



Recibido: 04/08/2021
Aceptado: 20/01/2022

Artículo científico

Caracterización de depresión durante pandemia en el personal médico de Zacapa

Characterization of depression during a pandemic in the medical personnel of Zacapa

Jorge Alberto Mariscal Chacón

Maestría en neurociencias con énfasis en neurocognición

Universidad San Carlos de Guatemala

jorgemariscal@hotmail.es

<https://orcid.org/0000-0001-8158-720X>

Referencia del artículo

Mariscal Chacón, J. A. (2022). Caracterización de depresión durante pandemia en el personal médico de Zacapa. Revista Académica CUNZAC. 5(1), 1-7. DOI: <https://doi.org/10.46780/cunzac.v5i1.50>

Resumen

OBJETIVO: determinar los niveles de depresión e indicar los factores desencadenantes que afectan la cognición en el personal médico en tiempos de pandemia "COVID 19". **MÉTODO:** se realizó un estudio descriptivo transversal en 74 médicos que laboran en el departamento de Zacapa. **RESULTADOS:** se demostró que el rango etario con mayor frecuencia fue de 31 a 40 años con un 37.8 % (N=28), en cuanto al género que predominó fue el femenino con un 51.4 % (N=38), los profesionales indicaron en su mayoría estar casados en un 59.4 % (N=44), y la mayoría trabajan en una institución pública con un 48.6 % (N=36), la incidencia de la depresión en nivel moderado grave fue la predominante con un 59.45 % (N=44) que se determinó mediante el test de los 9 síntomas de depresión PHQ 9. **CONCLUSIÓN:** el factor desencadenante que tuvo mayor relevancia fue la sobrecarga laboral que se relaciona con la depresión moderada grave con un valor p menor de 0.0011357 siendo estadísticamente significativo.

Palabras clave: depresión, pandemia, personal médico

Abstract

OBJECTIVE: to determine the levels of depression and indicate the triggers that affect cognition in medical personnel in times of the "COVID 19" pandemic. **METHOD:** a cross-sectional descriptive study was carried out in 74 doctors working in the department of Zacapa. **RESULTS:** it was shown that the age range with the highest frequency was from 31 to 40 years with 37.8% (N = 28), as for the predominant gender was female with 51.4% (N = 38), the professionals indicated in Most of them be married in 59.4% (N = 44), and the majority work in a public institution with 48.6% (N = 36). The incidence of depression at a moderate-severe level was the predominant one with 59.45% (N = 44) which was determined by the test of the 9 symptoms of depression PHQ 9. **CONCLUSION:** the triggering factor that had the greatest relevance was work overload that is related to moderate severe depression with a p value less than 0.0011357 being statistically significant.

Keywords: depression, pandemic, medical personnel

Introducción

La cuarentena, el aislamiento social, restricción a la libre locomoción, fue lo propuesto por la organización mundial de la salud como una maniobra para la contención y disminución de la difusión del contagio del coronavirus. El distanciamiento social también conlleva implicaciones negativas y reacciones desadaptativas que son acompañantes del estrés causado y que aumenta la probabilidad de desarrollar trastornos mentales (Caballero et al., 2020).

Si bien muchas de las manifestaciones psicológicas que se pueden presentar en una pandemia se presentarán de forma aguda también se verán secuelas emocionales a largo plazo. Estas repercusiones dependen de particularidades de cada persona como la fragilidad observada a la enfermedad, intolerancia a la incertidumbre, propensión a la ansiedad como también agravar comorbilidades y presentar criterios para un trastorno mental.

En personal de salud se puede observar sintomatología depresiva que puede llegar hasta ideas o intentos suicidas que es un foco de atención para los profesionales de la salud mental, además manifiestan otros síntomas relacionados con el manejo del estrés, temor, aislamiento social, estrés laboral debido al exceso de horas de trabajo, sobrecarga laboral por falta de personal y también quienes optan por distanciarse de su familia para evitar contagio. Esto sin mencionar también la repercusión en los familiares de estos trabajadores, quienes se preocupan por el contacto directo que tiene su familiar con pacientes al estar más expuesto a la infección por el virus.

Se reporta que la depresión repercute en el desarrollo profesional de los médicos, la han asociado con la falta de empatía con el paciente al que está expuesto diaria y constantemente y el deterioro de la calidad de atención médica prestada a los pacientes que acuden a consulta (Palmer-Morales, et al., 2017).

Se tiene por objeto de estudio evidenciar los factores asociados a la depresión del personal médico del departamento de Zacapa que laboran utilizando la escala PHQ-9 y estratificar los niveles de depresión durante tiempos de pandemia Covid-19.

La depresión se presenta muy frecuentemente en todo el mundo, esta es diferente a las variaciones usuales del estado de ánimo y de las breves respuestas de tipo emocional frente a las problemáticas de la vida diaria. Consigue convertirse de una situación grave de salud, principalmente cuando es de larga duración e intensidad moderada a grave, puede ocasionar mucho sufrimiento y afectar actividades laborales, académicas y familiares (Ordoñez Galeano, 2020).

Según Carpio Rodríguez (2020), esta pandemia que ha afectado a la población mundial trae consecuencias para la salud física, social, económica y psicológica que es igual de importante que todas las demás. El personal de salud mantiene contacto directo y constante con pacientes ya sea sospechoso o positivos, lo que repercute en alteración a nivel emocional con la presentación de miedo a poder contagiarse y el ser portador para el contagio de sus seres queridos.

Estas repercusiones llegan a presentarse tanto en el hogar manifestándose como aburrimiento, angustia, soledad, depresión, estrés, ansiedad, insomnio que puede ser causado por las

altas tasas de contagio que no cesan, hipocondría, ataques de pánico. A este se le agrega la sobrecarga laboral que desde la pandemia ha aumentado por los altos casos a los que deben brindar atención lo que lleva a la aparición de esta sintomatología en el ambiente laboral y quienes son más afectados es el personal que se encuentra en primera línea que corren más riesgo de contagios por Covid-19.

Materiales y métodos

Estudio descriptivo transversal sobre la caracterización de depresión en personal médico del departamento de Zacapa con una N=74, establecen las siguientes variables: Edad, genero, estado civil, tipo de establecimiento donde labora, factores sociales, factores desencadenantes, sintomatología depresiva. La ejecución se lleva a cabo a través de una boleta de recolección de datos que se hizo para su fácil distribución, identificando las características sociodemográficas, factores desencadenantes de la depresión y aplicación del test PHQ 9, formado por nueve interrogantes que valora la presencia de síntomas depresivos. Se ha evidenciado es una herramienta psicométricamente válida y confiable con una sensibilidad y especificidad de 88% y 92%. Se reflejan los porcentajes obtenidos y utilizando el software de Jamovi, se hace una relación entre la depresión moderada grave con la sobrecarga laboral lo que se encuentra representado en los resultados (Huarcaya-Victoria, et al., 2020).

Resultados

Tabla 1. Grado de depresión, escala PHQ 9.

Grado	Cantidad (expresada en números)	Cantidad (expresada en porcentaje)
Moderado grave	44	59.45 %
Moderado	14	18.9 %
Grave	12	16.21 %
Leve	4	5.4 %
Mínimo	0	0 %

Fuente: elaboración propia, boleta de recolección de datos con base al PHQ 9.

A través de la tabulación de los datos obtenidos mediante la boleta de recolección y se estratificó los niveles de depresión mediante el test PHQ9 obteniendo como resultado que la incidencia de la depresión en nivel moderado grave fue la predominante con un 44 que representa un 59.45 %, la moderada que fueron 14 es decir un 18.9%, grave con 12 reflejando un 16.21 %, el nivel leve con 4 representando un 5.4% y el mínimo que dio como resultado 0.

Tabla 2. Factores desencadenantes de depresión durante pandemia.

Factores	Cantidad (expresada en números)	Cantidad (expresada en porcentaje)
Laborales	74	100%
Sobrecarga laboral	48	64.8 %
Aumento de turnos laborales	14	18.9 %
Aumento de horas de trabajo	12	16.3 %
Económicos	74	100%
Gastos imprevistos	46	62.2 %
Aumento de precios	20	27 %
Deudas	6	8.1 %
Desempleo	2	2.7 %
Factores personales	74	100 %
Temor al contagio	36	48.6 %
Contagio por Covid-19	18	24.3 %
Restricciones	14	18.9 %
Uso de mascarilla	6	8.2 %
Familiares	74	100%
Preocupación de contagio a familiares	32	43.24 %
Distanciamiento de familiares	24	32.43 %
Muerte de algún familiar	16	21.62 %
Rechazo por parte de familiares	2	2.8 %
Sociales	74	100%
Distanciamiento de amistades	22	29.7 %
Falta de recreación	22	29.7 %
Confinamiento	20	27 %
Prohibición de eventos sociales	10	13.6%

Fuente: elaboración propia, boleta de recolección de datos.

Se demostró que los factores desencadenantes con alta frecuencia en el presente estudio fueron los factores laborales siendo la causa desencadenante la sobrecarga laboral con 48 que representa 64.8 % de los casos, la falta de recreación y el distanciamiento de amistades como factores sociales con 22 que representa un 29.7 %, los gastos imprevistos afectaron a 46 que se refleja en un 62.2 %, la preocupación de contagio a familiares predominó entre los factores familiares con 32 representándose con 43.24 % y refiriéndonos a los factores personales la mayoría expuso que el temor al contagio con 36 es decir un 48.6 % es de sus mayores afecciones.

Tabla 3. Correlación del factor predominante en el desarrollo de la depresión, con el nivel de depresión más alto.

Grado	Sobrecarga laboral	Sin sobrecarga laboral	Total, de filas marginales
Depresión moderada grave	35	9	44
Depresión leve, moderada y grave	13	17	30
Totales de columnas marginales	48	26	74

Fuente: elaboración propia, boleta de recolección de datos con base al factor predominante y nivel de depresión.

En esta tabla se indica la relación que existe en la depresión moderada grave con la sobrecarga laboral que es estadísticamente significativo, chi-cuadrado es 10.2636. el valor de P es 0,0011357. Significativo $p < .05$. El estadístico de chi-cuadrado con corrección de Yates es 8.7363. El valor p es 0,00312. Significativo $p < .05$.

Discusión

Las características sociodemográficas más predominantes en los médicos del departamento de Zacapa fueron el rango etario de 31 a 40 años que prevaleció con un 37.8 % (N=28), la mayor parte fueron del género femenino con un 51.4 % (N=38), en su mayoría indicaron ser casados en un 59.4 % (N=44) y estar trabajando en una institución pública con un 48.6 % (N=36).

Se estratifico el grado de depresión por medio de la escala PHQ 9 obteniéndose como resultado los grados de depresión, comprobando que la depresión en grado moderado grave fue la predominante con 59.45 %. (N=44), seguido por el grado moderado con un 18.9% (N=14), el grado grave que le sigue de cerca con un 16.21 % (n=12), el grado leve en un 5.4% (n=4) y el grado mínimo sin representación.

Los factores desencadenantes más frecuentes fueron los laborales, siendo la sobrecarga laboral la causa con mayor frecuencia con un 64.8 % (N=48) este factor fue el que más influyó desde el inicio de la pandemia en el personal médico del departamento de Zacapa, siguiéndole los gastos imprevistos con un 62.2% (N=46), el temor al contagio en un 48.6% (N=36), la preocupación de contagio a familiares con 43.24% (N=32) y el distanciamiento de amistades con un 29.7 % (N=22).

Existe una relación entre la sobrecarga laboral y el padecer depresión moderada grave en los médicos del departamento de Zacapa, esto se analizó mediante una tabla de contingencia por medio del software Jamovi, evidenciando un chi cuadrado 10.2636, CI 95% y valor p menor de 0.0011357 dando un resultado estadístico extremadamente significativo.

Referencias bibliográficas

- Caballero-Domínguez, C. C. & Campo-Arias, A. (2020). Problemas de salud mental en la sociedad: un acercamiento desde el impacto del COVID 19 y de la cuarentena. *Duazary*, 17(3), 1-3. DOI: <https://doi.org/10.21676/2389783X.3467>
- Carpio Rodríguez, S. C. & Sanmartín Zumba, B. L. (2020). Efectos psicológicos asociados a la pandemia Covid-19 en el personal de salud y administrativo del Hospital Monte Sinaí de la ciudad de Cuenca (Bachelor's thesis, Universidad del Azuay). <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10402>
- Huarcaya-Victoria, J., De-Lama-Morán, R., Quiros, M., Bazán, J., López, K. & Lora, D. (2020). Propiedades psicométricas del Patient Health Questionnaire (PHQ-9) en estudiantes de medicina en Lima, Perú. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(2), 72-78. DOI: <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i2.3749>
- Ordoñez Galeano, R. A. (2020). Depresión y ansiedad en estudiantes de medicina: Estudio descriptivo transversal sobre nivel de depresión y ansiedad según inventario de Beck en estudiantes de la Carrera de Medicina del Centro Universitario de Oriente CUNORI, en el período de marzo-abril del año 2020 (Tesis de Licenciatura, Universidad de San Carlos de Guatemala, Centro Universitario de Oriente). <http://www.repositorio.usac.edu.gt/15146/1/19%20MC%20TG-3592-Ordo%C3%B1ez.pdf>
- Palmer-Morales, Y., Prince-Vélez, R., Medina-Ramírez, M. C. R. & López-Palmer, D. A. (2017). Frecuencia de rasgos de depresión en médicos internos de pregrado del Instituto Mexicano del Seguro Social en Mexicali, Baja California. *Investigación en educación médica*, 6(22), 75-79. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.08.001>

Sobre el autor

Jorge Alberto Mariscal Chacón

Tiene cierre de pensum de Licenciatura en Psicología en el Centro Universitario de Zacapa -CUNZAC, actualmente estudiante de la maestría en neurociencias con énfasis en neurocognición.

Financiamiento de la investigación

Con recursos propios del investigador.

Declaración de intereses

Declara no tener ningún conflicto de intereses, que puedan haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el Código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

Derecho de uso

Copyright (c) (2022) por Jorge Alberto Mariscal Chacón

Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.