

*Artículo original*

**Riesgos psicosociales ante la amenaza infecciosa en personal de enfermería en un centro de salud de Ecuador 2020**

***Psychosocial risks to the infectious threat in nursing personnel in a health center in Ecuador 2020***

<https://doi.org/10.52808/bmsa.7e5.611.008>

Cesar Figueroa Pico<sup>1,\*</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-6238-3348>

Silvia Castillo Morocho<sup>2</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-6312-5201>

Fernando Jacinto Carranza Gómez<sup>3</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-9125-7519>

Betzaida Cerezo Leal<sup>2</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-4235-6625>

Carolina Andrea Montenegro Sáenz<sup>4</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-7809-7047>

Recibido: 29/01/2021

Aceptado: 15/03/2021

**RESUMEN**

Desarrollar actividades en una institución de salud, expone a los enfermeros a múltiples agentes biológicos de potencial amenaza infecciosa como Hepatitis A, B, C, VIH/Sida, Tuberculosis, Varicela, Tuberculosis, Rubeola, Citomegalovirus, COVID-19, entre otras enfermedades transmisibles, promoviendo un riesgo psicosocial al temor de contagiarse. Determinar los riesgos psicosociales ante la amenaza infecciosa en personal de enfermería de un hospital de Ecuador. Fue un estudio epidemiológico-descriptivo de cohorte transversal entre septiembre a diciembre de 2020, con una muestra de 74 enfermeros. Recolección de datos se aplicó una encuesta de 44 preguntas cerradas dicotómicas. Los datos se almacenaron en Microsoft Excel y se analizaron con Epidat. Como resultado 68,92% eran sexo femenino, con edades entre 31-35 (33,78%), 58,11% casados, 41,89% solteros y 60,81% tenían hijos. Los riesgos psicológicos característicos fueron 24,32% de ansiedad, 21,62% estrés, 18,92% depresión, 12,16% trastornos de sueño, 8,11% trastornos de conducta alimentaria y consumo de psicofármacos, 4,05% pensamientos suicidas y 2,70% consumen alcohol, el más resaltante de los riesgos sociales fue el distanciamiento familiar con 37,84%. Se concluye que el riesgo biológico es, sin duda, el más frecuente entre los riesgos laborales del personal de salud, aflorando distintos niveles de ansiedad, lo cual pone en juego incluso hasta la calidad de atención que se pueda otorgar a los pacientes.

**Palabras clave:** Riesgos psicosociales, riesgo biológico, enfermería, salud ocupacional.

**ABSTRACT**

Developing activities in a health institution, exposes nurses to multiple biological agents of potential infectious threat such as Hepatitis A, B, C, HIV / AIDS, Tuberculosis, Varicella, Tuberculosis, Rubella, Cytomegalovirus, COVID-19, among other communicable diseases, promoting a psychosocial risk to fear of being infected. To determine the psychosocial risks in the face of the infectious threat in nursing personnel of a hospital in Ecuador. It was an epidemiological-descriptive study of a cross-sectional cohort between September and December 2020, with a sample of 74 nurses. Data collection, a survey of 44 closed dichotomous questions was applied. The data were stored in Microsoft Excel and analyzed with Epidat. As a result, 68.92% were female, with ages between 31-35 (33.78%), 58.11% were married, 41.89% were single, and 60.81% had children. The characteristic psychological risks were 24.32% anxiety, 21.62% stress, 18.92% depression, 12.16% sleep disorders, 8.11% eating disorders and consumption of psychotropic drugs, 4.05% thoughts suicides and 2.70% consume alcohol, the most prominent of the social risks was family distancing with 37.84%. It is concluded that biological risk is, without a doubt, the most frequent among the occupational risks of health personnel, raising different levels of anxiety, which puts at stake even the quality of care that can be given to patients.

**Key words:** Psychosocial risks, biological risk, nursing, occupational health.

<sup>1</sup>Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador

<sup>2</sup>Universidad de Guayaquil, Ecuador

<sup>3</sup>Clínica San Francisco, Ecuador

<sup>4</sup>Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo, Ecuador

\*Autor de Correspondencia: [jucalderon@ecotec.edu.ec](mailto:jucalderon@ecotec.edu.ec)

**Introducción**

Los profesionales de enfermería, al desarrollar sus actividades en una institución de salud, están expuestos a múltiples agentes biológicos, estos son seres vivos, con un determinado ciclo de vida que, al penetrar en el ser humano, ocasionan enfermedades, incluyen a bacterias, hongos, virus, clamidias, endoparásitos humanos, productos de recombinación, cultivos celulares humanos o de animales, y los agentes biológicos potencialmente infecciosos que estas

células puedan contener, priones y otros agentes infecciosos. Las vías de transmisión se dan a nivel respiratorio, digestivo, de piel o mucosas, por heridas y parenteral entre otras. Los efectos y/o consecuencias de los agentes Biológicos en el personal de enfermería expuesto son, enfermedades infectocontagiosas Hepatitis A, B, C, VIH/Sida, Tuberculosis, Varicela, Rubeola, Citomegalovirus, COVID-19, entre otras enfermedades transmisibles, alergias, dermatitis y asma (Bell & Brysiewicz, 2020).

La actual pandemia en curso de COVID-19, producida por el virus SARS-Cov-2 y su alta transmisibilidad asociada con las diferentes formas de contagio, por contacto directo, fluidos corporales como saliva, orina, heces y aerosol, constituye un alto riesgo ocupacional para los profesionales de la salud (Wang, Wang, Ye & Liu, 2020; Wang *et al.*, 2020; Jiang, Broome & Ning, 2020).

El personal de enfermería que presta servicios en hospitales es el que se encuentra en un mayor riesgo a exponerse a agentes biológicos infecciosos debido a la realización de distintos procedimientos como: canalización de vías intravenosas, transfusiones de hemoderivados, curación de heridas, aspiración de fluidos, entre otros. El peligro no se centra únicamente en el contacto con fluidos sanguíneos sino también en las condiciones que se lleve a cabo su trabajo, es decir la presencia y aplicación de estrategias que permitan el adecuado tratamiento y disposición de materiales contaminantes como agujas u otros materiales de riesgo, minimizando así la ocurrencia de accidentes laborales con este tipo de agentes (Díaz-Salvador & Cruz-Ruiz, 2017).

Según (Jiménez & Pavés, 2015) expresa que: "Los trabajadores de la salud se enfrentan también a riesgos de accidentes o enfermedades a causa de su ocupación. En este quehacer se señalan como riesgos frecuentes e importantes el estrés psíquico que genera el trato con personas enfermas, en espera de que la atención que reciban mejore su salud; el contagio que pueden sufrir debido al manejo de personas infectadas por enfermedades transmisibles; la exposición a radiaciones, por el uso de equipos y dispositivos que emiten rayos X; y el contacto con sustancias químicas o biológicas que pueden provenir de pacientes enfermos".

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define seguridad biológica o bioseguridad, como aquellos principios, técnicas y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a patógenos y toxinas, o su liberación accidental, haciendo protagonista la bioseguridad, siendo ésta un conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente (OMS, 2005).

En la revista española ERGA-FP del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, en el boletín No. 56 de riesgos laborales (2008) se determina que el personal de Enfermería y los Auxiliares de Enfermería son los dos colectivos del sector sanitario que integran un mayor número de trabajadores, ostentando, a su vez, el índice más elevado de accidentes y enfermedades profesionales. Dado que su principal actividad consiste en el tratamiento y el cuidado de enfermos, los problemas de salud laboral más importantes que sufren estos trabajadores provienen, precisamente, del contacto físico y emocional que establecen con los pacientes.

La Organización Internacional del Trabajo en la Conferencia Internacional Laboral y Reportes sobre Administración Laboral e Inspección Laboral (2011), define como riesgos psicosociales, a la interacción entre el trabajo, su medio ambiente y las condiciones de su organización por una parte, y por otra parte, las capacidades del trabajador, sus necesidades su cultura y experiencias todo lo cual, a través de percepciones y experiencias puede influir en la salud, en el rendimiento y la satisfacción en el trabajo.

Se define como factores de riesgos psicosociales, como "aquellas características de las condiciones de trabajo y sobre todo de su organización que afectan a la salud de las personas a través de mecanismos psicológicos y fisiológicos a los que también llamamos estrés" (Jiménez, 2013). Los riesgos psicosociales no son un tema secundario para la seguridad y salud en el trabajo o salud laboral, debido a que en la actual situación organizacional y del mercado de trabajo es una de las grandes problemáticas. Los datos actuales muestran que los efectos sobre la salud de los trabajadores son relevantes, por lo que requieren de una atención integral (Andrade, 2008).

Existe constante temor a enfermar, evidencia científica muestra que, durante las epidemias anteriores, como el Ébola, profesionales de la salud presentaron trastornos depresivos, de ansiedad, estrés postraumático y aflicción (Shultz, Baingana & Neria, 2015), así como en la actual pandemia. Una investigación en Corea del Sur identificó, en las convocatorias de profesionales para casos sospechosos de coronavirus, el aumento de los errores ocupacionales, ausencias injustificadas e informes de estrés (Son *et al.*, 2019; Bao *et al.*, 2020).

Actualmente, el bienestar psicosocial de los profesionales de enfermería se ha visto severamente afectado, por la elevada tensión asistencial y algunas necesidades que salieron a flote sobre todo en temas de bioseguridad y capacitación continua, que no generaban la seguridad suficiente, durante la atención a pacientes COVID-19 (Rojas *et al.*, 2020).

En Europa, continente fuertemente golpeado por la pandemia, el estudio realizado por (Erquicia *et al.*, 2020) reportó un alto porcentaje de profesionales con síntomas de ansiedad (71,6%) y depresión (60,3 %). Entre los factores asociados a un mayor riesgo, para desarrollar patología psicológica se destacan el hecho de ser mujer u hombre joven, pertenecer al gremio de enfermería.

Dentro del contexto Latino Americano, el alto índice de contagios entre el personal de salud ha generado múltiples alteraciones a nivel psicológico, que van desde el estrés laboral, insomnio hasta el síndrome post traumático (Figuroa, 2020). Así en países como Argentina, los trabajadores de la salud representan 14% de los contagios confirmados por COVID-19 con registro de 2,45% de fallecidos (Ministerio de Salud Argentina, 2020).

En un informe publicado del Ministerio de Salud Pública ecuatoriano, se dio a conocer que al menos 1.600 trabajadores del sector salud se encuentran contagiados por el nuevo coronavirus, con 40% representado por el personal de enfermería (Mayorga y Rivera, 2020).

El estudio realizado sobre el efecto del estrés ocupacional en trabajadores de salud por la pandemia en Ecuador, generó resultados preocupantes, dado que el 52,4% de los 84 profesionales evaluados presentaban distintos niveles de estrés que iban desde leve (16,6%), hasta severo (26,2%); la sintomatología asociada a este padecimiento, genera un impacto directo sobre la atención hacia los pacientes infectados por COVID-19 (Espín-Arguello, 2020). Frente al problema expuesto se planteó como objetivo determinar los riesgos psicosociales ante la amenaza infecciosa en el personal de enfermería en un Hospital de Ecuador durante el período septiembre-diciembre 2020.

## Materiales y métodos

La investigación se realizó bajo el paradigma positivista-cuantitativo con enfoque descriptivo y cohorte transversal entre el período septiembre-diciembre 2020. El universo estuvo conformado por 106 profesionales de enfermería, considerándose como muestra un total de 74, calculado bajo la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N}{(E)^2 (N-1) + 1} \rightarrow n = \frac{101}{(0.06)^2 (101-1) + 1} \rightarrow n = \frac{101}{1,36} \quad n: 74$$

A los 74 profesionales de enfermería, por medio de un consentimiento informado se les explicó las consideraciones éticas, la garantía del cumplimiento de sus derechos y de la libertad en su participación en este estudio. Además, se les aseguró que los datos recogidos serán utilizados con fines académicos y de investigación, garantizando su privacidad, acordándose que se mantendría en forma reservada el nombre del Centro de Salud con el propósito de presentar los resultados obtenidos adecuadamente.

Como técnica de recolección de datos se usó la observación y como instrumento se diseñó un cuestionario conformado por 44 preguntas, cerradas dicotómicas y categorizadas con respuestas espontáneas o sugeridas. Las preguntas se dividieron en cinco componentes: Estructura demográfica, socioeconómica Cargo/Grado de instrucción, riesgos biológicos, riesgos psicológicos y riesgos sociales. Para determinar la comprensión y verificar el contenido del instrumento, fue validado por expertos y mediante prueba piloto a nivel de campo, se evaluó la capacidad/facilidad para la comprensión de las preguntas y determinar así la confiabilidad del cuestionario en términos de consistencia.

Los datos fueron almacenados en una base de datos Microsoft Excel y procesados con el programa de paquete estadístico Epidat para conseguir, frecuencia, porcentajes (%) e intervalos de confianza (IC) 95%, expresándose por medio de tablas para facilidad de comprensión.

## Resultados

Esta investigación realizada para determinar los riesgos psicosociales ante la amenaza infecciosa en el personal de enfermería del Hospital En la encuesta realizada al personal de enfermería del Centro de Salud de Ecuador, durante el período septiembre-diciembre 2020, el 68,92% (51/74) eran del sexo femenino y el 31,08% (23/74) del sexo masculino. Así mismo el grupo etario se concentró en el grupo de 31-35 años con 33,78% (25/74), seguido del grupo de 26-30 años con 24,32% (18/74) y en menor frecuencia en el grupo <25 años con 9,55% (7/74) respectivamente. Por otra parte 58,11% (43/74) estaban casados y 41,89% (31/74) solteros. Así mismo, 60,81% (45/74) tenían hijos (Tabla 1).

**Tabla 1. Estructura demográfica del personal de enfermería de un centro de salud de Ecuador 2020**

Ítem	Descripción						Total		
	Masculino			Femenino			n	%	IC 95%
Edad/Sexo	n	%	IC 95%	n	%	IC 95%	n	%	IC 95%
<25 años	2	8,7	1,07-28,04	5	9,8	3,26-21,41	7	9,55	2,12-16,80
26-30 años	5	21,74	7,46-43,70	13	25,49	12,55-38,43	18	24,32	13,87-34,78
31-35 años	7	30,44	13,21-52,92	18	35,29	21,20-49,39	25	33,78	22,33-45,24
36-40 años	6	26,09	10,23-48,41	10	19,61	7,73-31,49	16	21,62	11,57-31,68
>40 años	3	13,04	2,78-33,59	5	9,8	3,26-21,41	8	10,81	3,06-18-56
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>31,08</b>	<b>19,86-42,30</b>	<b>51</b>	<b>68,92</b>	<b>57,70-80,14</b>	<b>74</b>	<b>100</b>	<b>95,14-100,00</b>
Estado Civil/Hijos	Sin hijos			Con hijos			Total		
	n	%	IC 95%	n	%	IC 95%	n	%	IC 95%
	17	58,62	38,97-78,27	14	31,11	16,47-45,75	31	41,89	29,98-53,81
Casados	12	41,38	21,73-61,03	31	68,89	54,25-83,53	43	58,11	46,19-70,03

<b>Total</b>	29	39,19	27,39-50,99	45	60,81	49,03-72,61	74	100	95,14-100,00
--------------	----	-------	-------------	----	-------	-------------	----	-----	--------------

IC: Intervalo de confianza

Respecto a la estructura socioeconómica Cargo/Grado de Instrucción 63,51% (47/74) eran enfermeros con título universitario pregrado y 36,49% (27/74) con postgrados. Así mismo, de los profesionales con título universitario pregrado 29,79% (14/74) tenían cargo con nombramiento provisional, seguido de 25,53% (12/74) con nombramiento definitivo, 19,15% (9/74) contrato ocasional, 14,89% (7/74) asistencial y finalmente 10,64% (5/74) con contrato administrativo respectivamente. Respecto a los profesionales con estudios de postgrados, 40,74 (11/74) con cargo de nombramiento definitivo, seguido de 22,22% (6/74) con nombramiento provisional, 18,52% (5/74) con contrato ocasional, 11,11% (3/74) con cargo asistencial y finalmente 7,41% (2/74) con cargo administrativo (Tabla 2).

**Tabla 2. Estructura socioeconómica Cargo/Grado de Instrucción del personal de enfermería**

Cargo/Grado de Instrucción	Enfermera con título Universitario Pregrado			Enfermera con Postgrado			Total		
	n	%	IC 95%	n	%	IC 95%	n	%	IC (95%)
Nombramiento Definitivo	12	25,53	12,00-39,062	11	40,74	20,36-61,13	23	31,08	19,86-42,30
Nombramiento Provicional	14	29,79	15,65-43,93	6	22,22	8,62-42,26	20	27,02	16,23-37,82
Contrato Ocasional	9	19,15	6,84-31,46	5	18,52	6,30-38,03	14	18,92	9,32-28,52
Administrativo	5	10,64	3,55-23,11	2	7,41	0,91-24,29	7	9,46	2,12-16,80
Asistencial	7	14,89	3,65-26,14	3	11,11	2,35-29,16	10	13,51	5,05-21,98
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>63,51</b>	<b>51,87-75,16</b>	<b>27</b>	<b>36,49</b>	<b>24,84-48,13</b>	<b>74</b>	<b>100</b>	<b>95,14-100,00</b>

IC: Intervalo de confianza

El personal de enfermería indicó que dentro de los riesgos biológicos se encuentran los virus con 47,30% (35/74), seguido de las bacterias con 29,73% (22/74), los parásitos 13,51% (10/74) y los hongos 9,46% (7/74). Así mismo, los encuestados reconocieron en 55,41% (41/74) que la vía de transmisión es la respiratoria, seguido de 27,03% (20/74) piel y mucosas, 13,51% (10/74) por otros como fómites y objetos contaminados y 4,05% (3/74) por vía digestiva. Dentro de las enfermedades infectocontagiosas se encontró COVID-19 en 78,38% (58/74), seguido de Hepatitis A, B y C en 10,81% (8/74) y en menos porcentaje enfermedades por Citomegalovirus con 1,35% (1/74) (Tabla 3).

**Tabla 3. Riesgos biológicos, vías de transmisión y enfermedades infectocontagiosas**

ítem	Descripción	Frecuencia		
		n	%	IC 95%
Riesgos biológicos	Parásitos	10	13,51	5,05-21,98
	Bacterias	22	29,73	18,64-40,82
	Hongos	7	9,46	2,12-16,80
	Virus	35	47,30	35,25-59,35
	<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,00</b>	<b>95,14-100,00</b>
Vía de transmisión	Respiratoria	41	55,41	43,40-67,41
	Digestiva	3	4,05	0,84-11,39
	Piel y mucosa	20	27,03	16,23-37,82
	Otros (Fómites y objetos)	10	13,51	5,05-21,98
	<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,00</b>	<b>95,14-100,00</b>
Enfermedades Infectocontagiosas	Hepatitis A, B, C	8	10,81	3,06-18,56
	VIH/Sida	5	6,76	2,23-15,07
	Tuberculosis	2	2,70	0,33-9,42
	Varicela	0	0,00	-
	Rubeola	0	0,00	-
	Citomegalovirus	1	1,35	0,03-7,03
	COVID-19	58	78,38	68,32-88,43
	<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,00</b>	<b>95,14-100,00</b>

IC: Intervalo de confianza

Entre los riesgos psicológicos ante las amenazas infecciosas al que está expuesto el personal de enfermería del Centro de Salud de Ecuador, se encontró 24,32% (18/74) de ansiedad, 21,62% (16/74) de estrés, 18,92% (14/74) depresión, 12,16% (9/74) con trastornos de sueño, 8,11% (6/74) con trastornos de la conducta alimentaria y consumo de psicofármacos, 4,05% (3/74) con pensamientos suicidas y finalmente 2,70% (2/74) han caído en el consumo de alcohol (Tabla 4).

Entre los riesgos sociales, el más resaltante fue el distanciamiento familiar con 37,84% (28/74), 20,27% (15/74) expresó tener problemas en el hogar, 16,22% (12/74) problema con los hijos, 13,51% (10/74) ha tenido pérdidas de amistades y 12,16% (9/74) problemas conyugales debido a la demanda de horas trabajadas y el protocolo actual al llegar a casa por la pandemia COVID-19, actual amenaza infecciosa (Tabla 4).

## Discusión

La estructura demográfica de los profesionales de enfermería realzo como sexo predominante el femenino y el grupo etario de 31-35 años, coincidiendo con el estudio realizado por Espín-Arguello, (2020).

Respecto a la estructura socioeconómica Cargo/Grado de Instrucción 29,79% de los profesionales con título universitario de pregrado tenían cargo con nombramiento provisional, produciendo así un impulso a trabajar un mayor número de horas en la jornada laboral, estudios realizados en Perú, indican que en las últimas décadas, se ha generado una creciente preocupación en muchas latitudes por los efectos del estrés sobre los profesionales de enfermería, quienes brindan cuidados a los pacientes durante las 24 horas al día, y son el grupo laboral más numeroso en las instituciones sanitarias (López & Espinoza 2017).

**Tabla 4. Riesgos psicológicos y sociales ante amenaza infecciosa del personal de enfermería**

ítem	Descripción	n	%	Frecuencia	
					IC 95%
Efectos Psicológicos	Ansiedad	18	24,32		13,87-34,78
	Estrés	16	21,62		11,57-31,68
	Depresión	14	18,92		9,32-28,52
	Trastornos de la conducta alimentaria	6	8,11		1,21-15,00
	Trastornos del sueño	9	12,16		4,04-20,29
	Consumo de alcohol	2	2,7		0,33-9,42
	Consumo de drogas	0	0		-
	Consumo de Psicofármacos	6	8,11		1,21-15,00
	Pensamientos de suicidio	3	4,05		0,84-11,39
	<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100</b>		<b>95,14-100,00</b>
Efectos Sociales	Distanciamiento familiar	28	37,84		26,11-49,56
	Problemas en el hogar	15	20,27		10,44-30,11
	Problemas conyugales	9	12,16		4,04-20,29
	Problemas con los hijos	12	16,22		7,14-25,29
	Pérdidas de amigos	10	13,51		5,05-21,98
	<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100</b>		<b>95,14-100,00</b>

IC: Intervalo de confianza

Actualmente el riesgo biológico es preocupante para los profesionales de enfermería con el curso de la pandemia COVID-19, debido al temor del contagio, coincidiendo con investigaciones donde los profesionales de salud representan el 14% de los contagiados confirmados con registro de 2,45% de fallecidos entre ese personal, sobre el total de muertos registrados por (Ministerio de Salud Argentina, 2020).

Por otra parte, un estudio realizado en Hubei (China), donde analizaron los niveles de estrés en 248 enfermeras de Hubei, se identificaron factores incidentes como: la elevada mortalidad y agonía de los pacientes, la ausencia de un protocolo claro de actuación, la falta de equipos de protección efectivos y asociado a esto el potencial riesgo a contagiarse de la enfermedad. La sobre carga laboral solamente se mostró relevante en la población mayor de 45 años. Investigadores indican, señalan como riesgos frecuentes e importantes el estrés psíquico que genera el trato con personas enfermas, en espera de que la atención que reciban mejore su salud; el contagio que pueden sufrir debido al manejo de personas infectadas por enfermedades transmisibles (Jiménez & Pavés, 2015).

En el ámbito de accidentes laborales en hospitales, estudios han encontrado que la mayor cantidad de siniestros ocurren con materiales corto-punzantes como agujas o bisturís contaminados, en trabajadores con más de un año de servicio y en mujeres menores de 40 años (Muñoz, Brito, Brito, & Lucero, 2014), este tipo de accidentes laborales es técnicamente denominado de tipo biológico debido a que se pueden producir infecciones provocadas por microorganismos patógenos.

El acontecimiento de accidentes laborales supone un elevado costo tanto para el trabajador como para el empleador y en general a la sociedad, los mismos no se ven reflejados únicamente en aspectos económicos o pérdida de producción en la prestación de servicios en el caso de profesionales sanitarios, sino en el costo humano que provoca el padecimiento de enfermedades subyacentes al accidente o a su vez la invalidez o incluso la muerte, los mismos que a posterior tienen mayores y peores repercusiones sobre todo en el ámbito familiar. (Acevedo & Yáñez, 2016)

La exposición de los profesionales de enfermería a los materiales biológicos provocados por accidentes, ha sido un factor de sufrimiento en el trabajo. Estos trabajadores, además de enfrentar dificultades emocionales, como miedo de enfermarse, repercusiones familiares y en el trabajo, están sujetos al embarazo causado por haber sufrido el accidente. Estos factores pueden causar problemas personales y sociales, provocando alteraciones en el bienestar y dejando secuelas psíquicas, incluyendo alteraciones de autoestima (Santos *et al.*, 2017).

Los riesgos psicológicos encontrados en esta investigación muestran alto grado de ansiedad, estrés y depresión en los profesionales de enfermería del Centro de Salud de Ecuador ante la amenaza de riesgos infecciosos a los que están expuestos durante su jornada laboral, coincidiendo con el estudio realizado en provincias de China, especialmente en Wuhan epicentro de la pandemia COVID-19, donde se reportó ansiedad y síntomas de distrés psicológico. Se enfatiza en el estudio, que las puntuaciones más elevadas correspondían a profesionales de enfermería de género femenino y que prestaban servicio en áreas como emergencia, triaje respiratorio, cuidados intensivos y los denominados covitarios (Lai *et al.*, 2020).

Otros estudios en Ecuador sobre el efecto del estrés ocupacional en trabajadores de salud por la pandemia, genero resultados preocupantes, ya que el 52,4% de los 84 profesionales evaluados presentaban distintos niveles de estrés que iban desde leve (16,6%), hasta severo (26,2%); la sintomatología asociada a este padecimiento, genera un

impacto directo sobre la atención hacia los pacientes infectados por COVID-19. destacando entre los participantes el 40% eran profesionales de enfermería (Mayorga & Rivera, 2020).

En los profesionales encuestados se encontró un 12,16% con trastornos de sueño, coincidiendo con investigaciones donde demuestran que las modificaciones en las condiciones de sueño y descanso son asociadas al estrés y depresión, un gran porcentaje de profesionales que han laborado en áreas de atención a pacientes COVID-19, han presentado desordenes del sueño. Entre los síntomas destacan, dificultad para conciliar el sueño, intermitencias o despertares continuos, sensación de poco o nulo descanso (Río, 2016; Condori y Pacheco, 2020).

Entre los riesgos sociales, el más resaltante fue el distanciamiento familiar con 37,84%, coincidiendo con estudios donde el estigma y rechazo social en el caso de personas infectadas o expuestas a la enfermedad puede ser un desencadenante de una peor adaptación (Brooks *et al.*, 2020).

La actividad de los profesionales de salud, desde la declaratoria de la OMS, ha cambiado radicalmente, viéndose en la obligación de enfrentar situaciones de elevada complejidad y estrés laboral, por extensas jornadas de atención y falta de equipos de protección individual, constituyéndose un riesgo ocupacional, por la eminente exposición al virus, que ha provocado contagios a nivel hospitalario; generando un reto en los mecanismos de adaptación y regulación emocional, para mantener una óptima salud mental (Espín-Arguello, 2020).

## Conclusión

El riesgo biológico es, sin duda, el más frecuente entre los riesgos laborales del personal de salud. La pandemia por COVID-19 ha cambiado radicalmente el panorama, elevando la complejidad y presión laboral, constituyéndose un riesgo ocupacional, aflorando distintos niveles de ansiedad, estrés y depresión que se reflejan activamente en sus hogares, afectando sus relaciones personales, lo cual pone en juego incluso hasta la calidad de atención que se pueda otorgar a los pacientes. Para mitigar los riesgos psicosociales que genera el temor de contraer de ser contagiado por SARS-Cov-2 se recomienda acciones tales como: propiciar espacios de encuentro del grupo de trabajo para organizar actividades futuras incorporando acciones que le permitan al personal trabajar en parejas, agradecer por los logros obtenidos durante el desempeño, mejorar los canales de comunicación del personal, estar atentos a las señales de estrés en el personal lo que se lograría al estar pendientes unos a otros con el fin de fomentar el compañerismo y que el personal por una parte pueda cumplir con sus responsabilidades, resguardando su salud mental, propiciar descanso del personal (OMS 2020; Lazaro-Vargas 2020).

## Agradecimiento

Primeramente, a Dios y al INGRESAR INSTITUTO, por el apoyo financiero y técnico en la realización del proyecto de investigación titulado: "Riesgos psicosociales ante la amenaza infecciosa en personal de enfermería un centro de Salud de Ecuador 2020".

## Conflicto de intereses

Sin conflicto de intereses.

## Referencias

- Acevedo, K., & Yáñez, M. (2016). costos de los accidentes laborales: Cartagena Colombia, 2009-2012. *Ciencias Psicológicas*. 10(1): 31-41.
- Andrade, M. (2008). Incidentes Laborales en las Últimas Décadas. In Meza S, editor. *Factores Laborales*. Lima: Publicaciones. 76-79.
- Bao, Y., Sun, Y., Meng, S., Shi, J., Lu, L. (2020). 2019-nCoV epidemic: address mental health care to empower society. *Lancet*. 395(10224). Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30309-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30309-3)
- Bell, SA., Brysiewicz, P. (2020). 2020 year of the nurse and midwife: Meeting new challenges. *IntEmergNurs [Internet]*. 49: 100848. Disponible en: <https://doi.org/doi:10.1016/j.ienj.2020.100848>
- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N. y Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: Rapid review of the evidence. *The Lancet*. 395(10227): 912-920. doi:10.1016/S0140-6736(20)30460-8
- Díaz-Salvador, J., & Cruz-Ruiz, M. D. L. (2017). Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao, Perú. *Revista Enfermería Herediana*. 10(1): 54.
- Erquicia, J., Valls, L., Barja, A., Gil, S., Miquel, J., Leal-Blanquet, J., Schmidt, C., Checa, J., & Vega, D. (2020). Emotional impact of the Covid-19 pandemic on healthcare workers in one of the most important infection outbreaks in Europe. *Medicina Clínica*. 20(1). <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.07.006>

- Espín-Arguello, M. (2020). Análisis de la bioseguridad frente a la pandemia Covid-19 y el impacto psicológico en profesionales de enfermería. *Pol. Con.* 53(5): 29-38.
- Figueroa, RA. (2020). "El Impacto Psicológico de La Pandemia de COVID-19 En El Personal de Salud: Un Panorama Preocupante The Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic in the Health Care Staff ". *Revista Polo del Conocimiento.* (1):19-21.
- Jiang, L., Broome, ME., Ning, C. (2020). The performance and professionalism of nurses in the fight against the new outbreak of COVID-19 epidemic of Chinese nurses is laudable. *Int J Nurs Stud.* Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103578>
- Jiménez, BM. (2013). Factores y riesgos laborales psicosociales conceptualización historia y cambios actuales Madrid, España.
- Jiménez, R., & Pavés, J. R. (2015). Enfermedades y riesgos laborales en trabajadores de servicios de urgencia: Revisión de la literatura y acercamiento a Chile. *Medwave*, 15(07). <https://doi.org/10.5867/medwave.2015.07.6239>
- Lozano-Vargas, 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-Psiquiatría.* 83(1): 51-56. <https://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Lai, J., 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, S. (2020). Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers *JAMA Network Open.* *JAMA Network Open.* 3(3): 203976. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976>
- López, WE., Espinoza, TM. (2017). Riesgos psicosociales en el equipo de enfermería decuidados intensivos del Hospital San Juan deLurigancho 2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú.
- Mayorga, E., & Rivera, M. (2020). Efectos del estrés ocupacional en trabajadores de salud por pandemia coronavirus en hospitales ecuatorianos. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.*8(5): 55.
- Ministerio de Salud Pública. Ecuador. El MSP informa: Situación coronavirus COVID-19 (10-06-2020). Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/el-ministerio-de-salud-publica-del-ecuador-msp-informa-situacion-coronavirus/>.
- Ministerio de Salud. Argentina. Evaluación de riesgos y manejo de trabajadores de la salud expuestos a COVID-19. Disponible en: [http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001955cnt-COVID-19-Evaluacion\\_riesgos\\_y\\_manejo\\_trabajadores\\_salud\\_expuesto\\_COVID-19.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001955cnt-COVID-19-Evaluacion_riesgos_y_manejo_trabajadores_salud_expuesto_COVID-19.pdf)
- Muñoz, M. T., Brito, A. M., Brito, K. B., & Lucero, B. A. (2014). Accidentes e incapacidad laboral temporal en trabajadores de la salud de un hospital de alta complejidad. *Salud de los Trabajadores.* 22(1): 7-18.
- Organización Mundial de la Salud (2020). Consideraciones de salud mental durante el brote de COVID 19. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <https://yotambien.mx/consideraciones-de-la-oms-de-salud-mental-durante-el-brote-de-covid-19/>
- Organización Internacional del Trabajo. Día Mundial de la Seguridad y la Salud en el Trabajo 2013. Disponible en: [http://www.ilo.org/safework/events/meetings/WCMS\\_204931/lang--](http://www.ilo.org/safework/events/meetings/WCMS_204931/lang--)
- Organización Mundial de la Salud. (2005). Manual de Bioseguridad en el Laboratorio. Disponible en: [https://www.who.int/topics/medical\\_waste/manual\\_bioseguridad\\_laboratorio.pdf](https://www.who.int/topics/medical_waste/manual_bioseguridad_laboratorio.pdf)
- Organización Panamericana de la Salud. (2012). Vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de la salud. Módulo III. Información para gerentes y personal directivo. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud.
- Rojas, D., Carrillo, M., Gaviria, D., Soto, V., Palacio, S., & Pulido, C. (2020). "Protección de La Salud Mental de Los Trabajadores de Salud En La Primera Línea de Atención de La Pandemia de COVID-19 : Una Revisión Sistemática Rápida." *SciELO Public Health* (September).
- Santos, S. V. M. dos, Macedo, F. R. M., Silva, L. A. da, Resck, Z. M. R., Nogueira, D. A., & Terra, F. de S. (2017). Accidente de trabajo y autoestima de profesionales de enfermería en ambientes hospitalarios. *Revista Latino-Americana de Enfermagem.* 25(0).
- Shultz, JM., Baingana, F., Neria, Y. (2015). The 2014 Ebola outbreak and mental health: current status and recommended response. *JAMA.* 313(6). Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jama.2014.17934>
- Son, H., Lee, WJ., Kim HS., Lee, KS., You, M. (2019). Examination of Hospital Workers' Emotional Responses to an Infectious Disease Outbreak: Lessons From the 2015 MERS Co-V Outbreak in South Korea. *Disaster Med Public Health Prep.* 13(3). Disponible en: <https://doi.org/10.1017/dmp.2018.95>

- Wang, J., Zhao, S., Liu, M., Zhao, Z., Xu, Y., Wang, P., et al.(2020). ACE2 expression by colonic epithelial cells is associated with viral infection immunity and energy metabolism. medRxiv.Disponible en: Disponible en: <https://doi.org/10.1101/2020.02.05.20020545>
- Wang, LS., Wang, YR., Ye, DW., Liu, QQ. (2020). A review of the 2019 Novel Coronavirus (COVID-19) based on current evidence. Int J Antimicrob Agents. Disponible en: Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijantimicag.2020.105948>