



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**TEMA DE ENSAYO:**

**Efectos del Covid-19 en el Bienestar Psicológico de los  
Profesionales de la Salud.**

**AUTORA:**

**Dra. Bella Carlota Salan Cando**

**Previo a la obtención del Grado Académico de:  
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

**Guayaquil, Ecuador  
2023**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Doctora, Bella Carlota Salan Cando**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

**REVISORA**

---

**Ing. Elsie Zerda Barreno, PH. D**

**DIRECTORA DEL PROGRAMA**

---

**Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.**

**Guayaquil, 20 días del mes de septiembre del año 2023**

---



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Bella Carlota Salan Cando**.

**DECLARO QUE:**

El ensayo **Efectos del Covid-19 en el Bienestar Psicológico de los Profesionales de la Salud**, previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del ensayo del Grado Académico en mención.

**Guayaquil, 20 días del mes de septiembre del año 2023**

**LA AUTORA**



Firmado electrónicamente por:  
**BELLA CARLOTA SALAN  
CANDO**

---

**Bella Carlota Salan Cando**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

**AUTORIZACIÓN**

Yo, **Bella Carlota Salan Cando**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **Ensayo** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Efectos del Covid-19 en el Bienestar Psicológico de los Profesionales de la Salud**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, 20 días del mes de septiembre del año 2023**

**LA AUTORA**



Firmado electrónicamente por:  
**BELLA CARLOTA SALAN  
CANDO**

---

**Dra. Bella Carlota Salan Cando**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**REPORTE URKUND**

secure.urkund.com/old/view/165680059-911215-575134#BcExDoAgDAXQu3T+MW2BtmiV42CIGgZZG13972Xnk1E0hAeZQjwwwOVwQjy6a/R796u0Y7aTKC6fIXlq...

**URKUND**

Documento: **TESIS EFECTOS PSICOLÓGICOS.docx** (D173397146)

Presentado: 2023-09-03 23:27 (-05:00)

Presentado por: dra.cariotassalan@hotmail.com

Recibido: maria.lapo.ucsg@analysis.urkund.com

Mensaje: Tesis Bella Salan [Mostrar el mensaje completo](#)

4% de estas 12 páginas, se componen de texto presente en 10 fuentes.

**Lista de fuentes**

Bloques	Fuentes
	Universidad Técnica Particular de Loja / D141789953
	CoC - Universidad del Cauca / D122036657
	Universidad Central de Ecuador / D130405905
	Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya / D116896276
	Universidad Privada San Juan Bautista / D150496638
	Universitat de Valencia / D146256207
	<a href="https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/307472e7-dd34-4359-849c-6ec...">https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/307472e7-dd34-4359-849c-6ec...</a>

0 Advertencias Reinciar Compartir

**90%** # 1 Activo

virus, al generarse una interacción con los humanos, los virus pudieron mutar a las células humanas, transmitiendo así el coronavirus (

Torres & Landines, 2020). Se tiene conocimiento que la primera constancia de contagio se originó en Wuhan, provincia de Hubei, China (OMS, 2020a). Desde diciembre hasta el 25 de marzo de 2020, se confirmaron un total de 81846 casos de COVID-19 en China y 3287 Comment4 chinos perdieron la vida a causa de la enfermedad. A nivel internacional, se notificaron casos esporádicos exportados desde Wuhan en 193 países (como 69176 casos en Italia, 42058 casos en España y 53588 casos en Estados Unidos), los cinco continentes ya presentaban casos. El 23 de enero, la ciudad de Wuhan cerró todas las rutas de acceso para detener la propagación de enfermedades. Siete días después, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró al COVID-19 como una emergencia de salud pública a nivel internacional. El 11 de marzo, la OMS declaró que el brote de COVID-19 podría caracterizarse como una "pandemia" (Huang & Zhao, 2020; OMS, 2020b) Desde entonces comenzaron a llegar Comment5 los casos y era palpable que el personal del ámbito sanitario de todas las regiones a nivel mundial, intensificaban sus esfuerzos para paliar esta pandemia. Su lucha fue tan forzada que las condiciones en las que laboraban hacían que sus motivaciones vayan deteriorándose con el paso de los días, tal y como lo describían los medios de comunicación al documentar la ardua gestión de los profesionales de la salud, lucha que tenían en contra ante la falta de equipos de protección individual, el desabasto e inexistencia de mascarillas y sobre todo ante la presión asistencial de una oleada de pacientes que se acercaban a combatir el covid-19. La celeridad o riesgo de contagiarse por covid-19 era muy precipitada de persona a persona y esta se daba mediante las gotículas procedentes de la nariz o la boca que salen desde una persona infectada al hablar o toser. Estas gotículas podrían quedarse en objetos o zonas que rodean al entorno vital de las personas, de modo que cualquier otra persona pueda contagiarse con el Covid-19.

**90%** Fuente externa: <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/307472e7-dd34-4359-849c-6ec...>

virus y al generarse una interacción con los humanos, los virus pudieron mutar a las células humanas, transmitiendo el coronavirus.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco principalmente a Dios por el don de servir a los demás, por la voluntad interior de ser mejor día tras día, por permitirme seguir adquiriendo conocimientos en mi profesión, enfocada siempre en ser un servidor más de lo que por gracia divina del Señor se me encomendó. Gracias a mis padres quienes me inculcaron desde niña el valor y respeto por el estudio, el instinto de utilidad del ser humano, por enseñarme a no conformarme y seguir buscando la capacitación en beneficio de mi preparación.

A mi esposo por ser el pilar esencial de mi hogar, mi compañero de vida quien, junto a mí, hemos dado origen a lo más hermoso de nuestra existencia, mis hijas Noelia y Victoria; por darme el valor para no rendirme y encontrar las fuerzas incluso desde donde no las tengo para no desistir en el proceso de ser mejor. A mis hermanas (os) por estar presentes en este largo camino de preparación, con sus comentarios de apoyo y siempre motivarme a ser mejor, a mis sobrinos y sobrinas quienes en su afán de descubrir que hay más allá de un título académico, me han ayudado a entender que el título si bien es esencial en nuestra formación siempre debe prevalecer lo humano, la intención de servir y ser ejemplo para los demás.

A la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, por ser participe en la adquisición de esta maestría de Gerencia de la Salud, por la oportunidad de formarme en esta maestría y a todas las personas quienes estuvieron presentes en esta grata experiencia, a mis docentes, quienes supieron sembrar en mí, el propósito de ser más competitiva, a mis compañeros, quienes juntos cursamos muchas vivencias unas gratas y otras no tan gratas en el transcurso de la maestría, a mi coordinador académico, quien afectuosamente denomine “contacto 1”, a quien en muchas instancias supo resolver cualquier duda y estuvo predispuesto a ayudarme en todo este largo proceso de formación.

**Bella Carlota Salan Cando**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta maestría desde lo más profundo de mi ser a mis padres por darme la vida por cuidarme, guiarme y velar por mí, incluso desde el cielo, sé que están orgullosos por el ser que soy. A mi esposo, por su confianza, esfuerzo y comprensión, en este proceso, en el que se enfrentó semana tras semana a arduas jornadas sin salir de casa, sacrificando fines de semanas familiar y estar presente siempre al cuidado de nuestras hijas.

A mis hermosas hijas Noelia y Victoria, sé que la pasaron un poco mal, en no poder disfrutar en este tiempo que duro la formación y preparación de la maestría, sé que sin duda este sacrificio será parte de un peldaño más del cual ellas deberán cursar y superar enfocándose siempre en ser mejor que su madre y recordar que este sacrificio familiar es motivo de superación inter personal para ellas en su vida y formación académica.

**Bella Carlota Salan Cando**

## Introducción

La pandemia ocasionada por el COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la salud mental de los profesionales de la salud, puesto que han estado en la primera línea de lucha en atención de pacientes con diagnóstico por este virus, situación que los ha expuesto a una abundante carga de estrés, incertidumbre y labores bajo presión. Muchos autores han expuesto investigaciones con enfoque en COVID-19 en diversas revistas de alto impacto científico, exponiendo así, sus teorías y resultados tras la aplicación de herramientas para determinar los posibles efectos de la pandemia por COVID-19 y de qué maneras repercute sobre el bienestar psicológico del personal de la salud (Lozano, 2020)

Una de las declaratorias que puso en suspenso al mundo entero fueron sin duda aquella que expuso las autoridades chinas el 7 de enero de 2020, en la cual identificaron como agente causante un nuevo tipo de virus de la familia *Coronaviridae*, los coronavirus, son virus de ARN (ácido ribonucleico) monocatenarios. Existen siete subtipos de coronavirus que afectan a los seres humanos, de las cuales la mayoría causan resfriados comunes e infecciones leves del tracto respiratorio superior en individuos inmunocompetentes, misma que fue denominada como SARS-CoV-2 inicialmente. El Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional declaró un nuevo brote de coronavirus como una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) el 30 de enero de 2020. Posterior a aquello la OMS denominó a esta nueva enfermedad COVID-19 como una enfermedad infecciosa por coronavirus (Rodríguez et al., 2020)

Cortés & O'Higgins (2020), mencionan que es posible que el reservorio natural del SARS-CoV-2 serían murciélagos, serpientes u otros animales, actúan como intermediarios. Ya que los murciélagos serían los portadores directos del virus, al



generarse una interacción con los humanos, los virus pudieron mutar a las células humanas, transmitiendo así el coronavirus (Torres & Landines, 2020).

Se tiene conocimiento que la primera constancia de contagio se originó en Wuhan, provincia de Hubei, China (OMS, 2020a). Desde diciembre hasta el 25 de marzo de 2020, se confirmaron un total de 81846 casos de COVID-19 en China y 3287 chinos perdieron la vida a causa de la enfermedad. A nivel internacional, se notificaron casos esporádicos exportados desde Wuhan en 193 países (como 69176 casos en Italia, 42058 casos en España y 53588 casos en Estados Unidos), los cinco continentes ya presentaban casos. El 23 de enero, la ciudad de Wuhan cerró todas las rutas de acceso para detener la propagación de enfermedades. Siete días después, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró al COVID-19 como una emergencia de salud pública a nivel internacional. El 11 de marzo, la OMS declaró que el brote de COVID-19 podría caracterizarse como una "pandemia" (Huang & Zhao, 2020; OMS, 2020b)

Desde entonces comenzaron a llegar los casos y era palpable que el personal del ámbito sanitario de todas las regiones a nivel mundial, intensificaban sus esfuerzos para paliar esta pandemia. Su lucha fue tan forzada que las condiciones en las que laboraban hacían que sus motivaciones vayan deteriorándose con el paso de los días, tal y como lo describían los medios de comunicación al documentar la ardua gestión de los profesionales de la salud, lucha que tenían en contra ante la falta de equipos de protección individual, el desabasto e inexistencia de mascarillas y sobre todo ante la presión asistencial de una oleada de pacientes que se acercaban a combatir el covid-19.

La celeridad o riesgo de contagiarse por covid-19 era muy precipitada de persona a persona y esta se daba mediante las gotículas procedentes de la nariz o la boca que salen desde una persona infectada al hablar o toser. Estas gotículas podrían quedarse en objetos o zonas que rodean el diario vivir de las personas, de modo que cualquier otra persona puede contagiarse con el Covid-19 si en caso tocan estos objetos y las manos son llevadas a la nariz o la boca o al estar en contacto con la persona contagiada, debido a que puede inhalar las gotículas contaminadas desechadas por la otra persona (CDC,

2022b). Desde ese entonces se estableció el uso de mascarilla obligatorio, lavado y desinfección de manos frecuentemente, ya sea con alcohol antiséptico u el uso de gel antibacterial y por supuesto el distanciamiento oportuno de persona a persona en un rango no menor a 1 metro de distancia.

La pandemia fue manifestando en gran proporción el miedo a la muerte por infección, invadidos por una terrible presión sobre los profesionales de la salud, ya que mantenían largas jornadas de trabajo extenuante. La pandemia actual está cambiando las prioridades de la población general y a su vez también está desafiando e influenciando en la praxis de la clínica habitual de los profesionales de la salud, incluyendo la de los psiquiatras y otros profesionales de la salud mental. Los factores psicosociales laborales son las condiciones de trabajo positivas o negativas y están presentes en todas las instituciones de servicios. Ahora bien, cuando estos factores son disfuncionales pueden llegar a generar una respuesta de desadaptación o respuestas psicofisiológicas de estrés, siendo entonces, considerados como factores psicosociales de riesgo. Actualmente se desconocen los efectos psicológicos del brote de COVID-19 en los profesionales de la salud, pero se debe considerar que este problema podría traer consecuencias alarmantes no solo para la salud, sino también en el orden económico, social y psicológico, ya sea a nivel local e internacional del personal sanitario (A. Ruiz et al., 2020).

Los profesionales del ámbito de salud se encuentran en contacto constante con pacientes que presentan un diagnóstico positivo de Covid-19 o casos sospechosos, esto podría conllevar a generar o puede tener efectos a nivel emocional, con la presencia de estados de pánico, temor a contraer la enfermedad o contagiar a otros, por otro lado, el personal médico de salud no solo presentan estrés a nivel laboral por miedo al contagio, sino también dentro de su hogar, debido a que deben cumplir con diferentes protocolos riguroso de desinfección o cuidado personal, para así poder cumplir a cabalidad con los quehaceres de casa, o simplemente por precautelar la seguridad de personas vulnerables de alto riesgo, como niños, ancianos y mujeres embarazadas en casa cumpliendo con el cuidado de los mismos y la educación de ellos (Rodríguez, 2020).

Existen estudios recientes que abarcan los riesgos laborales de profesionales sanitarios en situación de alerta epidemiológica; mismos que concluyen en que se genera una importante carga de estrés, debido a que el resistir una cuarentena podría incitar aburrimiento, ira, angustia mental, soledad, cuadros de ansiedad, depresión y estrés, sumándole la carga laboral y al miedo incesable de contagio, y podría llegar hasta causar insomnio, temores, crisis de pánico, hipocondrías. Afectando así al desarrollo de enfermedades psicológicas causadas por la pandemia Covid-19, estos síntomas podrían presentarse tanto en el trabajo, como también en el hogar (Ruiz & Gómez, 2021).

El presente ensayo se encuentra estructurado en cinco secciones: introducción, marco conceptual, metodología, implicaciones prácticas y conclusiones. En la introducción se expone el origen de la pandemia causada por el COVID-19, y datos globales al inicio de los contagios. En la sección de marco conceptual, abarcará el contenido desarrollado de diferentes investigaciones de mayor proyección y relevancia sobre la temática, con el propósito de realizar una revisión profunda de los contenidos científicos postulados en diversas fuentes de conocimiento científico, con la intención de evaluar los efectos psicológicos en salud mental de los profesionales de la salud ocasionados tras la pandemia del covid-19, en la metodología se resumen los estudios de mayor relevancia sobre el tema en cuestión. En las implicaciones prácticas se establecen recomendaciones para poder contribuir con el bienestar mental del personal de la salud y finalmente las conclusiones donde se destacan los aspectos relevantes de los artículos encontrados.

## **Marco Conceptual**

### **Ansiedad**

Es importante comenzar hacer énfasis en el término de la ansiedad; mismo que proviene del latín “anxietas”, que significa aflicción. Es un estado de malestar generalizado psicofísico que se caracteriza por la inquietud, inseguridad, intranquilidad ante la vivencia de una amenaza de causa indefinida. Una forma de diferenciar la ansiedad normal y la patológica, es que ésta última se fundamenta en una valoración

irreal, en algunas ocasiones sobrevalora la amenaza. Aquello se refiere sobre en que la ansiedad pueda ser también comprendida como un estado afectivo de temor, inseguridad, tensión o alerta, es decir; es un afecto que mira al presente y al futuro. En la actualidad, la ansiedad tiene tendencia a ser catalogada como una reacción emocional ante la percepción de un peligro o amenaza, misma que se manifiesta mediante un conjunto de respuestas agrupadas en tres sistemas: cognitivo o subjetivo, fisiológico o corporal y motor (Cardoso et al., 2020).

En 2020, durante la pandemia de COVID-19, los trastornos depresivos graves aumentaron un 35% y los trastornos de ansiedad un 32%. (OPS, 2023). Y el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-V) menciona que la ansiedad puede deberse a preocupaciones variadas como el trabajo, el rendimiento académico, ya que la persona percibe situaciones difíciles de controlar, experimentando síntomas físicos como psicológicos (Gatell, 2022).

La etiopatogenia de los trastornos de ansiedad constituye un modelo complejo, donde interactúan múltiples factores: biológicos, psicodinámicos, sociales, traumáticos y de aprendizaje, dentro de esta etiología multifactorial se menciona la presencia de factores de riesgo y factores protectores que influyen en la expresión de este trastorno. La clasificación de los factores de riesgos psicosociales es variada y de hecho cada método de evaluación de riesgos psicosociales adopta distintos enfoques teóricos al respecto. Es decir que los estresores psicosociales de índole interpersonal, laboral, socioeconómico, etc. Cumplen un papel muy importante en muchos de los trastornos de ansiedad, como factores precipitantes y trastornos de adaptación (Chacón et al., 2021)

La ansiedad se considera como la respuesta individual a un peligro que amenaza desde el interior como un impulso instintivo prohibido que no quiere ser controlado por la persona. La ansiedad provoca que el individuo adopte medidas defensivas, como alarma. Si las defensas son exitosas, la ansiedad desaparece y si no lo es, sale libremente o se contienen, depende del tipo de defensa empleada puede presentar síntomas conversivos, disociativos, fóbicos y obsesivo compulsivos (Olivera, 2018).

Según el manual de diagnóstico DSM-V los síntomas de los trastornos de ansiedad se caracterizan por:

- Miedo: respuesta emocional a una amenaza inminente
- Ansiedad: respuesta anticipatoria a una amenaza futura
- Tensión muscular
- Hipervigilancia
- Crisis de pánico
- Facilidad para fatigarse
- Sensación de estar atrapado
- Dificultad para concentrarse
- Problemas del sueño
- Dificultad para controlar la preocupación

Con el objetivo de minimizar dicha sintomatología la persona o en este caso de investigación, el profesional de salud puede presentar conductas de evitación. Por ello es importante considerar la diferencia entre ansiedad transitoria y trastorno de ansiedad, siendo la última, caracterizada por la presencia de los síntomas por un periodo superior a seis meses (Hernández, 2020)

Según Montes & Fernández (2021), la pandemia ha causado una emergencia sanitaria a nivel mundial, desarrollando enfermedades o síntomas psicológicos en las personas que están expuestas al contagio, como los son el personal de hospitales, caracterizados por ser el personal de primera línea. Entre estas enfermedades está la ansiedad, que puede estar asociada con un mayor consumo de sustancias como alcohol y tabaco, esto podría ser una conducta evitativa para tratar de reducir dicha sintomatología, la persona sin saber puede estar presentando un cuadro de ansiedad transitorio debido a todo lo antes mencionado.

### **Depresión**

Según la OMS (2021), la depresión es una enfermedad frecuente entre la población pero puede llegar a ser grave e interfiere con las actividades diarias como

trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. La causa es una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos. Varios estudios indican que el riesgo genético para presentar depresión es el resultado de la influencia de genes variados que actúan junto con factores ambientales y otros factores de riesgo. La depresión puede presentarse también en personas sin antecedentes familiares de depresión. Y no todos los que padecen trastornos depresivos experimentan los mismos síntomas. También se menciona que quienes han atravesado circunstancias vitales adversas (desempleo, luto, traumas psicológicos) son más propensos a sufrir depresión. A su vez, ésta puede generar más estrés y disfunción y empeorar la situación vital de quien lo padece.

Es por ello que; la depresión tiene muchas causas, entre las cuales están: factores genéticos; factores químicos (alteraciones de neurotransmisores); factores psicosociales, como malas experiencias en la infancia, dificultades del diario vivir, sucesos indeseables en la vida, redes sociales limitadas, baja autoestima (CDC, 2022a).

La depresión no solo forma parte de un problema médico, sino también de un fenómeno social, entre las causas sociales que contribuyen en la aparición de este tipo de trastorno se encuentran varias tipologías que afectan directamente como la separación matrimonial, el divorcio, pertenecer a clases inferiores, la situación socioeconómica no favorable, la inestabilidad laboral, el aislamiento social, los conflictos en el área familiar o laboral. Abarcando sobre los estresores laborales varios autores, han hecho hincapié en sus aportaciones de artículos científicos como: el elevado número de horas laborales, la cantidad de turnos nocturnos (De Juan Pérez, 2021).

También consideran como elementos dañinos para la salud mental de los trabajadores del área de salud las requerimientos o demandas psicológicas relacionadas con la atención a los pacientes, y los años de experiencia adquiridas en los servicios de urgencias. Algunas investigaciones también han demostrado que la presión laboral está asociada con la depresión y al agotamiento emocional en el personal de salud, debido a

que su trabajo se caracteriza por la insuficiente autonomía y grandes exigencias (Cardoso et al., 2020).

Según la Asociación Americana de Psiquiatría (2022) los síntomas de la depresión son:

- Estado de ánimo depresivo
- Disminución importante del interés o el placer en casi todas las actividades
- Apetito aumentado o disminuido
- Insomnio o hipersomnia
- Agitación o inhibición psicomotora
- Sensación de fatiga o pérdida de energía
- Sentimiento de inutilidad o culpabilidad excesiva
- Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse o para tomar decisiones
- Pensamientos recurrentes de muerte (no solo temores a la muerte), ideas suicidas recurrentes sin un plan determinado, intentos de suicidio o un plan específico para llevarlo a cabo

Se ha considerado que la depresión ocupa el segundo lugar en mortalidad en personas de 15 a 29 años, es decir. Entonces que afecta de manera significativa en la vida laboral de las personas y con lo cual termina siendo un factor determinante en la disminución en su efectividad en el trabajo, forzándose o llegando a darse un fenómeno conocido como “Síndrome de Burnout” o desgaste profesional. En el área de salud, puede considerarse más severo, ya que se pueden darse un mayor número de incidentes o iatrogenias por el carácter de la profesión, también puede causar una deficiente calidad y calidez en la atención de los pacientes, lo cual repercute en el proceso de recuperación (Generación Elsevier, 2017)

### **Estrés**

El estrés es una reacción fisiológica inducida por alguna situación difícil, ya sea física o emocional, por lo cual el organismo responde de diferentes maneras con la

intención u reacción de defensa. En muchas instancias este mecanismo de defensa de inmutable tensión obliga al cuerpo a dar el todo por el todo y a la larga finaliza habitualmente en forma de algún tipo de enfermedad o problema de salud. Aunque en varias instancias también puede ser comprendida como un proceso natural del cuerpo humano, asimilando un tipo estímulo o respuesta automática ante situaciones externas o factores estresantes que resultan amenazadoras y que necesita de una movilización de recursos físicos, mentales y conductuales para afrontarlo para que estos factores no influyan de manera negativa en el equilibrio emocional de la persona (Cajamarca et al., 2023)

Una de las causas de deterioro y agotamiento acumulado en el cuerpo, manifestado en un estrés descomunal puede ser debido a un estímulo o esfuerzo demasiado grande, mismo que puede llevar a la angustia; es decir, al distrés. Llegando a quebrantar la armonía entre el cuerpo y la mente, lo que imposibilita responder de una manera adecuada a las situaciones cotidianas. El término estrés, se utiliza para precisar la situación en la que la salud física y el bienestar mental óptimos, facilitan que el cuerpo en su totalidad alcance su máximo potencial. Este estado se relaciona con la claridad mental y las condiciones físicas recomendables (OMS, 2023).

El estrés laboral en cambio se ocasiona cuando la persona o en este caso los profesionales de salud contemplan que las demandas laborales son superiores, extendidas o incluso temerarias, exceden sus recursos de adaptación ante dicha situación. Se puede detallar varios factores que generan estrés, aludiendo a que existen ciertas condiciones que provocan estrés en una persona y que para otra puede resultar intrascendentes, también explica que cada sujeto posee una tolerancia o sentido de resiliencia que le permite al individuo afrontar de manera distinta los problemas y una carga considerable de estrés; se han investigado los diversos desencadenantes, teniendo como resultado diez categorías de estresores:

- Situaciones que obligan a procesar información velozmente.
- Estímulos ambientales perjudiciales.



- Sensaciones de amenaza.
- Alteración de las funciones fisiológicas (enfermedades, adicciones, etc.
- Aislamiento y confinamiento.
- Bloqueo de intereses.
- Presión grupal.
- Fracaso.
- No alcanzar objetivos proyectados.
- Relaciones sociales complejas o frustradas.

Dentro del área laboral de los centros atención médica en los cuales están presentes los profesionales de salud, ya sea de distinta ramas de atención o especialidad, en estos influye de manera significativa estos elementos que determinan tanto presencia, como también la permanencia del estrés son: trabajo con gran demanda de atención y responsabilidad, amenaza de demandas de trabajo, inadecuado liderazgo, rotación de turnos, excesivas jornadas laborales, excedentes actividades físicas corporales que intervienen de forma perjudicial en la productividad laboral y bienestar del sujeto, manifestándose a través de síntomas físicos, emocionales, cognitivos y del comportamiento (Mayo Clinic, 2018).

El estrés crónico o distrés, tiene diferentes consecuencias en la vida del sujeto y se manifiesta o afecta de manera diferente a cada persona, muchas veces, su salud emocional y física se ve deteriorado por lo cual también afecta a otros contextos de su existencia, tales como las relaciones interpersonales, el desempeño laboral y académico y la vida familiar. Los resultados negativos del estrés, en el área laboral, están encasillados en: efectos fisiológicos, dificultad para respirar, incremento del ritmo cardíaco, tensión muscular; efectos cognitivos, preocupaciones, dificultad para tomar de decisiones, sensación de desconcierto; y efectos motores, tartamudeo, hablar rápido, temblores (Samaniego et al., 2020).

## **Metodología**

Este ensayo presenta una revisión bibliográfica enfocados en la búsqueda y análisis de documentos actuales de estudios sobre COVID-19 y posibles efectos psicológicos en el personal de salud.

En un estudio realizado en Argentina sobre las emociones en tiempo de Covid- 19, se analizaron datos sobre la angustia, el miedo y la incertidumbre; en el cual predomina la incertidumbre que expresa un sentimiento generalizado de preocupación en la población, sentimiento que se vincula propio a la situación de pandemia. El miedo está en segundo lugar, donde se encaja la ansiedad y el pánico, por último, la angustia que envuelve sentimientos de tristeza, depresión y soledad y en ocasiones el sentimiento se vincula a otras personas como a seres queridos o la situación de exclusión total (Johnson et al., 2020).

En un estudio en China, luego del análisis de datos, se observó que la tasa de ansiedad del personal de salud fue del 23,04%, mayor en el sexo femenino que el masculino y mayor entre las enfermeras que los médicos. Asimismo, en la población general de China se observó un 53,8% de impacto psicológico moderado a severo; un 16,5% de síntomas depresivos, un 28,8% de síntomas ansiosos y un 8,1% de estrés, todos entre moderados y severos. Los factores asociados con un alto impacto psicológico y niveles elevados de estrés, síntomas de ansiedad y depresión fueron sexo femenino, ser estudiante, tener síntomas físicos específicos y una percepción pobre de la propia salud (Huan et al., 2020).

En Latinoamérica, debido a la gravedad de la enfermedad, al colapso del sistema de salud y a las muertes ocasionadas por el Covid-19, se analizó el impacto que ocasionado en la pandemia en el personal de salud de Paraguay ya que están expuestos a posibles contagios y están presenciando constantemente personas en estado grave y hasta su muerte, por otro lado, también está la preocupación de contagio hacia su familia y la calidad de vida de cada uno; el objetivo de este fragmento de investigación fue hallar la presencia de signos y síntomas de ansiedad, depresión, estrés, etc., que aparecen

en el personal de salud, en los cuales ellos aplicaron una serie de reactivos psicológicos enfocados en depresión, a ansiedad, insomnio, angustia y fatiga por compasión. Estos reactivos fueron aplicados a adultos en un rango de edad entre 18 a 61 años. Se administraron dichos cuestionarios a trabajadores de diferentes áreas de la salud, entre esta psicología, enfermería, odontología, medicina, etc (Samaniego et al., 2020)

Los resultados obtenidos en el estudio fueron los siguientes: a manera general, los síntomas que dan resultados moderados y graves es del 32.2% para depresión, 41.3% para ansiedad, 27.8% en insomnio, 38.9% en distrés y un 64.3% en fatiga por compasión, sin embargo, en ese estudio las mujeres son las que presentan mayor puntuación ante que los hombres; en términos generales, uno de cada tres participantes presenta síntomas moderados o severos de depresión, ansiedad, insomnio y distrés. Dos de cada tres evaluados presentaron síntomas moderados o severos de fatiga por compasión. Estos resultados eran razonables ya que el estrés y la presión a las que están sometidos el personal de salud en todas las áreas son bastante notorios y comprensibles (Samaniego et al., 2020).

En Ecuador, actualmente no existen estudios similares como los mencionados en otros países, sin embargo, se debe tener en cuenta otros factores que afectan a la población en general y especialmente al área de salud. Experiencias como decidir quién vive o muere, no tener los elementos de bioseguridad básicos, no poder salvar el número de vidas deseado, ver a colegas morir y el temor a contagiarse, son algunas de las situaciones que sucedieron en su momento de crisis en pandemia, las vivencias del personal de primera línea en el mundo al enfrentar al Covid-19, causando trastornos psicológicos desde leves hasta graves al personal de salud. Han sido tan fuertes estas presiones que existen médicos y enfermeras que se han suicidado al sentirse impotentes ante la muerte de los contagiados (Diario El Universo, 2020)

Según Daniela Ziritt, psicóloga y docente de la Universidad San Francisco de Quito, pone en manifiesto su criterio, ante lo sucedido durante la pandemia, las vivencias que los personales médicos del país padecían de una presión psicológica y

emocional fuerte y sin medios para aliviarla. La especialista también hace énfasis, en que el personal médico está constantemente expuesto al miedo de contagiarse ya que ellos tratan directamente con las personas infectadas. A esta presión, también se suma el aislamiento que deben realizar los especialistas para no contagiar a sus familias o amigos. Otra de las patologías que puede desarrollar el personal de salud por las situaciones derivadas de una pandemia es el síndrome de Burnout, dice Fernando Cornejo, director de posgrado de Psiquiatría de la Universidad Tecnológica Equinoccial, señalando que este síndrome se genera por la excesiva carga laboral y el estrés que genera lo agresivo de la pandemia, sumado a la falta de insumos y medicamentos. (Diario El Universo, 2020).

A continuación, destaco en la siguiente tabla, artículos de relevancia sobre estudios realizados en distintos países con el personal de salud analizando su nivel de estrés, ansiedad, depresión en tiempos de pandemia por COVID-19.

**Tabla 1.**

*Artículos Destacados*

<b>Referencia</b>	<b>Revista</b>	<b>Tema</b>	<b>Metodología</b>	<b>Instrumento</b>
<b>(Huan et al., 2020).</b>	Investigación en psiquiatría	Trastorno de ansiedad generalizada, síntomas depresivos y calidad del sueño durante el brote de COVID-19 en China: una encuesta transversal basada en la web	Estudio transversal	Utilizaron tres cuestionarios estandarizados que evaluaron su trastorno de ansiedad generalizada (TAG), síntomas depresivos y calidad del sueño.

<b>(Johnson et al., 2020)</b>	Ciênc. saúde coletiva	Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina	Estudio observacional, descriptivo y transversal	Encuesta y análisis de contenido
<b>(Samaniego et al., 2020).</b>	Interamerican Journal of Psychology	<b>Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores de la salud en Paraguay: efecto COVID-19</b>	Se realizó un estudio descriptivo transversal	Se aplicaron los cuestionarios PHQ-9 para depresión, GAD-7 para ansiedad, ISI-7 para insomnio, IES-R para malestar y el módulo de fatiga por compasión de ProQOL - CSF-vIV

### Implicaciones Prácticas

Es importante considerar la ejecución de políticas públicas dirigidas hacia el área de salud, considerando en contener adecuadamente los factores de riesgo psicológicos de los profesionales de la salud, en deber de propiciar y fundamentar hacia el cuidado de la salud mental del personal de salud; destacando la importancia de proporcionar apoyo emocional y psicológico a los profesionales de la salud que trabajan en primera línea de atención durante la pandemia de COVID-19. Promoviendo así, medidas para reducir el estrés y la ansiedad y el acceso a servicios de apoyo adecuados y recursos para el manejo del estrés.

Existe un artículo publicado por Alfaro et al., (2020), donde se presenta la adaptación de un cuestionario que puede ser empleado en el personal de la salud (Demand-Control-Support Questionnaire) el cual está compuesto por diecisiete ítems

que miden tres dimensiones: demandas psicológicas, control y apoyo social, esto podría ser una herramienta útil para brindar apoyo a este grupo de personas que sirven a las sociedad.

Otro cuestionario útil, es el Maslach Burnout Inventory (MBI), constituido por 22 ítems sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo. El objetivo de esta herramienta es medir el desgaste profesional, así como la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout o síndrome del quemado (Maslach & Jackson, 1986).

### **Conclusión**

La investigación realizada sobre los efectos del COVID-19 en el bienestar psicológico de los profesionales de la salud ha demostrado que la pandemia ha tenido un impacto significativo en su salud mental y bienestar. Los resultados indican que los profesionales de la salud que trabajan en primera línea de atención a pacientes con COVID-19 experimentan niveles elevados de estrés, ansiedad, depresión, agotamiento y otros problemas de salud mental relacionados con el trabajo. Además, se ha observado que los efectos en la salud mental de los profesionales de la salud son más graves en aquellos que están más expuestos a la enfermedad, como los trabajadores de la salud de emergencia y los que trabajan en unidades de cuidados intensivos.

El estrés y la ansiedad se encuentran directamente relacionados con la preocupación por la propia salud y la de los pacientes, así como la sobrecarga de horas de trabajo, la falta de sueño y recursos de apoyo, también son factores importantes que repercuten de manera negativa en el estado psicológico y salud mental de los profesionales de la salud. A través de la revisión bibliográfica de la literatura en investigaciones de pandemias pasadas y de la actual, se puede alertar sobre los problemas de salud mental que afrontan los profesionales de la salud en esta pandemia. Con lo que podríamos acotar que los médicos, las enfermeras y quienes tienen contacto directo con casos sospechosos o confirmados de Covid-19 tienen un riesgo más alto de padecer problemas de salud mental.

En los diversos artículos revisados, todos concluyeron que el personal de la salud estuvieron expuestos a altos niveles de estrés, depresión y ansiedad en la época de pandemia causada por el COVID-19, por lo que se concluye que si hay efectos psicológicos en el personal sanitario al estar sometidos a jornadas extensas de trabajo y con casos muy graves, sin olvidar la presión de mantener con vida en esa situación tan incierta, con dudas, con temores, tanto por no poder salvar la vida de los pacientes, como por anhelar conservar su vida misma para seguir sirviendo a la sociedad.

### Referencias Bibliográficas

- Alfaro, C., Canga, A., Gutiérrez, T., Carrión, M., & Esandi, N. (2020). Linguistic validation of the demand-control-support questionnaire for nursing professionals in Spain. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 43(1), 17-33.  
<https://doi.org/10.23938/ASSN.0749>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2022). *¿Qué es la depresión?*  
<https://www.psychiatry.org/patients-families/la-salud-mental/depresion/que-es-la-depresion>
- Cajamarca, K., Aimara, Lady, Sánchez, M., Acosta, E., & Llanos, J. (2023). Estrés y manifestaciones psicósomáticas en el personal de salud. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.438>
- Cardoso, M., Carpio, S., & Sanmartín, B. (2020). *Efectos psicológicos asociados a la pandemia Covid-19 en el personal de salud y administrativo del Hospital Monte Sinaí de la ciudad de Cuenca* [Universidad del Azuay].  
<https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10402>
- CDC. (2022a). *Afecciones mentales: Depresión y Ansiedad*.  
<https://www.cdc.gov/tobacco/campaign/tips/spanish/enfermedades/tabaquismo-afecciones-mentales-depresion-ansiedad.html#:~:text=Haber sufrido eventos traumáticos o, Tomar ciertos medicamentos.>
- CDC. (2022b). *Cómo se propaga el COVID-19*.  
<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>
- Chacón, E., Xatruch, D., Fernández, M., & Murillo, R. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Generalidades sobre el trastorno de Ansiedad. Revista Cúpula*, 35(1), 23-36.  
<https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>



- Cortés, M., & O'Higgins, U. (2020). Coronavirus como amenaza a la salud pública. *Revista Médica de Chile*, 148(1), 124-126.  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872020000100124](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000100124)
- De Juan Pérez, A. (2021). Revisión sistemática y metaanálisis sobre la prevalencia de depresión, ansiedad e insomnio en trabajadores sanitarios durante la pandemia de COVID-19. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 24(3), 310-315.  
<https://doi.org/10.12961/aprl.2021.24.03.08>
- Diario El Universo. (2020). *Personal de salud en Ecuador estaría al borde de sufrir ataques de pánico, ansiedad y depresión por COVID-19*.  
<https://www.eluniverso.com/noticias/2020/04/12/nota/7810368/personal-salud-ecuador-estaria-borde-tener-ataques-panico-ansiedad/>
- Gatell, A. (2022). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5* (Vol. 26, Número 1). chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/<https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Generación Elsevier. (2017). *La OMS pone foco en la depresión, segunda causa de muerte entre los jóvenes*. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/la-oms-pone-foco-en-la-depresion,-segunda-causa-de-muerte-entre-los-jovenes>
- Hernández, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Revista Científica Villa Clara*, 24(3).  
<https://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3203/2588>
- Huan, g J., Han, M., Luo, T., Ren, A., & Zhou, X. (2020). Mental health survey of 230 medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19. *Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi.*, 38, E001. <https://doi.org/10.3760/>

cma.j.cn121094-20200219-00063

Huang, Y., & Zhao, N. (2020). Generalized anxiety disorder, depressive symptoms and sleep quality during COVID-19 outbreak in China: a web-based cross-sectional survey. *Psychiatry Research*, 288(March), 112954.

<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112954>

Johnson, M., Saletti, L., & Tumas, N. (2020). Emotions, concerns and reflections regarding the COVID-19 pandemic in argentina. *Ciencia e Saude Coletiva*, 25, 2447-2456. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10472020>

Lozano, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatria [revista en Internet]* 2020 [acceso 10 de junio de 2020]; 83(1): 51-56. *Revista Neuropsiquiátrica*, 83(1), 51-56.

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972020000100051](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051)

Maslach, C., & Jackson, S. E. (1986). *Cuestionario - Burnout Cuestionario - Burnout*. 0(0), 1-2. [www.omint.com.ar](http://www.omint.com.ar)

Mayo Clinic. (2018). *Trastorno de ansiedad*. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/illness-anxiety-disorder/diagnosis-treatment/drc-20373787>

Montes, B., & Fernández, M. (2021). Psychological effects of the covid19 pandemic on healthcare professionals. *Enfermería Global*, 20(2), 269-282.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.427161>

Olivera, S. (2018). *Ansiedad y Depresión, y su Relación con la Percepción del tiempo* [Pontificia Universidad Católica Argentina]. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/8565/1/ansiedad-depresion-percepcion-tiempo.pdf>

OMS. (2020a). *COVID-19: cronología de la actuación de la OMS*.

<https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

OMS. (2020b). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. 11 de marzo.

OMS. (2021). Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak. En *Pulse survey on continuity of essential health services during the COVID-19 pandemic* (Vol. 74, Número 12).

OMS. (2023). *Estrés*. 21 de febrero de 2023. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress#:~:text=Las situaciones estresantes pueden causar,nuestro desempeño educativo o laboral.>

OPS. (2023). *La salud mental debe ocupar un lugar prioritario en la agenda política tras la pandemia de COVID-19: Nuevo informe de la OPS*.

<https://www.paho.org/es/noticias/9-6-2023-salud-mental-debe-ocupar-lugar-prioritario-agenda-politica-tras-pandemia-covid-19>

Rodríguez, A., Buiza, C., Álvarez, M., & Quintero, J. (2020). Update on COVID-19 and mental health. *Medicine*, 13(23), 1285-1296.

<https://doi.org/10.1016/j.med.2020.12.010>

Rodriguez, C. (2020). Covid-19 Y Prisiones : Un Desafío No Sólo Sanitario Y De Seguridad , También Humanitario Covid-19 and Prisons : an Humanitarian Challenge , Not Only a Question of Health and Security. *Revista General de Derecho Penal*, 33, 78.

[https://www.academia.edu/43115299/Covid\\_19\\_y\\_prisiones\\_un\\_desafío\\_no\\_sólo\\_sanitario\\_y\\_de\\_seguridad\\_también\\_humanitario](https://www.academia.edu/43115299/Covid_19_y_prisiones_un_desafío_no_sólo_sanitario_y_de_seguridad_también_humanitario)

Ruiz, A., Díaz, K., & Zaldívar, D. (2020). La psicología como ciencia en el afrontamiento a la COVID-19: apuntes generales. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*, 2(December 2019), 8.

<https://www.uv.mx/rmipe/files/2020/11/La-psicologia-como-ciencia-en-el-afrontamiento-a-la-COVID-19.pdf>

- Ruiz, C., & Gómez, J. (2021). Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de la población trabajadora. *Archivos de prevención de riesgos laborales*, 24(1), 6-11. <https://doi.org/10.12961/aprl.2021.24.01.01>
- Samaniego, A., Urzúa, A., Buenahora, M., & Vera, P. (2020). Sintomatología asociada a trastornos de Salud Mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: efecto COVID-19. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology*, 54(1), e1298. <https://doi.org/10.30849/ripijp.v54i1.1298>
- Torres, C., & Landines, M. (2020). *Causas, Efectos y Oportunidades Socioeconómicas Derivadas del Coronavirus COVID-19* [Universidad Católica de Colombia].  
chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/307472e7-dd34-4359-849c-6ec775fdc755/content>



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Salan Cando Bella Carlota con Cedula de Ciudadanía # 0914809306 autora del trabajo de titulación: **EFFECTOS DEL COVID-19 EN EL BIENESTAR PSICOLOGICO DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD**, previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 20 de septiembre de 2023



Firmado electrónicamente por:  
BELLA CARLOTA SALAN  
CANDO

f. \_\_\_\_\_

Bella Carlota Salan Cando

C.C. 0914809306



**REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN**

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	<b>EFFECTOS DEL COVID-19 EN EL BIENESTAR PSICOLOGICO DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD.</b>		
<b>AUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Salan Cando Bella Carlota		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Zerda Barreno Elsie		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>UNIDAD/FACULTAD:</b>	Sistema de Posgrado		
<b>MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:</b>	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
<b>GRADO OBTENIDO:</b>	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	20-09-2023	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	16
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Efectos del Covid 19 – Bienestar Psicológico de los Profesionales dela Salud.		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Estrés Laboral, Agotamiento Laboral, Personal de la Salud.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT</b> (150-250 palabras):	<p>La investigación realizada sobre los efectos del COVID-19 en el bienestar psicológico de los profesionales de la salud ha demostrado que la pandemia ha tenido un impacto significativo en su salud mental y bienestar. Los resultados indican que los profesionales de la salud que trabajan en primera línea de atención a pacientes con COVID-19 experimentan niveles elevados de estrés, ansiedad, depresión, agotamiento y otros problemas de salud mental relacionados con el trabajo. Además, se ha observado que los efectos en la salud mental de los profesionales de la salud son más graves en aquellos que están más expuestos a la enfermedad, como los trabajadores de la salud de emergencia y los que trabajan en unidades de cuidados intensivos.</p> <p>El estrés y la ansiedad se encuentran directamente relacionados con la preocupación por la propia salud y la de los pacientes, así como la sobrecarga de horas de trabajo, la falta de sueño y recursos de apoyo, también son factores importantes que repercuten de manera negativa en el estado psicológico y salud mental de los profesionales de la salud. A través de la revisión bibliográfica de la literatura en investigaciones de pandemias pasadas y de la actual, se puede alertar sobre los problemas de salud mental que afrontan los profesionales de la salud en esta pandemia.</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	I	x	NO
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> 0991188359	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:salan.bella@cu.ucsg.edu.ec">salan.bella@cu.ucsg.edu.ec</a> / <a href="mailto:dra.carlotasalan@hotmail.com">dra.carlotasalan@hotmail.com</a>	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> María de los Ángeles Núñez Lapo		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-3804600		
	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec">maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec</a>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			