



RELEVANCIA DEL APOYO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN EL PERSONAL SANITARIO

González-Santa Cruz, A.^{1,2}, Ansoleaga-Moreno, M.E.³, Vargas-Plaza de los Reyes, M.A.⁴

¹ Profesional en Programa Acción Salud UDP, Universidad Diego Portales, Santiago, Chile;
² Programa de Doctorado en Salud Pública. Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile, Santiago, Chile;
³ Programa de Estudios Psicosociales del Trabajo, Facultad de Psicología, Universidad Diego Portales, Santiago de Chile;
⁴ Facultad de Psicología, Universidad Diego Portales, Santiago de Chile



ENLACE CÓDIGO

Introducción

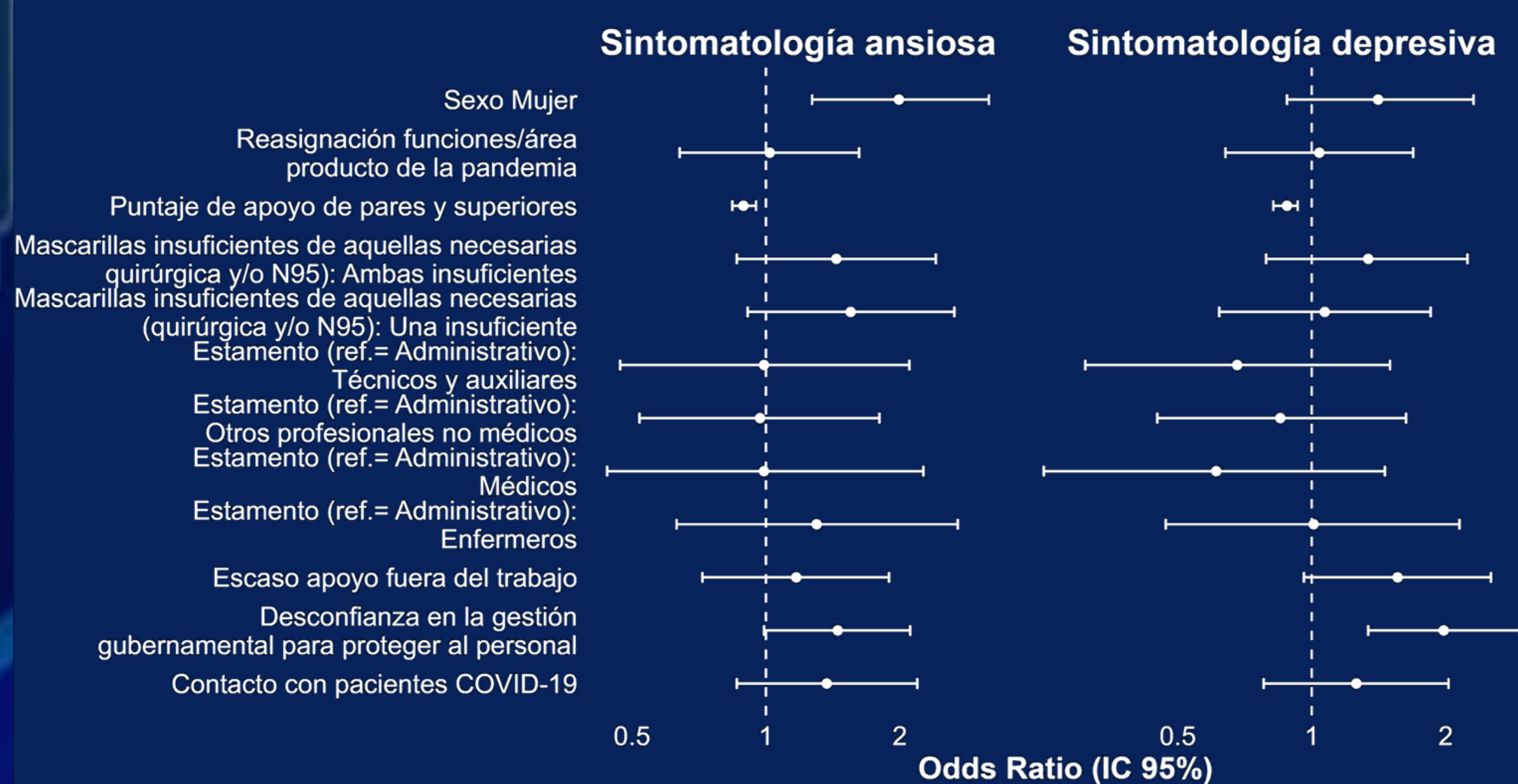
El trabajo en salud es exigente y afecta negativamente la salud mental de los trabajadores. La ansiedad y la depresión son los trastornos de salud mental (SM) más comunes entre los trabajadores de la salud, particularmente en emergencias sanitarias. La pandemia de COVID-19 ha exacerbado estos problemas. En Chile, los trabajadores de la salud han experimentado altos niveles de estrés, ansiedad y depresión. Estudios previos encontraron que el 75% de los trabajadores de la salud reportaron síntomas de ansiedad, y el 50% reportaron síntomas de depresión. Existen diversos factores de riesgo que aumentan las chances de reportar problemas de SM. Prevenir tales problemas puede ayudar a mejorar la SM y el bienestar de los trabajadores de la salud, reducir el ausentismo laboral, las licencias médicas y los errores en procedimientos. **Objetivo:** Determinar los factores que se asocian a la prevalencia de sintomatología ansiosa y depresiva en personal sanitario en contexto de pandemia en Chile.

Materiales y Métodos

Estudio observacional, descriptivo y transversal en 875 trabajadores de la salud (76% mujeres) mediante una encuesta administrada por *SurveyMonkey*. El cuestionario es de origen canadiense, generado por las Clínicas de Salud Ocupacional para Trabajadores de Ontario y traducido en Chile por los autores. Incluyó escalas para tamizar sintomatología depresiva y ansiosa, además de variables como sexo, estamento, mascarillas insuficientes, contacto con pacientes COVID-19, apoyo de pares/superiores, apoyo fuera del trabajo, reasignación de labores/lugar/área producto de la pandemia y desconfianza en la gestión gubernamental para proteger al personal. Se efectuaron análisis descriptivos y regresiones logísticas para medir la asociación de los factores en las chances de sintomatología ansiosa y depresiva mediante *odds ratio* ajustados (aOR). El protocolo de investigación fue aprobado por el comité de ética de la Facultad de Psicología de la Universidad Diego Portales. La sintaxis de los códigos se encuentra en el enlace: https://spontaneous-cobbler-0073e0.netlify.app/articulo_22_jun

Resultados

Un 46% y 36% de los participantes obtuvieron puntajes indicativos de sintomatología ansiosa y depresiva, respectivamente. Mayor apoyo de pares/superiores se asoció a menores chances de presentar sintomatología ansiosa (aOR=0,89 IC 95% [0,84; 0,94]) o depresiva (aOR= 0,87 IC95% [0,82; 0,92]). Por otra parte, las mujeres mostraron el doble de chances de sintomatología ansiosa (aOR= 2,09 IC95% [1,35; 3,28]) y quienes desconfiaron en la gestión gubernamental mostraron el doble de chances de sintomatología depresiva (aOR= 1,98 IC 95% [1,34; 2,93]).



Conclusión

La sintomatología ansiosa y depresiva es mayor que niveles históricos (34% y 23%, respectivamente) pero menor a la muestra canadiense (55% y 42%, respectivamente), aunque dentro del rango esperado según revisiones de la evidencia (45% y 28 a 51%, respectivamente). Las trabajadoras de la salud que estaban en contacto directo con pacientes con COVID-19 y que no tenían suficiente apoyo social tenían el mayor riesgo de síntomas de ansiedad y depresión. Por otra parte, el apoyo social de los compañeros y supervisores constituyó un factor protector contra los síntomas de ansiedad y depresión. Se sugiere considerar el rol protector y del mayor interés del personal en el apoyo organizacional y social por sobre el psicológico-individual. La literatura indica que es fundamental ofrecer canales de retroalimentación, asegurar que sean escuchados y que formen parte de decisiones sobre su salud mental. Una comunicación honesta y el apoyo de colegas son claves para reducir el estrés. El rol de liderazgos centrados en el servicio permite consolidar equipos y brindar apoyo a largo plazo. Urgen medidas enfocadas en prevenir la sintomatología ansiosa en trabajadoras. Entre las limitaciones, su diseño no permite generalizar a nivel nacional y podría existir sesgo por autoselección (por ej., por edad o alfabetización digital).

Referencias

- Colegio Médico de Chile. CUIDARNOS PARA CUIDAR: Recomendaciones de autocuidado psicosocial para el personal de salud en el contexto de la pandemia por COVID-19. Published online 2020. http://www.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2020/03/plan-de-apoyo-a-personal-sanitario-covid19_compressed.pdf
- Ansoleaga E. Indicadores de salud mental asociados a riesgo psicosocial laboral en un hospital público. *Rev Med Chil.* 2015;143(1):47-55. doi:10.4067/S0034-98872015000100006
- Smith PM, Oudyk J, Potter G, Mustard C. The Association between the Perceived Adequacy of Workplace Infection Control Procedures and Personal Protective Equipment with Mental Health Symptoms: A Cross-sectional Survey of Canadian Health-care Workers during the COVID-19 Pandemic. *L'association en. Can J Psychiatry.* 2020;66(1):17-24. doi:10.1177/0706743720961729
- Shanafelt T, Ripp J, Trockel M. Understanding and Addressing Sources of Anxiety Among Health Care Professionals During the COVID-19 Pandemic. *JAMA.* 2020;323(21):2133-2134. doi:10.1001/jama.2020.5893
- Lefio LA, Tonelli P, De la fuente F. Trabajadores y trabajadoras de la salud y pandemia por COVID-19 en Chile: informe de una investigación acción participativa. Published online 2021. doi:https://doi.org/10.34720/41ga-ge98

Correo electrónico de contacto: gonzalez.santacruz.andres@gmail.com

Financiamiento: La Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo de Chile (ANID) financia los estudios de Andrés González a través de la Beca de Doctorado Nacional (Subdirección de Capital Humano/Doctorado Nacional/2023-21230172).

