidad psicofísica de los individuos pero debe de ser limitada y adaptada al tiempo que no debe alargarse por ser un factor de riesgo más para la salud de las personas.

Los resultados que se obtienen son alarmantes respecto al porcentaje de personal de enfermería con síndrome de ansiedad, estos resultados permitirán a la organización tomar estrategias que hagan reducir en el personal los niveles de ansiedad y depresión, lo cual se verá reflejado en el actuar diario de los profesionales de enfermería; así mismo actuar oportunamente para disminuir los síntomas que se pueden desencadenar como bien se ha mencionado dentro de esta investigación. Es importante que se siga investigando esta situación que hoy en día invade a muchos y no solo a profesionales de enfermería, sino a todo el personal sanitario que se ve involucrado en la pandemia por coronavirus.

## Referencias Bibliográficas

- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Enfermedad del coronavirus 2019: sobrellevar el estrés. CDC. [Internet] 2020. [Consultado el 20 julio 2020]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/managing-stress-anxiety.html>
- Lozano VA. Impacto de la epidemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev. Neuropsiquiatr. [Internet] 2020. [Consultado 17 julio 2020]. 83(1):51-56. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Jacobson NC, Newman MG. Avoidance mediates the relationship between anxiety and depression over a decade later. Journal of anxiety disorders. [Internet] 2014. [Consultado 17 julio 2020]. 28(5):437-445. doi:10.1016/j.janxdis.2014.03.007
- Sandín, B. & Chorot, P. (1995). Concepto y categorización de los trastornos de ansiedad. In A. B. Belloch, B. Sandín & F. Ramos (Eds.), Manual de psicopatología (Vol. 2 pp.53-80). Madrid: McGraw-Hill.
- Spielberger, CD. Notes and Comments Trait-State Anxiety and. 3:3, 265-279, DOI: 10.1080/00222895.1971.10734907 Motor Behavior. Journal of motor behavior. [Internet] 2013. [Consultado 18 julio 2020] 3:3, 265-279. Disponible en: DOI: 10.1080/00222895.1971.10734907
- Suárez RM. Introducción a la psiquiatría. Buenos Aires, Argentina: Salerno. 1995
- Organización Mundial de la Salud. Salud Mental. La Salud mental en el lugar de trabajo. OMS [Internet] 2017. [Consultado 18 julio 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/mental\\_health/es/](https://www.who.int/mental_health/es/)
- Melamed FA. Las teorías de las emociones y su relación con la cognición:





- un análisis desde la filosofía de la mente. Redalyc. [Internet] 2016. [Consultado 18 julio 2020]. 49: 13-38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/185/18551075001.pdf>
9. Freud, S. Introducción al psicoanálisis. Madrid. Alianza. 1971.
  10. Tyrer P. Major common symptoms in psychiatry. Anxiety. Br J Hosp Med. [Internet] 1982 [Consultado 22 junio 2020]. (2):109-113. Disponible en: <https://europepmc.org/article/MED/6120730>
  11. Alonso FF. Psicopatología del trabajo. Barcelona: Edikamed. 1998. 3:213
  12. Bell CC. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. JAMA. [Internet] 1994. [Consultado 18 julio 2020]. 272(10):828-829. Disponible en: doi:10.1001/jama.1994.03520100096046
  13. Ayuso, J. L. Trastornos de angustia. Barcelona: Ediciones Martínez Roca. 1988.
  14. Ozamiz EN, Dosil SM, Picaza GM, Idoaga MN. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. Cad. Saúde Pública. [Internet] 2020. [Consultado 17 de julio 2020]. 36(4):e00054020. Disponible en: <https://blog.scielo.org/wp-content/uploads/2020/04/1678-4464-csp-36-04-e00054020.pdf>
  15. Jianbo Lai, Simeng, Ying Wang, et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. JAMA Netw [Internet]. 2020; [Consultado 18 julio 2020]. 3(3):e203976. Disponible en: doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.3976
  16. Vicente HM. Pandemia COVID-19 situaciones de ansiedad y uso de tratamientos distintos a los psicofármacos. Research Gate [Internet]. 2020. [Consultado 18 julio 2020]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/341733974>
  17. De Castro PN. La ansiedad y el miedo como manifestación psicológica ante la situación del coronavirus. Boletín científico del CIMEQ. [Internet] 2020. [Consultado 17 de julio 2020]. 1(8). Disponible en: <https://files.sld.cu/cimeq/files/2020/05/Bol-CCimeq-2020-1-8-pag3-4.pdf>
  18. Diario independiente de contenido enfermero. Un estudio de la UCM concluye que el 79.5% de los sanitarios padece ansiedad tras la primera oleada de COVID-19. DICEN [Internet] 2020. [Consultado 18 julio 2020]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/un-estudio-de-la-ucm-concluye-que-el-795-de-los-sanitarios-padece-ansiedad-tras-la-primera-oleada-de-covid-19/>

