



## Ansiedad por COVID 19 en personal de salud COVID 19 anxiety in healthcare workers

Jane de Lourdes Toro-Toro  
[ua.janetoro@uniandes.edu.ec](mailto:ua.janetoro@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de Los Andes. UNIANDES, Ambato - Ecuador.  
<https://orcid.org/0000-0002-9287-8747>

### RESUMEN

Se tiene por objetivo determinar la prevalencia de trastornos de ansiedad generalizada en el contexto de la pandemia por COVID-19 en el personal de salud del Centro de Salud Tipo B del Municipio de Riobamba 2021. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y trasversal, el universo de estudio representó 19 trabajadores. La investigación realizada en 19 profesionales de la salud que laboraron en el Centro de Salud del Municipio de Riobamba durante la pandemia del COVID-19; la prevalencia de ansiedad registrada fue de 84,2% Del personal estudiado en la actual investigación, 42,1% presentaron ansiedad leve y el 42,1% según el Test de Hamilton para ansiedad generalizada a los profesionales de la salud tenemos: la preocupación que afectó al 84,2%

**Descriptores:** estrés mental; efectos psicológicos; salud mental. (Fuente: Tesauro UNESCO).

### ABSTRACT

The objective of this study was to determine the prevalence of generalized anxiety disorders in the context of the COVID-19 pandemic in health personnel of the Type B Health Center of the Municipality of Riobamba 2021. A quantitative, descriptive and cross-sectional study was conducted, the study universe represented 19 workers. The research was carried out in 19 health professionals who worked at the Health Center of the Municipality of Riobamba during the COVID-19 pandemic; the prevalence of anxiety registered was 84.2%. Of the personnel studied in the current research, 42.1% presented mild anxiety and 42.1% according to Hamilton's Test for generalized anxiety in health professionals: worry affected 84.2%.

**Descriptors:** mental stress; psychological effects; mental health. (Source: UNESCO Thesaurus).

Recibido: 23/1/2023. Revisado: 22/2/2023. Aprobado: 25/02/2023. Publicado: 01/04/2023.

**Sección artículos de investigación**

## INTRODUCCIÓN

Al poseer el trastorno de la ansiedad una clasificación extensa, dentro de este estudio se abordó el trastorno de ansiedad generalizada (CIE-10: F41.1) que se caracteriza por ansiedad y preocupación excesiva o anticipación aprensiva que se produce por varios días o meses (mínimo 6 meses) y que se encuentra en relación con sucesos o actividades donde el individuo no puede controlar la preocupación asociada a síntomas físicos de ansiedad (Penninx, *et al.* 2021).

Al ser el personal de salud quienes desde el inicio de la pandemia y hasta la actualidad se encuentran en contacto directo con pacientes COVID-19, han desarrollado diversos problemas de salud mental entre ellos la ansiedad que se ha presentado con mayor frecuencia en estos profesionales por diversos factores laborales como: turnos extendidos de trabajo, disminución de periodos de descanso, excesiva carga laboral y factores emocionales como: miedo a contagiarse o contagiar a su familia, la discriminación por la sociedad, la pérdida de contacto familiar (Daly, & Robinson, 2022).

Los profesionales al estar expuestos constantemente a pacientes COVID- 19, han presentado afectación emocional caracterizada por: preocupación excesiva, llanto fácil, temores, insomnio y dificultad para concentrarse entre otros. Además, presentaron sintomatología física compatibles con el trastorno de ansiedad, la mayoría caracterizado por: cefalea, dolor abdominal, parestesias, palpitaciones, náuseas, sensación de ahogo, dolores articulares y molestias urinarias que no fueron justificados por una patología concomitante o un trastorno mental y se asociaron al miedo y preocupación a contagiarse y contagiar a su familia por su exposición constante a pacientes COVID-19 (Li, *et al.* 2021), (Yılmaz, *et al.* 2021), (Şahin, *et al.* 2020).

Dicho lo anterior, este estudio es relevante para la medicina específicamente para la rama de Salud Ocupacional, por cuanto ayuda a identificar los niveles de ansiedad generalizada a los cuales se encuentran expuestos el personal de salud permitiendo tomar medidas que ayuden a favorecer la higiene mental de los profesionales y por consiguiente el rendimiento laboral en cada una de sus actividades.

Se tiene por objetivo determinar la prevalencia de trastornos de ansiedad generalizada en el contexto de la pandemia por COVID-19 en el personal de salud del Centro de Salud Tipo B del Municipio de Riobamba 2021.

## MÉTODO

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal con el propósito de determinar la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en el contexto de la pandemia COVID-19 en el personal de salud del Centro de Salud tipo B del Municipio de Riobamba – Ecuador. El universo de estudio representó 19 trabajadores del área de salud del Centro de Salud (Tabla 1).

Tabla 1. Caracterización de los profesionales

| PROFESIÓN                | HOMBRES  | MUJERES   |
|--------------------------|----------|-----------|
| Médicos                  | 1        | 4         |
| Fisioterapistas          | 0        | 2         |
| Psicólogos               | 2        | 0         |
| Bioquímico farmacéutico  | 1        | 0         |
| Laboratoristas           | 0        | 1         |
| Odontólogos              | 1        | 0         |
| Auxiliares de enfermería | 0        | 6         |
| Nutricionista            | 0        | 1         |
| <b>TOTAL</b>             | <b>5</b> | <b>14</b> |

Fuente: Elaboración propia.

Se utilizó el instrumento validado como el test de Hamilton para ansiedad el cual tiene como principal objetivo evaluar la severidad de la ansiedad (Rosenberg, 2022). Este test consta de 14 ítems que evalúa tres aspectos: psíquico, físico y somático de la ansiedad y un ítem que valora exclusivamente el ánimo deprimido. Para la aplicación de esta escala es importante tener en cuenta 3 aspectos como es; la gravedad, la frecuencia de presentación y la incapacidad que

podría producir el síntoma más relevante o problemático de cada ítem. La puntuación va de 0 a 4 siendo la puntuación de 0= ninguno, 1= leve, 2= moderada, 3=grave y 4 = incapacitante, el tiempo de aplicación del test no debe exceder los 30 minutos. Se aplicó estadística descriptiva a los datos obtenidos de la aplicación del instrumento.

## RESULTADOS

La ansiedad relacionada con la profesión tenemos que el personal auxiliar de enfermería es el más afectado con 3 (15,8%) profesionales que tienen ansiedad leve y 3 (15,8%) tiene ansiedad moderada/grave; en los médicos 2 (10,5%) profesionales tiene ansiedad leve y 2 (10,5%) tiene ansiedad moderada/ grave; en los profesionales fisioterapeutas 1 (5,3%) profesional tiene ansiedad leve y 1 (5,3%) profesional tiene ansiedad moderada/ grave; 1 (5,3%) odontólogo tiene ansiedad leve; 1 (5,3%) profesional nutricionista presenta ansiedad moderada/ grave; 1 (5,3%) profesional farmacéutico presenta ansiedad moderada/ grave; 1 (5,3%) profesional laboratorista presenta ansiedad leve. Mientras que 3 (15,8%) profesionales no presentaron cuadros de ansiedad entre ellos tenemos 1 (5,3%) profesional médico y 2 (10,5%) profesionales psicólogos que no tienen ansiedad.

**Tabla 2.** Prevalencia de la ansiedad según el género

| GÈNERO    | NO ANSIEDAD |      | ANSIEDAD LEVE |      | ANSIEDAD MODERADA/<br>GRAVE |      |
|-----------|-------------|------|---------------|------|-----------------------------|------|
|           | Nº          | %    | Nº            | %    | Nº                          | %    |
| FEMENINO  | 1           | 5,3  | 7             | 36,8 | 6                           | 31,6 |
| MASCULINO | 2           | 10,5 | 1             | 5,3  | 2                           | 10,5 |
| TOTAL     | 3           | 15,8 | 8             | 42,1 | 8                           | 42,1 |

Fuente: Elaboración propia.

Según el género tenemos que 3 (15,8%) profesionales no presentan ansiedad de los cuales 1 (5,3%) pertenecen al género femenino y 2 (10,5%) al género masculino. Ansiedad leve presentaron 8 (42,1%) profesionales; 7 (36,8%) del género femenino y 1 (5,3%) del género masculino. Finalmente 8 profesionales presentaron ansiedad moderada /grave, 6 (31,6%) del género femenino y 2 (10,5%) del género masculino (Tabla 2).

**Tabla 3.** Test de Hamilton para ansiedad.

| ITEMS               | NINGUNO<br>(0) |      | LEVE (1) |      | MODERADA<br>(2) |      | GRAVE<br>(3) |     | INCAPACITANTE<br>(4) |   |
|---------------------|----------------|------|----------|------|-----------------|------|--------------|-----|----------------------|---|
|                     | Nº             | %    | Nº       | %    | Nº              | %    | Nº           | %   | Nº                   | % |
| ANSIOSO             | 3              | 15,8 | 5        | 26,3 | 10              | 52,6 | 1            | 5,3 | 0                    | 0 |
| TENSION             | 4              | 21,1 | 7        | 36,8 | 8               | 42,1 | 0            | 0   | 0                    | 0 |
| MIEDO               | 8              | 42,1 | 4        | 21,1 | 7               | 36,8 | 0            | 0   | 0                    | 0 |
| INSOMNIO            | 9              | 47,4 | 3        | 15,8 | 7               | 36,8 | 0            | 0   | 0                    | 0 |
| INTELECTUAL         | 8              | 42,1 | 8        | 42,1 | 2               | 10,5 | 1            | 5,3 | 0                    | 0 |
| HUMOR DEPRESIVO     | 7              | 36,8 | 8        | 42,1 | 3               | 15,8 | 1            | 5,3 | 0                    | 0 |
| SOMATICO MUSCULAR   | 5              | 26,3 | 6        | 31,6 | 8               | 42,1 | 0            | 0   | 0                    | 0 |
| SOMATICO SENSORIAL  | 7              | 36,8 | 8        | 42,1 | 3               | 15,8 | 1            | 5,3 | 0                    | 0 |
| S. CARDIOVASCULAR   | 8              | 42,1 | 7        | 36,8 | 4               | 21,1 | 0            | 0   | 0                    | 0 |
| S. RESPIRATORIO     | 8              | 42,1 | 8        | 42,1 | 3               | 15,8 | 0            | 0   | 0                    | 0 |
| S. GASTROINTESTINAL | 5              | 26,3 | 12       | 63,2 | 2               | 10,5 | 0            | 0   | 0                    | 0 |
| S. GENITOURINARIO   | 13             | 68,4 | 4        | 21,1 | 2               | 10,5 | 0            | 0   | 0                    | 0 |
| S. AUTONOMO         | 6              | 31,6 | 8        | 42,1 | 4               | 21,1 | 1            | 5,3 | 0                    | 0 |
| COMPORTAMIENTO      | 13             | 68,4 | 6        | 31,6 | 0               | 0    | 0            | 0   | 0                    | 0 |

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 3, presenta los 14 ítems que valora el test de Hamilton en donde se encontró que más de la mitad de los trabajadores presentan varios síntomas asociados a la ansiedad por COVID-19. Tenemos que 16(84,2%) profesionales se presentaron ansiosos y su principal síntoma fue la preocupación en donde 5 (26,3%) son de leve intensidad, 10 (52,6%) son de moderada intensidad y 1 (5,3%) de grave intensidad; 15(78,9%) profesionales presentaron sensación de tensión donde 7 (36,8%) son de leve intensidad y 8 (42,1%) son de moderada intensidad. En el caso del miedo 11 (57,9%) profesionales presentaron miedo exclusivamente a los extraños, 4 (21,1%) son de leve intensidad y 7 (36,8%) de moderada intensidad; 10 (52,6%).

Para el ítem de insomnio, los profesionales presentaron principalmente dificultad para quedarse dormido, 3 (15,8%) son de leve intensidad y 7 (36,8%) de moderada intensidad.

El cuadro de sintomatología intelectual se colocó en que 11 (57,9%) profesionales presentaron dificultad para concentrarse, 8 (42,1%) son de leve intensidad y 2 (10,5%) de moderada intensidad y 1 (5,3%) de grave intensidad.

Para el humor depresivo los profesionales en un número 12 (63,2%) presentaron falta de interés por las actividades cotidianas, 8 (42,1%) son de leve intensidad y 3 (15,8%) de moderada intensidad y 1 (5,3%) de grave intensidad.

En la descripción de las molestias musculares, 14 (73,7%) profesionales presentaron este signo caracterizado por dolor, 6 (31,6%) son de leve intensidad y 8 (42,1%) de moderada intensidad;

Los profesionales que presentaron alteraciones sensoriales 12 (63,2%), se presentaron con sensación de debilidad, 8 (42,1%) son de leve intensidad y 3 (15,8%) de moderada intensidad y 1 (5,3%) de grave intensidad.

Los síntomas cardiovasculares con 11 (57,9%) profesionales se presentaron con signos de palpitaciones de la siguiente manera: 7 (36,8%) son de leve intensidad y 4 (21,1%) de moderada intensidad; 11 (57,9%) profesionales presentaron síntomas respiratorios como la sensación de ahogo, 8 (42,1%) son de leve intensidad y 3 (15,8%) de moderada intensidad.

Para los síntomas gastrointestinales 14 (73,7%) profesionales presentaron dolor abdominal, con los siguientes niveles de intensidad, 12 (36,2%) son de leve intensidad y 2 (10,5%) de moderada intensidad.

Los profesionales que presentaron síntomas urinarios se ubicaron en número de 6 con el 31,6% caracterizado por el aumento de la frecuencia miccional, 4 (21,1%) son de leve intensidad y 2 (10,5%) de moderada intensidad.

Los síntomas autonómicos caracterizados por cefalea tensional estuvieron presentes en 13 profesionales (68,5%) con el siguiente nivel de intensidad: 8 (42,1%) son de leve intensidad y 4 (21,1%) de moderada intensidad y 1 (5,3%) de grave intensidad.

Finalmente 6 (31,6%) profesionales presentaron alteraciones en el comportamiento como nerviosismo durante la aplicación del test de los cuales 6 (31,6%) fueron de leve intensidad.

## DISCUSIÓN

La investigación realizada en 19 profesionales de la salud del Centro de Salud del Municipio de Riobamba – Ecuador, durante la pandemia del COVID-19; se encuentra que la prevalencia de ansiedad registrada fue de 84,2%, lo que difiere a un estudio realizado en profesionales de la salud de Wuhan, China, donde la prevalencia fue de 44,6% (Lai, *et al.* 2020).

Del personal estudiado en la actual investigación, 42,1% presentaron ansiedad leve y el 42,1% presentaron ansiedad moderada/ grave; es decir, una prevalencia de ansiedad generalizada de 84,2%, dichas cifras difieren con un estudio realizado a profesionales de salud de un Hospital terciario de enfermedades infecciosas por COVID-19 en China donde 16,09% resultaron positivos para ansiedad leve y 6,95% para ansiedad moderada/grave (Huang, 2020). Otro estudio indica que el 49,9% de la población estudiada no tuvo síntomas de ansiedad, 31,7% síntomas ansiosos leves, 13,4% síntomas moderados y 5,1% síntomas graves evaluado con el GAD-7 (Restrepo-Martínez, *et al.* 2021).



En la relación del estado civil con la ansiedad tenemos que hay mayor afectación en los profesionales solteros con una prevalencia de 36,8% lo cual es contrario al estudio realizado por (Ortega-Malla, *et al.* 2021), en donde la población mayoritariamente afectada fueron los casados con un 45,6% en relación con los solteros que fueron afectados en un 36,8%

Se indagó sobre la presencia de sintomatología ansiosa en la población de estudio en donde el 15,8% no presentó síntomas compatibles con ansiedad, el 42,1%, sintomatología leve y el 42,1% sintomatología moderada grave; en cuanto a los síntomas asociados a la ansiedad que mayoritariamente afectaron según el Test de Hamilton para ansiedad generalizada a los profesionales de la salud tenemos: la preocupación que afectó al 84,2% seguido de la sensación de tensión en un 78,9%; lo cual difiere a lo encontrado por (Monterrosa-Castro, *et al.* 2020), en donde se encontró que el 27,1% no presentó síntomas de ansiedad, 33,5% síntomas de ansiedad leve 26% síntomas de ansiedad moderada y 13,4% síntomas de ansiedad grave evaluado con el GAD-7 de ello el 26% de la población refirió sentirse nervioso, el 15% manifestó miedo ante lo desconocido y preocupación.

## CONCLUSIÓN

La investigación realizada en 19 profesionales de la salud que laboraron en el Centro de Salud del Municipio de Riobamba durante la pandemia del COVID-19; la prevalencia de ansiedad registrada fue de 84,2% Del personal estudiado en la actual investigación, 42,1% presentaron ansiedad leve y el 42,1% según el Test de Hamilton para ansiedad generalizada a los profesionales de la salud tenemos: la preocupación que afectó al 84,2%

## FINANCIAMIENTO

No monetario

## CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

## AGRADECIMIENTOS

Universidad Regional Autónoma de Los Andes. UNIANDES, Ambato - Ecuador.

## REFERENCIAS

- Daly, Michael, & Robinson, Eric. (2022). Depression and anxiety during COVID-19. *Lancet (London, England)*, 399(10324), 518. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)00187-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)00187-8)
- Huang, Jizheng, Han Mingfeng, Luo Tengda, Ren Ake, & Zhou Xiaoping. (2020). Mental health survey of medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19. *Chinese journal of industrial hygiene and occupational diseases*, 38(3), 192–195. <https://doi.org/10.3760/cma.j.cn121094-20200219-00063>
- Lai, Jianbo, Ma, S., Wang, Y., Cai, Z., Hu, J., Wei, N., Wu, J., Du, H., Chen, T., Li, R., Tan, H., Kang, L., Yao, L., Huang, M., Wang, H., Wang, G., Liu, Z., & Hu, Shaohua. (2020). Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA network open*, 3(3), e203976. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976>
- Li, Yufei, Scherer, Nathaniel, Felix, Lambert, & Kuper, Hannah. (2021). Prevalence of depression, anxiety and post-traumatic stress disorder in health care workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *PloS one*, 16(3), e0246454. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246454>



- Monterrosa-Castro, Alvaro, Dávila-Ruiz, R., Mejía-Mantilla, A., Contreras-Saldarriaga, J., Mercado-Lara, M., & Florez-Monterrosa, Chabeli. (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos [Occupational stress, anxiety and fear of COVID-19 in Colombian general practitioners]. *MedUNAB*, 23(2), 195–213. <https://doi.org/10.29375/01237047.3890>
- Ortega-Malla, Ana, Mesa-Cano, Isabel, Peña-Cordero, Susana, & Ramírez-Coronel, Andrés. (2021). Fear of coronavirus, Anxiety and Depression in health professionals. *Universidad Ciencia y Tecnología*, 25(109), 98-106. <https://doi.org/10.47460/uct.v25i109.454>
- Penninx, Brenda, Pine, Daniel, Holmes, Emily, & Reif, Andreas. (2021). Anxiety disorders. *Lancet (London, England)*, 397(10277), 914–927. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00359-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00359-7)
- Restrepo-Martínez, Miguel, Escobar, Marcela, Marín, Luz Aida, & Restrepo, Diana. (2021). Prevalence and Clinical Characteristics of Depression and Anxiety Symptoms in Staff at a Health Institution in Medellín During the COVID-19 Pandemic. 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 (English ed.)*, 52(1), 51–57. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.02.001>
- Rosenberg, León. (2022). The Ham-D is not Hamilton's Depression Scale. *Psychopharmacology bulletin*, 52(2), 117–153.
- Şahin, Mustafa, Aker, Servet, Şahin, Gülay, & Karabekiroğlu, Aytül. (2020). Prevalence of Depression, Anxiety, Distress and Insomnia and Related Factors in Healthcare Workers During COVID-19 Pandemic in Turkey. *Journal of community health*, 45(6), 1168–1177. <https://doi.org/10.1007/s10900-020-00921-w>
- Yılmaz, Yavuz, Erdoğan, Ali, & Bahadır, Erdi. (2021). Fear, Anxiety, Burnout, and Insomnia Levels of Healthcare Workers during COVID-19 Pandemic in Turkey. *Psychiatra Danubina*, 33(Suppl 13), 350–356.