



DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i3.2077>

Ciencias de la salud
Artículo de investigación

*Impacto del Covid 19 en los profesionales del Centro de Atención Integral de Salud
de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo*

*Impact of Covid-19 on professionals at the Comprehensive Health Care Center of
the Polytechnic School of Chimborazo*

*Impacto da Covid 19 nos profissionais do Centro de Atenção Integral à Saúde da
Escola Politécnica de Chimborazo*

Francisco Adriano Mejía-Gallegos^I
francisco.mejia@epoch.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-4604-3236>

Fredy Rodrigo Barahona-Avecilla^{III}
fbarahona@unach.edu.ec
<http://orcid.org/0000-0002-9969-5353>

Stephany Elizabeth Barahona-Barrera^{II}
stephebb93@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-2169-3534>

Olga Beatriz Barrera-Cárdenas^{IV}
obarrera@epoch.edu.ec
<http://orcid.org/0000-0002-9708-5105>

Correspondencia: francisco.mejia@epoch.edu.ec

***Recibido:** 20 de julio de 2021 ***Aceptado:** 30 de julio de 2021 * **Publicado:** 30 de agosto de 2021

- I. Magíster en Psicología Clínica mención Psicoterapia, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Carrera de Promoción para la Salud, Carrera de Nutrición y Dietética, Riobamba, Ecuador.
- II. Magíster en Psicología Clínica mención Psicoterapia, Psicoterapeuta en consulta privada, Riobamba, Ecuador.
- III. Magister en Matemática Básica, Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ingeniería, Riobamba, Ecuador.
- IV. Magíster en Matemática Básica, Magister En Docencia Universitaria E Investigación Educativa, Especialista En Computación Aplicada Al Ejercicio Docente, Doctora en Matemáticas, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Mecánica, Carrera de Ingeniería Automotriz, Riobamba, Ecuador.

Resumen

El COVID-19 (coronavirus disease 2019), modificó el estilo de vida de cada persona, de forma inesperada cambió totalmente las responsabilidades de cada trabajador de la salud. En este trabajo se realizó un estudio en los profesionales del Centro de Atención Integral en Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo que asumió la importante tarea de precautelar la vida de cada miembro de la institución. Estos cambios generados por la pandemia incidieron en su salud mental y bienestar psicológico, presentando diferente sintomatología. El objetivo de esta investigación fue analizar el impacto de la pandemia en el bienestar psicológico mediante el cuestionario de salud general de Goldberg que mide cuatro subescalas: síntomas somáticos, ansiedad e insomnio, disfunción social y depresión. Los resultados demuestran afectación en la salud mental con una media alta en sintomatología somática, ansiedad e insomnio. Por otro lado, existe mayor afectación en el sexo femenino, el grupo etario de 45 a 65 años, el estado civil solteros/as y en cuanto a la profesión los que ejercen la actividad administrativa. Se recomienda de manera preventiva atención psicológica y psiquiátrica en determinados casos.

Palabras clave: COVID-19, Goldberg, bienestar, Psicología.

Abstract

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) changed everyone's lifestyle, unexpectedly totally changed the responsibilities of each health worker. In this work, a study was carried out in the professionals of the Center for Comprehensive Health Care of the Polytechnic School of Chimborazo, which assumed the important task of protecting the lives of each member of the institution. These changes generated by the pandemic affected their mental health and psychological well-being, presenting different symptomatology. The objective of this research was to analyze the impact of the pandemic on psychological well-being using the Goldberg general health questionnaire which measures four subscales: somatic symptoms, anxiety and insomnia, social dysfunction and depression. The results show that mental health is affected, with a high mean in somatic symptoms, anxiety and insomnia. On the other hand, there is greater affectation in the female sex, in the age group of 45 to 65 years, in the marital status is single, divorced, and in terms of profession, those who work in administrative activities. Psychological and psychiatric care is recommended as a preventive measure in certain cases.

Key words: COVID-19, Goldberg, Wellness, Psychology.

Resumo

O COVID-19 (doença coronavírus 2019), modificou o estilo de vida de cada pessoa, inesperadamente mudou completamente as responsabilidades de cada profissional de saúde. Neste trabalho, foi realizado um estudo junto aos profissionais do Centro de Atenção Integral à Saúde da Escola Superior Politécnica de Chimborazo que assumiram a importante tarefa de salvar a vida de cada um dos membros da instituição. Essas mudanças geradas pela pandemia afetaram sua saúde mental e bem-estar psicológico, apresentando sintomas diversos. O objetivo desta pesquisa foi analisar o impacto da pandemia no bem-estar psicológico por meio do questionário de saúde geral de Goldberg que mede quatro subescalas: sintomas somáticos, ansiedade e insônia, disfunção social e depressão. Os resultados mostram prejuízo na saúde mental com média elevada em sintomas somáticos, ansiedade e insônia. Por outro lado, há maior afetação no sexo feminino, na faixa etária dos 45 a 65 anos, no estado civil de solteiro e em termos da profissão quem exerce atividade administrativa. Os cuidados psiquiátricos e psicológicos são recomendados preventivamente em certos casos.

Palavras-chave: COVID-19, Goldberg, bem-estar, Psicologia.

Introducción

En diciembre de 2019 se registró en Wuhan China 40 casos de neumonía de origen vírico, en su mayoría estas personas eran trabajadores y distribuidores de mariscos en el mercado Huanan Seafood. La organización mundial de la salud caracterizó a este agente como el nuevo coronavirus al cual los denominaron SARS-Cov2 (coronavirus-2 del síndrome respiratorio agudo grave -severe acute respiratory syndrome). El 11 de febrero de 2020 la OMS la nombró como COVID-19 (coronavirus disease 2019), la enfermedad se extendió por todo el mundo con una velocidad inigualable, y la OMS la declaró pandemia global el 11 de marzo, ya que afectaba a más de 100 países (Sandín et al., 2020).

La pandemia tomó por sorpresa al mundo entero y fue el personal de salud como primera línea el que tuvo que enfrentar el inicio de esta crisis, sin tener conocimiento previo sobre la enfermedad, creando protocolos de actuación y desinfección para poder enfrentarlo con eficacia. En este tiempo tuvieron que adaptarse a nuevos horarios y nuevas actividades, no hubo un proceso sistemático, sino

Impacto del Covid 19 en los profesionales del Centro de Atención Integral de Salud de la Escuela Superior
Politécnica de Chimborazo

que fue instaurado de forma inmediata sin dar oportunidad a un proceso de adaptación adecuado. Esta instauración súbita de múltiples actividades pudo generar malestar físico, psicológico y social.

Una investigación realizada mediante cuestionarios auto administrados en el periodo de tiempo del 29 de enero y el 3 de febrero de 2020 en China demostró que el 37 por ciento de las enfermeras que trabajaron con pacientes infectados experimentaron insomnio, de igual forma se pudo identificar que los sanitarios que experimentaron insomnio presentaron niveles más altos de depresión que el grupo sin insomnio. Además, mencionan que el personal sanitario se encontraba bajo un estrés exorbitante debido a que se hallaban en contacto con pacientes infectados que podían transmitirles el virus y les generaba una preocupación excesiva el poder contagiar a sus familiares (Buchholz, 2020).

La salud mental de los profesionales y funcionarios de la salud se vio muy afectada debido a los diferentes cambios que tuvieron que vivirse y al ser primera línea no tuvieron opción más que cumplir con sus obligaciones laborales anteponiendo su salud e incluso su vida. En un estudio realizado en Colombia determinaron que al menos el 38% del personal médico de estudio presentaron ansiedad y determinaron que el denominador común de la ansiedad era el temor, ya que la primera reacción de los seres humanos ante situaciones catastróficas como en este caso el virus reacciona con temor al sufrimiento y la muerte además de la pérdida del bienestar emocional (Monterrosa et al., 2021).

Como herramienta para el estudio del bienestar psicológico en esta investigación se utilizó el cuestionario de salud general de Goldberg como se menciona en Godoy et al. (2002) fue desarrollado por Goldberg y Hillier en 1979 como un instrumento de detección inicial en la práctica clínica el propósito es determinar dos tipos de problemas: la incapacidad para realizar las actividades diarias o adaptativas y las manifestaciones de fenómenos perturbadores y síntomas psicopatológicos en la persona. Según García (1999) El valor del coeficiente alfa de Cron Bach fue de 0,89 y la correlación alta y positiva con la escala de depresión de Beck ($r = 0,92$) y con la escala de ansiedad rasgo-estado de Spielbelger (IDARE) ($r = 0,85$).

Esto debido a que el personal del Centro de Atención en Salud Integral (CASI) de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH) de manera inicial durante la pandemia se vio en la

necesidad de ofrecer servicios de atención virtual como Medicina, Odontología, Psicología, Terapia Física, además de visitas domiciliarias para atención a estudiantes, docentes y administrativos de la institución con sintomatología de Covid. Posteriormente a medida del avance de la pandemia el personal comenzó con la atención de manera presencial en todos los servicios.

Además, tenía la responsabilidad de mantener un control de ingreso a la institución con todas las medidas de bioseguridad para precautelar la salud de quienes integran la institución, por lo que se mantenían en constante contacto con pacientes que presentaban sintomatología respiratoria. Se debe mencionar que durante la pandemia del COVID-19, desde febrero de 2020 algunos trabajadores del Centro de Salud padecieron de COVID-19 tomando obligatoriamente permisos por salud. Si bien es cierto no son profesionales de la Salud que estuvieron inmersos en atención hospitalaria, fueron el personal que estuvo presente de manera presencial desde el inicio de la pandemia en la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo precautelando el bienestar de cada miembro de la Institución educativa.

De esta forma el objetivo principal de esta investigación es determinar el bienestar psicológico durante la pandemia de COVID-19 en el personal del CASI- ESPOCH.

Metodología

Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, no experimental, diseño descriptivo con la finalidad de analizar el bienestar psicológico durante la pandemia del COVID-19 del personal médico y administrativo que labora en el Centro de Salud Integral de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo en el año 2021, conformado por una población de 14 profesionales.

En este estudio no se realizó cálculo muestral ya que se trabajó con toda la población, a quienes se les aplicó el Test de Goldberg de manera digital y online cuya duración aproximadamente fue de 15 minutos. Se utilizaron criterios de inclusión en donde consta todo el personal del Centro de Salud Integral de la Espoch, tanto personal sanitario como administrativos, se excluyó al personal que no laboró desde el inicio de la pandemia y los que se encontraban en período de vacaciones.

Se analizó el bienestar psicológico del personal del Centro de Salud durante la pandemia de Covid 19, mediante el Cuestionario de Salud General de Goldberg GHQ28, el cual consta de 28 ítems

Impacto del Covid 19 en los profesionales del Centro de Atención Integral de Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

dividido en cuatro subescalas: A (síntomas somáticos), B (ansiedad e insomnio), C (disfunción social) y D (depresión grave) (Godoy et al., 2002). El cuestionario “como instrumento sugerido para detectar problemas de nueva aparición. La (GHQ) se realiza asignando los valores 0, 0, 1, 1 a las respuestas de los ítems. El punto de corte para GHQ se sitúa en 5/6 (no caso/caso)” (Goldberg, 1979, p. 139).

Resultados

El personal está conformado 14 profesionales que llenaron el cuestionario.

	A. Casos somáticos	B. Ansiedad Insomnio	C. Disfunción Social	D. Depresión
Media	2,50	2,29	1,21	,57
Mínimo	0	0	0	0
Máximo	6	6	6	7

Tabla 1. En el cuestionario de Goldberg los profesionales del CASI presentan una media alta en la subescala de síntomas somáticos y en la subescala ansiedad e insomnio.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No caso (0)	5	35,7	35,7	35,7
No caso (1)	1	7,1	7,1	42,9
No caso (2)	1	7,1	7,1	50,0
No caso (4)	5	35,7	35,7	85,7
Caso (6)	2	14,3	14,3	100,0
Total	14	100,0	100,0	

Tabla 2. Casos somáticos. En esta subescala dos profesionales sobrepasan el punto de corte 6 por lo que se consideraría necesaria una intervención psicológica y a la vez psiquiátrica. De igual forma cinco profesionales obtuvieron la puntuación de 4 la cual se encuentra al límite del punto de corte de 6 por lo cual sería necesaria una intervención preventiva para evitar algún tipo de trastorno.

Impacto del Covid 19 en los profesionales del Centro de Atención Integral de Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No caso (0)	6	42,9	42,9	42,9
	No caso (1)	1	7,1	7,1	50,0
	No caso (3)	1	7,1	7,1	57,1
	No caso (4)	3	21,4	21,4	78,6
	No caso (5)	2	14,3	14,3	92,9
	Caso (6)	1	7,1	7,1	100,0
	Total	14	100,0	100,0	

Tabla 3. Ansiedad Insomnio. En esta subescala insomnio un profesional sobrepasa el punto de corte de 6, el cual representa la necesidad de intervención psicológica y psiquiátrica. De igual forma dos profesionales presentan una puntuación de 5 en esta subescala por lo que sería necesaria una intervención psicológica para prevenir posibles trastornos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No caso (0)	7	50,0	50,0	50,0
	No caso (1)	3	21,4	21,4	71,4
	No caso (2)	2	14,3	14,3	85,7
	No caso (4)	1	7,1	7,1	92,9
	Caso (6)	1	7,1	7,1	100,0
	Total	14	100,0	100,0	

Tabla 4. Disfunción Social. En esta subescala un profesional presenta una puntuación de 6 por lo que sobrepasa el punto de corte, representando la necesidad de intervención psicológica y psiquiátrica. De igual forma una persona presenta una puntuación de 4 y al encontrarse cerca del punto de corte necesita intervención psicológica para prevenir el apareamiento de posibles trastornos.

Impacto del Covid 19 en los profesionales del Centro de Atención Integral de Salud de la Escuela Superior
Politécnica de Chimborazo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No caso (0)	12	85,7	85,7
	No caso (1)	1	7,1	92,9
	Caso (7)	1	7,1	100,0
	Total	14	100,0	

Tabla 5. Depresión En esta subescala un profesional presenta un puntaje superior a 6 por lo que necesita intervención psicológica y psiquiatra.

Relación subescalas-sexo

Estadístico. En relación con el sexo, las mujeres presentan una media alta de 3,56% de síntomas somáticos en comparación con los hombres que presentan una media alta de 0.80% en la subescala ansiedad-insomnio.

Síntomas somáticos Con relación al sexo, dos profesionales de sexo femenino presentan sintomatología psiquiátrica ya que supera el corte de 6 puntos y una presenta una puntuación de 5 en comparación con el sexo masculino que no presenta sintomatología en esta subescala.

Ansiedad-Insomnio. Con relación al sexo una profesional de sexo femenino presenta sintomatología de ansiedad e insomnio y cuatro profesionales de sexo femenino presentan puntuaciones de 4 y 5 lo que representa la necesidad de intervención psicológica De igual forma un profesional de sexo masculino necesitaría intervención psicológica al obtener un puntaje de 4.

Disfunción social. Con relación al sexo una profesional del sexo femenino presenta una puntuación superior al punto de corte por lo que necesita intervención psiquiátrica en comparación con el sexo masculino que no presenta sintomatología

Depresión. Con relación al sexo una profesional del sexo femenino presenta un puntaje superior a 6, por lo que necesita intervención psiquiátrica en comparación con el sexo masculino que no presenta ninguna sintomatología.

▪ Relación subescalas -edad

Estadístico. En relación con la edad el grupo etario con una media alta en síntomas somáticos es de 45 a 65 años con 3.50 en síntomas somáticos en hombres y 2,75 en ansiedad e insomnio en mujeres

Síntomas somáticos. En relación con la edad se presenta un caso en el grupo etario de 35 a 45 años que necesita atención psiquiátrica y en el grupo de 45 a 65 de igual forma un caso que necesita atención psiquiátrica.

Ansiedad-Insomnio. En relación con la edad un profesional del grupo etario de 35 a 45 necesita atención psiquiátrica, de igual forma dos casos del grupo etario 25 a 35 están bordeando el límite del punto de corte por lo que necesitarían intervención psicológica.

Disfunción social. En relación con la edad en el grupo etario de 35 a 45 años se presenta un caso que necesitaría atención psiquiátrica.

Depresión. En relación con la edad existe un caso en el grupo etario de 45 a 65 que supera el punto de corte por lo que necesitaría atención psiquiátrica.

- **Relación subescalas- estado civil**

Estadístico. En relación con el estado civil los profesionales solteros/as presentan una media alta en síntomas somáticos además al igual que los divorciados/as que presentan una media alta en la misma subescala.

Síntomas somáticos. En relación con el estado civil dos profesionales solteros/as superan el punto de corte por lo que necesitan intervención psiquiátrica.

Ansiedad-Insomnio. En relación con el estado civil un profesional soltero/a supera el punto de corte por lo que necesita intervención psiquiátrica y un soltero y casado presentan un puntaje de cinco por lo que necesitarían intervención psicológica.

Disfunción social. En relación con el estado civil un profesional soltero/a supera el punto de corte por lo que necesita intervención psiquiátrica.

Depresión. En relación con el estado civil un profesional soltero/a presenta un punto de corte superior por lo que necesita intervención psiquiátrica.

- **Relación dimensión – profesión**

Estadístico. En relación con la profesión el psicólogo/a tiene una media alta en la subescala síntomas somáticos.

Síntomas somáticos. En relación con la profesión un profesional administrativo y un psicólogo superar el punto de corte por lo que necesitarían intervención psiquiátrica

Ansiedad-Insomnio. En relación con la profesión un profesional administrativo necesita intervención psiquiátrica.

Disfunción social. En relación con la profesión un profesional administrativo presenta un puntaje superior al punto de corte por lo que necesita intervención psiquiátrica.

Depresión. En relación con la profesión un administrativo supera el punto de corte por lo que necesita intervención psicológica y psiquiátrica.

Discusión

De acuerdo con el objetivo de esta investigación y tomando en cuenta los resultados de este se puede determinar que durante la pandemia de COVID-19 se vio afectado el bienestar psicológico de los profesionales del CASI de la Espoch, los profesionales obtuvieron una media alta en síntomas somáticos, ansiedad e insomnio.

Si bien es cierto que el personal de salud en este caso se encuentra inmerso dentro del sistema académico, tuvieron que exponerse a distintas situaciones críticas durante la pandemia, el tener que prevenir sintomatología de COVID-19 los expuso a tareas extenuantes de control de signos y síntomas que podrían advertir de la enfermedad para precautelar la salud de toda la institución. Su trabajo estaba guiado por el deber y la vocación, sin embargo, el temor y la ansiedad de contraer el virus y poder contagiar a sus familiares siempre estuvo presente desencadenando en diferentes sintomatologías.

En un estudio realizado a médicos colombianos determinaron que el 70 % de médicos generales tuvo ansiedad, además identificaron la presencia de sintomatología somática producto del estrés como dolor, cervical, espalda y tensión muscular durante la pandemia de covid 19 (Álvaro et al., 2020). Según Monterrosa et al. (2021) el personal de la salud que trabaja en brotes epidémicos siempre va a obtener un mayor riesgo de infección, lo que implica también un alto riesgo en padecer alguna alteración en su salud mental.

En esta investigación se pudo determinar que las profesionales de sexo femenino tuvieron una media alta especialmente en las subescalas de síntomas somáticos, ansiedad e insomnio, al contrario, en un estudio realizado por Miranda y Murguía (2021), los síntomas relacionados con la

Impacto del Covid 19 en los profesionales del Centro de Atención Integral de Salud de la Escuela Superior
Politécnica de Chimborazo

ansiedad presentaron un mayor porcentaje el sexo masculino con el 57.1% en contraparte con el sexo femenino que presentaron un 52,5%.

Por otro lado, en un estudio realizado en médicos generales del Caribe identificaron que el 38% de los participantes presentaron ansiedad tomando en cuenta que el denominador base de esta sintomatología es el temor (Monterrosa et al., 2021). El papel que juegan los profesionales de la salud en esta pandemia es excepcional, mientras millones de personas están protegidos en sus hogares, médicos y trabajadores de salud trabajan incansablemente para minimizar la transmisión del coronavirus. Los profesionales de la salud se encuentran ante una intensa presión por lo que el agotamiento físico y mental es parte de esta nueva normalidad De La Cruz et al., (2020).

En Ecuador en una investigación realizada al personal médico también identificaron que el 39.2 % presentó sintomatología ansiosa y el 16.3% presentó insomnio además de que el 27.3 % presentó depresión llegando a la conclusión de que es necesario la intervención médica y psiquiátrica para precautelar su salud mental (Pazmiño et al., 2020).

Esta investigación del impacto que el COVID-19 tiene en el bienestar psicológico señala la importancia de este estudio, pues expone de manera clara la relación entre la salud mental y del desempeño de actividades dentro y fuera del ámbito laboral. La sintomatología presentada por cada uno de los participantes demuestra la necesidad de una intervención psicológica e inclusive psiquiátrica oportuna para mantener un adecuado bienestar psicológico.

Conclusiones

- De acuerdo con la interpretación del cuestionario de autoadministración de Goldberg los profesionales que trabajan en el centro de salud del CASI ESPOCH presentaron sintomatología somática, además de ansiedad e insomnio demostrando que los cambios generados durante la pandemia afectan su bienestar psicológico y sería necesario una intervención eficaz para prevenir posibles trastornos.
- El sexo femenino se vio más afectado principalmente en las subescalas de síntomas somáticos y ansiedad e insomnio, con respecto a la edad, el grupo etario con mayor prevalencia en sintomatología somática es de 35 a 45 años, de acuerdo con el estado civil los solteros y divorciados tuvieron mayor afectación en todas las subescalas.

- También se pudo determinar que un profesional administrativo supera el punto de corte de 6 en todas las subescalas por lo requiere atención psicológica y psiquiátrica urgente para precautelar su bienestar psicológico.
- Debido a la prevalencia de sintomatología somática, ansiedad e insomnio en los profesionales del centro médico se recomienda la aplicación de un programa de prevención de tipo cognitivo para dotar al personal con herramientas que contribuyan en el adecuado manejo de la ansiedad y el estrés.

Referencias

1. Sandín, B., Valiente, R. M., García-Escalera, J., & Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista De Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(1), 1-22. <http://dx.doi.org/10.5944/rppc.27569>
2. Monterrosa-Castro, Á., Buelvas-de-la-Rosa, C., & Ordosgoitia-Parra, E. (2021). Probable trastorno de ansiedad generalizada en la pandemia COVID-19: valoración en médicos generales del Caribe colombiano. *Duazary*, 18(1), 7-19. <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.3890>
- 3.
4. Buchholz, Y. (2020). COVID-19: Insomnio, depresión y ansiedad en el personal sanitario. *Investigación y Ciencia*, <https://www.proquest.com/scholarly-journals/covid-19-insomnio-depresión-y-ansiedad-en-el/docview/2413816127/se-2?accountid=36757>
5. Godoy-Izquierdo, D., Godoy, J. F., López-Torrecillas, F., & Sánchez-Barrera, M. B. (2002). Propiedades psicométricas de la versión española del “Cuestionario de Salud General de Goldberg-28”. *Revista de Psicología de la Salud*, 14(1), 49-71.
6. García Viniegras, Carmen R. Victoria. (1999). Manual para la utilización del cuestionario de salud general de Goldberg: Adaptación cubana. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 15(1), 88-97. Recuperado en 22 de agosto de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000100010&lng=es&tlng=es.

7. Goldberg DP, Hillier VF. A scaled version of the General Health Questionnaire. *Psychol Med.* 1979 Feb;9(1):139-45. doi: 10.1017/s0033291700021644. PMID: 424481.
8. Alvaro, d. M., González-Sequeda, A., & Beltrán-Barrios, T. (2020). Prevalencia y factores asociados a percepción de discriminación en médicos generales colombianos durante la pandemia del COVID-19. *Salud Uninorte*, 36(1) <https://www.proquest.com/scholarly-journals/prevalencia-y-factores-asociados-percepción-de/docview/2466046299/se-2?accountid=36757>
9. Pazmiño Erazo EE, Alvear Velásquez MJ, Saltos Chávez IG, Pazmiño Pullas DE, Factors associated with psychiatric adverse effects in healthcare personnel during the COVID-19 pandemic in Ecuador, *Revista colombiana de psiquiatría*; a (English ed.)(2020), doi:<https://doi.org/10.1016/j.rcpeng.2020.12>.
10. Miranda Pedroso, R. y Murguía Izquierdo, ED (2021). Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19. *Revista Internacional de Ciencias Médicas y Quirúrgicas* , 8 (1), 1-12. <https://doi.org/10.32457/ijmss.v8i1.655>.
11. La Cruz-Vargas, D., & Jhony, A. (2020). Protegiendo al personal de la salud en la pandemia Covid-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(2), 173-174..

©2020 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

[\(https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).