

ESTADOS EMOCIONALES DEL PERSONAL DE PRIMERA LÍNEA DE ATENCIÓN ENFERMERA DURANTE LA PANDEMIA POR SARSCOV-2

Pérez Tinoco, Uriel Alejandro (1), Villafranco Copado, Clara Abigail (2), Guzman Ortiz, Elizabeth (3) y Alicia Álvarez Aguirre (4).

1 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [ua.pereztinoco@ugto.mx]

2 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [ca.villafrancocopado@ugto.mx]

3 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato]] | Dirección de correo electrónico: [elizabeth.guzman@ugto.mx] Autor de correspondencia

4 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato]] | Dirección de correo electrónico: [alicia.alvarez@ugto.mx]

Resumen

Introducción: Los profesionales de la salud ocupan la primera línea durante las epidemias/pandemias y corren un mayor riesgo en relación con su salud física y mental. En la salud mental se puede manifestar estrés, ansiedad y depresión por lo tanto el objetivo de este fue identificar estados emocionales del personal de primera línea de atención enfermera durante la pandemia por SARSCOV-2. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, con muestreo por bola de nieve se los cuestionarios fueron compartidos por colegas, y a su vez invitarlos a compartir a sus grupos sociales. Se incluyeron personal residente de los municipios de Salvatierra. Resultados: 277 trabajadores, entre los 21 y 55 años; el 83.8% se encuentra laborando en el segundo nivel de atención hospitalaria; de los cuales el personal de urgencias fue quien tuvo mayor participación (41.5%), todos presentaron síntomas leves de depresión, ansiedad y estrés. **Discusión-conclusiones.** La prevalencia de síntomas emocionales fue leve datos similares en provincia de China. El personal de enfermería es un grupo vulnerable que cuida a otros, y es importante considerar quien cuida al personal enfermería como columna vertebral de un hospital.

Abstract

Introduction: Health professionals occupy the front line during epidemics / pandemics and are at greater risk in relation to their physical and mental health. In mental health, stress, anxiety and depression can be manifested, therefore the objective of this was to identify emotional states of the first line nursing care personnel during the SARSCOV-2 pandemic. **Materials and methods:** A quantitative, descriptive and cross-sectional study was carried out, with snowball sampling, if the questionnaires were shared by colleagues, and in turn invited them to share with their social groups. Resident personnel from the municipalities of Salvatierra were included. **Results:** 277 workers, between 21 and 55 years old; 83.8% are working in the second level of hospital care; of which the emergency personnel were the one who had the greatest participation (41.5%), all presented mild symptoms of depression, anxiety and stress. **Discussion-conclusions.** The prevalence of emotional symptoms was mild, similar data in the province

of China. Nursing personnel are a vulnerable group that cares for others, and it is important to consider who cares for nursing personnel as the backbone of a hospital.

Palabras Clave

Enfermería; primera línea; SARSCOV-2; estado emocional

INTRODUCCIÓN

La pandemia causada por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) ha aumentado de manera drástica a nivel mundial (1). Dentro de las repercusiones más importantes se encuentran el impacto a la salud mental del personal de primera línea de atención enfermera, debido al riesgo de desarrollar desde trastornos psicológicos hasta enfermedades mentales.

Estudios previos realizados en países desarrollados, han revelado una amplia y profunda variedad de consecuencias psicosociales a nivel individual y comunitario durante estos episodios sanitarios. Son varias las alteraciones asociadas que van desde síntomas aislados hasta trastornos más complejos con un deterioro marcado de la funcionalidad, tales como son el insomnio, la ansiedad y la depresión, entre otros (2-4)

La mayoría de los trabajadores de la salud, manifiestan estado emocional deteriorado por muchas razones: largas horas de trabajo, enorme presión, incluido un alto riesgo de infección, escasez de equipos de protección, frustración, discriminación, soledad, fatiga física y separación de familias y agotamiento (3,5,6).

Conociendo los antecedentes que se han presentado a lo largo de la historia es cuando surge la incógnita de saber ¿Cuáles son los síntomas emocionales que se presenta en el personal de primera línea de atención enfermera durante la pandemia por SARS-CoV-2?

Es por ello, que este documento se describe el método científico con enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y transversal.

MATERIALES Y MÉTODOS

Este fue un estudio transversal y descriptivo que se realizó al personal de enfermería para describir los estados emocionales más frecuentes durante la pandemia por SARS-CoV-2.

Se incluyeron a los enfermeros que trabajan en las áreas de urgencias, medicina interna y unidad de cuidados intensivos. Se excluyó al personal que tiene una experiencia menor a cinco años.

En el presente estudio se utilizó una cédula de datos personales, donde se incluyeron preguntas abiertas y con opción múltiple.

De igual manera, para medir el estado emocional, se utilizó la escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), que fue diseñada para medir estados emocionales negativos de depresión, ansiedad y estrés (7). Esta escala consta de 21 ítems, que se divide en tres subescalas; depresión, ansiedad y estrés. Cada una de estas subescalas contiene siete ítems con formato de respuesta tipo Likert con cuatro alternativas, las que se ordenan en una escala de 0 a 3 puntos. Para evaluar cada subescala por separado, se deben sumar las puntuaciones de los ítems correspondientes a cada una. Se clasifica como normal, bajo, moderado, severo y extremadamente severo

Se diseñó una cedula de datos personales y aunado con el DASS-21, se pasaron a Microsoft Forms. La aplicación fue en modalidad virtual, compartiendo por diferentes medios digitales.

Se aplicó estadística descriptiva y medidas de tendencia central.

Se cumplieron lo establecido por el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (8). Este estudio se considera de riesgo mínimo, se respetó el anonimato de la información del personal.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La muestra total fue de 277 trabajadores. El 49.8% son mujeres, el rango de edad de los encuestados oscila entre los 21 y 55 años; el 53.8% del personal tiene hijos. El 83.8% se encuentra laborando en el segundo nivel de atención hospitalaria; siendo urgencias el servicio que más personal encuestado ostenta con un 41.5%.

La mayoría manifiesta síntomas de depresión, ansiedad y estrés leve (tabla 1). Estos resultados coinciden con estudios realizados en provincias del país de China (9,10), sin embargo, difiere de estudios realizados en Europa (2). Dado que son lugares con poca demanda de la población y las provincia y comunidades rurales se ven menos afectadas por la propagación del virus.

Tabla 1: Estados emocional de depresión, ansiedad y estrés en el personal de primera línea del Estado de Guanajuato

Niveles	Síntomas emocionales					
	Depresión		Ansiedad		Estrés	
	f	%	f	%	f	%
Leve	217	78.3	169	61.0	193	69.7
Moderado	30	10.8	51	18.4	28	10.1
Severo	8	2.9	16	5.8	35	12.6
Extremadamente severo	22	7.9	41	14.8	21	7.6

Las múltiples funciones que realiza el personal de enfermería, así como el contacto directo con el paciente y la familia, ocasiona alteraciones emocionales, en donde se deteriora seriamente el bienestar físico, que repercute en la atención de la calidad, por lo tanto, es recomendable atender a la persona que cuida.

La actividad de trabajo de los profesionales de enfermería implica el trato con y hacia las personas, lo que demanda emocionalmente a los trabajadores, si aunado a las actividades que realiza este sector día a día le sumamos el hecho de realizarlos en medio de una pandemia podemos obtener una disonancia u alteración en los estados emocionales del personal de enfermería por lo que conviene conocer cuáles son las necesidades que se presentan y cómo podemos dar solución a las mismas para garantizar un servicio de calidad frente a una emergencia sanitaria.

Este estudio no muestra el efecto del estado emocional del personal de enfermería, dado que fue descriptivo, además los datos se basaron en cuestionarios autoreportados. Se recomienda a futuros estudios futuros, realizar mediciones objetivas por medio de pruebas de laboratorio.

CONCLUSIONES

Existen síntomas leves de depresión, ansiedad y estrés de los trabajadores en primera línea de atención enfermera.

El estudio nos demuestra que si existe una alteración leve en los estados emocionales del personal de primera línea de atención enfermera.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (2021). Enfermedad por coronavirus. Recuperado de <https://www.who.int/es>
2. Erquicia, J., Valls, L., Barja, A., Gil, S., Miquel, J., Leal-Blanquet, J., ... & Vega, D. (2020). Impacto emocional de la pandemia de Covid-19 en los trabajadores sanitarios de uno de los focos de contagio más importantes de Europa. *Medicina clínica*, 155(10), 434-440.
3. Diogo, P. M. J., Sousa, M. O. C. L., Rodrigues, J. R. G. D. V., Silva, T. A. D. A. M. D. A., & Santos, M. L. F. (2021). Trabajo emocional de enfermeros de primera línea frente a la pandemia de COVID-19. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 74.
4. del Pilar Espín-Arguello, A. (2020). Impacto psicológico por necesidades de bioseguridad en profesionales de enfermería durante la pandemia covid-19. *Dominio de las Ciencias*, 6(5), 11-23.
5. Vinueza-Veloz, A. F., Aldaz-Pachacama, N. R., Mera-Segovia, C. M., Pino-Vaca, D. P., Tapia-Veloz, E. C., & Vinueza-Veloz, M. F. (2020). Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19.
6. Yarlaqué, Y. O., & Ysla, P. D. R. C. (2021). Impacto emocional en el profesional de enfermería durante la pandemia. *Revista Científica de Enfermería (Lima, En Línea)*, 10(2), 186-193.
7. Lovibond, S. H., & Lovibond, P. F. (1995). *Manual for the Depresión Anxiety & Stress Scales*. Psychology Foundation(2nd).
8. Secretaría General y Secretaria de Servicios Parlamentarios (1987). *Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud*.
9. Hou, T., Zhang, T., Cai, W., Song, X., Chen, A., Deng, G., & Ni, C. (2020). Social support and mental health among health care workers during Coronavirus Disease 2019 outbreak: A moderated mediation model. *PLOS ONE*, 15(5), e0233831.
10. Cai, H., Tu, B., Ma, J., Chen, L., Fu, L., Jiang, Y., & Zhuang, Q. (2020). Psychological impacts and coping strategies of front-line medical staff during COVID-19 outbreak in Hunan, China. *Medical Science Monitor*, 26.

