

Artículo Original/ Original Article

<http://dx.doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2022.020.03.45>

## Evaluación del estrés en tiempo de pandemia de COVID - 19: una mirada de profesionales de salud. Paraguay. 2020

Aida Maidana<sup>1,2</sup> ; Gladys Gaviría<sup>3</sup> ; María Kappes<sup>4</sup> ; Gloria Leiva<sup>5</sup> 

<sup>1</sup>Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Enfermería y Obstetricia, Dirección de Investigación. San Lorenzo, Paraguay.

<sup>2</sup>Universidad del Norte. Asunción, Paraguay.

<sup>3</sup>Universidad del Atlántico. Barranquilla, Colombia.

<sup>4</sup>Universidad San Sebastián. Facultad de Ciencias para el cuidado de la salud. Escuela de Enfermería. Puerto Montt, Chile.

<sup>5</sup>Universidad del Norte, Carrera de Enfermería. Asunción, Paraguay.

Cómo referenciar este artículo/  
How to reference this article:

Maidana A, Gaviría G, Kappes M, Leiva G, et al. Evaluación del estrés en tiempo de pandemia de COVID - 19: una mirada de profesionales de salud. Paraguay. 2020. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2022; 20(3): 45-50.

---

### RESUMEN

La pandemia del COVID-19 nos ha sorprendido con una cruda realidad, la difusión a través de los noticieros de la aparición de un virus muy letal de la familia de los coronavirus, ante una carencia casi total de equipos de protección individual en que se debatían los hospitales públicos y privados. El presente estudio tuvo un diseño observacional, descriptivo y transversal. Formaron parte de la investigación 101 profesionales de salud. Se realizó un muestreo no probabilístico de conveniencia. El contacto con los participantes fue a través de medios telemáticos, se les administró un cuestionario elaborado utilizando la aplicación Google Forms. Para evaluar el estrés de los participantes, fue aplicado el cuestionario de problemas psicosomáticos y para el nivel de ansiedad la escala de trastorno de ansiedad. Los hallazgos más relevantes en cuanto a las características sociodemográficas fueron: 70,5 % de sexo femenino, 34,1 % del grupo etario de 21 a 30 años, y 65,9 % de nivel académico universitario. El 47,7 % (48) de los profesionales presentó estrés leve y 36,4 % se encontró en fase de alarma. En cuanto a la ansiedad, el 45,5 % (46) presentó ansiedad moderada y el 36,4% (37), ansiedad de nivel leve. Se concluye que la mayoría de estos profesionales de salud presentó un nivel de estrés leve en tiempo de la pandemia de COVID-19.

**Palabras clave:** estrés, ansiedad, profesional de salud, pandemia COVID-19.

## Stress assessment in time of COVID-19 pandemic: a health professionals' perspective. Paraguay. 2020

---

### ABSTRACT

The COVID-19 pandemic has surprised us with a crude reality, the diffusion through the news of the appearance of a very lethal virus of the coronavirus family, in the face of an almost total lack of personal protective equipment in which public and private hospitals were struggling. The present study had an observational, descriptive and cross-sectional design. A total of 101 health professionals took part in the study. Non-probabilistic convenience sampling was used. Participants were

---

Fecha de recepción: mayo 2022. Fecha de aceptación: agosto 2022

\*Autor correspondiente: Aida Maidana. Universidad del Norte, Docente investigador de tiempo completo. Asunción, Paraguay; Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Enfermería y Obstetricia, Dirección de Investigación. San Lorenzo, Paraguay.

Email: [almaediciones@hotmail.com](mailto:almaediciones@hotmail.com)



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons

contacted by telematic means and a questionnaire was administered using Google Forms. To evaluate the stress of the participants, the psychosomatic problems questionnaire was applied and for the level of anxiety, the Anxiety Disorder Scale was used. The most relevant findings for the sociodemographic characteristics were: 70.5 % was female, 34.1 % of the age group 21 to 30 years, with a university academic level 65.9 %. Of the professionals, 47.7% (48) presented mild stress and 36.4% was in the alarm phase. Regarding anxiety, 45.5 % (46) presented moderate anxiety and 36.4 % (37), mild anxiety. It was concluded that the majority of these health professionals presented a mild level of stress during the COVID-19 pandemic.

**Keywords:** stress, anxiety, health professional, COVID-19 pandemic.

## INTRODUCCIÓN

El inicio de la pandemia de COVID-19 ha sido un evento abrupto y de preocupación mundial. Desde que la OMS declaró la infección por SARS-CoV2 como una pandemia en marzo 2020, todos los países del mundo han sufrido un gran aumento en la demanda de los servicios sanitarios y prestaciones de salud<sup>(1)</sup>.

La población de todos los países se ha visto expuesta a medidas de restricción de desplazamiento, trabajo, reuniones sociales, uso de mascarillas en lugares públicos y otras medidas locales. Todo ello ha significado una mayor carga psicológica en particular, estrés y ansiedad<sup>(2)</sup>.

Para el personal sanitario la situación ha sido más difícil aún. Una revisión sistemática que muestra estudios realizados en varios países de África<sup>(3)</sup>, muestra que el personal que se ha mantenido en primera línea sufre por el agotamiento, las decisiones difíciles de triaje que deben tomar, separación de sus familias, el estigma y el dolor de la pérdida de pacientes y colegas, además de su propio riesgo de infección.

Las experiencias de pandemias anteriores como la del SARS y H1N1 mostraron que los trabajadores de salud muestran rápidamente sentimientos de extrema vulnerabilidad, incertidumbre y amenaza para la vida, junto con síntomas somáticos y cognitivos de ansiedad<sup>(4)</sup>.

Durante el desarrollo de esta pandemia de COVID-19, en Inglaterra se realizó un estudio para medir el estrés de los trabajadores de salud a través de los instrumentos *Patient Health Questionnaire (PHQ-9) depression assessment scale and the Perceived Stress Scale-4 (PSS-4)*. Los resultados de la aplicación de estos instrumentos muestran que los trabajadores presentan principalmente estrés, temor al contagio y más del 80 % siente que el sistema sanitario de su país los ha preparado sólo medianamente para enfrentar la pandemia<sup>(5)</sup>.

Latinoamérica enfrentó la pandemia con condiciones aún más desfavorables, con países con menores ingresos, alta migración y desigualdades que se han profundizado las diferencias sociales, laborales y de alimentación en la población<sup>(6)</sup>.

Así, los profesionales de salud latinoamericanos se han visto enfrentados a una difícil situación durante la pandemia, lo que supone una gran carga emocional. Existen varios estudios que describen los efectos emocionales del personal sanitario durante a pandemia. Algunos de estos sentimientos son la desesperanza, miedo, frustración y miedo a la estigmatización<sup>(7)</sup>.

La información obtenida en el presente estudio es novedosa por la carencia de investigaciones realizadas en el contexto de pandemia COVID-19. A partir de esto, se quiso determinar el nivel del estrés y ansiedad presentes en el profesional de salud<sup>(7)</sup>.

El objetivo fue evaluar el estrés en el profesional de salud durante la pandemia de covid-19, Paraguay.2020, identificar datos demográficos y laborales así como nivel de estrés y nivel de ansiedad en los participantes.

## METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, entre los meses de mayo y setiembre del 2020, tiempo de la cuarentena obligatoria. La muestra estuvo constituida por 101 profesionales de salud. Se aplicó el formulario gratuito electrónico en Google Forms para realizar encuestas basadas en opinión. Se contactó con referentes que formaron parte de esta investigación y a través de los mismos se administró la aplicación del formulario. Se utilizó muestreo no probabilístico por conveniencia. Las cuestiones éticas fueron presentadas al inicio de la encuesta, se ha informado del carácter confidencial, anónimo y voluntario del cuestionario.

Para evaluar el estrés de los participantes, fue aplicado el cuestionario de problemas psicosomáticos, también denominado Test de estrés laboral<sup>(8)</sup>. Con diez ítems tipo Likert, en los que se puntúan las respuestas de la siguiente manera: Nunca = 1 punto, Rara vez = 2, Algunas veces = 3, Siempre = 4. La sumatoria establece la presencia de estrés laboral: 0-9 puntos = Sin síntomas de estrés, 10-18 puntos = Sin síntomas de estrés, pero en fase de alarma, 19-27 puntos = Estrés leve, 28-36 puntos = Estrés moderado y 37-49 puntos = Estrés alto. Puntuación igual o superior a 19 indica presencia de estrés laboral.

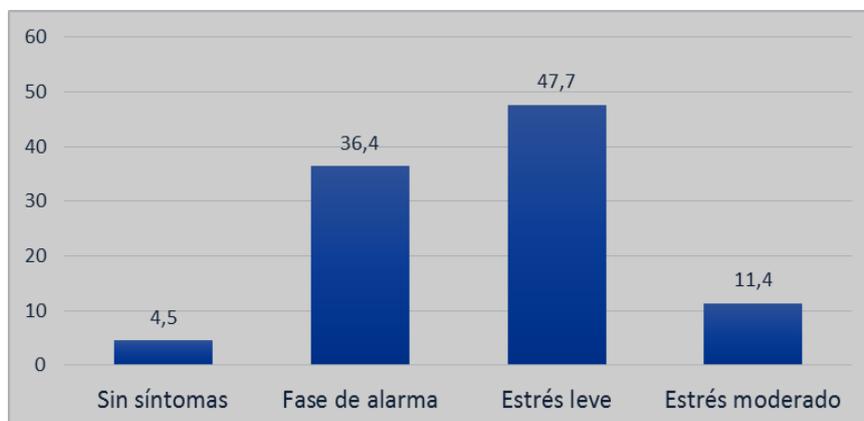
Para evaluar el nivel de ansiedad, fue aplicada la Escala de trastorno de ansiedad<sup>(9,10)</sup>, utilizada para evaluar problemas o síntomas de ansiedad en contextos clínicos y en población general. De 15 preguntas tipo Likert, que se puntúa de la siguiente manera: Nunca = 1 punto, Rara vez = 2, Algunas veces = 3, Siempre = 4. La escala establece: 0-15 puntos, no existen síntomas, 16-30 puntos = Síntomas leves de ansiedad, 31-45 puntos = Síntomas de ansiedad moderados y 46-60 puntos = Síntomas de ansiedad severos.

## RESULTADOS

Los resultados presentados en este trabajo corresponden a 101 profesionales de salud, datos obtenidos en hospitales de los Departamentos Central, Alto Paraná y Ciudad del Este.

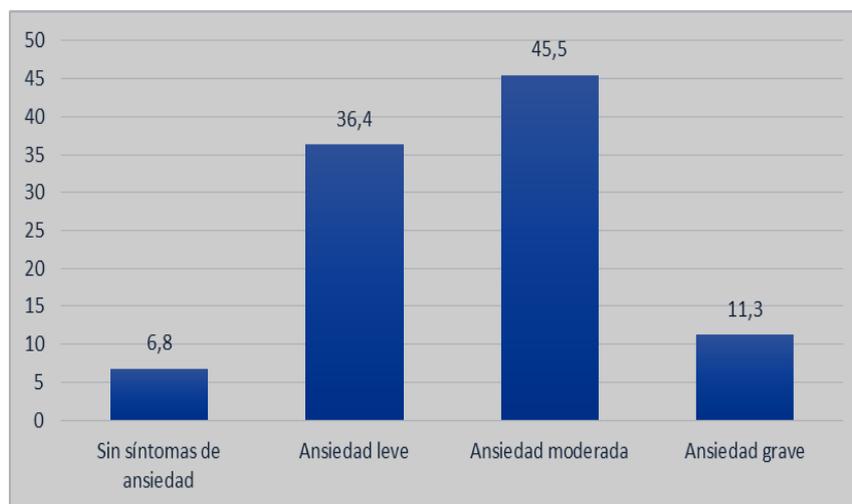
En cuanto a la distribución porcentual de los participantes, según datos sociodemográficos, mayoritariamente fueron de sexo femenino con el 70,5% (72), de edades comprendidas de 19 a 60 años, cuya mayor proporción (34,1%) correspondió al grupo etario de 21 a 30 años; 52,3% de estado civil soltero, de nivel académico, 65,9% (29) universitario y 31,8 % (14) con postgrado.

Según datos laborales, el 43,2% (44) trabajaba en el área de urgencias y el 38,4% (39) en la consulta general. El 59% (60) era de profesión licenciado en enfermería y el 25% (26) estudiante. Con respecto al vínculo laboral, el 31,8% (32) respondió tener contrato por término indefinido y el 27,3% (12) contrato por término fijo. La antigüedad laboral de la mayoría de los encuestados fue de hasta 5 años (Figura 1).



**Figura 1.** Distribución porcentual de profesional de salud, según nivel de estrés presentado. n=101

El 47,7% presentó estrés leve y 36,4% se encontró en fase de alarma. Ningún participante se situó en el nivel de estrés alto (Figura 2).



**Figura 2.** Distribución de profesional de salud, según nivel de ansiedad presentado. n=101.

Según los puntajes del test de trastorno de ansiedad, el 45,5% (46) presentó ansiedad moderada y el 36,4% (36) ansiedad leve.

## DISCUSIÓN

Se realizó este trabajo a fin de recoger información sobre del nivel de estrés experimentado en tiempos de pandemia de COVID-19. Ésta sorprendió a la población mundial con una cruda realidad, la difusión a través de los noticieros de la aparición de un virus muy letal de la familia de coronavirus. Tiempo después es declarada la cuarentena total en nuestro país. Se vivieron momentos de gran incertidumbre, de ansiedad y las exigencias de la aplicación irrestricta de todas las medidas sanitarias, y ante una carencia casi total de equipos de protección individual en que se debatían los hospitales públicos y privados. Con este panorama descrito el profesional de salud se enfrentó a este gigante desconocido<sup>(11)</sup>.

El miedo es una reacción normal en situaciones de incertidumbre, requiere ser manejado comedidamente de manera a evitar causar molestias o daños a terceros<sup>(12)</sup>.

De igual modo, el estrés es una reacción fisiológica normal que se presenta ante condiciones difíciles que experimenta el organismo, pero en ocasiones puede ser beneficioso ya que prepara al organismo a enfrentarse a situaciones estresantes y salir airoso<sup>(13)</sup>.

El vínculo laboral puede representar de alguna manera un agente estresor dependiendo de la cantidad y tipo de vínculo. Al respecto, el 31,8 % cuenta con contrato por término indefinido y el 27,3% contrato por término fijo. La antigüedad laboral de la mayoría de los encuestados fue de hasta 5 años. Estos resultados coinciden con Campero *et al.* quienes en su investigación infirieron que la población encuestada es relativamente nueva, por lo que puede incidir la presencia de niveles bajos de ansiedad y estrés<sup>(14)</sup>.

En el ámbito de las profesiones sanitarias, la incidencia del estrés es grave porque no solo afecta al profesional que lo padece, sino también al enfermo que depende de sus cuidados. La evaluación de estrés laboral arrojó que el 47,7% presentó estrés leve y 36,4% no, sin embargo, se encuentra en fase de alarma. Ningún participante se situó en el nivel de estrés alto. Según algunos autores encontraron un nivel de estrés medio, seguido del nivel bajo y una minoría presentó un nivel alto de estrés, que difieren del realizado en Paraguay teniendo en

cuenta que el mayor porcentaje presentó un estrés leve y no se registró nivel alto, sin embargo, se registró la presencia de una fase de alarma, este porcentaje señalado de estrés leve puede deberse a que la población estudiada estaba mayoritariamente conformada por adultos jóvenes que hayan podido asimilar mejor las situaciones generadoras de estrés<sup>(16)</sup>. En cuanto a la fortaleza del trabajo, se ha demostrado que ante una situación mundial de pandemia en este siglo, el profesional de salud ha reaccionado de acuerdo a su preparación académica profesional, se considera que la presencia del estrés en este tipo de situaciones es normal. Este trabajo puede ser tomado en consideración para que se apliquen nuevamente los mismos instrumentos en tiempo de post pandemia y en una población de profesionales de la salud más representativa, de manera a comparar resultados en pandemia y postpandemia e inferir. Con respecto al test de trastorno de ansiedad aplicado, los resultados revelaron que el 45,5 % presentó ansiedad moderada y el 36,4 %<sup>(16)</sup> ansiedad leve.

**Conflicto de interés:** La presente investigación no presentó conflicto de intereses.

**Financiamiento:** Estuvo financiado por cada uno de los investigadores, no se contó con financiación externa.

**Contribución de autores:** María Soledad Kappes Ramírez: contribuyó en la elaboración del protocolo de investigación, con el aporte de referentes internacionales, elaboración de la discusión y análisis del informe final.

Gladys Gaviria García: Contribuyó con la búsqueda del instrumento validado y con mejor chance para que mida lo deseado en este trabajo. Aportes en la discusión y redacción correcta del artículo.

Gloria Leiva de Aquino. Representó el nexo en hospitales para la aplicación del instrumento, tanto a nivel central como en el interior del país.

Aida Maidana de Zarza. Análisis estadístico, redacción de resultados y del informe final.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). COVID-19: cronología de la actuación de la OMS [Internet]. [cited 2020 Dec 15]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
2. Bohlken J, Schömig F, Lemke MR, Pumberger M, Riedel-Heller SG. COVID-19 Pandemic: Stress Experience of Healthcare Workers: A Short Current Review [Internet]. Psychiatrische Praxis. Georg Thieme Verlag; 2020 [cited 2020 Dec 15]. 47: 190–7. DOI: [10.1055/a-1159-5551](https://doi.org/10.1055/a-1159-5551)
3. Chersich MF, Gray G, Fairlie L, Eichbaum Q, Mayhew S, Allwood B, et al. Covid-19 in Africa: Care and protection for frontline healthcare workers [Internet]. Globalization and Health. BioMed Central; 2020; Vol 16. [cited 2020 Dec 15]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32414379/>
4. Tsamakidis K, Rizos E, Manolis A, Chaidou S, Kypouropoulos S, Spartalis E, et al. [Comment] COVID-19 pandemic and its impact on mental health of healthcare professionals. Experimental and Therapeutic Medicine [Internet]. 2020 Apr 7 [cited 2020 Dec 15]; 19(6). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32346406/>
5. Choudhury T, Debski M, Wiper A, Abdelrahman A, Wild S, Chalil S, et al. COVID-19 Pandemic: Looking after the Mental Health of Our Healthcare Workers [Internet]. Vol. 62, Journal of Occupational and Environmental Medicine. Lippincott Williams and Wilkins; 2020 [cited 2020 Dec 15]. p. e373–6. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32730043/>
6. Coutinho JG, Padilla M. Adequate, reliable and timely information in times of the COVID-19 pandemic. Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health [Internet]. 2020 [cited 2020 Dec 15]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32414379/>

- 2020 Dec 16]; 44. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32994790/>
7. Spoorthy MS. Mental health problems faced by healthcare workers due to the COVID-19 pandemic—A review [Internet]. Vol. 51, Asian Journal of Psychiatry. Elsevier B.V.; 2020 [cited 2020 Dec 16]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32339895/>
  8. Gobierno de México. Instituto Mexicano del Seguro Social. Test de Estrés Laboral. IMSS. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/salud/estreslaboral/Test-Estres-Laboral.pdf>
  9. García-Campayo J, Zamorano E, Ruiz MA, Pardo A, Pérez-Páramo M, López-Gómez V. Cultural adaptation into Spanish of the generalized anxiety disorder-7 (GAD-7) scale as a screening tool. Health Qual Life Outcomes. 2010; 8.
  10. Spitzer RL, Kroenke K, Williams JB, Löwe B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7. Arch Intern Med. 2006; 166(10): 1092-97.
  11. Maidana de Zarza A, Ovelar GM. El peligro invisible que acecha a la Salud Pública. Paraguay. 2020. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/ojs/index.php/rfenob/article/view/156>
  12. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Salud Mental y COVID-19 [Internet] [6 de mayo 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>
  13. Betancourt Delgado MT, Domínguez Quijije WF, Peláez Flores BI, Herrera Velázquez M del R. Estrés laboral en el personal de enfermería del área de uci durante la pandemia de COVID 19: estrés laboral durante la pandemia de COVID 19. UNESUM-Ciencias [Internet]. 9 de noviembre de 2020 [citado 17 de agosto de 2022]; 4(3): 41-0. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/308>
  14. Campero L, De Montis J, González R. Estrés laboral en el personal de Enfermería de Alto Riesgo [Internet] [Tesis]. [Mendoza]: Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo; 2013. Disponible en: <https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos-digitales/5761/campero-lourdes.pdf>
  15. Pedroso RM, Izquierdo EDM. Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19. International Journal of Medical and Surgical Sciences. 8(1):1-12.
  16. García PG, Martínez AAJ, García LH, Castillo GNG, Fajardo LEC, Zúñiga RAA. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. Revista de Salud Pública. 15 de diciembre de 2020; 65-73.