

1º JORNADA INTERNACIONAL SOBRE EL
ESTRÉS LABORAL Y SU RELACIÓN CON LA
SALUD MENTAL



NEXUM
GESTIÓN ACADÉMICA INTEGRAL

Álvaro Monterrosa-Castro
Proyecto de Investigación
Dinámicas Psicosociales en Universitarios
[DISEU-brazo COVID-19]
Grupo de Investigación Salud de la Mujer
Facultad de Medicina
Universidad de Cartagena
Colombia



GRUPO DE INVESTIGACIÓN
"SALUD DE LA MUJER"

Estrés Laboral, Ansiedad y Miedo al COVID-19, en Médicos Generales Colombianos, Bajo Condiciones de Cuarentena



Conflicto de interés: ninguno que declarar
Imágenes a manera de Ilustración Tomadas liberalmente desde Internet

INTRODUCCIÓN



- En medio de la propagación del Covid-19, los médicos generales siguen cumpliendo su labor de atender a la comunidad, sobre todo en el primer nivel de atención.

OBJETIVO: identificar la Presencia de Estrés laboral, Síntomas Psicosomáticos, Ansiedad Generalizada y Miedo al COVID-19, así como Factores Asociados en Médicos Generales Colombianos Durante la Actual Pandemia

METODOLOGÍA

- **Estudio Transversal de Proyecto DISEU**
- **Médicos Generales Colombianos**
- **Invitados Redes Sociales – Formulario virtual**
- **Participación Anónima y Voluntaria**
- **Exploración 20-30 marzo (Cuarentena) Aplicado 1-6 Abril-2020**
- **Trabajaron en Clínicas y Hospitales Marzo del 2020**
- **Cuestionario Problemas Psicosomáticos: Estrés Laboral**
- **Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7)**
- **Escala Miedo al Covid-19. (Fear COVID-19S)**
- **Análisis Estadístico: Epi-info-7**
- **$P < 0.05$: Significativamente Estadístico**



CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS



		Todos n= 531	Médicos n= 215	Médicas n= 316
Edad Promedio		33	35	31
Edad superior a la media		190 (35.7%)	94 (43.7%)	96 (30.3%)
	21-30	277 (52.1%)	94 (43.7%)	183 (57.9%)
	31-40	164 (30.8%)	64 (29.7%)	100 (31.6%)
	41-50	49 (9.2%)	25 (11.6%)	24 (7.5%)
	51-60	31 (5.8%)	24 (11.1%)	7 (2.2%)
	61-70	10 (1.8%)	8 (3.7%)	2 (0.6%)



Letter to the editor

Generalized anxiety disorder scale (GAD-7) has adequate psychometric properties in Colombian general practitioners during COVID-19 pandemic

Duazary / Vol. 18, No. 1 – 2021 / 7 – 19
DOI: <https://doi.org/10.21676/2389783X.3890>



Probable trastorno de ansiedad generalizada en la pandemia COVID-19: valoración en médicos generales del Caribe colombiano

Probable generalized anxiety disorders in the COVID-19 pandemic: assessment in general practitioners in the Colombian Caribbean

Álvaro Monterrosa-Castro¹, Camila Buelvas-de-la-Rosa²



REVISTA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Artículo original

Occupational Stress, Anxiety and Fear of COVID-19 in Colombian Physicians

Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos

Estrés ocupacional, ansiedade e medo da COVID-19 em clínicos gerais colombianos

Álvaro Monterrosa-Castro, MD., Sp.¹, Raúl D. Mantilla, MD.³, Jorge Contreras-Saldarriaga, MD.³, Chabeli Flores-Monterrosa, St.⁵

International Journal of Mental Health and Addiction
<https://doi.org/10.1007/s11469-020-00430-w>

ORIGINAL ARTICLE

Validity and Reliability of the Spanish Version of Fear of COVID-19 Scale in Colombian Physicians

María Fernanda Mercado-Lara¹ • Adalberto Campo-Arias² • Álvaro Monterrosa-Castro¹

ARTÍCULO ORIGINAL

DOI: <http://dx.doi.org/10.14482/sun.36.1.616.2>

Percepción de discriminación en un grupo de médicos generales colombianos durante la pandemia del COVID-19 y su relación con factores laborales y psicológicos

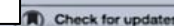
Perception of discrimination in a group of Colombian general practitioners during the COVID-19 pandemic and its relation to labor and psychological factors

ÁLVARO MONTERROSA-CASTRO¹, ANDREA GONZÁLEZ-SEQUEDA², TERESA BELTRÁN-BARRIOS³

¹Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia
²Grupo de Investigación Salud de la Mujer, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia

Correspondence to: Dr. Álvaro Monterrosa-Castro, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia; alvaromonterrosa@gmail.com

Accepted 21 July 2020



© American Federation for Medical Research 2020. No commercial re-use. See rights and permissions. Published by BMJ.

To cite: Monterrosa-Castro A, Redondo-Mendoza V, Mercado-Lara M. J Investig Med Epub ahead of print: [please include Day Month Year]. doi:10.1136/jim-2020-001456

BMJ

Original research

Psychosocial factors associated with symptoms of generalized anxiety disorder in general practitioners during the COVID-19 pandemic

Álvaro Monterrosa-Castro^{1,2}, Velia Redondo-Mendoza,^{1,2} María Mercado-Lara^{1,2}

ABSTRACT

Healthcare providers commonly experience symptoms of anxiety during public health crises and pandemics. The objective of the study was to identify the frequency of symptoms of generalized anxiety disorder (GAD) in general practitioners and to estimate the association with particular psychosocial and demographic factors. This is a cross-sectional study, where a total of 531 general practitioners completed an online form that contained sociodemographic variables, questions about fear and perceptions concerning medical work during the COVID-19 pandemic, 7-Item Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-7), questionnaire on psychosomatic problems and Fear of COVID-19 Scale. The presence of symptoms of GAD was defined by a GAD-7 score of 10 or more points. Voluntary and anonymous participation, acceptance of terms, and informed consent were requested. A p value of <0.05 was considered statistically significant. Symptoms of GAD were identified in 4 out of 10 Colombian general practitioners; the following psychosocial and demographic factors were associated with a greater presence of these symptoms: female gender, social discrimination, anguish, job disappointment, nightmares, stress and other symptoms of fear regarding the pandemic. Conversely, feeling protected by the state or employer, being satisfied with their job as a physician, and trusting government measures and information were associated with a lower presence of symptoms of GAD. These findings highlight the importance of timely psychotherapeutic and psychopharmacological interventions in these individuals. The authors suggest mental health providers should be deployed during times of crisis to decrease the risk of developing mental illness.

INTRODUCTION

COVID-19, caused by severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2), was first identified in Wuhan, China, in December 2019.¹ It was declared by the WHO as a public health emergency of international concern.^{2,3} With more than five million cases and 340 000 deaths confirmed worldwide in mid-May 2020, COVID-19 is likely the worst public health catastrophe in a century, with severe negative

Significance of this study

What is already known about this subject?

- There is an association between anxiety, fear, and stress.
- Anxiety and fear appear early in pandemics.
- Physicians can suffer short-term and long-term psychological consequences during and after pandemics.

What are the new findings?

- A high rate of symptoms of generalized anxiety disorder (GAD) was found in general practitioners who took care of all types of patients in the current pandemic, even when there was no overload on institutional capacity.
- Social discrimination and work-related stress were associated with a greater presence of symptoms of GAD in general practitioners.
- In general practitioners, feeling protected by the state or employer, being satisfied with their job as a physician, and receiving reliable government information were associated with a lower presence of symptoms of GAD.

How might these results change the focus of research or clinical practice?

- These results provide necessary statistical information to promote wellness and to prevent psychological distress in healthcare workers during public health crises and pandemics.
- Our findings highlight the importance of early screening and ensure the availability of mental health services for healthcare providers during times of public health emergencies.
- In addition, these results seek to sensitize occupational health entities to the need to implement interventions aimed at combating and reducing the presence of factors associated with increased anxiety.

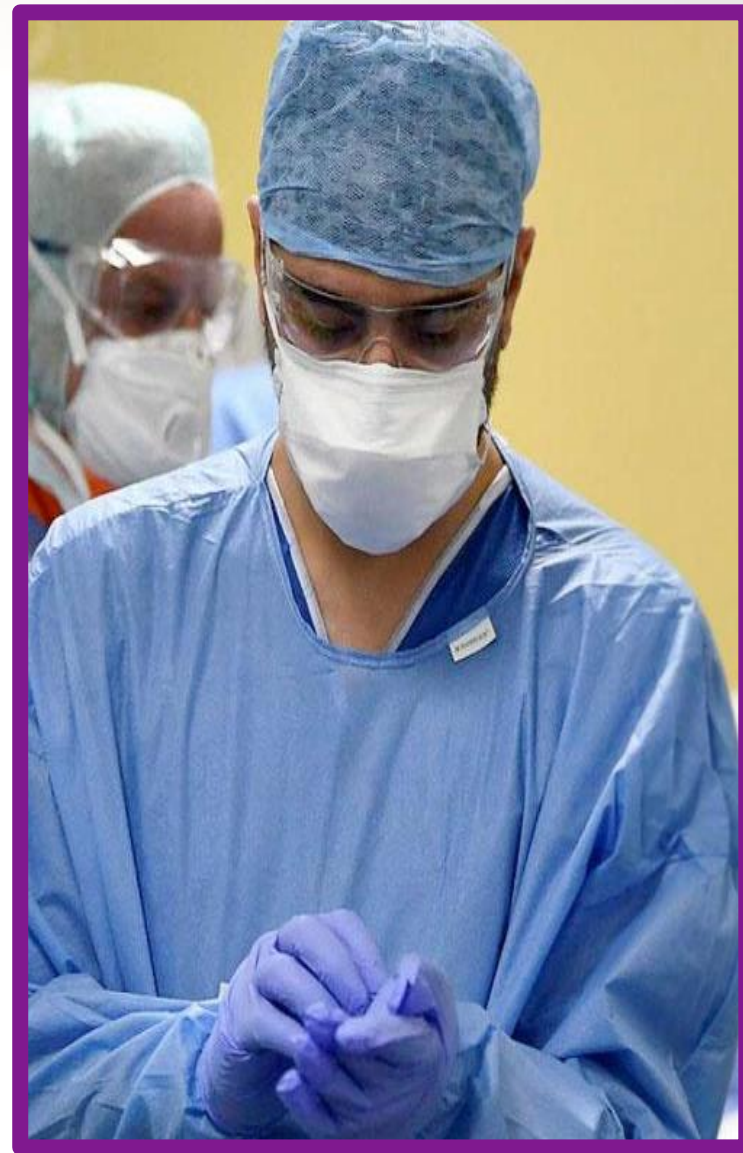
sociopolitical and humanitarian repercussions throughout the world.⁴

In Colombia, the first confirmed case was identified on 6 March 2020. Despite the daily increase in morbidity and mortality rates, there



TEMORES DE LOS MEDICOS PARTICIPANTES Exploración del 20-30 de marzo del 2020, durante la cuarentena obligatoria Covid-19	Todos n= 531	Médicos n= 215	Médicas n= 316
Temor por haber presentado síntomas similares al COVID-19	204 (38.4%)	71 (33.0%)	133 (42.0%)
Temor ante la posible necesidad de tener que acudir a consulta como paciente con COVID-19	437 (82.3%)	174 (80.9%)	263 (83.2%)
Temor a ser portador asintomático del COVID-19	318 (59.8%)	128 (59.5%)	190 (60.1%)
Temor por haber presentado pesadillas con el virus del COVID-19	174 (32.7%)	53 (24.6%)	121 (38.2%)
Temor de llevar el virus del COVID-19 a su casa	503 (94.7%)	198 (92.0%)	305 (96.5%)
Temor familiar de que pueda traer la infección por COVID-19 a su casa	429 (80.9%)	170 (79.0%)	259 (81.9%)
Temor de contagiarse con el virus del COVID-19 en el trabajo como Médico	508 (95.6%)	205 (95.3%)	303 (95.8%)
Temor a que se presente una elevada mortalidad entre su comunidad de trabajo	488 (91.9%)	190 (88.3%)	298 (94.3%)

CUESTIONARIO DE PROBLEMAS PSICOSOMATICOS (CPP) Manifestaciones del 20-30 de marzo del 2020, durante la cuarentena obligatoria por el Covid-19 Realizado en 531 médicos generales que trabajan en Colombia	Nunca, casi nunca, algunas veces N (%)	Bastantes veces N (%)	Casi siempre N (%)	Siempre N (%)
Imposibilidad de conciliar el sueño	302 (56,9)	138 (26,0)	61 (11,5)	30 (5,6)
Jaquecas y dolores de cabeza	312 (58,8)	123 (23,2)	63 (11,9)	33 (6,2)
Indigestión o molestias gastrointestinales	348 (65,8)	109 (20,6)	39 (7,4)	33 (6,2)
Sensación de cansancio extremo o agotamiento	270 (50,8)	143 (26,9)	68 (12,8)	50 (9,4)
Tendencia a comer, beber o fumar más de lo habitual	269 (50,7)	123 (23,2)	83 (15,6)	56 (10,5)
Disminución del interés sexual	339 (63,8)	87 (16,4)	62 (11,7)	43 (8,1)
Respiración entrecortada o sensación de ahogo	454 (85,5)	52 (9,8)	13 (2,4)	12 (2,3)
Disminución del apetito	453 (85,3)	50 (9,4)	12 (2,3)	16 (3,0)
Temblores musculares o nerviosos	467 (87,9)	46 (8,7)	10 (1,9)	8 (1,5)
Pinchazos o sensaciones dolorosas en distintas partes del cuerpo	422 (79,5)	59 (11,1)	30 (5,6)	20 (3,8)
Tentaciones fuertes de no levantarse por la mañana	332 (62,5)	103 (19,4)	56 (10,5)	40 (7,5)
Sudoración o palpitaciones	453 (85,3)	52 (9,8)	13 (2,4)	13 (2,4)



CLASIFICACION DEL ESTRÉS LABORAL CUESTIONARIO DE PROBLEMAS PSICOSOMATICOS Manifestaciones del 20-30 de marzo del 2020, durante la cuarentena obligatoria por el Covid-19. Realizado en 531 médicos generales que trabajan en Colombia	N (%)
No tienen síntomas de Estrés Laboral No requieren intervención. Tienen un buen equilibrio Poseen estrategias de Afrontamiento	20 (3,8)
No tiene síntomas de Estrés Laboral, están en fase de alarma Se deben identificar factores que causan estrés	169 (31,8)
Estrés Laboral leve Se deben identificar factores que causan estrés	186 (35,0)
Estrés Laboral Medio Los factores que participan se deben abordar. Situaciones prolongada puede haber ruptura en el equilibrio laboral/personal	122 (23,0)
Estrés Laboral Alto Se encuentran en fase de agotamiento de los recursos fisiológicos. Desgaste físico y mental, llevan a consecuencias serias para la salud	29 (5,5)
Estrés Laboral Grave Se requiere ayuda profesional	5 (0,9)



CLASIFICACION DE ANSIEDAD Escala GAD-7 Manifestaciones del 20-30 de marzo del 2020, durante la cuarentena obligatoria por el Covid-19	N (%)
Sin ansiedad	144 (27,1)
Síntomas de ansiedad leve	178 (33,5)
Síntomas de ansiedad moderada	138 (26,0)
Síntomas de ansiedad severa	71 (13,4)





TRASTORNOS DE ANSIEDAD Escala GAD-7 Manifestaciones del 20-30 de marzo del 2020, durante la cuarentena obligatoria por el Covid-19 Realizado en 531 médicos generales que trabajan en Colombia				
	Nunca n (%)	Menos de la mitad de los días n (%)	Más de la mitad de los días n (%)	Casi todos los días n (%)
Frecuencia de estado nervioso o muy alterado por el COVID-19	174 (32,8)	217 (40,9)	97 (18,3)	43 (8,1)
Frecuencia con la cual no ha podido dejar de preocuparse	114 (21,5)	223 (42,0)	106 (20,0)	88 (16,6)
Frecuencia con la cual se ha preocupado excesivamente por diferentes cosas relacionadas con el COVID-19	108 (20,3)	210 (39,5)	135 (25,4)	78 (14,7)
Frecuencia con la cual ha tenido dificultad para relajarse	123 (23,2)	201 (37,8)	146 (27,5)	61 (11,5)
Frecuencia en que se ha sentido tan intranquilo que no podía estarse quieto	213 (40,1)	176 (33,1)	99 (18,6)	43 (8,1)
Frecuencia con la cual se ha irritado o enfadado con facilidad	148 (27,9)	219 (41,2)	117 (22,0)	47 (8,8)
Frecuencia en que ha sentido miedo como si fuera a suceder algo terrible	154 (29,0)	162 (30,5)	139 (26,2)	76 (14,3)



MIEDO AL COVID-19 Manifestaciones del 20-30 de marzo del 2020, durante la cuarentena obligatoria por el Covid-19	Sí
Tengo mucho miedo al Covid-19	437 (82,3%)
Me incomoda pensar en el Covid-19	417 (78,5%)
Manos húmedas o sudorosas cuando pienso en Covid-19	368 (69,3%)
Tengo miedo de perder la vida por el Covid-19	377 (71,0%)
Cuando veo noticias sobre Covid-19 me pongo ansioso	357 (67,2%)
No puedo dormir porque me preocupa el Covid-19	286 (53,9%)
Mi corazón se acelera cuando pienso en Covid-19	343 (64,6%)

FACTORES ASOCIADOS A ESTRÉS LABORAL

Variable	OR	[IC95%]	P
Femenino	3,03	[1,84-4,99]	0,0000
Ha creído en algún momento tener síntomas relacionados con el COVID-19	2,27	[1,42-3,64]	0,0006
Cree que los reportes del número de casos que se muestran a la comunidad son confiables	0,12	[0,02-0,55]	0,0062
Siente miedo de acudir como paciente a un servicio del sistema de salud	2,08	[1,06-4,09]	0,0322
Se siente usted protegido durante sus actividades laborales	0,49	[0,26-0,94]	0,0335
Siente angustia al pensar que debe ir a trabaja	3,34	[1,88-5,92]	0,0000
Ha considerado renunciar a su trabajo para protegerse y proteger a su familia	3,66	[2,25-5,96]	0,0000
Se ha sentido en algún momento decepcionado de su trabajo en marzo del 2020	2,40	[1,46-3,93]	0,0005
Ha sentido que lo rechazan por ser personal sanitario y desempeñar labores en servicios de salud	2,27	[1,42-3,64]	0,0006
Ha pensado en mudarse de su casa mientras dura la pandemia para que su familia corra menos riesgo	2,61	[1,50-4,53]	0,0006
Ha tenido pesadillas con el virus	4,85	[2,88-8,16]	0,0000
Estar asustado desde que se inició la pandemia	9,36	[4,09-21,39]	0,0000
Tener angustia desde que se inició la pandemia	3,19	[1,81-5,60]	0,0001



FACTORES ASOCIADOS A PROBABLE ANSIEDAD GENERALIZADA

Variable	OR	[IC95%]	P
Femenino	3,29	[1,95 - 5,54]	0,0000
51-60 años	0,17	[0,03 - 0,80]	0,0253
Ha creído en algún momento tener síntomas relacionados con el COVID-19	2,44	[1,51 - 3,95]	0,0003
Cree que los reportes del número de casos que se muestran a la comunidad son confiables	0,26	[0,07 - 0,91]	0,0364
Considera que las medidas adoptadas por nuestros gobernantes son suficientes para evitar la expansión del virus	0,43	[0,23 - 0,82]	0,0108
Siente miedo de acudir como paciente a un servicio del sistema de salud	3,07	[1,42-6,62]	0,0043
Se siente usted protegido durante sus actividades laborales	0,47	[0,24-0,93]	0,0307
Siente angustia al pensar que debe ir a trabaja	5,98	[3,00-11,9]	0,0000



FACTORES ASOCIADOS A PROBABLE ANSIEDAD GENERALIZADA

Variable	OR	[IC95%]	P
Ha considerado renunciar a su trabajo para protegerse y proteger a su familia	4,39	[2,63-7,32]	0,0000
Se ha sentido en algún momento decepcionado de su trabajo en marzo del 2020	2,62	[1,56-4,40]	0,0003
Ha sentido que lo rechazan por ser personal sanitario y desempeñar labores en servicios de salud	2,30	[1,42-3,72]	0,0007
Su familia tiene temor de que usted vuelva a la casa infectado del coronavirus	3,71	[1,73-7,94]	0,0007
Ha pensado en mudarse de su casa mientras dura la pandemia para que su familia corra menos riesgo	2,88	[1,60-5,20]	0,0004
Ha tenido pesadillas con el virus	3,98	[2,39-6,64]	0,0000
Tener ansiedad desde que se inició la pandemia	2,75	[1,59-4,77]	0,0003





FACTORES ASOCIADOS A MIEDO AL COVID-19				
Variable		OR	[IC95%]	P
Rango Etario	31-40 años	1,98	[1,16-3,39]	0,0118
	41- 50 años	2,39	[1,02-5,58]	0,0433
Siente miedo de acudir como paciente a un servicio del sistema de salud	Si	8,21	[2,86-23,59]	0,0001
Siente angustia al pensar que debe ir a trabaja	Si	1,97	[1,12-3,45]	0,0173
Su familia tiene temor de que usted vuelva a la casa infectado del coronavirus	Si	2,70	[1,32-5,51]	0,0061
Tener estrés desde que se inició la pandemia	Si	4,22	[2,05-8,71]	0,0001

ANSIEDAD EN MÉDICOS GENERALES COLOMBIANOS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

Freddy Quintana-Guardo, María Mercado-Lara, Álvaro Monterrosa-Castro, Mejía-Mantilla Alexa. Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Colombia.



GRUPO DE INVESTIGACIÓN
"SALUD DE LA MUJER"
— 20 Años —

Se Utilizó la Versión en Español de la Escala Generalized Anxiety Disorder 7 (GAD-7) para Evaluar la Presencia de Síntomas de Ansiedad en 531 Médicos Generales Colombianos que Trabajaron Durante el Mes de Marzo Año 2020. Evaluación realizada entre 1-5 abril 2020

*72% de los Médicos Presentó Síntomas de Ansiedad
13% de Todos los Evaluados Tenían Ansiedad Severa*



- 7 de cada 10 Médicos Generales Manifestaron:
- Estar Nerviosos o muy Alterados por el Covid19.
 - Habían Tenido Dificultad para Relajarse.
 - No Habían Podido dejar de Preocuparse

Las Médicas Tuvieron Mayor Presencia de Ansiedad que los Médicos Varones



ESTRÉS LABORAL EN MÉDICOS GENERALES COLOMBIANOS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

Romero-Martínez Shairine, Mejía-Mantilla Alexa, Mercado-Lara María, Monterrosa-Castro Álvaro
Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Colombia.

Estudio Transversal Realizado en Médicos Generales de Colombia que Atendieron Pacientes en Marzo del Año 2020. Diligenciaron "Formato de Google" que Evaluaba Características Sociodemográficas y Presencia de Estrés Laboral con Test de Estrés Laboral. Participación Anónima y Voluntaria



64,4% De Los Médicos Presentó **ESTRÉS LABORAL**
6,4% Presentó **ESTRÉS LABORAL ALTO/ GRAVE.**



Participaron 531 Médicos Generales
Varones: 40,4%
Mujeres: 59,6%
Edad ($\bar{X} \pm SD$)= 33.01±9.39
Región Caribe: 54,9%
Región Andina: 43,6%
Región Pacífica: 1,3%
Trabajo en Ciudades Capitales de Departamentos: 73,2%

TEST DE ESTRÉS LABORAL

(adaptado del Cuestionario de Problemas Psicosomáticos)

Puntaje	Clasificación	N (%)
12	No tienen síntomas de Estrés Laboral	20 (3,8)
13-24	No tiene síntomas de Estrés Laboral, pero están en fase de alarma	169 (31,8)
25-36	Estrés Laboral leve	186 (35,0)
37-48	Estrés Laboral Medio	122 (23,0)
49-60	Estrés Laboral Alto	29 (5,5)
61-72	Estrés Laboral Grave	5 (0,9)



7

Las Médicas Tuvieron Doble Presencia de Ansiedad, Estrés Laboral y Miedo al COVID-19 que los Varones.



Boris Espitia-Espitia, et al.

Proyecto de Investigación DISEU [DINÁMICAS PSICOSOCIALES UNIVERSITARIAS]
Estudio "Ansiedad, Miedo al Covid-19 y Estrés laboral en Médicos Generales Colombianos"



11

Dos de Cada Cinco Médicos Se Sintieron Discriminados por su Condición de Profesionales de la Salud



Maria Mercado-Lara, et al.

Proyecto de Investigación DISEU [DINÁMICAS PSICOSOCIALES UNIVERSITARIAS]
Estudio "Ansiedad, Miedo al Covid-19 y Estrés laboral en Médicos Generales Colombianos"



12

Uno de Cada Diez Médicos, Informaron Haber Presentado Pesadillas con el Virus que Causa el COVID-19



Velia Redondo-Mendoza, et al.

Proyecto de Investigación DISEU [DINÁMICAS PSICOSOCIALES UNIVERSITARIAS]
Estudio "Ansiedad, Miedo al Covid-19 y Estrés laboral en Médicos Generales Colombianos"



16

El Ochenta y Dos Por Ciento de los Médicos con Estrés Laboral Alto, eran del Género Femenino



Shairine Romero-Martínez, et al.

Proyecto de Investigación DISEU [DINÁMICAS PSICOSOCIALES UNIVERSITARIAS]
Estudio "Ansiedad, Miedo al Covid-19 y Estrés laboral en Médicos Generales Colombianos"



10

ESTRÉS

16 DE ABRIL DE 2020

PRIMICIA CAJAL

El diario de todos!



Ansiedad y estrés:

VIVEN LOS MÉDICOS COLOMBIANOS



www.grupodeinvestigacionsaluddelamujer.com.co



www.grupodeinvestigacionsaluddelamujer.com.co

