

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

**Riesgos psicosociales presentes en los trabajadores del sector salud a causa del Covid-19
en Colombia en el periodo de 2020 y 2021**

Presentado por:

Eneida Isabel Hernández Cadena – código. 100131073

Dirigido por:

Martha Janeth Cifuentes Izquierdo

**Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano
Facultad Sociedad Cultura y Creatividad.
Escuela de Psicología, Talento Humano y Sociedad
Profesional en Gestión de la Seguridad y La Salud Laboral
2021**

AGRADECIMIENTOS

Principalmente agradezco a Dios, por haberme dado la fuerza para continuar mis estudios en momentos difíciles y por ayudarme a entender las grandes capacidades que tengo.

A mi familia, mi hijo Leandro Pérez Hernández por ser mi gran motivo para no rendirme

A mi compañero de vida Leonardo Pérez Sánchez, por ser ese pilar que me impulsan a ser mejor persona cada día y además agradezco su comprensión por invertir la mayoría de mi tiempo en mi crecimiento profesional.

A mi abuelo Humberto Hernández Mozo que, aunque ya no estás en este mundo, sé cuánto deseabas que cumpliera esta meta en mi vida profesional.

A mi asesora Martha Janeth Cifuentes, que me brindo su experiencia, paciencia, compromiso y dedicación para llevar a cabo un excelente trabajo investigativo.

Por supuesto a la institución Universitaria Politécnico Grancolombiano por brindarme las herramientas necesarias para cumplir mi meta de ser una profesional en el campo de la Seguridad y Salud en el Trabajo.



LISTADO DE TABLAS

Tabla 1 Herramienta de análisis documental	32
Tabla 2 Presupuesto para ejecución del proyecto	32
Tabla 3 Cronograma de actividades	33
Tabla 4 Porcentajes de incidencia de las variables de depresión, ansiedad, estrés e insomnio en el personal de salud encontrados por países.	34
Tabla 5 Porcentajes de incidencia de las variables de depresión, ansiedad, estrés e insomnio por profesión en los países analizados	35
Tabla 6 Porcentajes de incidencia de las variables de depresión, ansiedad, estrés e insomnio en el personal de salud encontrados por ciudad.	36
Tabla 7 Porcentajes de incidencia de las variables de depresión, ansiedad, estrés e insomnio por profesión en las ciudades de Colombia analizadas	37



LISTADO DE FIGURAS

Figura 1 Metodología búsqueda documental	31
---	----



TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
INTRODUCCIÓN.....	8
1.0. TITULO DEL PROYECTO	11
1.1. SITUACIÓN DEL PROBLEMA.....	11
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	14
1.3. OBJETIVOS GENERAL Y ESPECÍFICOS	15
1.3.1 OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
2.0. MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE	16
2.1. MARCO TEÓRICO	16
2.2. ESTADO DEL ARTE	22
3.0. DISEÑO METODOLÓGICO.....	28
3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	28
3.2. POBLACIÓN OBJETO.....	30
3.3. TÉCNICA.....	30
3.4. PRESUPUESTO.....	32
3.5. CRONOGRAMA	33
3.6. DIVULGACIÓN.....	33
4.0. RESULTADOS	34
5.0. ASPECTOS ESPECÍFICOS	39
CONCLUSIONES.....	40
RECOMENDACIONES	41
BIBLIOGRAFÍA.....	42



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

RESUMEN

La aparición de la pandemia del SARS-CoV-2 (Covid-19), a finales de 2019, ha provocado muchos cambios en el día a día de las personas, trayendo consigo presión e incertidumbre de cómo será el mañana, desarrollando efectos psicosociales como estrés, depresión y ansiedad. El sector de la salud es uno de los más afectados, su salud de manera integral y física fue afectada, por la probabilidad de contagio al estar ellos atendiendo a los pacientes que padecen dicha enfermedad y de manera emocional por el aumento de la carga laboral, la muerte de sus compañeros, el peso e incertidumbre de poder llevar el virus a sus familias, todo lo anterior ha permitido que los trabajadores desarrollen efectos psicosociales con consecuencias negativas para su salud derivadas de su trabajo. El propósito de esta investigación es describir el panorama de la salud mental de los trabajadores del sector salud en Colombia a causa de la pandemia por covid-19 en el periodo 2020 y 2021 y generar algunas recomendaciones a los líderes del SG-SST y los empleadores del sector para ejecutar la evaluación, prevención y promoción frente al Riesgo Psicosocial en Colombia y que esta investigación sirva de base y motivación para futuras investigaciones a fines al tema. La metodología utilizada es la cualitativa de tipo no experimental, con enfoque descriptivo, tomando diferentes estudios que han abordado este tema. Por último, se plantea medidas de promoción y prevención del Riesgo Psicosocial, permitiendo la mejora de la salud mental, rendimiento laboral y calidad de vida.

Palabras clave: riesgo psicosocial, salud mental, Covid-19

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

ABSTRACT

The appearance of the SARS-CoV-2 (Covid-19) pandemic, at the end of 2019, has caused many changes in people's daily lives, bringing with it pressure and uncertainty of what tomorrow will be like, developing psychosocial effects such as stress, depression and anxiety. The health sector is one of the most affected, their health in an integral and physical way was affected, due to the probability of contagion as they are caring for patients suffering from said disease and emotionally due to the increased workload, the death of their colleagues, the weight and uncertainty of being able to take the virus to their families, all of the above has allowed workers to develop psychosocial effects with negative consequences for their health derived from their work. The purpose of this research is to describe the panorama of the mental health of workers in the health sector in Colombia due to the covid-19 pandemic in the period 2020 and 2021 and generate some recommendations to the leaders of the SG-SST and employers of the sector to carry out the evaluation, prevention and promotion against Psychosocial Risk in Colombia and that this research serves as a basis and motivation for future research on the subject. The methodology used is the qualitative non-experimental type, with a descriptive approach, taking different studies that have addressed this issue. Finally, measures for the promotion and prevention of Psychosocial Risk are proposed, allowing the improvement of mental health, work performance and quality of life.

Keywords: psychosocial risk, mental health, Covid-19

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

INTRODUCCIÓN

Según Cui (2019) el coronavirus es una clase de virus causante de enfermedades respiratorias que abarca desde el resfriado común hasta más peligroso como neumonía. Existen 7 tipos de virus que infectan en humanos, de este grupo cuatro son muy comunes (HCoV-229E, HCoV-OC43, HCoV-NL63 y HCoV-HKU1), pero otros tres tipos de coronavirus son más infecciosos y letales (SARS-CoV, MERS-CoV, SARS-CoV-2). (p. 3).

El SARS-CoV (síndrome respiratorio agudo severo) según Cui (2019) apareció en noviembre de 2002, en China, contagiando alrededor de 8.400 personas en 26 países de Asia, Europa y América, con estadísticas de más de 800 muertos. El MERS-CoV (síndrome respiratorio del oriente Medio) apareció más recientemente, en 2012, infectando aproximadamente a 2500 personas en las que murieron más de 850 expandiéndose a 27 países de Asia, Europa, África y Norte América. (p. 4).

Según Escudero (2020) el más reciente y letal es el SARS-CoV-2, pues en el 2019 se reportaron los primeros casos en la ciudad de Wuhan, China; debido a esto la OMS la declaró oficialmente el 11 de marzo de 2020 como pandemia y a 22 de marzo ya se habían reportado más de 300.000 casos confirmados con esta enfermedad Covid-19, expandiéndose este brote a 167 países. (p. 8). Según reportes de la OMS (2020) actualmente hay 210 millones casos confirmados a nivel mundial con estadísticas de 4.55 millones de muertes, estas cifras precisan que el SARS-CoV-2 es efectiva en la propagación entre humanos, esto a causa de su tiempo de incubación de 14 días. (p. 1).

Los síntomas más comunes son: síntomas respiratorios, fiebre alta, tos seca, falta de apetito o fatiga, dificultades respiratorias y en algunos casos pérdida de olfato. En casos más graves el virus puede causar insuficiencia renal, neumonía y la muerte. En otros casos, los infectados no presentan síntomas, aun así, podrían seguir contagiando a otros.



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

Debido a la aparición del Sars-CoV-2, el Gobierno Colombiano tuvo que decretar medidas de aislamiento preventivo domiciliario en todo el territorio nacional para mitigar la propagación. En cuanto a los trabajadores se tuvo que cambiar la modalidad de trabajo y pasar a teletrabajo, pues se debía proteger el derecho al trabajo y en términos de la contención del Covid-19 se minimiza la exposición de los trabajadores y se minimiza la concentración de trabajadores en servicios de transporte público; tratando de evitar que la población trabajadora se exponga; apoyando las medidas anteriores el Ministerio del trabajo (2020) expidió la circular 018 de 2020 aplicable para el sector público y privado, en donde se especifican las medidas excepcionales, ocasionales y temporales con motivo del Covid-19. (p. 1).

Aun así, la población comenzó a experimentar preocupación, incertidumbre y miedo por la enfermedad, pues inicialmente no se tenía claridad en cómo prevenirla y el cambio en sus costumbres, en su día a día, el encierro, la monotonía, fue desencadenando efectos psicosociales como depresión, estrés, ansiedad y paranoia, poniendo en riesgo su salud mental.

Según CEPAL (2020) otro de los grandes factores que ha afectado la salud mental de los trabajadores, es la actual crisis económica, que se enfrenta a nivel mundial debido a la pandemia de Covid-19. En Colombia esperaba en el 2020 un crecimiento económico del 3,5% sin embargo, en el primer trimestre del año Colombia se ve enfrentada a dos choques que afectaran la economía mundial a corto y mediano plazo como son: la propagación del Covid-19, la caída del precio internacional del petróleo. Esta combinación causó grandes traumatismos económicos en el transcurso del año 2020. (p. 5).

Hablando de la situación actual y en coherencia con lo anterior, se han desarrollado diferentes estudios donde se evidencia el impacto social que ha traído la aparición de este virus, demostrando los efectos negativos en la salud mental de las personas en el manejo de la



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia pandemia, en especial la población trabajadora del sector salud quienes son los que atienden en primera línea la emergencia por Covid-19, implicando continuas horas de intenso trabajo, miedo a contagiarse, preocupaciones por algunas restricciones del sistema de salud más otras características que desencadenan niveles altos de estrés.

Esta situación afecta la salud mental de toda la sociedad, ocasionándoles problemas con relación al sueño, apetito, agotamiento que conlleva a sufrir ansiedad, depresión, falta de motivación, frustración, sensación de miedo entre otras condiciones que desfavorecen no solo la ejecución de labores que tienen relación con el cuidado de la salud de las personas, calidad en la atención de los pacientes, también puede tener consecuencias negativas en su bienestar y calidad de vida.

Ahora bien, Colombia ha decidido sumarse a la investigación de los efectos psicosociales negativos en los trabajadores de la salud. Según CESISM (2020) quien expresa que “en Colombia el 40% del personal de salud padece trastornos por la pandemia”, esto con el fin de dejar en evidencia la importancia del manejo de la salud mental para mejorar la productividad laboral y su calidad de vida. (p. 1).

En este documento se encontrarán la recopilación de estudios realizados en diferentes ciudades y países acerca de los riesgos psicosociales que persisten en los profesionales de la salud, sirviendo como herramienta teórica, descriptiva, ayudando en la comprensión de los efectos negativos asociados a la salud mental a causa de la pandemia por Covid-19.



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

1.0. TITULO DEL PROYECTO

Riesgos psicosociales presentes en los trabajadores del sector salud a causa del Covid-19 en Colombia en el periodo de 2020 y 2021.

1.1. SITUACIÓN DEL PROBLEMA

De acuerdo con Reyes et al (2020) en Colombia los profesionales de la salud siempre han manifestado pública y abiertamente su inconformidad con la sobrecarga, el exceso y la angustiosa carga de trabajo a la que son expuestos, además de la falta de recursos públicos que no se gestionan de manera adecuada y que imposibilitan una buena y pronta ejecución de su trabajo, de tal manera que en algunas ocasiones los trabajadores del sector salud ejecuten sus actividades condiciones precarias la atención a pacientes, causándoles mayor estrés al sentir impotencia de no poderles ayudar. (p. 3).

Todos estos factores han hecho que los profesionales de la salud estén presentando estrés, que a su vez desencadena agotamiento a casusa del entorno laboral en el que se encuentran y carencia de personal consecuencia de la actual pandemia por Covid-19. Según Buitrago (2020) esto ha ocasionado que algunos profesionales de la salud recurran al suicidio buscando evadir este problema que les genera estrés, cansancio e incertidumbre por el día a día y dolor al ver innumerables enfermos y muertos todos los días, incluso de sus mismos compañeros. (p. 5).

Según Villamizar (2021) “el problema con los médicos es que se rehúsan a consultar con especialistas por miedo a ser catalogados como enfermos mentales, que les retiren la licencia profesional o que sean diagnosticados como no aptos para trabajar” (p. 6).



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia
Todo lo anterior dio aumento de los niveles de suicidio convirtiéndose en una realidad social, especialmente en los profesionales de la salud, como resultado de la pandemia del Covid -19. Como lo expresa Myers y Gabbard (2008) citado por Villamizar (2021) “Tradicionalmente, los suicidios de los médicos son ocultados, negados, por motivo de cotilleo, pero no abiertamente tratados de forma colectiva por los colegas. Hoy, con más conocimiento y menos estigma, las comunidades médicas están pudiendo afrontar las muertes trágicas de sus compañeros” y como lo expresa el director del Colegio Médico Colombiano (CMC) Roberto Baquero “Los médicos tienen el doble de riesgo de suicidio que la población general” (p. 9).

Refiriéndose a lo anterior el aumento de las jornadas laborales es uno de los factores que aumentan esta problemática; según el Observatorio Nacional de Salud Mental de Colombia y como lo expresa Torres (2019) los médicos rurales trabajan mínimo 66 horas a la semana, y los suicidios de estos profesionales alcanzan el 8% en hombres y el 16% en mujeres. (p. 1).

Cifras como las anteriores, generan la necesidad de identificar y atender los signos de alarma como lo ansiedad, dificultad para dormir, pérdida de interés al ejecutar actividades que anteriormente eran placenteras, pérdida de peso, falta de apetito, dolencias psicosomáticas, que tengan estos trabajadores de la salud.

Como lo expresa Villamizar (2021) para evitar desenlaces negativos, es importante identificar la sobrecarga o exigencia laboral para determinar cómo reducir el aumento de las horas de trabajo. Por otro lado, hay unos factores protectores que se deben aplicar, como estar abiertos a la comunicación con otros compañeros, adquirir conocimientos nuevos; es decir, buscar alternativas para solucionar los problemas, incluir a la familia para apoyo emocional, fortalecer los vínculos con amigos o vecinos, tener buen hábito del sueño, alimentación sana, hacer actividad física y evitar el uso de alcohol o sustancias psicoactivas. (p. 8).

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia
Según García (2020) las enfermedades psicológicas afectan la ejecución de las actividades profesionales, reduciendo su capacidad de atender a un paciente y la toma decisiones, es decir, que mantener la buena salud física, mental y social de los profesionales de salud resulta de manera favorable en el combate contra el Covid-19 e incluso en su calidad de vida. (p. 2).

Este trabajo investigativo se enfatiza en los riesgos psicosociales que inciden en trabajadores del sector salud en Colombia a causa de la pandemia por Covid-19.

De acuerdo con los argumentos anteriores se presenta la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los riesgos psicosociales que inciden en los trabajadores del sector salud a causa de la pandemia por Covid-19 en Colombia en el periodo 2020 y 2021?



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

1.2. JUSTIFICACIÓN

Según Ramírez (2020) el Covid-19, ha producido aislamiento social, miedo a enfermarse y a morir, marcando así la vida de miles de personas alrededor del mundo, además de temas médicos el efecto psicológico de esta pandemia no es tema de discusión. (p. 2). En efecto en los profesionales de la salud, la pandemia por SARS-CoV-2 ha aumentado los niveles de estrés, depresión y ansiedad ya que se intensificaron sus jornadas laborales, acompañando el temor constante de contagiarse con la enfermedad, contagiar a familiares y la discriminación social por parte de algunas personas con las que interactúan. (p. 4).

Como lo expresa De Juan Pérez (2021) en estudios recientes alrededor del mundo sobre profesionales de la salud se concluyó, que durante la pandemia Covid-19 una de cada cuatro personas estaba sufriendo depresión y ansiedad y uno de cada tres insomnio; volviéndose un tema de suma importancia pues estos factores afectan de manera significativa su desempeño laboral y repercute en su calidad de vida. (p. 3).

Como lo expresa Reyes (2021) la Dr. Yolanda Torres de Galvis, directora del Centro de Excelencia en Investigación de Salud Mental (CESISM) abordando el estudio de salud mental de los trabajadores del sector salud realizado en julio de 2021 indica que en los últimos meses médicos y personal de salud en el mundo y en Colombia han visto enfrentados a una situación sin precedentes, para la cual no se contaba en muchos casos con una preparación adecuada, de tal manera que no existía ni personal, ni condiciones hospitalarias suficientes: “la pandemia de la Covid-19, realidad que los ha llevado a trabajar en situaciones extremas, así como a la toma de decisiones bajo una presión excesiva” (p. 3).

Sin embargo, como promotora del SG-SST no he evidenciado que se le dé prioridad al control de estos riesgos en los trabajadores del sector salud; pues no hay suficiente documentación donde se haya evaluado la problemática en el país entorno a la salud mental

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia de los profesionales de la salud, ni donde se promueva la prevención de factores de riesgo psicosocial con guías o protocolos para la conservación de la salud mental.

Es importante darle atención a la salud mental de los trabajadores del sector salud que en la actual pandemia son ellos los que la atienden en primera instancia; un profesional en salud padeciendo trastornos psicológicos baja significativamente la calidad de la atención hacia los pacientes y algunos casos puede dar un diagnóstico erróneo por la presencia constante de la negatividad en su entorno.

El presente trabajo sobre los factores de riesgo psicosocial presentes en los trabajadores del sector salud a causa del Covid-19 en Colombia tiene como finalidad evidenciar la poca atención que le ha dado el país a la salud mental de los trabajadores de la salud entorno a la problemática sanitaria actual y la intervención desde el SG-SST para promover la efectividad que pueden tener los programas en la prevención de estos factores de riesgo psicosocial. Y académicamente pretende dar una contribución, motivación y promoción del trabajo investigativo.

1.3. OBJETIVOS GENERAL Y ESPECÍFICOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Describir el panorama de la salud mental que atraviesa los profesionales de la salud en Colombia a causa de la pandemia por Covid-19 en el periodo 2020 y 2021

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar un análisis de la documentación encontrada con el fin de clasificar los factores causantes de riesgo psicosocial.
- Describir las consecuencias de los riesgos psicosociales en los trabajadores del sector salud evidenciados según encontrada debido a la pandemia del COVID – 19.



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

- Mencionar algunas medidas apropiadas para la mitigación del riesgo psicosocial en los trabajadores de la salud desde el SG-SST

2.0. MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE

2.1. MARCO TEÓRICO

La OMS (2001) define la salud mental como: “un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad (p. 1).

Riesgo Psicosocial

El comité mixto OIT/OMS (1984) inicia con el análisis de los factores de riesgo psicosociales en el trabajo, en donde expone los complejos y difícil que puede ser entenderlo, dado que representa el conjunto de las percepciones y experiencias del trabajador sin contar que abarcan muchos aspectos; es por esto que se considera que cualquier tipo de definición debe ser extenso y profundo, suficientemente para que se comprenda la problemática global. (p. 2).

La OIT/OMS (1984) plantea como definición “Los factores psicosociales en el trabajo consisten en interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de organización, por un parte, y por la otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, puede influir en la salud, en el rendimiento y en la satisfacción en el trabajo”. (p. 3).



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

La importancia de los factores psicosociales en la salud de los trabajadores se ha venido indagando extensamente, lo cual ha producido un aumento en la profundización e interiorización del tema.

Aranda et al (2007) resaltan en su definición acerca de factores de riesgo psicosocial, la presencia de agentes de riesgo en el entorno cotidiano del trabajo, y que se detectan como elementos que afectan negativamente la salud; es decir, encuentran relacionados estos factores psicosociales con distintos grupos de enfermedades como cardiovasculares, gastrointestinales y neurológicos. Con esto se puede entender que padecer problemas psicosociales puede afectar negativamente aspectos fisiológicos del trabajador. (p. 2). En términos generales esto hace referencia a los factores de riesgo psicosocial y el rol que tienen en la forma en que persisten en la salud y el desempeño de los trabajadores.

En este sentido, el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (1996) citado por Aranda et al (2013) considera los factores psicosociales como situaciones que inciden en el entorno laboral, y que están relacionadas con la organización del trabajo y otros factores como el contenido de la tarea, que pueden afectar negativamente el bienestar y la salud del trabajador, al igual que su desempeño. (p. 3).

Los Trastornos psicosociales en trabajadores de la salud a causa de la pandemia según la OIT (2020) se caracterizan principalmente por el temor a infectarse, contagiar a familiares o compañeros, falta de equipo de protección personal, incrementos significativos de cargas laborales y extensión de las jornadas, problemas organizacionales para implementar medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo, aumento de violencia, acosos físico y psicológico, y finalmente estigma social y discriminación. (p. 10).

Debido a la actual pandemia el Ministerio de Trabajo expidió la *Circular N° 0064 de 2020* por medio del cual se considera llevar a cabo:



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

“Acciones mínimas de evaluación e intervención de los factores de riesgo psicosocial, promoción de la salud mental y la prevención de problemas y trastornos mentales en los trabajadores en el marco de la actual emergencia sanitaria por Covid-19 en Colombia”. (Ministerio del trabajo, 2020, pág. 1).

Lo anterior es con el propósito de minimizar el impacto psicológico que experimentan las personas al enfrentarse a su vida laboral en medio del aislamiento social, la incertidumbre por el futuro y la ansiedad por el contagio de la enfermedad, llevándolos a un nivel alto de estrés, llevándolos a cambios en el estado de ánimo y cambios en su comportamiento e incluso el impacto psicológico podría ser mayor en caso de que el trabajador tenga que afrontar la pérdida de algún familiar o personas cercanas a causa del virus.

Antecedentes de la Salud Mental en Colombia

En Colombia a través de la ley 1616 de 2013, expedida por el Congreso de la República, prioriza a gozar el derecho a la Salud Mental en el país, anteponiendo a los niños, niñas y adolescentes a través de la promoción de la salud y promoción de los trastornos mentales. Esta define la Salud Mental como: un estado dinámico que se muestra en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de tal manera que permite de manera individual y colectiva desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, y para contribuir a la comunidad. (Ley 1616, 2013).

Por otra parte, en 1998 el Ministerio de Salud expidió la resolución 4886 en donde se formuló la Política de Salud Mental, cuyo objetivo era el de promover la salud mental en el país y prevenir la aparición de enfermedades mentales, mejorar el acceso, cobertura y calidad de la atención (Resolución 4886, 2018).



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

Bajo la Resolución 2646 de 2008 Colombia se abordan todas las disposiciones y especifican quienes y cuáles son las responsabilidades para identificar, evaluar, prevenir, intervenir y monitorear la exposición de los trabajadores a factores de riesgo psicosocial dentro de las empresas. (Resolución 2646 de 2008). En esta Resolución se plantean los factores psicosociales como los aspectos intralaborales, extralaborales y condiciones individuales del trabajador, los cuales, a través de las experiencias vividas, pueden incidir en la salud, bienestar y el desempeño de la persona dentro de la empresa.

En la Resolución se especifica quienes deben regirse por ella, en el artículo 2, en donde expresa que esta se aplica a todos los sectores económicos públicos y privados, trabajadores dependientes e independientes en el territorio nacional y las organizaciones de economía solidaria y del sector cooperativo, agremiaciones o asociaciones que afilian trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral, ARP, a los profesionales no uniformados que laboran para la policía y al personal civil de las fuerzas militares. (Resolución 2646 de 2008).

El Ministerio de Salud (2015) elaboró la encuesta de Salud Mental emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social cuyo objetivo era conocer información acerca de la salud mental en la población colombiana mayor de 7 años comprendiéndola desde los determinantes sociales. Como resultado de dicha encuesta, se encuentra que el 52,2% de los jóvenes encuestados muestra uno o dos síntomas de ansiedad, alrededor del 36,6% de los encuestados entre 12 y 17 años consideraban que su estado de salud era excelente. Por otra parte, la encuesta revela que al alrededor del 47,6% la población de 60 años o más expresa que su estado de salud es bueno, mientras tanto el 23,8% de los encuestados expresa que su estado de salud es excelente. (p. 116).

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia
Según el Ministerio del Trabajo (2019) en el evento “Bienestar y Salud Mental, un compromiso con el sector público” ejecutado en 2019 mediante una entrevista, La Ministra de Trabajo Alicia Arango Olmos expresa que la salud mental es un tema que llama mucho la atención y sobre el cual es necesario actuar, porque las cifras no son positivas; es decir, el 44% de los trabajadores sufren de estrés, el 44% está expuesto permanentemente a riesgos psicosociales y así se diga que son eventos de depresión, hay eventos recurrentes que son el 15%, hay eventos que son episódicos en un 9% de tal manera que se está viendo que es necesario actuar sobre el tema de la salud mental y factores de riesgo psicosocial que inciden en los trabajadores colombianos. (p. 1).

Todo lo anterior soporta que el tema de la salud mental no es un tema actual y debido al aislamiento social a los que todos los países se vieron sometidos a causa del Covid-19, según Ramírez et al (2020) en el caso de Colombia, se trató de uno de los grandes detonantes del desencadenamiento de muchas enfermedades mentales teniendo en cuenta los cambios en estilos de vida de la población que han llegado a aumentar los niveles de estrés y ansiedad en personas sanas, pero se evidencian más en aquellas personas que fueron o son diagnosticadas con Covid-19, pues estos experimentan emociones intensas como miedo, soledad, aburrimiento, ansiedad e insomnio, estas emociones evolucionan en trastornos como síntomas psicóticos, ataques de pánico, depresión y en algunos casos suicidio; estos síntomas prevalecen en pacientes que están en cuarentena a quienes el aumento del estrés es mayor. (p. 2).

Según la OMS (2020) otro de los entornos en el que se presentaron y se siguen presentando niveles altos de estrés es en el laboral; en donde se presentaron cambios drásticos acerca de las modalidades, trayendo consigo retos psicosociales para la salud y el bienestar de los trabajadores, como los que trabajan en primera línea y quienes desarrollan su trabajo desde trabajo en casa, estos últimos tuvieron un aumento en cuanto a violencia doméstica se

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia refiere, ya que las fronteras entre la vida laboral, la vida familiar y aislamiento no fueron sencillas de manejar y más en aquellos casos en donde esta violencia ya estaba presente pero el tener que salir de casa los alejaba de estos escenarios hostiles mientras se realizaban los desplazamientos y la ejecución del trabajo, pero al verse sometidos a estar el 100% del día expuestos a esta violencia desata estados depresivos, estrés y otros problemas de orden psicológico. Por otra parte, los trabajadores constantemente tenían el temor a perder el trabajo, disminución salarial, despidos producen en muchos trabajadores dudas en cuanto a su futuro, la poca seguridad en el empleo y pérdidas económicas son gravantes de la salud mental. (p. 18).

Dentro de las enfermedades que se han desatado debido a todos estos cambios se tiene el síndrome de Burnout. Según Salillas (2017) el término “Burnout”, fue expresado por primera vez por Herbert Freudenberger en 1974 en su libro “Burnout: The High Cost of High Achievement”, es descrito como consecuencia de un estrés laboral crónico, y es característico de un estado emocional de agotamiento; una sensación de ineficacia y de no ejecutar correctamente las actividades laborales, manifestandose a través de sentimientos y actitudes negativas hacia las personas con las que trabaja y en algunos casos negativismo hacia el mismo cargo que se desempeña; en el caso de los profesionales de salud este es muy frecuente y se manifiesta con la desmejora en la atención de los pacientes. (p. 4). Entre los síntomas más comunes se destacan: síntomas físicos, el estrés crónico provoca dolor de cabeza, de estómago, agotamiento emocional, produce en las personas cansancio, llegando a sentirse incapaces de llevar a cabo su trabajo, conllevando disminuir su rendimiento y afectando la cotidianidad en el trabajo, se sienten negativos frente a las labores, dificultad para concentrarse, lagunas mentales, autoevaluación negativa. Las manifestaciones según la gravedad del síndrome son: leves; (quejas frecuentes, pocas ganas de ir al trabajo, cansancio) moderadas; (cinismo, aislamiento, negativismo) graves; (ausentismo laboral, desempeño lento

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia en las actividades, negativismo, automedicación, trastornos de estrés postraumático) y extremas; (aislamiento social, colapso, cuadros psiquiátricos, suicidios). (p. 2).

En el contexto laboral según Ramírez et al (2020) los profesionales de la salud han estados marcados por condiciones labores que les desarrollan trastornos psicosociales, jornadas extensas, sobrecarga de trabajo, cambios de turnos no programados, insatisfacción laboral, estrés por presencia de situaciones demandantes de los pacientes, familiares e incluso con los compañeros de trabajo; estos pueden desarrollar progresivamente riesgos ocupacionales que pueden desencadenar alteraciones fisiológicas (p. 4).

Con los planteamientos anteriores se evidenció que la salud mental en Colombia ha sido examinada en varias ocasiones por las entidades competentes, y que con la aparición del Covid- 19, fue muy notoria la desmejora de esta en la población trabajadora, entidades como la OMS, la OIT, expresaron alarmas y algunas soluciones para mantener estable la salud mental de los trabajadores, con inclusión especial a los que atienden en primera línea la emergencia sanitaria, debido a esto todos los países alrededor del mundo comienzan a enfatizarse en determinar que tanto inciden los riesgos psicosociales en los trabajadores de la salud y calcular que tanto se ha desmejorado su salud mental.

2.2.ESTADO DEL ARTE

Internacional

El estudio Rossi et al (2020) ejecutado en Italia nombrado “Resultados de salud mental entre los trabajadores de atención medica de primera y segunda línea durante la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 COVID-19 en Italia” está enfocado en informar acerca de la salud mental entre los trabajadores de la salud involucrados con la pandemia de Covid-19 en Italia, el cual es un estudio observacional transversal en donde se recopilieron los datos a

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia través de un cuestionario online difundido las redes sociales. El cuestionario investigó variables demográficas claves, características del lugar de trabajo, información directa del Covid-19, incluyendo tener compañeros infectados o fallecidos, siempre teniendo en cuenta la clave mental de los resultados; síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT), ansiedad, depresión severa, estrés percibido e insomnio. Los resultados obtenidos fueron de 1711 profesionales que participaron en las encuestas el 49,38% percibe TEPT, el 24,73% padece de depresión severa, el 19,80% ansiedad, el 8,27% insomnio y el 21,90% estrés percibido alto. Con esto se concluyó que un porcentaje sustancial de los trabajadores de la salud involucrados con la pandemia de Covid-1 en Italia tienen problemas de salud mental, en particular, jóvenes, mujeres y trabajadores de primera línea. (p. 1).

Por otro lado Lai et al. (2020) un estudio realizado en China titulado “Factores asociados con los resultados de salud mental entre trabajadores de la salud expuestos a la enfermedad por coronavirus 2019” estudio que se le realizó a 1257 trabajadores de la salud en 20 hospitales de la ciudad Wuhan, China y 14 hospitales de otras regiones de China, con el objeto de evaluar problemas de salud mental durante la pandemia Covid-19 y otros factores asociados a los trabajadores de la salud que atienden pacientes expuestos al Covid-19. Este estudio es de tipo transversal y también se basa en encuestas, en donde se llegaron a recompilar datos demográficos y mediciones de salud mental. Los resultados indicaron que el 50,4% de los participantes presentó depresión, el 44,6% ansiedad, 34% insomnio y 71,5 % angustia. Estos síntomas fueron más severos en el personal de enfermería femenino. Adicionalmente estos síntomas fueron más recurrentes en el personal que estuvo directamente relacionado con la atención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes sospechosos o confirmados por Covid-19. Finalmente se concluyó que los trabajadores de la salud expresaron experimentar carga psicológica especialmente en mujeres enfermeras,

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia personas en Wuhan y trabajadores de primera línea que estaban directamente comprometidos con el diagnóstico, tratamiento y cuidado de pacientes con covid-19. (p. 1).

Otro de los países que ha desarrollado investigaciones sobre la salud mental de los trabajadores del sector salud es España, en donde Montes- Berges et al. (2021) en su investigación “Efectos psicológicos de la pandemia COVID 19 en el personal del ámbito sanitario” cuyo propósito era analizar los efectos psicológicos que la actual pandemia de coronavirus está teniendo en los profesionales del ámbito sanitario. Este estudio es de tipo descriptivo de corte transversal en donde se toma una muestra 1150 profesionales del ámbito sanitario seleccionados al azar, los resultados se explicaron con el método teórico el Diferencial Sistemático propuesto por Osgood. Como resultado se encontró que el personal del ámbito sanitario se siente muy desprotegido, con miedo y estresado. Refieren más miedo al auto contagio que al contagio de otros. (p. 1).

Por otra parte, Santamaria (2020) realiza en España un estudio el cual denomina “Impacto psicológico de la COVID-19 es una muestra de profesionales sanitarios españoles” el propósito de este estudio fue analizar los factores que desestabilizan la salud mental de los profesionales de la salud. La muestra se ejecutó con 421 profesionales de la salud, la información fue recopilada a través de un cuestionario que se les envió por correo electrónico. Se utiliza el método DASS-21 para evaluar las variables de ansiedad, estrés depresión y la EAI para medir las dificultades con el sueño. Los resultados demostraron que la pandemia de la COVID-19 ha generado en el personal sanitario síntomas estrés, ansiedad, depresión e insomnio, con mayor incidencia en las mujeres y profesionales de edades avanzadas, variables como haber estado en contacto con el virus ocasionaron mayor sintomatología. Finalmente se concluyó que al encontrarse en una situación crítica el grupo de profesionales que se sitúan en la primera línea están expuestos a determinados factores de riesgo psicosocial, se recomienda ofrecer ayuda psicológica para mitigar el impacto emocional del COVID- 19. (p. 1).

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia Sin embargo, en Latinoamérica en la investigación ejecutada por Aguilar et al (2020) en México titulada “Síndrome de Burnout. Bidesarrollo y reversión de impactos en el sector salud del estado de Guanajuato, México” la metodología utilizada fue el inventario de Maslach Burnout, un estudio de tipo exploratorio, descriptivo, transversal y correlacional en donde hicieron participación 135 trabajadores. Los resultados demostraron que el personal médico presenta un 44% de agotamiento emocional, 7.1% en despersonalización, 7.1% bajo en realización personal; del grupo paramédico se evidenció que el 36,4% presenta un alto índice de agotamiento emocional, 22,7% alto e despersonalización, 54.5% bajo en realización personal, todo esto con el su objetivo fue determinar la incidencia del Síndrome de Burnout en el personal médico, paramédico y administrativo que labora en hospitales de sistema de salud pública del estado de Guanajuato. Finalmente se concluyó que el síndrome aparece en 9,1% de los participantes, se sugiere implementar un programa preventivo y correctivo. (p. 1).

Así mismo otro estudio realizado en Perú por Carrasco et al (2020) titulado “Estrés laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de Covid-19” quien fue desarrollado en el Hospital público de Chimbote, con una muestra de 60 enfermeras que se dividieron de la siguiente manera: 12 en neonatología, 15 en UCI, 20 en emergencias y 13 en sala de operaciones, esto con el propósito de determinar la relación entre las situaciones de estrés laboral y la satisfacción de enfermeras peruanas en el entorno de la pandemia Covid-19. Se utilizó el cuestionario Nursing Stress Scale y los resultados indicaron que la incidencia de estresores laborales prevaleció en el nivel medio en el aspecto ambiental (63,3%) laboral (83,3%) y personal (51,7%). Refiriéndose a la satisfacción laboral encontrada en enfermeras que trabajan en el hospital, el porcentaje más alto se encontró en nivel medio (53,4%) seguido del bajo (28,3%) y alto (18,3%). (p. 1).

También en Perú un estudio realizado por Lozano-Vargas (2020) nombrado “Impacto de la pandemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia población general de China” muestra dos enfoques analizando la salud mental del personal de salud y la población en general de China, como secuela de la pandemia por Covid-19, estos se ejecutaron con el objetivo de describir el impacto psicológico que ha tenido en estos dos entornos. La metodología utilizada para la recolección de información fue un cuestionario online de salud mental donde inicialmente se aplicó en estudiantes, y posteriormente al personal de salud adaptándola a una escala de autoevaluación para la ansiedad y estrés postraumático EPT. Finalmente, los resultados arrojaron que en general, las mujeres tienden a sufrir más de estrés y ansiedad comparándolas con los hombres. (p. 1).

Aunque específicamente el estudio fue enfocado en la población de China, muestra que incluso en Latinoamérica ha llegado el interrogante de la presencia de riesgos psicosociales en el personal de salud.

Otro estudio realizado en Ecuador por De la Cruz Jiménez et al (2021) en su estudio nombrado “Factores de riesgo psicosociales presentes en el personal de salud en tiempo de pandemia Covid-19 en el Hospital Básico “El Ángel”, 2020” utilizando una metodología cuantitativa de tipo no experimental, transversal y descriptiva, y como herramienta de análisis se utilizó una encuesta con una muestra de 40 trabajadores entre personal administrativo y de salud, encontrando que los factores de riesgo psicosocial están relacionados con síntomas fisiológicos que estos mismos también tienen relación con el lugar de trabajo y la edad, esta investigación se realizó con la finalidad de determinar los factores de riesgo psicosocial resultado del trabajo en tiempo de pandemia por covid-19 en el personal de salud del Hospital Básico “El Ángel” Finalmente se concluye que las grandes y altas cargas laborales aumentan el riesgo de padecer factores de riesgo psicosociales en la temporada de pandemia Covid-19. (p. 1).



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

Nacionales

El estudio realizado por Monterrosa- Castro et al (2020) titulado “Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos” se realizó un estudio transversal que exploró síntomas y percepciones durante la pandemia del covid-19 en médicos generales que ejercieron su profesión en marzo de 2020, los participantes responden un cuestionario virtual con preguntas sobre covid-19, esto con el objeto de identificar problemas psicosomáticos aplicando la Escala para el Trastorno Ansiedad Generalizada, Participaron 531 médicos generales, un tercio de los participantes presentó estrés laboral leve, mientras que el 6% presentó estrés laboral alto o severo, también se identificó síntomas de ansiedad en el 72,9%, el 37.1% evidenció síntomas de miedo frente al covid-19. Con esto se concluye que siete de cada diez participantes presentaron síntomas de ansiedad o estrés laboral. (p. 1).

Igualmente CESISM. (2020) Realizó una investigación llamada “El 40% del personal de salud en Colombia padece trastornos por la pandemia” este estudio se desarrolló con 711 profesionales de la salud de Bogotá, Barranquilla, Cali, Medellín y otras ciudades del país en los que se incluyen médicos, personal de enfermería, especialistas, auxiliares, fisioterapeutas nutricionistas, con el objetivo de demostrar el incremento de las afectaciones de la salud mental de los profesionales de salud. Reportó que el 40% de los consultados cumplió con criterios para padecer algún tipo de trastorno, los médicos presentaron el 13% insomnio, el 26.7% depresión y 35.4% de ansiedad. Otros profesionales con el 4,5% insomnio, el 18,2% depresión, y 31,8% ansiedad. Los enfermeros el 10.5% insomnio, el 16.7% depresión y el 27.8% padece ansiedad. (p. 1).

Finalmente Urbina- Villarraga et al (2021) en su estudio titulado “Síndrome de Burnout y la psiconeuroendocrinoinmunología: consecuencias en el personal de salud durante la pandemia por Coronavirus” está enfocado en el análisis del Síndrome de Bournout y el estudio de la psiconeuroendocrinoinmunología, estudio que facilita el conocimiento del

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia proceso salud- enfermedad, ya que esta es ocasionada por la alteración del equilibrio entre la psiquis y los diferentes sistemas del cuerpo. Encontrando que el personal de salud sin importar el área en que se encuentre se ha sometido a carga laboral abrumadora debido al miedo a la posibilidad de contagiarse y afectar a personas a su alrededor familias o compañeros. (p. 1).

En Colombia se ha encontrado poca información acerca de estudios documentados y ejecutados en cuanto a la incidencia de riesgos psicosociales en el personal de salud a causa de la pandemia, sin embargo para motivos de análisis han sido útiles; aportando referentes importantes e información valiosa con se pudo hacer un análisis comparativo con el fin de exponer el panorama de la salud mental de los trabajadores del sector salud en Colombia.

3.0.DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación es de tipo cualitativo con enfoque no experimental, con un alcance descriptivo, utilizando una metodología de revisión documental de artículos científicos, revistas científicas y repositorios universitarios nacionales e internacionales, la cual nos ayudó a abordar y comprender los factores psicosociales provocados por la pandemia Covid-19 en los profesionales de la salud haciendo una revisión de literatura la cual está comprendida en los años 2020 y 2021.

Este método va de acuerdo al enfoque que se plasma en el trabajo, pues se quiere revelar principalmente los distintos puntos de vista de otros autores acerca de la problemática planteada la cual se llevó a un proceso de análisis permitiendo concluir y finalmente revelar el panorama de la salud mental de los trabajadores del sector salud en Colombia.

Se recopilará información y así se procederá hacer un análisis comparativo y descriptivo de los factores y su incidencia y así mismo los manejos que se le ha dado para la



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia
protección de la población trabajadora del sector salud en cuanto a riesgos psicosociales en Colombia.

Se procederá a filtrar la información y solo se seleccionarán las investigaciones que abarquen el tema en estudio; salud mental médicos, personal de salud, enfermeras, especialistas, etc, en pandemia por Covid-19.

A continuación se describen las fases metodológicas.

Primera fase: recolección de información.

Esta fase indica la investigación, búsqueda y recolección de la información de los cuales se obtuvieron 30 artículos y trabajos investigativos en diferentes bases de datos entre los años 2020 y 2021.

Segunda fase: lectura de análisis.

En esta fase se realiza un proceso de análisis de la información, con el fin de determinar cuáles son aquellas investigaciones que dada su importancia se incluirá en la herramienta de análisis de documentos.

Tercera fase: organización de la información.

Se realiza la organización correspondiente en la herramienta de análisis de documentos, con el objeto de que la revisión de cada artículo sea adecuada y clara para el lector.

Cuarta fase: análisis de documentos

En esta fase se realiza un análisis de cada uno de los documentos que ayudará a desarrollar la siguiente fase.

Quinta fase: análisis comparativo:

En esta fase se realiza un análisis comparativo de las investigaciones para determinar sus similitudes o diferencias en cuanto a la problemática planteada.

Sexta fase: interpretación de resultados.

De acuerdo a los resultados obtenidos se realiza un análisis de cada gráfica.



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia
Séptima fase: conclusión y recomendaciones.

Después del análisis de resultados, se determinan las posibles conclusiones a tener en cuenta.

Octava fase: elaboración final de documento.

Esta fase incluye agradecimientos y el resumen y todas las fases del trabajo conforme a las Normas APA Séptima Edición.

3.2. POBLACIÓN OBJETO

En este no se tomó una población de estudio específica, solo se tuvo en cuenta trabajos investigativos en los que mencionaban la incidencia de factores psicosociales negativos en el personal de salud a causa de la pandemia por Covid-19 en el periodo 2020 y 2021.

Criterios de inclusión.

Se tuvo en cuenta los documentos cuyo objetivo era expresar las afectaciones psicosociales en el personal de salud que atiende la emergencia a causa del covid-19 comprendidos en el periodo de 2020 y 2021, pues en este periodo de tiempo es en donde se prendieron las alarmas a nivel mundial siendo declarada pandemia por la OMS.

Criterios de exclusión.

Se excluyeron documentos que estén fuera del tema de investigación, que no hablen acerca del personal de salud y que no estén dentro del periodo planteado, porque alterarían de manera significativa los resultados.

3.3. TÉCNICA

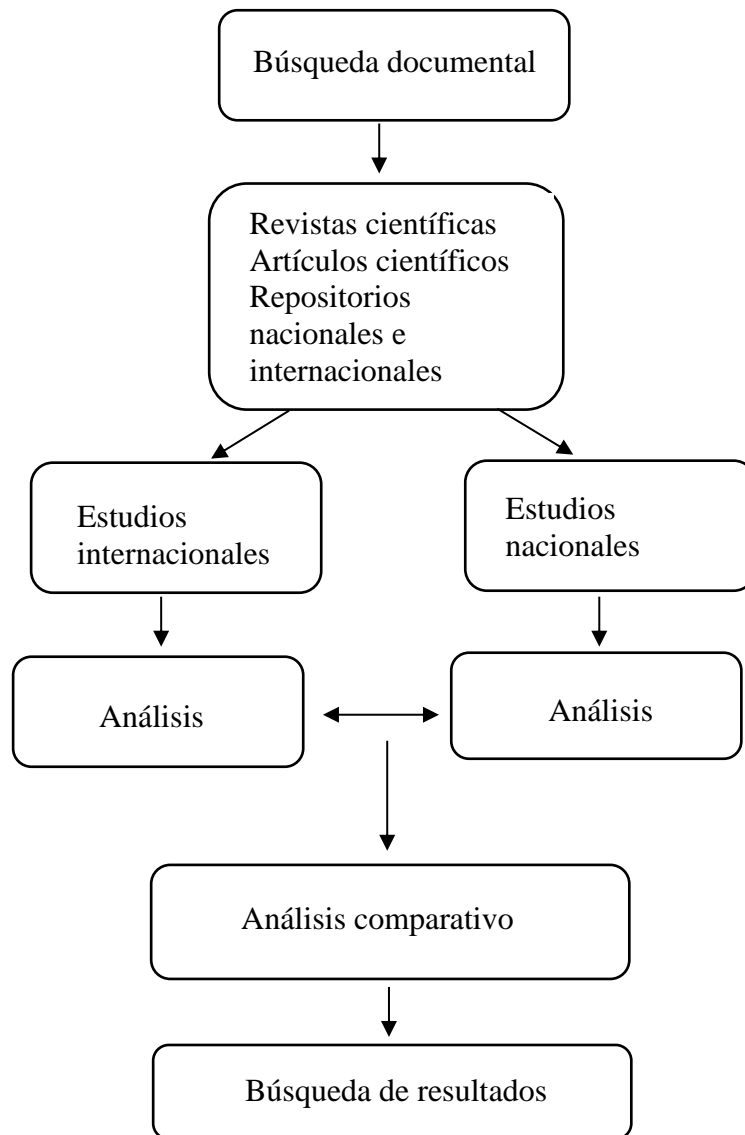
Se realizó una búsqueda documental en donde se clasifican los estudios en los que solo tengan información acerca de la afectación de la salud mental de los profesionales del sector salud.

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

A continuación, se muestra la técnica utilizada para la recopilación de información.

Figura 1

Metodología búsqueda documental



Fuente: Elaboración propia



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

Tabla 1

Herramienta de análisis documental

AUTOR	TÍTULO	EDITORIAL	LUGAR DE PUBLICACION	AÑO	EDICIÓN	N° DE PAGINAS
Rossi R, Socci V, Paccitti F, et al.	Resultados de salud mental entre los trabajadores de atención médica de primera y segunda línea durante la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (Covid-19) en Italia	JAMA Network Open	Italia	2020		4
Lai J, Ma S, Wang Y et al.	Factores asociados con los resultados de salud mental entre los trabajadores de salud expuestos a la enfermedad por coronavirus 2019	JAMA Network Open	China	2020		12
Montes Bergues Beatriz, Ortúñez Fernández M. Elena	Efectos psicológicos de la pandemia covid-19 en el personal ámbito sanitario	Enfermería Global	España	2021	Vol. 20 Número 2	15
Santamaría MD, Etxebarria NO, Rodríguez IR et al.	Impacto psicológico de la Covid-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles	Revista de Psiquiatría y Salud Mental	España	2020	Vol. 14 Número 2	7
Tomala León M, Galardy Y, Maza E, Villamar J	Factores psicosociales y salud mental del personal de salud en el ámbito hospitalario	Revista Científica Higia de la Salud	Ecuador	2021	Vol. 1 Número 4	6
De la Cruz J, JD.	Factores de riesgo psicosociales presentes en el personal de salud en tiempo de pandemia covid-19 en el hospital básico "El Ángel"	Trabajo de grado	Ecuador	2021		21
Carasco Op, Saavedra EF, Sanchez RM, Alfaro CE.	Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia Covid-19	Scielo Preprints	Perú	2020		14
Monterrosa C. A, Davila Ruiz. R, Mejía. A, Contreras. J, et al.	Estrés laboral, ansiedad y miedo al covid-19 en médicos generales colombianos	Revista de la facultad de ciencias de la salud	Colombia	2020	Vol. 23 Número 2	19
CESISM	El 40% del personal de salud en Colombia padece trastornos por la pandemia.	Centro de Excelencia en Investigación en Salud Mental	Colombia	2020		3
Reyes R L, Davila G, Y, Lizarazo T, M Pertuz A, D, Solano B, G.	Impacto de la pandemia por Covid-19 en la salud mental de los trabajadores del sector salud.	Tejidos Sociales	Colombia	2020	Vol. 3 Número 1	6

Fuente: Elaboración propia

3.4.PRESUPUESTO

Tabla 2

Presupuesto para ejecución del proyecto

Tipo	Recurso	Servicio	Fuente Financiera	Monto
Recursos disponibles	Equipo	Computador portátil	Personal	800.000
	Servicio	Internet	Personal	55.000
Total				855.000

Fuente: Elaboración propia

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

3.5.CRONOGRAMA

La ejecución de este proyecto inició el 18/08/2021 y fue culminando el 20/12/2021

especificando sus fases en la siguiente tabla:

Tabla 3

Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																									
OBJETIVO: ejecutar y culminar actividades para finalizar el proyecto en el tiempo establecido																									
RECURSOS	Recursos humano, recurso tecnologico			SEGUNDO SEMESTRE DE 2021																				% DE CUMPLIMIENTO	
				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE					
Nº	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ESTADO	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Planteamiento del problema y objetivos	Estudiante	PROGRAMADO			1																		100%	
			EJECUTADO			1																			100%
2	Realizar estado del arte y marco teorico	Estudiante	PROGRAMADO					1																100%	
			EJECUTADO					1																	100%
3	Plantear metodologia de recolección de información	Estudiante	PROGRAMADO											1										100%	
			EJECUTADO												1										100%
4	Ejecutar marco metodologico	Estudiante	PROGRAMADO													1								100%	
			EJECUTADO													1									100%
5	Obtección de resultados	Estudiante	PROGRAMADO																					100%	
			EJECUTADO																						100%
6	Conclusión del proyecto y recomendaciones	Estudiante	PROGRAMADO																					100%	
			EJECUTADO																						100%
7	Entrega del proyecto	Estudiante	PROGRAMADO																					100%	
			EJECUTADO																						100%

Fuente: Elaboración propia

3.6.DIVULGACIÓN

Este trabajo investigativo será presentado ante los jurados del Politécnico Gran Colombiano y posteriormente estará publicado en el repositorio universitario para servir de guía investigativa para futuros estudios.

Consideraciones Éticas

Valor social y científico: este proyecto pretende dar un valor de importancia social y científico con análisis que pretenden llevar a mejoras en las condiciones de vida y laborales de



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia los trabajadores del sector salud, conducir al conocimiento y buscar oportunidades de solución a esta problemática.

4.0.RESULTADOS

Tomando 10 artículos consultados y analizados, de los cuales abarcan 6 países que se utilizaron como objeto de análisis para identificar los factores causantes de riesgo psicosocial, en los cuales clasificamos los siguientes:

Internacional

Con el fin de realizar un análisis de las patologías que han presentado los trabajadores del sector salud en cuanto a nivel mundial se refiere, se presenta la tabla 4, en donde se establecieron porcentajes de incidencia de las variables de estrés, depresión, ansiedad e insomnio, según la documentación encontrada.

Tabla 4

Porcentajes de incidencia de las variables de depresión, ansiedad, estrés e insomnio en el personal de salud encontrados por países.

PAIS	ESTRÉS	DEPRESION	ANSIEDAD	INSOMNIO
China	59,9%	42,6%	50,1%	39,2%
Italia	51%	38,7%	27,2%	33%
España	53,1%	40,2%	39,1%	27,3%
Ecuador	48,5%	30%	33,1%	25,7%
Perú	45%	32,3%	28%	31%

Fuente: Elaboración propia

Con la tabla anterior se resaltarán los porcentajes de las variables depresión, ansiedad, estrés e insomnio que inciden en el personal de salud clasificadas por países, de esto se estableció que China es el país que tiene mayor prevalencia de estrés con un 59,9%; un porcentaje considerablemente alto en cuanto al resto de países, seguido de depresión con un

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia 42,6%, ansiedad 50,1% e insomnio 39,2%. En Latinoamérica, específicamente Ecuador se obtiene incidencias de estrés con 48,5%, depresión 30%, ansiedad 33.1% y 25.7% de insomnio. Con esto se puede entender que China siendo el epicentro del Covid-19 tiene porcentajes alarmantes respecto a la salud mental de los trabajadores del sector sanitario y que en Latinoamérica los estos valores se proyectan a subir, representando un punto negativo en la salud mental de los profesionales de la salud. Con esto se deja en evidencia que alrededor del mundo la prevalencia de los factores de riesgo psicosocial que afectan al personal de salud tiene niveles altos con la aparición de la pandemia.

Con el fin de concluir el análisis anterior, se plasmarán en la tabla 5 las profesiones que se incluyeron en el tema de estudio.

Tabla 5

Porcentajes de incidencia de las variables de depresión, ansiedad, estrés e insomnio por profesión en los países analizados

CARGO	ESTRÉS	DEPRESION	ANSIEDAD	INSOMNIO
Médicos	49,3%	36,1%	41%	58%
Especialistas	41,1%	29,3%	30%	35,2%
Auxiliares de enfermería	55,6%	35,3%	37,2%	32,4%
Enfermeros jefes	51,1%	30,2%	33,3%	23,3%

Fuente: Elaboración propia

China es el país en el que la elevada carga laboral ha sido un factor predominante para la incidencia de estrés es de 49,3%, depresión 36,1%, ansiedad 41% e insomnio 58%; los valores anteriores se manifiestan en médicos ya que las jornadas de trabajo pueden durar hasta 36 horas consecutivas. Analizando el caso de los auxiliares de enfermería y enfermeras jefes sus porcentajes de incidencia de estrés, depresión, ansiedad e insomnio son relativamente similares al de los médicos debido a que son ellos quienes deben estar en constante monitoreo de los pacientes, suministro de medicamentos y son quienes están en constante contacto con

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia los infectados y no logran conciliar el sueño pues al enfrentarse a la monotonía de estas situaciones día a día. El problema de la jornada, en cualquiera de estos casos, no es solo la reducción o ampliación de la jornada, sino el verdadero tiempo que tiene el trabajador para conciliar su vida privada o familiar en los tiempos de descanso como la extensión de trabajo extraordinario aún fuera de la jornada de trabajo.

Nacional

Con el fin de realizar un análisis de la problemática planteada en el ámbito nacional y según la documentación encontrada en donde en la tabla 6 se plasmaron unos porcentajes de incidencia de estrés, depresión, ansiedad e insomnio tomando como representación 5 ciudades de Colombia.

Tabla 6

Porcentajes de incidencia de las variables de depresión, ansiedad, estrés e insomnio en el personal de salud encontrados por ciudad.

Ciudad	ESTRÉS	DEPRESION	ANSIEDAD	INSOMNIO
Medellín	42,2%	33,2%	28,1%	20,2%
Barranquilla	31,5%	30,9%	29,3%	27,1%
Cartagena	34%	28,7%	17,2%	22,5%
Bogotá	47,1%	40,3%	25,1%	17,9%
Santa Marta	29,1%	20,7%	438,3%	24%

Fuente: Elaboración propia

Con los porcentajes anteriores se evidencia que Bogotá fue la ciudad con más incidencia de estrés con un 49.2%, depresión 33.2%, ansiedad 28,1% e insomnio con un 20,2%. Cabe resaltar que según el Ministerio de Salud (2020) en esta ciudad fue donde se reportó el primer caso de Covid-19 en Colombia, a una mujer de 19 años procedente de Milán, Italia que presentó síntomas y acudió a los servicios de salud donde se le tomaron muestras para el respectivo análisis arrojando resultados positivos a las pruebas. (p.1).

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia
 Con esto se prendieron las alarmas en el país por el ingreso del Covid-19 y

posteriormente fueron saliendo a la luz más casos de Covid-19 y el Ministerio de Salud (2020) anunciando que todos los departamentos deben activar su plan de contingencia para la atención de este reto de salud mundial. (p. 2). Con la propagación del virus en el país, las salas de emergencias permanecían llenas, y no se contaba con personal de salud suficiente para atender la emergencia que en su momento no se tenían claros los métodos ni los equipos para el control del virus ni los elementos de protección personal suficientes para el personal de salud. Estas situaciones fueron detonantes de estrés, depresión, ansiedad e insomnio en el personal de salud; Medellín con un 49,2% de prevalencia de estrés, 33,2% de depresión, 28,1% de ansiedad y 28,2% de insomnio porcentajes relativamente similares a Bogotá.

Con los valores anteriores podemos analizar que las variables que desencadenan problemas psicosociales en el personal de salud en Colombia tienen valores que de mucha consideración, Bogotá que es la capital está cerca de llegar al 50%, con estas cifras si no se toman medidas podemos llegar a igualar los valores internacionales.

Con el fin de concluir el análisis anterior se plasman en la tabla 7, los porcentajes de las profesiones que tienen más incidencia en cuanto a las variables de estrés, depresión ansiedad e insomnio en las ciudades analizadas.

Tabla 7

Porcentajes de incidencia de las variables de depresión, ansiedad, estrés e insomnio por profesión en las ciudades de Colombia analizadas

CARGO	ESTRÉS	DEPRESION	ANSIEDAD	INSOMNIO
Médicos	38,1%	30,8%	29%	33,7%
Especialistas	33,2%	32,5%	28,6%	30,1%
Auxiliares de enfermería	39%	29,2%	22,3%	20,4%
Enfermeros jefes	27,1%	33,1%	23,9%	18,1%

Fuente: Elaboración propia



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

En cuanto a los niveles de estrés 38,1% de prevalencia en médicos, estos mismo con 30,8% de prevalencia de depresión, 29% de ansiedad y 33,7% de insomnio son quienes indicaron mayor porcentaje de prevalencia de factores psicosociales en cuanto a las demás profesiones como especialistas, enfermeros jefes y auxiliares de enfermería que sin embargo a pesar de que sus porcentajes de incidencia de estos factores están por debajo de los médicos, estadísticamente son niveles alarmantes.

Podemos evidenciar la salud mental del personal de salud se ha afectado por la aparición del Covid-19, en países como China que fue el epicentro de la enfermedad se presentó más desgaste físico y emocional del personal de salud. En Colombia la jornada laboral de un médico puede durar más de 24 horas de manera ininterrumpida y con la llegada del Covid-19 se extendieron alrededor de 30 horas aumentando así su desgaste físico y emocional.

Con los análisis anteriores y según Ramírez et al (2020) debido a las largas jornadas laborales que deben cumplir, temor por enfrentarse a situaciones de alto riesgo epidemiológico que pueden conllevar a infectar a compañeros y pacientes y la constante mortalidad de pacientes por Covid-19 generándoles impotencia al verse en escenarios en que todos sus esfuerzos por salvar vidas han sido fallidos los conlleva a padecer estrés, depresión, ansiedad e insomnio debido a la necesidad de emplear medidas de bioseguridad estrictas, por la tensión física por el equipo de protección que les causas deshidratación, calor y agotamiento, aislamiento físico que implica las restricciones para tocar a otras personas incluso después de largas horas de trabajo, presión por la vigilancia constante de los procedimientos que se deben seguir finalmente regirse a las prioridades de salud pública generando tensión por los deseos de los pacientes y familiares con respecto al aislamiento. (p. 4). Culminando así el primero objetivo.

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

Los trabajadores del sector salud Según Lai et al. (2020) han sido impactados de manera negativa por la llegada de la pandemia pues son los que tienen la responsabilidad de ofrecer el cuidado a pacientes y miembros vulnerables de la comunidad contagiados por Covid-19 aumentando así su riesgo de contagiarse; llevándolos a padecer altas tasas de depresión, ansiedad, insomnio y estrés. Estos factores traen consecuencias negativas en su vida laboral, entorpeciendo la ejecución de sus actividades, llegando en algunas ocasiones a mal diagnosticar pacientes e incluso el no correcto suministro de medicamentos. (p. 6).

Las consecuencias de padecer estas variables según la OMS (2020) están desde la preocupación excesiva, dificultad para tomar decisiones, dificultad para concentrarse y mantener atención, entre otras patologías se puede presentar agotamiento emocional, actitudes negativas hacia el paciente o compañeros, inseguridad personal, llevándolos así a consumir exceso de alcohol o sustancias psicoactivas, alterando su alimentación y alteraciones en el sueño. Fisiológicamente pueden aparecer enfermedades cutáneas exceso de espinillas, enfermedades del sistema digestivo y problemas cardiacos; con lo anterior se expone el segundo objetivo. (p. 3).

Algunas medidas de prevención que pueden llevar a cabo en el personal de salud son: reevaluar los horarios de trabajo para cada trabajador, reorganizar las responsabilidades asignadas que no vayan a sobrepasar su nivel natural de ejecución, respetar el relevo durante el trabajo y los turnos, mantener contacto con familiares y amigos, mantenerse sereno y positivo.

5.0.ASPECTOS ESPECÍFICOS

Aunque la mayoría de los estudios se realizaron en China la comparación de estos con los estudios colombianos puede ser limitada, ya que los sistemas de salud varían entre países. Sin

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia embargo, teniendo en cuenta que China se vio gravemente afectada, los resultados nos indican fiabilidad del potencial de la pandemia de afectar la salud mental de los profesionales de la salud en Colombia.

Enfatizándonos en el objetivo general el panorama de la salud mental de los profesionales de la salud en Colombia a causa de la pandemia, se ha visto alterada notoriamente, que, en comparación con los estudios internacionales, Colombia no está lejos incrementar su porcentaje de estrés, ansiedad, depresión e insomnio. Esto es por el manejo y contención de la enfermedad a la que se vieron enfrentados, en donde se tenía poco conocimiento de esta y de los métodos para tratarla.

Según Andrade (2021) La alta vulnerabilidad que se percibe, la gran cantidad de muertes que vive el personal de salud, la sensación de no poder dar respuestas efectivas, la sensación de falta de control de no tener la capacidad de controlar todas la situaciones que se presentan, las exigencias de un contexto que es amenazante, las posibles tensiones que se presentan en los equipos de trabajo más un ritmo de trabajo intenso y agotador, el manejo de una gran cantidad de información nueva porque constantemente tienen que estar aprendiendo el manejo, el tratamiento, el diagnóstico y el tener que atender a pacientes alterados y familiares hacen que la exposición a estos entornos laborales generen estos factores de ansiedad, estrés y depresión en el personal de salud en Colombia (p. 81).

CONCLUSIONES

- Mediante los resultados se establece el estrés, ansiedad, depresión e insomnio como los factores de riesgo psicosocial más reiterado en el personal de salud.
 - Las instituciones de salud no garantizan los descansos, apoyo y acompañamiento a los trabajadores de la salud para mitigar los impactos negativos en su salud con el hecho de encontrarse en primera línea de contención del virus.
-
-

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

- Los profesionales de la salud se cohiben de expresar sus síntomas por el estigma de padecer trastornos mentales.
- Poco compromiso administrativo para que los trabajadores de la salud sepan identificar los signos de alarmas en cuanto a riesgo psicosocial.
- Ninguna entidad de salud tenía un plan de contingencia en persona y recursos para atender una pandemia pese a que siempre se trabaja con biológicos no se esperaba esa gran afluencia de pacientes y con esos diagnósticos preocupantes
- Poca información respecto al Covid-19, empezando la pandemia muy poco se sabía acerca de sus tratamientos y métodos efectivos de protección, esto es otro motivo de estrés, el desconocimiento.

RECOMENDACIONES

Actualmente, teniendo en cuenta que la prevalencia de factores de riesgo psicosocial es uno de los problemas de mayores consecuencias en el ámbito hospitalario, todas las EPS en alianzas con las ARL deben ejecutar la evaluación de los riesgos psicosociales aplicando La Batería de Instrumentos Para La Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial establecida en la Resolución 2404 de 2019 cuya aplicación debe estar liderada por un psicólogo especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Desde el SG-SST se debe llevar a cabo la creación de programas en el que se refuerce el apoyo de directivos y compañeros de trabajo, mejorando el clima laboral, la sobrecarga de trabajo, la correcta distribución de turnos laborales, exigencias médicas con el fin de prevenir los desgastes mentales y físicos en el personal de salud.

Mantener espacios armónicos, incluir en los factores que componen al trabajador como la familia, incentivar al autocuidado, capacitaciones constantes sobre cuidado en salud,



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia es por esta razón que se sugiere la contratación de un especialista en salud mental, la implementación de la batería de los riesgos psicosociales en donde abarca la evaluación y análisis de los puestos de trabajo, revisar la carga laboral, y los horarios de trabajo. Con base a esto, elaborar e implementar el programa de bienestar laboral que incluya actividades de integración, acorde a las necesidades de los trabajadores con el fin de ayudar a cuantificar las necesidades de apoyo al personal de salud y crear espacios que mitiguen su vulnerabilidad, realizando un seguimiento psicológico mensual, por un periodo de 6 meses con el fin de llevar un acompañamiento de la superación de las consecuencias de estas problemáticas.

BIBLIOGRAFÍA

Aguilar Camacho, M. J., Luna Correa, J. E., Tovar Vega, A. R., y Blancarte Fuentes, E. (2020). Síndrome de Burnout. Bidesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México. *Región y Sociedad*. 32. doi: 10.22198/ ryc2020/32/1308.

Andrade R, KD. (2021) Revisión documental sobre riesgos psicosociales en el entorno laboral a causa del Covid-19 en el continente americano. Trabajo de grado. Corporación Universitaria Minuto de Dios. Bogotá. Colombia.
file:///D:/Documents/Politecnico/Trabajo%20de%20grado/TP_AndradeRodriguezKelyDayana_2021.pdf.

Aranda, B. C, López, G. J, Barraza, S. J. (2013) factores psicosociales y síndrome de burnout en trabajadores de la industria de la transformación de la masa, Tepic, México. *Rev Colomb psiquiat* 42(2) 167-172.

Aranda, B. C. & Pando, M. M. (2007). Factores psicosociales asociados a patologías laborales en médicos de nivel primario de atención en Guadalajara, México. *Revista Médica del Uruguay*, 23, 251-259.



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia
Buitrago Ramírez, F., Ciurana Misol, R., Fernández Alonso, M. del C., & Tizón, J. L.

(2020). Pandemia de la COVID-19 y salud mental: Reflexiones iniciales desde la atención primaria de salud española. *Atención Primaria*. 53(1), 89-109.

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2020.06.006>.

Carrasco, OP, Saavedra, EF, Sánchez, RM, & Alfaro, CE (2020). Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19. *Rev Enfermería Global*. 3. 1-14. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1468>.

Centro de Excelencia en Investigación en Salud mental, CESISM. (2020). El 40% del personal de salud en Colombia padece trastornos por la pandemia: CESISM.

<https://www.ces.edu.co/noticias/el-40-del-personal-de-saluden-colombia-padece-trastornospor-la-pandemia-cesism/>.

CEPAL. (2020). América Latina y el Caribe ante la pandemia del Covid-19 efectos económicos y sociales. Edición especial (1) 1-15. Recuperado de <http://hdl.handle.net/11362/45337>.

Circular 0064 de 2020 [Ministerio de Trabajo]. Por la cual se establecen Acciones mínimas de evaluación e intervención de los factores de riesgo psicosocial, promoción de la salud mental y la prevención de problemas y trastornos mentales en los trabajadores en el marco de la actual emergencia sanitaria por COVID-19 en Colombia. Octubre 07 de 2020.

Cui, J., Li, F. y Shi, ZL. (2019). Origen y evolución de los coronavirus patógenos. *Nat Rev Microbiol* 17, 181–192. <https://doi.org/10.1038/s41579-018-0118-9>.

De Juan Pérez, Alba. (2021). Revisión sistemática y metaanálisis sobre la prevalencia de depresión, ansiedad e insomnio en trabajadores sanitarios durante la pandemia de COVID-19. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 24(3), 310-315.

<https://dx.doi.org/10.12961/aprl.2021.24.03.08>.

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

De la Cruz J, JD. (2021). Factores de riesgos psicosociales presentes en el personal de salud en tiempo de pandemia Covid-19 en el Hospital Básico “El Angel”, 2020. Trabajo de grado. Universidad Regional Autónoma de los Andes. Tulcán, Ecuador.

<https://revistamedica.com/factores-de-riesgo-psicosociales-personal-de-salud-pandemia-covid-19/>.

Escudero, Xavier, Guarner, Jeannette, Galindo-Fraga, Arturo, Escudero-Salamanca, Mara, Alcocer-Gamba, Marco A., & Río, Carlos Del. (2020). La pandemia de Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19): Situación actual e implicaciones para México. *Archivos de cardiología de México*, <https://doi.org/10.24875/acm.m20000064>.

García-Iglesias, J. J., Gómez-Salgado, J., Martín-Pereira, J., FagundoRivera, J., Ayuso-Murillo, D., Martínez-Riera, J. R., & Ruiz Frutos, C. (2020). Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. *Rev Esp Salud Publica (94)* 1-20 <https://medes.com/publication/152295>.

Lai, J., Ma, S., Wang, Y., Cai, Z., Hu, J., Wei, N., Wu, J., Chen, T., Li, R., Tan, H., Kang, L., Yao, L., Huang, M., Wang, H., Wang, G., Liu, Z., & Hu, S. (2020). Factors associated with mental health outcomes among health care workers exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Network Open*, 3(3). file:///D:/Downloads/lai_2020_oi_200192.pdf.

Ley 1616 de 2013. Por el cual se expide la ley de salud mental. 21 de enero de 2013. D.O. No. 48.680.

Lozano-Vargas, Antonio. (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>.

Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia
Ministerio de Salud, Minsalud. (2020). MinSalud rechaza la violencia contra personal médico. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/MinSalud-rechaza-la-violencia-contrapersonalmedico.aspx>.

Ministerio de Salud. (2015) Encuesta Nacional de Salud Mental. Tomo I. Recuperado de http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO031102015-salud_mental_tomoI.pdf.

Ministerio Del Trabajo 2019. Evento bienestar y salud mental, un compromiso del sector público, Discurso Principal. Sogamoso, Boyacá.

Monterrosa-Castro A, Dávila-Ruiz R, Mejía-Mantilla A, Contreras-Saldarriaga J, Mercado-Lara M, Flores-Monterrosa C. (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB*. 23(2) 195-213. doi: 10.29375/01237047.3890.

Montes-Berges, Beatriz, & Ortúñez Fernández, M Elena. (2021). Efectos psicológicos de la pandemia covid 19 en el personal del ámbito sanitario. *Enfermería Global*, 20(62), 254-282. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.427161>.

OIT (2020) Gestión de los riesgos psicosociales relacionados con el trabajo durante la pandemia de COVID- 19. Primera Edición. Ginebra 1- 36. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/instructionalmaterial/wcms_763314.pdf.

OIT/OMS (1984) Factores psicosociales en el trabajo: Naturaleza, incidencia y prevención. Informe del comité mixto OIT/OMS sobre medicina del trabajo; Ginebra, Suiza.

OMS (2001) Fortaleciendo la promoción de la salud mental. Ginebra. Organización Mundial de la Salud. Hoja informativa, N°. 220.



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia
OMS (2020). Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote Covid-

19. Edición Especial. 1. 1-7. <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-03/smaps-coronavirus-es-final-17-mar-20.pdf>.

Ramírez-Ortiz, Jairo, Castro-Quintero, Diego, Lerma-Córdoba, Carmen, Yela-Ceballos, Francisco, & Escobar-Córdoba, Franklin. (2020). Consecuencias en la salud mental de la pandemia de COVID-19 asociadas al aislamiento social. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 48 (4), 301. <https://doi.org/10.5554/22562087.e930>.

Resolución 2646 de 2008. Ministerio de Protección Social. Por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional. Julio 17 de 2008. D.O. No 47.059.

Resolución 4886 de 2018. Ministerio de Salud. Por la cual adopta la Política Nacional de Salud [Mental. 07 de noviembre de 2018](#).

Reyes R L. Davila G, Y, Lizarazo T, M Pertuz A, D, Solano B, G. (2020) Impacto de la pandemia por Covid-19 en la salud mental de los trabajadores del sector salud. *Tejidos Sociales*. (3)1. 1-6 <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/tejsociales/article/view/4762>.

Rodriguez Villamizar, R. (2021). La gestión del riesgo psicosocial, un abordaje desde la identificación de los factores prioritarios de riesgo psicosocial en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), en Colombia. [Trabajo de Especialización]. Universidad Santo Tomás. Bucaramanga, Colombia. <http://hdl.handle.net/11634/35458>.

Rossi, R., Socci, V., Pacitti, F., Di Lorenzo, G., Di Marco, A., Siracusano, A., & Rossi, A. (2020). Mental Health Outcomes Among Frontline and Second-Line Health Care Workers During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic in Italy. *JAMA network open*, 3(5), e2010185. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.10185>.



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia
Salillas G, R. (2017). Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario: un estudio descriptivo. *Revista Enfermería del Trabajo*. 7 (3) 65-69.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112224>.

Santamaría MD, Etxebarria NO, Rodríguez IR, Albondiga-Mayor JJ, Gorrochategui MP. (2020). Impacto psicológico del COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. *Revista de psiquiatría y salud mental*, 4(2) 116-112.
<https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2020.05.004>.

Tomalá León, M. L, Galardy Domínguez, Y, Maza Santos, E. H. & Villamar Guale, J. A. (2021). Factores de riesgo psicosocial y salud mental del personal de salud en ámbito hospitalario. *Revista Científica Higia De La Salud*, 1(4).
<https://doi.org/10.37117/higia.v1i4.491>.

Torres Tovar, M (2019) Burnout y suicidios, consecuencia del acoso a profesionales de la salud. Periódico *UNAL*. <http://unperiodico.unal.edu.co/pages/detail/burnout-y-suicidios-consecuencias-del-acoso-a-profesionales-de-la-salud/>.

Urbina-Villarraga, J. A., Velandia-Puerto, S. M., Harnache-Bustamante, D. H., Gómez-Lora, M. C., Cañón-Ramírez, D. S., & Vargas-Montoya, T. M. M. (2021). Síndrome de Burnout y la psiconeuroendocrinoinmunología: consecuencias en el personal de salud durante la pandemia por Coronavirus. *MedUNAB*, 24(1), 9-12.
<https://doi.org/10.29375/01237047.3997>.

Villamizar Durán, M (2021). Médicos y trabajadores de la salud, en alto riesgo de suicidio en la pospandemia. *Rev Epicrisis* (4) 1-9. <https://epicrisis.org/2021/08/28/medicos-suicidio-cifras-colegio-medico-colombiano-epicrisis-medicina-noticias-ciencia-medicos/>.

ANEXO A.

GLOSARIO

Administradoras d Riesgos Laborales ARL: son entidades aseguradoras de vida que desarrollan sus actividades con los seguros laborales; es decir, son aseguradoras que cubren riesgos de tipo laboral; incluidos aquellos que se puedan generar de camino al lugar del trabajo. (Decreto 1072 de 2015).

Colegio Médico Colombiano CMC: corporación gremial que representa a los profesionales de medicina en Colombia, de carácter democrático, sin ánimo de lucro y de naturaleza privada. (Colegio Médico Colombiano, 2003).

Entidades Prestadoras de Salud EPS: son entidades oficiales, mixtas, privadas, comunitarias y solidarias, organizadas para la prestación de los servicios de salud a los afiliados del Sistema General de Seguridad Social en Salud, dentro de las entidades promotoras en salud o fuera de ellas. (Ley 100 de 1993).

Instituto Nacional de Salud INS: es un organismo público ejecutor del Ministerio de salud de Colombia cuya principal labor es la investigación de los problemas prioritarios de la salud que afectan a la comunidad colombiana, además de realizar desarrollo y transferencia tecnológica. (Instituto Nacional de Salud, 1917).

Organización Internacional del Trabajo OIT: es la agencia especializada de las Naciones Unidas que se encarga de las cuestiones relacionadas con el trabajo en el mundo. Se encarga de desarrollar y supervisar el uso de las normas internacionales de trabajo que se convierten en convenciones y recomendaciones. (OIT, 1919).

Organización Mundial de la Salud OMS: es un organismo de la Naciones Unidas especializado en gestionar políticas de prevención, promoción e intervención a nivel mundial de la salud. (OMS, 1948).



Riesgo Psicosocial presente en trabajadores del sector salud en Colombia

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST: El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en el trabajo. El SG-SST debe ser liderado e implementado por el empleador o contratante, con la participación de los trabajadores y/o contratistas, garantizando a través de dicho sistema, la aplicación de las medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo, el mejoramiento del comportamiento de los trabajadores, las condiciones y el medio ambiente laboral, y el control eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo. (Decreto 1072, 2015 Artículo 2.2.4.6.4 pág. 89).

Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL: es un organismo dependiente de las Naciones Unidas responsable de promover el desarrollo económico y social de la región, se dedica a la investigación económica. (CEPAL, 1948).
