

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v3i2.115>

Infección por covid-19 en los profesionales de la salud desde la visión de la enfermería

Covid-19 infection in health care professionals from a nursing perspective.


Paola Fernanda Armijos Hernandez

Universidad Técnica de Ambato
parmijos6908@uta.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-8411-7614>
Ecuador

Patricia Elisabeth Masabanda Poaquiza

Universidad Técnica de Ambato
pe.masabanda@uta.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-5624-1450>
Ciudad: Ambato – Tungurahua
Ecuador

Artículo recibido: 03 de octubre de 2022. Aceptado para publicación: 11 de octubre de 2022.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) . 

Como citar: Armijos Hernandez, P. F., & Masabanda Poaquiza, P. E. (2022). Infección por covid-19 en los profesionales de la salud desde la visión de la enfermería. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 3(2), 519-533
<https://doi.org/10.56712/latam.v3i2.115>

Resumen

Los profesionales de la salud son la piedra angular del sistema sanitario y es el grupo poblacional más afectado en diferentes esferas tanto psicológicas, familiares, económicas, físicas y laborales durante el COVID-19. El objetivo de la presente investigación es interpretar las consecuencias de la infección por COVID-19 en los profesionales de la salud. Se realizó de tipo cualitativa con un diseño fenomenológico, la población objeto correspondió a los profesionales de la salud afectados por COVID-19 en el periodo mayo 2020-2021 en la Provincia de Tungurahua, Cantón Ambato en el cual se utilizó un muestreo de 11 profesionales entre médicos y enfermeras no probabilístico y no aleatorio por conveniencia del investigador siendo la entrevista personalizada el medio para recolección de datos. Se encontró que 70% de los entrevistados presentó conflictos emocionales familiares, 80% alteraciones psicológicas como ansiedad, 60% informó no haber tenido afectación en su desempeño laboral posterior a su infección por COVID-19. En el ámbito económico 70% reportó un aumento en sus gastos en compra de medicamentos y otros servicios de salud pese a tener servicios médicos en la seguridad social. Se evidencia que la afectación psicológica como la ansiedad, el temor a la re infección por COVID-19, el aislamiento domiciliario, el aumento en los gastos familiares por los servicios de salud privados, son factores que influyen directamente en el desarrollo de problemas familiares y laborales de los trabajadores de salud en la pandemia COVID.19.

Palabras clave: afectación económica, desempeño laboral, infección por covid-19, secuelas por covid-19.

Abstract

Health professionals are the cornerstone of the health system and are the most affected population group in different psychological, family, economic, physical and labor spheres during covid-19. To interpret the consequences of covid-19 infection in health professionals. It was qualitative with a phenomenological design, the target population corresponded to health professionals affected by COVID-19 in the period May 2020-2021 in the Province of Tungurahua, Canton Ambato in which a non-probabilistic sampling was used. and non-randomized for the convenience of the researcher, with the personalized interview being the means of data collection. It was found that 70% of the interviewees presented emotional family conflicts, 80% psychological alterations such as anxiety, 60% reported not having had an impact on their work performance after their covid-19 infection. In the economic field, 70% reported an increase in their spending on the purchase of medicines and other health services despite having medical services in social security. It is evident that psychological affectation such as anxiety, fear of re-infection by covid-19, home isolation, increase in family expenses for private health services, and are factors that directly influence the development of problems family and work of health workers in the covid-19 pandemic.

Keywords: economic impact, work performance, infection by covid-19, aftermath of covid-19.

INTRODUCCIÓN

En diciembre del 2019 en Wuhan, China surge la notificación del primer brote de la infección por el coronavirus a nivel mundial. Esto con llevó a encender las alarmas en el resto de países por la inminente pandemia que se avecinaba. En los meses posteriores del 2021 se logra detectar que el agente causal era el virus SARS-COV-2. La población comenzó a experimentar un duro golpe a la salud llegando a colapsar los sistemas sanitarios incluso los más avanzados (Quishpi Lucero Verónica, 2022). Debido a que los centros hospitalarios no se encontraban listos para una ola de pacientes contagiados con esta pandemia por su gravedad, complejidad y alta mortalidad (Serrano Cumplido.A., 2020).

Con este impacto que surgió, despertó a toda la población ciertas dudas e incertidumbres de la magnitud del problema al que se estaban enfrentando no solo por la capacidad de afectación al sistema respiratorio sino también porque afectó laboralmente, económicamente y sobre todo psicológicamente en la persona, bajando así sus niveles inmunitarios, logrando que la población llegue al punto de traumatizarse y sienta miedo al mundo exterior (Apaza P., 2020). Sin embargo, hubo episodios en los cuales surgió momentos de reflexión en cuanto al propósito, el sentido y el fin que tenía la vida en ese instante ya que fueron tiempos duros y sobre todo tiempos en los que el personal de salud tenía que tener un distanciamiento total de sus familiares y amigos, llegando a involucrarse más en la vida hospitalaria y el cuidado integral a los pacientes (Hidalgo Azofeifa Sybil, 2021).

Según datos estadísticos arrojados por el centro de ciencia e ingeniería en sistemas (CSSE) de la Universidad Johns Hopkins hasta el 19 de enero del 2022 se han detectado 339, 295,783 casos nuevos a nivel mundial, así como 5,565,198 muertes a causa de la pandemia (Hoopkins, 2022).

En una investigación realizada en Perú para evaluar el impacto económico del covid-19 y su influencia en el desarrollo de alteraciones mentales en trabajadores, se pudo evidenciar que existió una asociación significativa entre el desarrollo de afecciones mentales y la pérdida económica mensual ocasionada por la pandemia covid-19 (Ramírez-Ortiza Jairo, 2020). En cuanto al personal sanitario se realizaron pruebas para conocer el estado mental que esta enfermedad estaba arrastrando por el aumento de ansiedad tanto en el personal médico, como en el personal de enfermería por el miedo de contagio y la vulnerabilidad que existe en ellos por el cuidado directo hacia el paciente (Pazmiño Erazo Edgar Efraín, 2021)”5”

En Ecuador se conoce de 629,507 casos nuevos reportado de los cuales 34,232 corresponden a fallecidos. Es importante considerar que estas cifras obtenidas distan mucho de la realidad dado que el número de contagios sobrepasaría por mucho de los datos conocidos (Ramírez-Ortiza Jairo, 2020) (2). En un estudio transversal realizado en Ceará, Brasil a 81426 profesionales de la salud para identificar los síntomas de ansiedad y factores asociados experimentados durante la pandemia covid-19 se concluyó que el 94,8% de los participantes informó haber experimentados síntomas de ansiedad con mayor frecuencia en el sexo femenino. Se encontró además que el 65% de lo síntomas de ansiedad pueden estar relacionados por factores como la edad, el sexo, la presencia de síntomas o el cuidado de pacientes covid-19 (Rojas-Solís José Luis, 2021).

No se conoce a ciencia cierta cuantos profesionales de salud han sido afectados a nivel mundial, pero (Prado Kantorski Luciane, 2021) mencionan que la infección en trabajadores de salud hasta marzo del 2020 constituye el 14% de las infecciones mundiales, en Italia aproximadamente el 20% de los profesionales de salud estaban infectados.

Debido a esto, el personal de salud ha sido constantemente capacitado para la atención diaria a los pacientes con COVID-19, pero pese a esto se ha visto en la gran mayoría que por el sobrecargo de pacientes el personal de salud como consecuencia ha sufrido agotamiento físico, pero a más de esto se ha visto involucrado en el desgaste emocional y psicológico quedando en evidencia la afectación ante su bienestar físico y mental lo que ha ocasionado incluso pérdidas del personal de salud (Santilán Haro Angel, 2020).

Durante la pandemia COVID-19 el personal de salud ha realizado actividades de captación, detección, control, seguimiento de pacientes y fundamentalmente la realización de actividades de prevención en la comunidad, elevando el riesgo de infectarse por COVID-19 debido al estrecho contacto con estos pacientes.

La carga laboral, la escasez de prendas de protección personal, la falta de medicamentos para tratar esta patología, estarían causando alteraciones de tipo mental, físico, social y familiar en el personal de salud, influyendo negativamente en la atención que reciben los pacientes (Acosta-Quiroz Johana, 2020). Incluso se ha llegado a sufrir pérdidas de personal sanitario, cabe recalcar que la bioseguridad es una parte fundamental para evitar el contagio de esta enfermedad, el correcto lavado de manos con su propia técnica es una base fundamental para evitar el contagio incluido las demás prendas ya antes mencionadas, con la desinfección total del ambiente y limpieza total de los equipos (Hidalgo Azofeifa Sybil, 2021).

El conocer de forma directa cual es la posición de los profesionales de salud ante la pandemia COVID-19 permitirá establecer los principales nudos críticos que estén interfiriendo en el desempeño de sus labores, mismo que una vez identificados, posibilitará la generación de estrategias de salud pública que mejoren la situación actual.

En el ámbito familiar este estudio permitirá conocer cuáles son las principales problemáticas familiares que el profesional de salud tuvo que atravesar durante la infección por covid-19 permitiendo una visión más amplia del profesional no solo desde el punto de vista laboral, sino emocional, clave para un buen desempeño diario.

El profesional de la salud al tener un rol protagónico es considerado como la piedra angular del sistema de salud pública en el Ecuador en todos niveles de atención, por esto surge la imperiosa necesidad de conocer cuál es la visión que tiene frente a las consecuencias producidas por la infección COVID-19 en los profesionales de la salud, contribuyendo al conocimiento científico de esta problemática y siendo este grupo poblacional el principal beneficiario de este estudio

MÉTODO

La investigación es de tipo cualitativa con un diseño fenomenológico, cuyo objetivo es interpretar las consecuencias de la infección por covid-19 en los profesionales de la salud. La población objeto correspondió a los profesionales de la salud afectados por COVID-19 en el periodo mayo 2020-2021 en la Provincia de Tungurahua, Cantón Ambato en el cual se utilizó un muestreo no probabilístico y no aleatorio por conveniencia del investigador, quienes fueron sometidos a diversos criterios de inclusión y exclusión para determinar la idoneidad de su participación. Entre los criterios de inclusión se consideraron a los profesionales de salud, enfermeros, médicos tratantes y residentes, que hayan sido diagnosticados por COVID-19 con una prueba confirmatoria de PCR o pruebas de antígeno que estuvieron en manejo con pacientes COVID-19.

En cuanto a los criterios de exclusión no se consideraron a los profesionales de otra área diferente a la de salud, estudiantes o profesionales de salud que no tengan prueba confirmatoria de PCR o de antígeno.

El instrumento de recolección utilizado fue mediante una entrevista semi estructurada. Esta constó de 12 preguntas que están divididas en tres segmentos, mismo que abordaron preguntas sobre condiciones socio demográfico del profesional de la salud, condición de salud post infección COVID-19 y la visión que el profesional de la salud tiene sobre lo vivido durante su infección.

La entrevista se aplicó en un sitio tranquilo sin medios que puedan generar distracción, de forma personalizada para generar confianza y seguridad al entrevistado. La duración de cada entrevista fue de 30 minutos, siendo grabada y luego transcrita para no tener fuga de información que puede ser útil a nuestro estudio (Acosta Quiroz Johana, 2020).

Una vez aplicadas las entrevistas se procedió a revisar todos los datos obtenidos para tener un panorama general. Se procedió a la organización de los datos de información para determinar los criterios de organización y categorización. Posteriormente se preparó los datos para el análisis en donde se transcribió los datos verbales a textos (bitácoras y anotaciones) utilizando el programa Excel versión 2016. Seguidamente se procedió a descubrir las unidades de análisis o significados adecuados en la revisión de los datos. Se inició una codificación abierta, en donde se designó categorías y códigos. Posteriormente una codificación axial en donde se agruparon en categorías por temas y patrones con unidades de análisis. Para finalizar se analizaron las relaciones e interconexiones entre las categorías realizadas (Acosta Quiroz Johana, 2020).

A todos los participantes en el estudio, previa a su participación se informó sobre su derecho o no a la participación en este y se procedió al llenado del consentimiento informado (Hernández, 2014). (AMM, 2017).

RESULTADOS

La pandemia covid-19 afecto a la población mundial en diversos ámbitos entre los que destacan el psicológico, fisiopatológico, familiar, laboral y económico. En diversos estudios se ha determinado que entre las principales alteraciones psicológicas encontradas en profesionales de salud de primera línea y que podrían estar afectando su desempeño laboral, familiar y personal serian la ansiedad y depresión. En una revisión sistemática en donde se analizaron 100 estudios únicos, se incluyeron a 169157 trabajadores de salud de 35 países, se encontró que la ansiedad se manifestó con el 22,2% al 33%, mientras que la depresión se presentó entre el 17,9% al 36%. Además, estas alteraciones estarían influyendo negativamente en la generación de problemas laborales, familiares y personales (Fernandez Ritin, 2022).






Se aplican 10 entrevistas a profesionales de salud mismas que logran satisfacer los objetivos de esta investigación y obteniendo los siguientes resultados (Ver Tabla 1):

Tabla 1

Resultados obtenidos de la categorización de variables de la entrevista. Análisis cualitativo

Categorización de variables de entrevista. Análisis cualitativo				
Preguntas	Categorías	Numero de respuestas	% de respuestas	Gráfica de %
2. Edad:	35 años	3	30%	
3. Cargo que Desempeña	Enfermera	6	60%	
	Médico Tratante	4	40%	
4. ¿Usted tuvo COVID-19 con que le diagnosticaron?	Hisopada PCR Covid-19	10	100%	
	No tiene enf. Crónicas	6	60%	
5. ¿Usted tiene una patología crónica, considera que esta patología incrementó el riesgo de complicaciones por la infección COVID-19? ¿Cómo?	Si tiene enf. Crónicas y no se agravó por el covid-19 sino por consumo analgésicos y otros medicamentos	2	20%	
	Si tiene enf. Crónicas y NO se agravó por el covid-19	1	10%	
	Si tiene enf. Crónicas y Si se agravó por el covid-19	1	10%	

6. ¿Enumere los síntomas que usted presentó cuando tuvo la infección por COVID-19?	Fiebre	7	70%	
	Tos	5	50%	
	Cefalea	6	60%	
	Mialgias	4	40%	
	Odinofagia	2	20%	
	Disnea	2	20%	
	Artralgias	2	20%	
	Dolor torácico	1	10%	
	Diarrea	1	10%	
	Congestión Nasal	1	10%	
	Arritmias	1	10%	
	Anorexia	1	10%	
	Anosmia	1	10%	
	Agusia	1	10%	
7. ¿Considera usted que luego de la infección por COVID-19 presenta alguna secuela, y siendo el caso que tratamiento recibió o se encuentra recibiendo?	No presento secuelas.	3	30%	
	Dolor torácico sin tratamiento	2	20%	
	Tos sin tratamiento	1	10%	
	Hipoacusia en tratamiento	1	10%	
	Poliglobulia en tratamiento	1	10%	
	Fatiga sin tratamiento	1	10%	
Dolor articular	1	10%		

8. ¿En qué aspecto se vio afectado su entorno familiar cuando usted tuvo la infección por COVID-19?	Afectación emocional del entorno familiar por contagios y por aislamiento.	7	70%	
	No produjo ninguna afectación en el entorno familiar	3	30%	
9. ¿Desde su punto de vista como afecto su desempeño laboral después de la infección por COVID-19?	No produjo afectación en el desempeño laboral	6	60%	
	Si produjo afectación en el desempeño laboral por presencia de temor a nuevo contagio, fatiga, cansancio y otras molestias que limitaron su actividad	4	40%	
10. ¿De qué forma se vio afectada su economía cuando usted tuvo la infección por COVID-19?	Se vio afectada la economía personal por aumento de gastos en compra de medicamentos y acceso a otros servicios de salud privados para tratamiento del covid-19	7	70%	

	No se vio afectada la economía personal.	3	30%	
11. ¿Qué medidas de protección usted recibió para evitar el contagio de la infección por COVID-19?	Recibió EPP como mascarillas, gafas, visores, alcohol, trajes etc. Además, realizaba otras medidas de prevención como distanciamiento y lavado de manos.	10	100%	
	No recibió ningún EPP y no aplico otras medidas de prevención	0	0%	
12. ¿Refiera usted cuales fueron las alteraciones psicológicas que se presentó en usted al momento y después de la infección por COVID-19?	Ansiedad	8	80%	
	Estrés	2	20%	

Nota. Esta tabla muestra los principales resultados obtenidos de las entrevistas, en donde se realiza un proceso de categorización cualitativa de los datos obtenidos.

Las edades de los entrevistados iban desde los 35 a 50 años siendo los más frecuentes los de 35 años, 60% enfermeros/as y 40% médicos tratantes.

Al preguntar si padecen de una enfermedad crónica y si esta patología incrementó el riesgo de desarrollar complicaciones, 60% de los entrevistados informaron no tener enfermedades crónicas, mientras que 20% mencionó que sus problemas de salud y complicaciones no se agravaron por el covid-19 sino por el consumo de medicamentos recetados para esta patología como analgésicos.

La presencia de las enfermedades crónicas en pacientes infectados por covid-19 juega un papel importantísimo para el desarrollo de complicaciones. Se estima que la mayor tasa de mortalidad se observa en adultos mayores afectados por hipertensión arterial, obesidad, diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, neoplasias, entre otras.

Los mecanismos fisiopatológicos por los que las enfermedades crónicas estarían causando complicaciones en enfermos por covid-19, se basarían fundamentalmente por la tormenta de citoquinas y quimiocinas del proceso inflamatorio generalizado durante el covid-19 y el daño endotelial de los vasos sanguíneos sobre todo en pacientes con patología cardiovascular. Esto llevaría a complicaciones graves producidas por la coagulación intersticial diseminada. En pacientes diabéticos además se ha observado el aumento del riesgo de infecciones tanto bacteriano, parasitario, viral, micóticas, etc. Asociadas a la afectación del sistema inmunológico propias ya de esta patología y que se agravarían con la infección por covid-19 (Ángel, 2020)

En diferentes investigaciones se observa que aumentó considerablemente la automedicación durante la pandemia de covid-19. En una encuesta realizada a 8777 personas en 12 países de América Latina se concluyó que el consumo de Aines entre los que destacan el paracetamol e ibuprofeno y de antibióticos aumentaron considerablemente, además del consumo de otros medicamentos no recomendados para la infección por covid-19 (Miñan-Tapia Armando, 2020)

Además, se observa una relación entre el consumo de aines y el desarrollo de gastritis u otros síntomas digestivos durante la pandemia covid-19 más presentes sobre todo en pacientes que recurrían a la automedicación de forma frecuente (Ingaruca, 2021).

La población entrevistada en nuestra investigación en su mayor parte perteneció a un grupo poblacional joven por lo que la ausencia de enfermedades crónicas fue notoria, esto limitaría el alcance de nuestra investigación sobre este tema entendiendo la estrecha relación fisiopatológica que tiene el covid-19 y las enfermedades crónicas en la generación de complicaciones y secuelas post covid-19. Además, las variables de análisis consideradas en este estudio no analizan los diversos factores que podrían generar la presencia de patologías digestivas entre estas gastritis que fue asociada por los participantes como efecto al consumo indiscriminado de analgésicos. No se determinó si la gastritis era una patología de larga data en los participantes o se generó exclusivamente en la pandemia covid-19.

Al indagar sobre los síntomas más comunes presentados durante su infección por Covid-19, 70% de los entrevistados reportó haber tenido fiebre, 50% tos, 60% cefalea y 40% Mialgias.

En lo relacionado a las secuelas presentadas por la infección, 30% no presentaron secuelas posteriores, mientras que 20% informaron continuar con dolor torácico dorsal.

En una revisión sistemática y meta análisis para identificar los síntomas de covid-19 y secuelas, se revisaron 15577 estudios en donde se incluyó a 15244 pacientes hospitalizados y 9011 no hospitalizados. Se determinó que la fatiga (63,4%), la tos (60,2%), fiebre (55,3%), Ageusia (46,0%), anosmia (45,7%), y disnea (44,1%) como los síntomas más frecuentes. Los síntomas en pacientes no hospitalizados fueron el dolor torácico, mialgias, dolor de garganta, anosmia, ageusia, diarrea, vómitos entre otros. Mientras que los síntomas que se mantuvieron posterior a la infección por covid-19 frecuentes fueron fatiga (56,2%), disnea (27,2%), dolor torácico (23,6%), cefalea (19,8%), dolor articular (19%) y tos (18,9%) (Gutiérrez Bautista Deyanira, 2022).

Sobre la afectación sufrida en su entorno familiar durante su padecimiento, 70% de los entrevistados mencionaron haber experimentado una afectación emocional como tristeza, angustia, estrés, preocupación y conflictos dentro del entorno familiar relacionados al contagio y por el aislamiento durante su patología.

En un estudio realizado en México para determinar los conocimientos, emociones y estresores de los trabajadores sanitario de primera línea frente al covid-19, se encontró que un factor de riesgo estresante que mayormente afecta a los profesionales de salud es la preocupación constante de transmitir el covid-19 a sus familiares, observando que el 95,4% presentaron un nivel de estrés moderado a alto por esta causa (López-Sampalo A., 2022).

Los resultados obtenidos en nuestra investigación se correlacionan con otros estudios similares para determinar los factores emocionales que afectaron a los profesionales de salud y su familia durante la pandemia, pero al no realizar una obtención de datos más amplios por el tiempo limitado de las entrevistas se estarían omitiendo diversos factores psicosociales no considerados en este estudio que podrían afectar al entorno familiar y no solo por el aislamiento obligatorio o el contagio de sus miembros.

Al investigar qué repercusiones en su desempeño laboral tuvo haberse infectado por covid-19, 60% de los entrevistados mencionó no haber tenido ningún tipo de afectaciones que influyan en su desempeño laboral mientras 40% mencionaron tener temor a un nuevo contagio, fatiga, cansancio y otras molestias que limitan su actividad laboral.

En una revisión sistemática cuyo objetivo fue determinar los factores que determinan la aparición del estrés laboral en el contexto del covid-19 en ibero américa, se concluye que la sobrecarga laboral, la inseguridad e incertidumbre, el alto riesgo de infección, el temor al contagio influiría negativamente para la generación de estrés, produciendo serias afectaciones emocionales y mentales. Además, se logró determinar que el estrés no procesado se producía una memoria traumática en los trabajadores de salud mismas que podía manifestarse con sintomatología física como taquicardia, taquipnea, sistema inmunológico alterado, además de ataques de pánico, ansiedad, miedo, estrés post traumático entre otros (Manuela de Mendonça Figueirêdo Coelho, 2022).

DISCUSIÓN

En nuestra investigación un número significativo de entrevistados reportó no tener ningún tipo de afectación para desempeñar sus actividades laborales, pero los alcances de esta investigación no consideraban un análisis más profundo en donde se pueda evaluar por medio de encuestas validadas y niveles óptimos la calidad de atención brindada y los procedimientos efectuados por lo profesionales. Además, un factor externo que podría influenciar en la respuesta de los entrevistados es que muchas fueron confidenciales y se realizaron en jornada laboral dentro de su propio ámbito de trabajo, lo que podría generar un conflicto de intereses entre la calidad de atención brindada y la unidad de salud a la que representan.

En el ámbito económico 70% de los entrevistados informó que se vio afectado durante su infección por covid-19, fundamentalmente por la compra de medicamentos, pago de consultas médicas privadas y realización de otros exámenes que no pudieron acceder en el seguro social.

Si bien existen varios estudios que abordan el tema de las repercusiones de la pandemia covid-19 y su influencia en la economía mundial, en el ámbito de salud se pudo evidenciar el colapso de los sistemas sanitarios, tanto públicos como privados llevando el aumento de los costos por la alta demanda. Este es un factor muy importante para el desarrollo de afecciones mentales, físicas y complicaciones.

Sobre las alteraciones psicológicas que experimentaron durante su enfermedad, 80% informó haber experimentado ansiedad marcada fundamentalmente por el temor a la enfermedad y a su pronóstico mientras que el 20% experimentó estrés marcada por la frustración y el nerviosismo.

En nuestro estudio la mayor parte de profesionales de salud mencionó haber experimentado ansiedad correlacionándose con los resultados de otras investigaciones, pero los alcances de nuestro estudio no consideraba el uso de encuestas y escalas validadas de diversas organizaciones de salud para el detección y diagnóstico de la ansiedad por lo que se podría haber generado un sesgo de información dado que algunos participantes podrían confundir síntomas de otras alteraciones psicológicas y enmarcarlas como ansiedad.

Entre las principales limitantes encontradas en nuestro estudio fue la poca cantidad de investigaciones realizadas sobre este tema con una metodología similar. Además de la negativa de varias instituciones de salud pública para efectuar investigaciones relacionadas con el covid-19, lo que limitaría en gran medida la producción científica sobre este tema. Es importante mencionar que la información obtenida sobre la visión que tienen los profesionales de la salud sobre la pandemia covid-19 sirva como base para la generación de nuevas investigaciones que permitan la formulación de estrategias que mitiguen las afectaciones causadas por el covid-19 en este grupo poblacional.

COMENTARIOS

Nuestro estudio concluye que la visión o percepción que los profesionales de la salud entrevistados tienen sobre la pandemia covid-19 están influenciados por las afectaciones psicológicas como la ansiedad y el estrés vividas, principalmente por el miedo a la re infección por covid-19. Además, en varios entrevistados esto era un factor determinante para su desempeño laboral.

En el ámbito familiar se evidenció conflictos familiares influenciados principalmente por el aislamiento obligatorio de los contagiados, los cuidados de los familiares a los infectados y los contagios nuevos que se produjeron dentro de la familia.

Se evidenció además que el aumento en los gastos en los servicios de salud médicos para su tratamiento causa inconformidad y mal estar en los entrevistados y podría suponer un motivo para la generación de estrés y ansiedad.

En el ámbito fisiológico y fisiopatológico, los síntomas más comunes presentados fueron fiebre, cefalea, tos y mialgias, mientras que los síntomas que continuaron posteriores a la infección por covid-19 fueron el dolor torácico y tos, mismos que se asemejan a los reportes en otros estudios. Se encontró además que otros síntomas como gastritis eran asociados por los entrevistados al uso excesivo de AINES para tratar el covid-19.

Se recomienda realizar nuevas investigaciones relacionadas a la afectación mental y emocional de los trabajadores sanitarios que fueron afectados por el covid-19 considerando las implicaciones graves para su salud y en consecuencia la afectación directa o indirecta en la atención de los pacientes.

REFERENCIAS

Acosta Quiroz Johana, I. O. (2020). Salud mental en trabajadores expuestos a COVID-19. *Rev Neuropsiquiatr.*, 83(3), 212-213. doi:DOI: 10.20453/rnp.v83i3.3784

Acosta-Quiroz Johana, I.-O. S. (jul-sep de 2020). Salud mental en trabajadores expuestos a COVID-19. *Rev Neuropsiquiatr* , 83(3). doi:http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3784

AMM, D. d. (21 de marzo de 2017). PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LAS INVESTIGACIONES MÉDICAS EN SERES HUMANOS. Asociación Médica Mundial. Obtenido de <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Ángel, S. V. (30 de abr.-jun de 2020). Las enfermedades crónicas no transmisibles y la pandemia por COVID-19. *Rev. Finlay*, 10 (2). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000200078&lng=es&tlng=es.

Apaza P., C. M.-C. (2020). Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú. *Revista Venezolana de Gerencia*, 25(núm. 90). Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29063559022>

Dr. Hernández Sampieri Roberto, D. F. (2014). Metodología de la investigación. En D. H. Roberto, *Metodología de la investigación* (Vol. 6, págs. 1-589). Mexico. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Dra. Hidalgo Azofeifa Sybil, D. V. (2021). El efecto psicológico de la COVID-19 en el personal de salud. *Revista Medica Sinergia*, 6(8). doi:<https://doi.org/10.31434/rms.v6i8.706>

Fernandez Ritin, S. N. (30 de Septiembre de 2022). Anxiety and depression among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: a systematic umbrella review of the global evidence. *BMJ Journals*. doi:. doi:10.1136/bmjopen-2021-054528

Gutiérrez Bautista Deyanira, M. M. (04 de Abr de 2022). Efectos a largo plazo de la COVID-19: una revisión de la literatura. *Acta méd.* , 19(3). Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-72032021000300421&script=sci_arttext

Hoopkins, (. (2 de Febrero de 2022). Datos Estadísticos arrojados por el centro de ciencia e ingeniería en sistemas sobre el COVID-19. *Google Noticias*. Obtenido de <https://news.google.com/covid19/map?hl=es-419&gl=US&ceid=US%3Aes-419>

Ingaruca Alán, I. F. (2021). CONSUMO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PANDEMIA COVID-19 RELACIONADO CON LA GASTRITIS EN POBLADORES DE MATUCANA, HUAROCHIRÍ-LIMA. Universidad Interamericana. Obtenido de http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/249/T117_16124719_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

López-Sampalo A., B.-L. M.-H. (2022). Síndrome de COVID-19 persistente. Una revisión narrativa. *Revista Clínica Española* , 222(4), 241-250. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rce.2021.10.003>

Manuela de Mendonça Figueirêdo Coelho, V. M. (13 de Septiembre de 2022). SINTOMAS DE ANSIEDADE E FATORES ASSOCIADOS ENTRE PROFISSIONAIS DE SAÚDE DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19. *Scielo*. doi: <https://doi.org/10.5380/ce.v27i0.79739>

Miñan-Tapia Armando, C.-E. A.-A.-O.-R.-R. (21 de 09 de 2020). Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *SciELO*. doi:DOI: 10.1590/SciELOPreprints.1225

Pazmiño Erazo Edgar Efraín, A. V. (July/Sept de 2021). Factores relacionados con efectos adversos psiquiátricos en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 en Ecuador. *rev.colomb.psiquiatr.* , 50(3). doi:<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.12.007>

Prado Kantorski Luciane, e. a. (2021). SOSPECHA DE INFECCIÓN, AUSENTISMO LABORAL Y PRUEBAS DE DETECCIÓN DE COVID-19 ENTRE PROFESIONAIS DE ENFERMERÍA. *SciELO*. doi:<https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2021-0135>

Prado, M. D. (2021). Sospecha de infección, abstención del trabajo y pruebas de covid-19 en profesionales de enfermería. *Texto y Contexto de enfermería* , 30(1).

Quishpi Lucero Verónica, C. S. (ene. - abr. de 2022). Percepción de riesgo de contagio por COVID-19 en estudiantes de enfermería. *Revista Eugebio Espejo*, 16((1)). doi:<https://doi.org/10.37135/ee.04.13.06>

Ramírez-Ortiza Jairo, C.-Q. D.-C.-C. (7 de septiembre de 2020). Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. *Colombian Journal of Anesthesiology*, 48(4). doi:<https://doi.org/10.5554/22562087.e930>

Rojas-Solís José Luis, F.-M. G.-I. (ene./jun. de 2021). Principales aspectos metodológicos en el estudio del estrés laboral en personal universitario: Una revisión sistemática. *Rev. Digit. Invest.*, 15(1). doi:<http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2021.1248>

Santilán Haro Angel, P. C. (2020). Caracterización epidemiológica de Covid-19 en Ecuador *Epidemiological. InterAm J Med Health*. doi:<https://doi.org/10.31005/iajmh.v3i0.89>

Serrano Cumplido.A., A.-E. O.-., (agosto de 2020). COVID-19. La historia se repite y sigue tropezando con la misma piedraCOVID-19. La historia se repite y seguimos tropezando con la misma piedra. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 46, 48-54. doi:<https://doi.org/10.1016/j.semerg.2020.06.008>