



Estrés durante el covid-19 y su influencia en el rendimiento del personal del centro de salud tipo b de Patután, Latacunga

Stress during COVID-19 and its influence on the performance of staff at the type b health center in Patutan, Latacunga

- ¹ Myrian Alicia Moyón Moyón  <https://orcid.org/0000-0003-2714-0831>
Maestrante en la Universidad Nacional de Chimborazo, Centro de Salud tipo B Patutan, Distrito 05D01 Ministerio de Salud Pública, Latacunga, Ecuador.
myrian.moyon@05d01.mspz3.gob.ec
- ² Patricia Alejandra Ríos Guarango  <https://orcid.org/0009-0004-9970-1233>
Facultad de Salud Pública, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH), Riobamba, Ecuador.
patricia.rios@epoch.edu.ec



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 15/01/2023

Revisado: 12/02/2023

Aceptado: 02/03/2023

Publicado: 25/03/2023

DOI: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v6i1.2.2524>

Cítese:

Moyón Moyón , M. A., & Ríos Guarango , P. A. (2023). Estrés durante el covid-19 y su influencia en el rendimiento del personal del centro de salud tipo b de Patután, Latacunga. Anatomía Digital, 6(1.2), 120-135.
<https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v6i1.2.2524>



ANATOMÍA DIGITAL, es una Revista Electrónica, Trimestral, que se publicará en soporte electrónico tiene como misión contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://anatomiadigital.org>

La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec

Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Attribution Non Commercial No Derivatives 4.0 International. Copia de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Palabras claves:

Palabras clave:
estrés, influencia,
rendimiento
laboral, personal de
salud, COVID-19.

Keywords: stress,
influence, work
performance,
health personnel,
COVID-19.

Resumen

Introducción. El mundo está enfrentando una crisis de salud pública, causada por la aparición y propagación del COVID-19, en sus inicios, fue indiscutible el desconocimiento sobre el impacto que presentaría en la salud. Además, se estimó que el COVID-19 presentó un incremento de estrés y su influencia en el rendimiento del personal de la población expuesta, de acuerdo con la capacidad y grado de vulnerabilidad que presentó cada profesional al desempeñar sus funciones. **Objetivo.** Determinar la influencia del estrés en el rendimiento laboral durante el COVID-19 en el personal de salud del Centro de Salud tipo B de Patután, Latacunga. **Metodología.** De tipo descriptivo con enfoque cuantitativo y cualitativo; documental bibliográfico. Con técnicas de recolección conformado por cuestionario de variables sociodemográficas y laborales AD-HOC, y test para identificar aspectos laborales (MBI-HSS) y depresión ansiedad estrés (DASS-21), con una población conformada por 45 profesionales del Centro de Salud tipo B de Patután. **Resultados.** En cuanto a la percepción del personal de salud en el factor estrés contempla el 77,3% como leve, mientras que el 13,6% señala como moderada. El factor Ansiedad leve presentando 50% de la varianza, como puede observarse el 27,7% indica ansiedad moderada. Considerando que las percepciones de estrés del personal como los trastornos depresivos tienen un impacto negativo, afectando el rendimiento del personal. **Conclusión.** Se evidenció un 77.3% como estrés leve por lo que se consideró que la salud mental presentó un impacto negativo afectando su desempeño laboral, demostrando así que, a pesar del tiempo, avances tecnológicos, los profesionales sanitarios son vulnerables, de tal manera, pusieron a prueba su rendimiento presentando agotamiento emocional fatiga, ansiedad y depresión.

Abstract

Introduction. The world is facing a public health crisis, caused by the appearance, and spread of COVID-19. At the beginning, there was indisputable ignorance about the impact it would have on health. In addition, it was estimated that COVID-19 presented an increase in stress and its influence on the performance of the personnel of the exposed population, according to the capacity

and degree of vulnerability that each professional presented when performing their duties. Goal. To determine how stress influences the performance of health personnel at the Type B Health Center in Patután, Latacunga. Methodology. Descriptive with a quantitative and qualitative approach; bibliographic documentary. With collection techniques made up of a questionnaire of sociodemographic and work variables AD-HOC, chronic work stress (MBI-HSS) and depression anxiety stress (DASS-21), with a population made up of forty-five professionals from the Patután Type B Health Center. Results. Regarding the perception of health personnel in the stress factor, 77.3% consider it mild, while 13.6% indicate it as moderate. The Mild Anxiety factor presenting 50% of the variance, as can be seen, 27.7% indicates moderate anxiety. Whereas perceptions of staff stress such as depressive disorders have a negative impact, affecting staff performance. Conclusion. Average levels of stress were evidenced, which influenced the performance of health personnel, thus demonstrating that, despite time, technological advances, health professionals are vulnerable even to stress, which influences the performance of personnel, in such a way, they put their performance to the test presenting emotional exhaustion, fatigue, anxiety and depression, as well as the risk of contagion for them and their family.

Introducción

El mundo está enfrentando una crisis de salud pública, causada por la aparición y propagación del Covid-19. De acuerdo con sus inicios, fue indiscutible el desconocimiento sobre el impacto que presentaría en la salud mental, por lo que es importante realizar un análisis en trabajadores sanitarios durante la pandemia en Ecuador, el cual generó un impacto psicosocial que ha sido insuficientemente abordado, esta situación permitió destacar las capacidades para afrontar las tensiones del entorno laboral, en la investigación, se analizó las repercusiones en la salud mental provocado por el COVID-19. La repercusión durante este suceso se encuentra el impacto a la salud mental del personal sanitario que atiende a pacientes contagiados.

A finales de diciembre del 2019 una serie de casos de neumonía, fueron identificados en la ciudad de Wuhan, China. Según se ha visto la mayoría de los pacientes presentaban cuadros relacionados epidemiológicamente a partir de un mercado mayorista de pescados de Hubei. Se observa claramente, las deficientes medidas de bioseguridad en los distintos mercados, lo cual permitió que el virus sea transmitido entre animales o viceversa entre animales a los seres humanos (1)(2). Como consecuencia, en pocos días los infectados aumentaron de manera desorbitante, no solo en China sino también en diferentes países a nivel mundial (3).

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (4), durante la epidemia, evidenció una rápida propagación global, sintiéndose desprotegido por la inexperiencia previo al tratamiento de los pacientes contagiados, es decir, el personal de salud se ha visto obligados a implementar protocolos de seguridad para prevención y mitigación de contagios. El coronavirus procedió de una familia extensa de virus, de manera específica de un tipo de agente que tiene la capacidad de transmisión acelerada; del mismo modo conlleva a presentar síntomas que expone desde una gripe común hasta enfrentar enfermedades peligrosas, como exterioriza en el caso de contagio por Covid-19, ocasionando un síndrome respiratorio peligroso (5).

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (6), ha indicado la falta de equipos en el personal sanitario por lo que se ha visto afectado directamente por el tratamiento con los pacientes infectados; por tanto, las autoridades implementaron acuerdos para adoptar medidas preventivas para impedir la propagación del virus.

Debido al riesgo presentado por la pandemia se evidenciaron trastornos estresantes, así también, como factores psicosociales laborales como las condiciones sean positivas o negativas en el ámbito laboral que se encuentran presentes en todas las instituciones de salud (3). Ahora bien, cuando los factores organizacionales y psicosociales son disfuncionales suelen provocar tensión o estrés considerados como factores psicosociales de riesgo (7).

Además, se estimó que el COVID-19 influyó en el incremento del estrés afectando en el rendimiento del personal manifestando cierto grado de vulnerabilidad (8). Del mismo modo, cada persona reacciona de forma distinta ante situaciones estresantes, durante la pandemia se evidencio como medida de protección el distanciamiento social, cuarentena, aislamiento, los sentimientos experimentados fueron: ansiedad, o temor en relación con los estados de la salud, de su círculo familiar, compañeros de trabajo. La experiencia de autoobservación o de ser observado por otros, por síntomas de haber contraído el virus (9).

En conclusión, los estudios arrojan que los riesgos laborales presentados en los profesionales sanitarios en situación de alerta epidemiológica manifestaron que generó

una carga de estrés por el temor a contagiar a los miembros del hogar causado por la carga laboral extenuante por lo que fue necesario proporcionar apoyo psicológico al personal de salud (10). Así mismo, los análisis investigativos consideraron que las emociones a raíz de las vivencias profesionales proporcionaron una planificación estratégica nacional estructurada de manera ordenada, coordinada para brindar una intervención psicológica a través de la atención oportuna (11).

El estrés ocasiono reacciones fisiológicas, por lo que los estudios demuestran que el 70% en África, América Central ha provocado estrés físico, por otra parte el estrés fue superior al 40% en África y Asia presentaron reacciones psicológicas y físicas perjudiciales (6). El estrés en el personal de salud frente al COVID-19 provocó defensas inmunológicas bajas, que incrementaron factores que perjudicaron en el desempeño así también como el rendimiento laboral (12).

En América Latina se ha estudiado poco esta realidad, en Chile mostró en los trabajadores que realizan actividades asistenciales durante el confinamiento, revelando un alto nivel de estrés debido a factores emocionales, por otro lado el país con más nivel de estrés es Venezuela con un 63%, los países que tuvieron una menor frecuencia de estrés fueron Perú con 9%, Ecuador 16%, Honduras y Panamá con el 1 % (13).

El Ecuador es un país que se vio gravemente afectado por el Covid-19, presentándose una limitada infraestructura, sumado a la falta de capacitación del personal de salud y los escasos recursos dirigidos a la protección de los profesionales quienes presentan estrés e insatisfacción derivada por las condiciones en la organización del trabajo, con relación al horario de trabajo el 52,24% presentaron horarios fijos mientras que un 47,76% contaron horarios rotatorios en la que constituye una fuente de preocupación, sufrimiento que no permitió un adecuado desempeño laboral (14).

En Latacunga, existe factores de diversa naturaleza que influyo en el rendimiento laboral en la que evidenció el 25,7%, mismos conllevan a daños físicos, psicológicos el 25% interfirió con la calidad del trabajo durante el COVID-19 (15). En cuanto, a lo antes mencionado los resultados arrojaron que la falta de motivación laboral presenta cierta afectación tanto en el personal y carga laboral.

La importancia de estudiar el grado de estrés en el personal de salud es porque presentan agotamiento en el desempeño de actividades, por lo que es preciso mencionar que en el Centro de Salud tipo B de Patután no se evidencia lineamientos en la promoción de programas educativos para los profesionales que se encuentran inmersas al tema a tratar.

El estrés laboral se ha vuelto común en nuestras vidas ya que se presenta en cada una de las actividades que se realiza conllevando así a las exigencias en cada uno de los profesionales de salud que logren alcanzar sus metas propuestas es ahí cuando se logra la

sobrecarga de trabajo que presentan los profesionales de salud de las diferentes áreas del Centro de Salud afectando así en el rendimiento y desempeño laboral.

El estrés laboral influye en la salud física, mental, como en el rendimiento laboral provocando preocupación, angustia, intranquilidad, ansiedad que condujo a trastornos personales, desórdenes familiares e incluso sociales presentando consecuencias sobre calidad de vida, al mismo tiempo en la salud mental del personal de salud.

Cabe recalcar que durante la pandemia del COVID-19 cambio la forma en la que trabaja provocando ansiedad, miedo y otras emociones fuertes que provoca el estrés laboral, el saber de cómo manejar las emociones afecto el bienestar, rendimiento y desempeño en el trabajo durante esta pandemia es crítico reconocer los signos de estrés es ahí cuando se tomó medidas de cómo lidiar con el estrés o dónde ir si requiere ayuda.

Al desarrollarse la investigación los beneficiarios directos fue el personal de salud logrando alcanzar las metas propuestas en cada una de las áreas con el máximo rendimiento laboral por lo que es necesario brindar atención a cada una de las necesidades presentadas el profesional de salud, como estrategias o lineamientos que ayudaron al profesional de salud a mejorar sus condiciones de vida y laboral.

Por lo que es necesario conocer estrategias para ser implementados en las unidades de salud con el propósito de lograr cambios en su forma de trabajo mediante la formación que ayudó a prevenir, controlar el estrés, ya que quien no lo hace, puede poner en riesgo su salud y su tranquilidad es necesario afrontarlo para disfrutar un estilo de vida sano.

La tensión física o emocional producidas cuando las exigencias en el ámbito laboral superan los recursos, capacidades y/o las necesidades del trabajador afecto el rendimiento laboral, es ahí cuando se dice que no hay medicamento para tratar el estrés si no tomar estrategias que ayuden a manejar el estrés para el bienestar de uno mismo.

Por lo tanto, el estrés en el desempeño se puede reducir a través de estrategias básicas que conllevaran a mejorar su rendimiento en lo laboral. Pretendiendo abordar la línea de proyecto de investigación ya que la problemática que actualmente afecta al personal, debido a que son ellos quienes están expuestos a un sin número de actividades entre los cuales se destacan el estrés en el personal de salud.

Metodología

El enfoque de la investigación se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo y cualitativo, en la que los resultados de la investigación fueron sometidos a un estudio de conocimientos para la elaboración del marco teórico, los resultados de la investigación de campo fueron sometidos a un análisis estadístico para la elaboración de cuadros que permitieron la

visibilidad del problema. De manera que la investigación fue realizada en un periodo comprendido en los meses de septiembre a noviembre del 2022.

El tipo de investigación utilizada es descriptivo, documental por que la selección, recopilación de información relevante de diferentes bibliografías sobre el estrés del personal de salud permitirán a ampliar, relacionar y organizar los datos.

Así también, como retrospectivo se buscaron información científica en varias fuentes bibliográficas actualizadas de carácter relevante, que se pueden encontrar en la base de datos científicas mediante la indagación de los fundamentos teóricos usados en la recolección en libros, artículos, revistas autorizadas como PubMed, PMC, Elsevier, SciELO.

La investigación centra su estudio en los datos obtenidos con técnicas de recolección conformado por cuestionario de variables sociodemográficas y laborales AD-HOC, test para identificar aspectos laborales (MBI-HSS), depresión ansiedad estrés (DASS-21), en el que se detallan las condiciones de trabajo que están expuestos el personal de salud como clima organizacional, estructura organizacional, territorio organizacional, tecnología, influencia de líder, falta de cohesión, donde se analizarán los datos sobre estrés durante el COVID-19 y su influencia en el rendimiento laboral del personal de salud del centro de salud tipo B de Patután, Latacunga.

En vista de que la población involucrada en el presente trabajo no es extensa se procedió a trabajar con todo el universo, es decir, cuya población del presente estudio, estuvo conformada por una muestra de 45 trabajadores del Personal de Salud que trabajan en el Centro de Salud Tipo “B” Patután. El estudio se tomará encuentra el 100% de la población, a este tipo de clasificación, se le considera como muestra censal, como refiere Hernández-Sampieri y Mendoza (16).

Los instrumentos utilizados están conformados por el cuestionario de variables sociodemográficas y laborales AD-HOC cuyos indicadores permitieron observar de manera integral los aspectos sociodemográficos relevantes de los profesionales, el cual está estructurado de 20 ítems de selección múltiple correspondientes a género, nivel de ingresos, horas de trabajo entre otros.

El inventario del estrés laboral crónico Instrumento *Maslach Burnout Inventory Human Services Survey* (MBI-HSS) utilizado para medir el síndrome al estrés crónico independiente a las características ocupacionales de la muestra el cual evalúa tres dimensiones: a) agotamiento emocional y físico, b) baja productividad laboral, c) excesiva despersonalización, conformado por la escala de Likert con valoraciones de 0 a 6, conformada por 22 ítems estructurada de la siguiente manera: agotamiento emocional compuesto por 9 ítems en los numerales 1,2,3,6,8,13,14,16,20; despersonalización

estructurada por 5 ítems en los 5,10,11,15,22 y realización personal (17). Sin embargo, las puntuaciones máximas en agotamiento emocional corresponden a un total de puntuación de 54, y se asocia de manera directa con el burnout; en la que la despersonalización tiene una puntuación de 30 en la que relaciona directamente con el burnout mientras que la realización personal tiene un total de 48 de puntuación.

La escala de Depresión Ansiedad Estrés (DASS-21) fue creada para evaluar efectos negativos en depresión, ansiedad, lo cual está conformada por 21 ítems, con tres subescalas que consta por: depresión en numerales 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21. Así mismo, que la ansiedad se encuentra en los ítems 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20; el estrés evidencia las propiedades psicométricas, en la que evalúa cada subescala por separado obteniendo puntuaciones del 0 a 3 como resultados (18).

Dichos instrumentos permitieron resaltar los aspectos más importantes de manera anónima del personal de Salud que trabajan en el Centro de Salud Tipo “B” Patután, la cual se ordenó con el análisis e interpretación de los datos obtenidos.

Resultados y discusión

Tabla 1. Características sociodemográficas y laborales del personal de salud

		N	%		
Género	Masculino	11	25%		
	Femenino	34	75%		
Estado civil	Soltero/a	31	68%		
	Casado/unión libre	10	23%		
	Viudo/a	2	5%		
	Divorciado/a	2	5%		
Trabajo por turnos	SI	0	0%		
	No	45	100%		
Tipo de trabajo	Tiempo completo	40	90,9%		
	Tiempo parcial	5	9,1%		
Tipo de institución	Pública	45	100,0%		
	Privada	0	0,0%		
		M	Máx.	Min.	DT
Edad		34.36	56	23	8.22
Horas de trabajo por día		9.09	12	8	1.80
Experiencia laboral		6.84	28	1	7.19

Nota: Cuestionario Ad-Hoc (M media; DT desviación típica)

Como se puede observar en la tabla 1 la mayoría de los participantes pertenece al sexo femenino con un 75%. En cuanto al estado civil se evidencia una distribución heterogénea

en donde el 68% reporta estar soltero, mientras que el 23% casado o en unión libre, seguido del 5% son viudos y divorciados. Además, el trabajo por turnos el cual en la institución no cuenta con turnos rotativos representando el 100%; así también, el tipo de trabajo es a tiempo completo con un 90.9% y laboran a tiempo parcial con el 9.1%; de manera que el 100% laboran en una entidad pública. En cuanto a la media de edad, esta fue de 34 años, mientras que las horas de trabajo son de 9 horas laborales, cuya experiencia laboral es de 6 años.

Tabla 2. Percepción de las dimensiones de burnout del personal de salud

		N	%
Agotamiento emocional	Bajo	22	49.0%
	Medio	7	16.0%
	Alto	16	36.0%
Despersonalización	Bajo	17	38,6%
	Medio	7	13,6%
	Alto	21	47,7%
Realización personal	Alto	6	13,6%
	Medio	7	15,9%
	Bajo	32	70,5%

Nota: Estrés laboral crónico de Maslach (MBI)

Se puede evidenciar en la tabla 2 en el personal de salud alcanzaron un nivel bajo en agotamiento emocional con 50%. Por otro lado, en la despersonalización obtuvieron un 38,6%, en la realización personal se alcanzó un nivel bajo es decir el 70.5% cuyos resultados indican que los profesionales padecen de burnout.

El proceso concluye con baja realización personal, presenta como ineficiente al momento de afrontar los diferentes estresores en el entorno laboral. Las dimensiones que manifiestan la evolución del síndrome en la que la dificultad para la realización personal son respuestas bajo hacia sí mismo y en el entorno laborar. Por otra parte, el agotamiento emocional describe a la fatiga como la pérdida progresiva de energía, entre otras.

Tabla 3. Percepción de la salud mental del personal de salud

		N	%
Estrés	Leve	34	77,3%
	Moderado	6	13,6%
	Severo	5	9,1%
Ansiedad	Leve	22	50,0%
	Moderado	11	22,7%
	Severo	12	27,3%
Depresión	Leve	28	61,4%
	Moderado	9	20,5%
	Severo	8	18,2%

Tabla 3. Percepción de la salud mental del personal de salud (continuación)

		N	%
Calidad de sueño	Facilidad para dormir	1	2,3%
	Baja dificultad para dormir	33	72,7%
	Media dificultad para dormir	10	22,7%
	Alta dificultad para dormir	1	2,3%

Nota: Cuestionario de salud mental DASS-21 – Calidad de sueño

En la tabla 3 se logra observar que en el factor estrés contempla el 77,3% como leve, mientras que el 13,6% señala como moderada y el 9,1% severo. El factor Ansiedad explica leve presentando así 50% de la varianza, como puede observarse el 27,7% indica ansiedad moderado, si bien los ítems se agrupan del mismo modo, ciertos ítems presentan una carga significativa como es el caso de la depresión leve con valores de 61,4%. Sin embargo, tanto las percepciones de la salud mental del personal de salud tanto la ansiedad como los trastornos depresivos tienen un impacto negativo afectando su desempeño laboral.

Con respecto a la calidad de sueño la tabla 5 demuestra un 72,7% el cual indica baja dificultad para dormir, mientras que el 22,7% evidencia dificultad para dormir, para finalizar el 2,3% tienen facilidad para dormir y alta dificultad para dormir. En el personal de salud, presenta baja dificultad para conciliar el sueño por lo que es menos frecuente, las quejas de insomnio referidas como sensación de sueño poco reparador es percibido como normal.

Discusión

El estrés durante el COVID-19 y su influencia en el rendimiento del personal del centro de salud se mantienen en la lucha contra este flagelo en la actualidad ya que continúan proporcionando los cuidados necesarios para salvar vidas, lo que es corroborado por Vega (19), quien afirma que es necesario garantizar el apoyo hacia el personal de salud de todos y cada uno de los establecimientos de salud para mejorar las condiciones laborales, con las dotaciones necesarias para su protección, generando espacios de acompañamiento psicológico para conservar su salud mental (20).

La OMS creó en el año 1851 el Reglamento Sanitario Internacional (IHR, por sus siglas en inglés) es un instrumento de derecho internacional que tiene como propósito proporcionar ayuda a los diversos países del mundo para evitar propagaciones en las enfermedades últimamente (21). El *Public Health Emergency of International Concern (PHEIC)* de acuerdo con los eventos adversos presentados el cual constituye un peligro para la salud pública a nivel mundial, a través de la propagación de enfermedades requiere de una intervención rápida claro está con respuesta internacional organizada (22).

En relación con el estrés durante el COVID-19 y su influencia en el rendimiento del personal del centro de salud alcanzaron un nivel bajo es decir el 70.5% cuyos resultados indican que los profesionales padecen de burnout, mientras que por otro lado presentan un nivel bajo en agotamiento emocional con 50%. Por lo antes mencionado, por la presencia de estrés se debe tomar medidas precautelares para la identificación oportuna e intervención temprana a los profesionales enfermeros que requieran de apoyo emocional. La emergencia sanitaria ha sometido al personal de salud a un nivel mayor de estrés según la función donde labora, en donde se ha centrado en el manejo de decisiones ante situaciones críticas ya que ha conllevado a tomar ciertas decisiones hacia responsabilidades y presiones sometidas como así también a cambios constantes (23) (20).

En cuanto a la percepción de la salud mental del personal de salud se logra observa que en el factor estrés contempla el 77,3% como leve, mientras que el 13,6% señala como moderada y el 9,1% severo. El factor Ansiedad explica leve presentando un 50% de la varianza, si bien los ítems fueron agrupados del mismo modo empíricamente, hay algunos ítems que presentan carga significativa como es el caso de la depresión leve con valores de 61,4%. Considerando que tanto las percepciones de la salud mental del personal de salud tanto la ansiedad como los trastornos depresivos poseen cierto impacto negativo en áreas de funcionamiento laboral, afectando su desempeño (24).

El rendimiento del personal tras la exposición sostenida al estrés, presentado entre los profesionales sanitarios, generando consecuencias amplias sobre la salud mental, física y ejercicio profesional. Este factor se refiere a la saturación de actividades realizadas (25). El atender más pacientes de lo habitual, seguido del incremento de actividades indujo a un desgaste emocional muy notorio en el personal sanitario. Coincidimos con lo señalado por el autor Wauters (26), que las mayores fuentes de estrés fue la presencia de depresión y esto se debe por el simple hecho de presenciar situaciones que conllevaron a la recuperación incluso hasta la muerte (27).

En conclusión, el estrés en el personal sanitario, predominó el nivel leve, seguido de moderado (28) (29). En cuanto al nivel del cielo presento una baja dificultad para dormir es decir, presentan una baja dificultad para dormir en ambiente psicológico predominó el nivel medio; en el ambiente físico y social el nivel bajo (30). Ante estos resultados, se debe estar atentos en la salud emocional de los profesionales de salud, ya que por ello lograra identificar ciertos problemas de salud de manera oportuna, estableciendo así estrategias que se encuentran orientadas a fortalecer su capacidad de afrontamiento presentadas en situaciones de estrés con la finalidad de cuidar la salud.

Conclusiones

- El estrés durante el COVID-19 y su influencia en el rendimiento del personal de salud del Centro de Salud tipo B de Patután, Latacunga. Se evidencio un 77.3% como estrés

leve por lo que se consideró que la salud mental presentó un impacto negativo afectando su desempeño laboral, demostrando así que, a pesar del tiempo los profesionales sanitarios son vulnerables aun ante el estrés, de tal manera, pusieron a prueba su rendimiento presentando agotamiento emocional fatiga, ansiedad y depresión. La investigación fue realizada el año 2022 por lo que los resultados mostraron en su mayoría satisfactoria en los trabajadores esto se debe que los contagios por COVID-19 han disminuido durante el año por lo que se ha logrado controlar la propagación del virus mediante la realización de pruebas de detección, cerco epidemiológico, aislamiento, así también como cuarentena asistida, distanciamiento físico, higiene de manos, uso de mascarillas. Cabe mencionar que unos de las medidas de prevención importantes la asignación de vacunas, refuerzos de estas, ofreciendo protección adicional con pacientes que fueron infectados, incluso las protege evitando hospitalización en caso de infectarse nuevamente.

- Mediante la revisión bibliográfica se evidencio los niveles medios y altos de estrés laboral lo cual influyo en el rendimiento del personal de salud, presentando pocos resultados que muestran niveles bajos, demostrando así que, en la actualidad a pesar del tiempo transcurrido, avances tecnológicos y sobre todo los esfuerzos puestos, los profesionales sanitarios son aún vulnerables ante los estresores presentados en el medio laboral ya que no permite desempeñar su trabajo adecuadamente. Sin embargo, al conocer el nivel de influencia en el rendimiento laboral, teniendo como impacto el estudio de los factores que genera el estrés, tomara una particular importancia durante la contingencia sanitaria por la pandemia, llevando a los trabajadores de la salud a situaciones estresantes que pusieron a prueba su rendimiento presentando fatiga, baja autoestima, tensión, así también como alteraciones cognitivas, como la no concentración en las actividades, irritabilidad y percepción de descontrol en sus labores para poder sobrellevar la carga de trabajo, así como el riesgo de contagio para los que los rodea.
- Durante la emergencia sanitaria se ha acentuado la carga laboral por ende la mayor afluencia de pacientes atendidos a diario, esto actúo como un factor de riesgo emocional. Por ello en los resultados obtenidos los participantes presentados un nivel de estrés leve, suelen auto percibirse como personas que tienen estrés, además la sobrecarga laboral hace que forme parte del sufrimiento de los pacientes. En cuanto a su dimensión se logra observar que en el factor estrés contempla el 77,3% como leve, mientras que el 13,6% señala como moderada y el 9,1% severo. El factor Ansiedad explica leve presentando así 50% de la varianza, como puede observarse el 27,7% indica ansiedad moderado, si bien los ítems se agrupan del mismo modo empíricamente, hay algunos ítems que presentan carga significativa como es el caso de la depresión leve con valores de 61,4%. Demostrando que existen factores asociados a desarrollar estrés, ante los resultados antes mencionados, se debe tener en cuenta la salud emocional de los profesionales por lo que permitirá identificar

problemas de manera oportuna fortaleciendo la capacidad para afrontar situaciones estresantes, con el único propósito de cuidar su salud.

- El confinamiento ha condicionado una gran carga emocional esto se debe a la incertidumbre originados por el contagio por COVID-19. En cuanto a su dimensión en el ambiente social, donde predominó el estrés leve contempla el 77,3%, mientras que el 13,6% señala como moderada, cuyo factor se basa por la condición en la vida cotidiana en relación con el padecimiento de estrés causado por los problemas en el manejo de relaciones sociales; mientras que, obligó a los profesionales de la salud programar turnos, adaptar áreas adicionales por la falta de espacio generando incomodidad en ciertos profesionales. Considerando que tanto las percepciones de la salud mental del personal de salud tienen un impacto negativo en diversas áreas de su funcionamiento, afectando su desempeño laboral.

Referencias bibliográficas

1. Lin YS, Huang KS, Yang CH, Wang CY, Yang YS, Hsu HC, et al. Microfluidic synthesis of microfibers for magnetic-responsive controlled drug release and cell culture. PLoS ONE. 2012; 7(3): p. 1-8.
2. Hidalgo S, Vargas R. El efecto psicológico de la COVID-19 en el personal de salud. Revista médica sinergia. 2021; 6(8).
3. CEPAL. Mortalidad por COVID-19 y las desigualdades por nivel socioeconómico y por territorio. Redatam. 2021;(27).
4. MSP. Consenso Multidisciplinario informado en la evidencia sobre el tratamiento de Covid-19 Quito: Ministerio de Salud Pública del Ecuador; 2020.
5. Hidalgo S, Vargas R. El efecto psicológico de la COVID-19 en el personal de salud. Revista Médica Sinergia. 2021; 6(8): p. e706.
6. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2022. Available from:<https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>.
7. López I, López I. La Salud Mental del Personal Sanitario ante la pandemia del COVID-19. Enfermería Investiga. 2021; 6(1): p. 47-50.
8. Rogers J, Chesney E, Oliver D, Pollak T, McGuire P, Fusar P, et al. Presentaciones psiquiátricas y neuropsiquiátricas asociadas con infecciones graves por

- coronavirus: una revisión sistemática y metaanálisis en comparación con la pandemia de COVID-19. *Lancet Psiquiatría*. 2020; 7(7): p. 611-627.
9. Ribot V, Chang NGA. Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2020.
 10. Estrada Guerrero RF, Lemus Torres D, Mendoza Anaya D, Rodríguez Lugo V. Hidrogeles poliméricos potencialmente aplicables en Agricultura. *Revista Iberoamericana de Polímeros*. 2010; 12(2): p. 76-87.
 11. Song J, King Su, Yoon S, Cho D, Jeong Y. Enhanced spinnability of carbon nanotube fibers by surfactant addition. *Fibers and Polymers*. 2014; 15(4): p. 762-766.
 12. Chacón F, Fernández J, García P. La Psicología ante la Pandemia de la COVID-19 en España. *La Respuesta de la Organización Colegial. Clínica y Salud*. 2020; 31(2): p. 119-123.
 13. Álvarez M GAPIRIBCAEJ. Impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 sobre la actividad y profesionales de un servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo en un hospital terciario. *Cirugía Española*. Elsevier. 2022; 98(6): p. 320–327.
 14. Montes B, Ortúñez ME. Efectos psicológicos de la pandemia COVID 19 en el personal del ámbito sanitario. *Enfermería Global*. 2021;(62): p. 254-268.
 15. Quiroz M. Salud mental del personal de enfermería y sus repercusiones en el cuidado del paciente con Covid-19. *Dom. Cien*. 2022; 8(1): p. 839-858.
 16. Hernández S. *Metodología de la Investigación México*: McGraw-Hill; 2014.
 17. Maslach C, Jackson S, Leiter M. *he Maslach Burnout Inventory Manual*. Palo Alto, California: Consulting Psychological Press; 1996.
 18. Lovibond P, Lovibond S. The structure of negative emotional states: comparison of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS) with the Beck Depression and Anxiety Inventories. *Behav Res Ther*. 1995; 33(3): p. 335-343.
 19. Vega, KEZ, LG, Quito A. Impactos psicológicos del COVID-19 en el desempeño laboral en trabajadores de establecimientos de salud. *Cienciometría*. 2022; 8(3).

20. Aldazabal PY. Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital. *Ágora*. 2022 Diciembre; 7(2): p. 107-113.
21. World Health Organization. International Health Regulations. [Online].; 2005 [cited 2022 Noviembre 13. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/246107/9789241580496-engpdf;jsessionid=46612A19DCFB>.
22. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2020-DON229>.
23. Monterrosa Castro A DRRMMACSJMLMFMC. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB*. 2020; 23(2).
24. Dias AMGC, Hussain A, Marcos AS, Roque ACA. A biotechnological perspective on the application of iron oxide magnetic colloids modified with polysaccharides. *Biotechnology Advances* 29. 2011; 29: p. 142–155.
25. Anzules GJ, Menéndez RVMM, Loor K. Desgaste profesional en enfermeras durante la COVID-19, Hospital de segundo nivel en Ecuador. *Recimundo* [Internet]. 2022 Enero; 6(1).
26. Wauters M. Calidad de vida del personal de salud durante la pandemia de COVID-19: revisión exploratoria. *Rev Panam Salud Publica*. 2022 Mayo; 2(46).
27. Piñango S, Level I, Inchausti C. Impact of the covid-19 pandemic on the medical staff of general surgery. *Rev Venez Cir*. 2020; 73(2): p. 1-9.
28. Aldana S, Vereda F, Hidalgo-Alvarez R, de Vicente J. Facile synthesis of magnetic agarose microfibers by directed self-assembly. *Polymer*. 2016; 93: p. 61-64.
29. Hidalgo S, Vargas R, Carvajal L. The psychological effect of COVID-19 on medical staff. *Revista Médica Sinergia*. 2021; 6(8): p. 1-15.
30. Tartaj P, Morales MP, González-Carreño T, Veintenillas-Verdaguer S, Serna CJ. Advances in magnetic nanoparticles for biotechnology applications. *Journal of Magnetism and Magnetic Materials*. 2005; 290: p. 28-34.

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Anatomía Digital**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Anatomía Digital**.



Indexaciones

