



Veritas & Research
ISSN 2697-3375
Vol. 4| N° 2| 2022

Edita:

Pontificia Universidad
Católica del Ecuador
Sede Ambato

Sección:

Psicología y Salud

Recibido: 30/05/2022

Aceptado: 15/08/2022

Publicado: 21/10/2022

Citar como:

Sarango-Chillo & Vaca-Quintana (2022). Miedo a la COVID-19 y Ansiedad Generalizada en Profesionales de Salud de un Hospital Militar del Ecuador. *Veritas & Research*, 4(2), 137-146.

Autor corresponsal:

diegovaca@uti.edu.ec

Licencia:

Creative Commons
Atribución-No
Comercial-Sin Derivadas
4.0 Internacional (CC
BY-NC-ND 4.0)



Los autores mediante el documento "Declaración de originalidad y Cesión de derechos de autor transfieren a la revista los derechos patrimoniales que tienen de la obra para que se puedan realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio disponible y en Acceso Abierto, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores y no se haga uso comercial de la obra.

Miedo a la COVID-19 y Ansiedad Generalizada en Profesionales de Salud de un Hospital Militar del Ecuador

Blanca Elizabeth Sarango-Chillo ^a & Diego Fidel Vaca-Quintana ^{a, b}

^a Universidad Tecnológica Indoamérica, Ecuador y ^b Universitat de Barcelona, España

Resumen

La pandemia provocada por la COVID-19 afecta la salud mental de las personas, provocando miedo a contraer la enfermedad. El objetivo de esta investigación es relacionar el miedo al contagio por COVID-19 y la ansiedad generalizada en los profesionales de salud de un Hospital Militar del Ecuador. Para cumplir con este propósito, se utilizó el método cuantitativo, con diseño no experimental y alcance correlacional. Por medio de un muestreo no probabilístico por conveniencia se seleccionaron 40 profesionales de salud a quienes se les aplicó la Escala de Miedo al contagio por COVID-19 (FCV-19S) y la Escala de Ansiedad Generalizada (GAD-7). Por medio del estadístico Rho de Spearman se concluyó que la ansiedad y el miedo al contagio por COVID-19 presentaron una correlación positiva moderada y que las situaciones más atemorizantes para los profesionales de salud incluyen atender a un paciente sospechoso o asintomático de COVID-19. Se espera que las conclusiones de este estudio fomenten el desarrollo de futuras investigaciones a nivel nacional con el objetivo de detallar la situación real de los funcionarios hospitalarios de salud.

Palabras Clave: *Ansiedad Generalizada, COVID-19, Miedo al contagio por COVID-19, Profesionales de Salud*

Fear of COVID-19 and Generalized Anxiety in Health Professionals of a Military Hospital in Ecuador

Abstract

The pandemic caused by COVID-19 affects people's mental health, causing fear of contracting the disease, anxiety, and depression. The objective of this research is to relate the fear of contagion by COVID-19 and generalized anxiety in the health professionals of a military hospital in Ecuador. To fulfill this purpose, the quantitative method is used, with a non-experimental design and correlational scope. Through a non-probabilistic convenience sampling, 40 health professionals were selected to whom the Fear of contagion by COVID-19 Scale (FCV-19S) and the Generalized Anxiety Scale (GAD-7) were applied. Through Spearman's Rho statistic, it is concluded that anxiety and fear of contagion by COVID-19 present a moderate positive correlation and that the most frightening situations for health professionals include caring for a suspected or asymptomatic COVID-19 patient. The conclusions of this study are expected to foster the development of future research at the national level to detail the real situation of hospital health officials.

Keywords: *COVID-19, Fear of COVID-19, General Anxiety, Healthcare Professionals*

Medo da COVID-19 e ansiedade generalizada em profissionais de saúde de um hospital militar no Equador

Resumo

A pandemia causada pela COVID-19 afeta a saúde mental das pessoas, causando medo de contrair a doença, ansiedade e depressão. O objetivo desta pesquisa é relacionar o medo de contágio por COVID-19 e ansiedade generalizada nos profissionais de saúde de um hospital militar no Equador. Para cumprir esse propósito, utiliza-se o método quantitativo, com desenho não experimental e escopo correlacional. Por meio de uma amostragem não probabilística de conveniência, foram selecionados 40 profissionais de saúde aos quais foram aplicadas a

Escala de Medo de contágio por COVID-19 (FCV-19S) e a Escala de Ansiedade Generalizada (GAD-7). Por meio da estatística Rho de Spearman, conclui-se que a ansiedade e o medo do contágio por COVID-19 apresentam uma correlação positiva moderada e que as situações mais assustadoras para os profissionais de saúde incluem o atendimento de um paciente suspeito ou assintomático de COVID-19. Espera-se que as conclusões deste estudo fomentem o desenvolvimento de futuras pesquisas em nível nacional para detalhar a real situação dos funcionários de saúde hospitalar.

Palavras-chave: COVID-19, Medo de COVID-19, Ansiedade geral, Profissionais de saúde

Introducción

En la ciudad de Wuhan-China, en diciembre de 2019 empieza el brote de una enfermedad infecciosa con complicaciones respiratorias, que fluctúan entre leve a grave, provocada por un agente zoonótico emergente (Aubert et al., 2020). Se trata de un nuevo tipo de coronavirus, denominado como SARS-COV-2 y que produce la enfermedad conocida como COVID-19 (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020)

Después de unos meses de desconocimiento de la enfermedad, el 30 de enero de 2020, el Comité de Emergencia para el Reglamento Sanitario Internacional de la OMS, declaró a la COVID-19 como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (Lizaraso & Del Carmen, 2020). La pandemia por COVID-19 ha generado cambios psicológicos a la población, especialmente al personal de la salud (Ramírez, Misol, Alonso & Tizón, 2021), quienes se encuentran inmersos día a día en una presión constante por las diferentes situaciones que enfrentan (Monterrosa-Castro et al., 2020), pero también por la ansiedad generada por la hipervigilancia constante para no infectarse (Shanafelt, Ripp & Trockel, 2020) o el miedo a atender pacientes sospechosos de Covid y poder ser un foco de contagio para familiares, lo que ha provocado que muchos opten por el aislamiento (Muñoz-Fernández, Molina-Valdespino, Ochoa-Palacios, Sánchez-Guerrero & Esquivel-Acevedo, 2020). A esto se le suman los sentimientos y emociones de frustración, ira y miedo causados por distintos factores como la muerte de un paciente, procesos de duelos inconclusos y el miedo a contagiarse (Pfefferbaum & North, 2020).

La creciente problemática del miedo al contagio de la COVID-19 obliga a estudiar el fenómeno a profundidad, analizando datos globales y a nivel nacional, sobre todos en profesionales de la salud, quienes son los encargados de atender a los pacientes sospechosos y diagnosticados con COVID-19, por lo que se encuentran en estado de vulnerabilidad debido al alto riesgo de contagiarse, tener trastornos de ansiedad y experimentar niveles altos de miedo a

adquirir el virus y propagarlo a su familia, entre otros (Balluerka et al., 2020).

Ansiedad y Miedo al Contagio por COVID-19

Históricamente, frente a las epidemias, las personas experimentan afectaciones en la salud mental en distintos niveles, apareciendo síntomas de depresión, ansiedad, estrés postraumático y un nivel moderado de absentismo laboral, principalmente en enfermeras y médicos que mantienen un acercamiento con pacientes infectados (Reyes, Paredes & Castillo, 2020). La pandemia por COVID-19 no ha sido la excepción y ha generado un impacto psicosocial importante en los trabajadores de la salud, relacionado con preocupaciones sobre el miedo al contagio y síntomas de ansiedad exacerbados por la preocupación del estado de salud de la familia (Cabrera, 2020).

Los trastornos de ansiedad y otras afectaciones a nivel psicológico ya se reportaban, incluso en brotes de enfermedades contagiosas que no llegaron a convertirse en pandemia. Por ejemplo, un estudio realizado en la ciudad de Beijing en el año 2003 durante el brote de SARS, encontró que los profesionales de salud que estuvieron en cuarentena, laborando en entornos clínicos de alto riesgo, en las unidades de atención SARS o que tenían familiares y amigos infectados con el SARS presentaron fuertes síntomas de ansiedad generalizada (Gong, Xu, Cai, Chen & Wang, 2020). En otro estudio realizado sobre el efecto psicológico del SARS en el 2003, sobre el personal de salud ubicado en el hospital universitario, encontró afectaciones por el miedo al contagio entre ellos mismos y de propagar el virus a sus familiares, llegando a la estigmatización tanto del personal de salud como de los pacientes (Galán-Rodas, Tarazona-Fernández & Palacios-Celi, 2020).

Por consiguiente, la actual emergencia sanitaria que enfrenta el personal de salud desencadena diferentes problemas mentales, presentando síntomas ansiosos, miedo constante al contagio o síntomas depresivos como anhedonia, entre otros (Caycho-Rodríguez,

Ventura-León & Barboza-Palomino, 2021), e incluso aumento en los niveles de consumo de alcohol (Rojeab-Bravo & Hernández-Mantilla, 2020). Estos datos son consistentes con investigaciones previas en epidemias anteriores donde el personal de salud se enfrentó a diferentes brotes como SARS-CoV-1 (2003) y H1N1 (2009) (Nina & Cussi, 2020), MERS-COV (2012) (Chong, Wang, Hsieh, Lee, Chiu, Yeh & Chen, 2004) y Ébola (2014) (Chong *et al.*, 2004), en los cuales se ha evidenciado depresión, ansiedad y estrés postraumático.

Uno de los primeros estudios sobre las afectaciones en la salud mental provocada por la pandemia de COVID-19, se realizó en China en el año 2020, la investigación tuvo como objetivo evaluar el estado psicológico del personal de salud que trabajaba en primera línea contra la COVID-19 (Lozano-Vargas, 2020). El estudio aplicó la escala de autoevaluación para Ansiedad (SAS) a una muestra de 230 personas con un rango de edad de 20 a 59 años, los cuales estaban distribuidos entre 160 enfermeras y 70 médicos. En base a la calificación de los test los resultados mostraron que un 2,17% de la muestra presentaron ansiedad severa, 4,78% ansiedad moderada y 16,09% ansiedad leve. La conclusión del estudio fue que el personal de salud tiene una alta incidencia de estrés y ansiedad con mayor prevalencia en el personal de enfermería (Huang, Han, Luo, Ren & Zhou, 2020).

Además, estudios realizados en España, Venecia, Francia, Bélgica, Italia y Holanda sugieren que los niveles de miedo al contagio en enfermeras y médicos han aumentado significativamente, y muchos profesionales sanitarios presentan síntomas de ansiedad y depresión (Silva-Gomes & Silva-Gomes, 2021), esto no solo genera una predisposición a malestares psíquicos en los profesionales de salud si no también se ven afectadas sus entornos familiares y sociales (Coello, 2021). Según Mira (2020) los países no proporcionan mensualmente datos estadísticos sobre la población del personal de salud que se infecta. Esta información al ser escasa, aumenta el miedo y la incertidumbre al desconocer sus cifras exactas, además de que no se pueden tomar medidas al respecto.

El miedo ha generado sentimientos negativos en el personal de salud, además de que sufren de diferentes afecciones sociales como la discriminación social por falta de información verídica y la falta de un grupo de apoyo como son familiares y/o amigos. Principalmente estos dos factores son los que han generado respuestas ansiosas y depresivas (Caycho-Rodríguez *et al.*, 2021). En el mundo entero, así como en Ecuador, los profesionales de la salud están expuestos

constantemente al contagio, a esto se le suma la frecuencia con la que presentan muertes de pacientes, sufrimientos de los pacientes y familiares, etc.; lo cual afecta su salud y bienestar mental en el ámbito biopsicosocial (Coello, 2021).

Medición del Miedo al Contagio por COVID-19

Debido a las afectaciones psicológicas que genera enfrentarse a una crisis sanitaria, es imperativo para el cuidado de la salud mental, que los países de América del Sur y de habla hispana cuenten con instrumentos psicológicos válidos para evaluar el miedo al contagio por COVID-19 (McKibbin & Fernando, 2020). En la actualidad, se han realizado estudios en Perú sobre el miedo al contagio por COVID-19, en el que investigadores Caycho-Rodríguez, Carbajal-León, Vilca, Heredia-Mongrut y Gallegos (2020) validaron una escala para medir la preocupación que genera el contagiarse por la COVID-19 denominada *pre-COVID-19* en una población de 616 mujeres y 200 hombres residentes en las ciudades de Callao y Lima. Los datos obtenidos en la investigación en conjunto con la utilización de métodos estadísticos, demostraron que la escala de pre-COVID-19 es un instrumento que mide la preocupación por el contagio y el impacto emocional en las personas (Caycho-Rodríguez *et al.*, 2020).

Por otro lado, se desarrolló un estudio en Ecuador, para validar una escala de miedo al contagio del COVID-19 al idioma español y en el contexto ecuatoriano. El propósito del estudio fue evaluar la validez estructural y confiabilidad de la prueba en una muestra de 743 ecuatorianos de entre 17 a 73, el instrumento desarrollado se le conoce como Escala de Miedo al contagio por COVID-19 (FCV-19S) (Moreta-Herrera *et al.*, 2022). Los resultados de la investigación confirmaron la existencia de una estructura de dos factores, que incluye un factor general y dos factores específicos: uno es el factor emocional y el otro es el factor fisiológico. Los factores generales y los factores específicos mostraron un nivel suficiente de consistencia interna. Finalmente, FCV-19S muestra una relación muy significativa con GAD-7 a nivel potencial. La escala tiene suficientes características psicométricas para su aplicación (Moreta-Herrera *et al.*, 2022) y es la razón por la cual se ha utilizado este instrumento para esta investigación.

Objetivos e Hipótesis

Con estos antecedentes teóricos, el objetivo general de esta investigación es relacionar el miedo al contagio por COVID-19 y la ansiedad generalizada en los profesionales de salud de un hospital militar del

Ecuador. Como H1 se espera que las dos variables tengan una correlación positiva moderada. Por otro lado, los objetivos específicos son: 1) Estimar los niveles de miedo al contagio por COVID-19 en

profesionales de salud, 2) Estimar los niveles de ansiedad generalizada en profesionales de salud, 3) Describir las situaciones laborales que generan miedo al contagio por COVID-19 en profesionales de salud.

Método

Diseño

El presente trabajo de investigación utilizó la metodología cuantitativa con diseño no experimental de corte transversal y alcance correlacional. La metodología cuantitativa, permitió la recolección de datos cuantificables para entender la realidad objetiva (Otzen & Manterola, 2017). El diseño de la investigación es de carácter no experimental con alcance relacional (Mousalli-Kayat, 2015) debido a que se analizó la posible relación existente entre las variables del miedo al contagio por COVID-19 y ansiedad generalizada sin manipular ninguna variable.

Participantes

A través de un muestreo no probabilístico por conveniencia (Cauas, 2015), se seleccionó a 40 profesionales de la salud de un Hospital de la ciudad de Fco. de Orellana, se optó por este tipo de muestreo por las condiciones de la pandemia por COVID-19. El 60% de la muestra está conformada por mujeres ($n = 24$) y el 40% restante por hombres ($n = 16$). La edad promedio de los participantes es de $X = 33,39$ años, con una desviación estándar de $DS = 6,9$ años (Min = 26, Max = 60). El tipo de contrato que tenía la mayor parte de los participantes fue contrato provisional con un promedio de 88,45 horas diarias de trabajo.

Instrumentos

Para la medición de las variables se utilizó la Escala de Miedo al contagio por COVID-19 (FCV-19S), elaborada en marzo del año 2020 (Ahorsu et al., 2020) y estandarizada al contexto ecuatoriano por Moreta-Herrera y otros (2022). La Escala de Miedo al contagio por COVID-19 es una prueba breve, que evalúa el nivel de miedo asociado con la probabilidad de contagio de COVID-19. La escala consta de siete ítems, con cinco opciones de respuesta tipo Likert (1= muy en desacuerdo a 5= muy de acuerdo). Los puntajes totales van de 7 a 35 puntos, siendo los puntajes más altos indicativo de un mayor nivel de miedo al COVID-19. Se ha encontrado que la confiabilidad de esta prueba es adecuada con un Omega de McDonald de $\omega = 0.80$ (Caycho-Rodríguez et al., 2021).

También, se utilizó la Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7) para medir los síntomas de ansiedad clínicamente en el personal de salud. Está compuesta por siete ítems con respuestas de tipo Likert de 0 (nunca) hasta 3 (casi todos los días). Para la corrección, la puntuación total se deriva de la suma de las puntuaciones de todos los ítems, que van de 0 a 21. La versión en español no tiene un punto de demarcación definido. En la versión original, el autor propuso un punto de corte mayor o igual a 10. Para la versión español, el coeficiente Alpha de Cronbach es de 0,93 (González, Ibáñez, García & Quintero, 2018).

Finalmente, se aplicó un cuestionario sociodemográfico compuesto por nueve preguntas, la última pregunta contiene ocho opciones de respuesta que permitieron analizar las situaciones laborales que generan más temor al contagio por COVID-19. Para el proceso de construcción de la pregunta nueve se realizó una entrevista cognitiva por la plataforma zoom a un médico internista y una psicóloga clínica del mismo hospital donde se realizó el estudio, para indagar sobre las situaciones laborales que generan más miedo a contagiarse de COVID-19.

Procedimiento

Para el proceso de evaluación y recolección de datos se realizó un oficio solicitando la autorización al director del hospital. Una vez conseguida la autorización, se socializaron los objetivos del estudio a los participantes, y el carácter voluntario y confidencial de la información que se recolectará en la investigación. Posterior a esto, las personas que aún deseaban participar firmaron un consentimiento informado como requisito previo a la evaluación. Para la evaluación, se envió a los correos electrónicos personales de cada uno de los participantes del estudio, el día y la hora que se aplicará las pruebas psicométricas, las cuáles se realizaron de manera presencial teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad obligatorias por la pandemia de COVID-19.

Los datos producidos fueron recolectados en una matriz de Excel, a la cual se le realizó un cribado para buscar posibles errores de tipeo o valores perdidos, con el objetivo de pulir la base de datos y dejarla lista para el

análisis estadístico. El estudio cumple con los lineamientos éticos de la Asociación Americana de Psicología (APA, 2010) y la declaración de Helsinki 2014.

Análisis de Datos

La matriz de datos fue exportada al programa SPSS, en el cual se utilizaron técnicas de estadística descriptiva para describir las variables Miedo al contagio y Ansiedad generalizada. Posteriormente se realizó una

correlación de Spearman, debido a la naturaleza ordinal y la distribución no normal de las variables, este estadístico permitió estimar el nivel de relación entre las dos variables. Se realizó un conteo de frecuencias sobre las actividades laborales que más preocupación generan a los profesionales de la salud y finalmente se evaluó la confiabilidad de la prueba psicométrica utilizada en la investigación, por medio de la ω de McDonald (1999), cálculo realizado en el software R (R Core Team, 2019).

Resultados

En este estudio participaron 40 profesionales del personal de la salud, la muestra en su mayoría está conformada por mujeres.

La Tabla 1, presenta la descripción de la muestra, donde se observa que la edad promedio de los participantes corresponde a adultos de edad media principalmente. Con respecto a los años de experiencia laborando en el hospital una media de $X= 1,74$ años, lo cual significaría que aún es escasa. Mientras que el ritmo de trabajo diario supera el estimado regular de 8 horas diarias.

Tabla 1
Descripción de la Muestra

Sexo	N	Femenino		Masculino	
		f	%	f	%
	40	24	60	16	40
	X	DS	Min	Max	
Edad	35,22	6,9	26	60	
Años de Experiencia	3,97	4,9	1	22	
Horas de Trabajo	8,45	1,31	8	14	

Nota: X= media ponderada de Tukey; DS= Desviación Estándar

Para este estudio, la FCV-19S obtuvo un valor de confiabilidad calculado a través del Omega de McDonald de $\omega= ,893$, lo que garantiza que la prueba tuvo un comportamiento adecuado dentro de la muestra investigada.

Los participantes presentan una media de $X= 13,7$ puntos, con una desviación estándar de $DS= 4,95$ puntos. La distribución de la variable puede observarse en el histograma de la Figura 1.

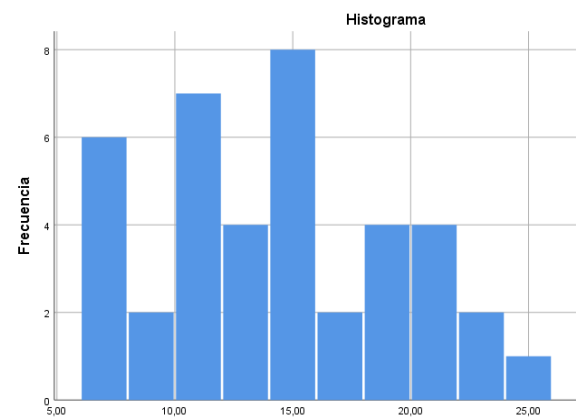


Figura 1. Puntuaciones del total de la Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S). Elaborado por el autor

En cuanto a la GAD-7 se obtuvo un alfa de Cronbach de $\alpha= ,907$ indicativo de un comportamiento adecuado. Los participantes presentan una media de $X= 4,7$ puntos con una desviación estándar de $DS= 3,93$ puntos. La tabla 2 presenta el diagnóstico obtenido, mayoritariamente no se reporta niveles de ansiedad, seguido por síntomas de ansiedad leves y finalmente, el 10% con síntomas de ansiedad moderados.

Tabla 2
Niveles de ansiedad presente en los profesionales de salud

Diagnóstico	Frecuencia	Porcentaje
No se aprecia ansiedad	21	52,5
Se aprecian síntomas de ansiedad leves	15	37,5
Se aprecian síntomas de ansiedad moderados	4	10

Nota: Niveles de ansiedad medidos a través de la escala GAD-7

Finalmente, se calculó la posible relación entre las variables “Miedo al Contagio por Covid’19” y la variable “Ansiedad Generalizada”. Debido a que las variables a calcular presentan una distribución no normal, se escogió el estadístico Rho de Spearman, una prueba no paramétrica recomendada para calcular la relación entre dos variables que no cumplen con el supuesto de normalidad (Manterola et al., 2018). La Tabla 3 presenta los resultados de la relación entre las dos variables. Se obtuvo una correlación equivalente a positiva y moderada, la misma que es significativa con un intervalo de confianza del 95%.

Tabla 3.
Coefficiente de Correlación entre el Miedo al Contagio de COVID-19 y Ansiedad Generalizada

	<i>Ansiedad Generalizada</i>
<i>Miedo al Contagio del COVID-19</i>	
Rho de Spearman	.391*
p-value	.013

Nota: La correlación es significativa con un intervalo de confianza del 95%

Como dato adicional, en referencia a las situaciones laborales que generan más temor al contagio por COVID-19, el 35% de los profesionales de la salud (n=14) señalan que tienen mayor temor al atender a un paciente con casos sospechosos de COVID-19 (fiebre, cefalea y tos seca), el 17,5% de la muestra (n= 7) piensan que atender a un paciente asintomático de COVID-19 genera demasiado temor y finalmente el 15% de los profesionales estudiados (n= 6) menciona que atender a un paciente con COVID-19 genera mucha ansiedad (véase la Tabla 4).

Tabla 4.
Situaciones laborales que generan más miedo a contagiarse de COVID-19

<i>Ítems</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Atender a un paciente con casos sospechosos de COVID-19(fiebre, cefalea y tos seca)	14	35%
Atender a un paciente asintomático de COVID-19	7	17,5%
Atender a un paciente con COVID-19	6	15%

Nota: Situaciones laborales medidos a través de la Encuesta.

Discusión

Los resultados obtenidos en este estudio muestran que los participantes presentan una media equivalente a medio leve y moderado de miedo al contagio por COVID-19. Además, hay síntomas de ansiedad leve y moderada, pero predomina la ausencia de ansiedad. LA relación entre el “Miedo al Contagio por COVID-19” y la variable “Ansiedad Generalizada es positiva, moderada y significativa. Respecto a las situaciones laborales que generan más temor al contagio por COVID-19, predomina el temor a atender a un paciente con sospechoso por COVID-19 (síntomas como fiebre, cefalea y tos seca), seguido por el atender a un paciente asintomático de COVID-19 y atender a un paciente con COVID-19.

En cuanto a la fiabilidad de la FCV-19S se encontró que tiene una confiabilidad aceptable; este nivel de confiabilidad coincide con el presentado por Martínez-Lorca, Criado-Álvarez, Armesilla & Latorre (2020) en una evaluación de la escala con una muestra de 606 universitarios españoles en el que la confiabilidad medida fue de .82. De la misma manera, hay hallazgos similares a los encontrados como por ejemplo en Huarcaya-Victoria, Villarreal-Zegarra, Podestà y Luna-Cuadros (2020), que reportan una confiabilidad ,82 en Lima, Perú con 832 participantes. Así como otro

estudio realizado con 743 ecuatorianos con una confiabilidad de .80 (Moreta-Herrera et al., 2021). Por otro lado, en el estudio de Caycho-Rodríguez et al. (2020) a partir de la evaluación ejecutada en las ciudades de Lima y Callao (Perú) con 816 participantes, se encontró que la fiabilidad de la escala tiene un coeficiente de Omega (ω) de 0,90 considerado como excelente. Finalmente, Chacón-Andrade y otros (2020) demuestran que los valores de la fiabilidad son similares evaluando a 328 salvadoreños de diferentes departamentos ya que dicha escala tiene una confiabilidad de alfa de Cronbach (α) moderada de 0,83.

Con respecto a la correlación entre las variables el “Miedo al Contagio por COVID-19” y la “Ansiedad Generalizada” el estadístico de Spearman es de 0,391 lo que sugiere una correlación positiva moderada, estos resultados son similares a los encontrados en el estudio realizado por Moreta-Herrera *et al.* (2022) quienes indican que a través del estadístico de Pearson la correlación entre ambas variables fue de 0,71 indicativo de una correlación positiva alta. En una investigación previa de Perz, Lang & Harrington (2020) donde se evaluó a una muestra de 237 estudiantes universitarios estadounidenses de pregrado y posgrado, se obtuvieron

resultados similares a la presente investigación, al encontrar que la correlación de las dos variables tiene una puntuación significativa y moderada de 0,68. Asimismo, otro estudio realizado con 219 universitarios chinos, obtuvieron una relación entre las dos variables semejantes al estudio actual, donde el valor absoluto de la correlación fue una puntuación positiva y moderada de 0,426 (Figueredo, Vallejo, Bohórquez & Chaves, 2021). Por último, en un estudio elaborado por Caycho-Rodríguez y otros (2020) en el que se evaluó a una muestra de 1291 argentinos de la ciudad de Rosario, concuerda con los resultados obtenidos, sugiriendo una correlación positiva alta de 0,89.

Este estudio permite profundizar sobre los posibles predictores de la ansiedad que puedan estar aquejando a los profesionales de la salud. Por ejemplo, se encontró que el sexo y la línea de trabajo no se asociaron con los distintos niveles de ansiedad. Por otro lado, las prevalencias leves y moderadas de síntomas de ansiedad en el personal hospitalario podrían deberse al número excesivo de turnos, guardias, etc. que demandan una carga abrumadora de trabajo. Esto concluye un estudio realizado por Torres-Muñoz, Farias-Cortés, Reyes-Vallejo & Guillén-Díaz (2020) que habla acerca de las horas diarias de trabajo del personal de salud, indicando que los turnos diurnos y nocturnos provocan más síntomas de ansiedad, debido a la necesidad de cubrir todas las actividades programadas, teniendo en cuenta los servicios de urgencias que, en algunas ocasiones, tienen la posibilidad de exceder el alcance de su funcionalidad usual.

Del mismo modo el personal de salud con más años de experiencia laboral podría demostrar menos riesgos de padecer síntomas de ansiedad en comparación con el personal de la salud con menos experiencia, esto debido a que el personal hospitalario más experimentado posee más práctica para hacer frente a necesidades de atención complejas, lo que puede abrumar fácilmente a uno con poca experiencia. De esta manera al personal de salud joven en fase de formación podrían disponer de limitadas capacidades de resolución de problemas, lo cual conllevaría a episodios de ansiedad. Otro estudio ejecutado por Almirón (2020) menciona que el personal de salud con escasa preparación y experiencia en el cuidado de pacientes que padecen algún tipo de virus, entran en ansiedad por la incertidumbre de cómo ir evolucionando la enfermedad y preguntándose si el tratamiento que aplican a los pacientes es el correcto.

En cuanto a las limitaciones de la presente investigación, es importante mencionar que se ha trabajado con un muestreo no probabilístico por

conveniencia, razón por la cual los resultados obtenidos no pueden ser extrapolados a la población general de profesionales de la salud en el Ecuador. Otra limitación del estudio fue el tiempo con el que se contó para la aplicación de las pruebas psicométricas en los profesionales hospitalarios, esto debido a las condiciones de trabajo de médicos y enfermeras, quienes disponían de tiempos muy cortos para la evaluación, lo que dificultó la producción y posterior análisis de datos. Por último, otra limitación se encontró dentro de la literatura científica existente, debido a que no se encontraron muchos estudios en el Ecuador sobre la temática planteada.

Por lo tanto, se sugiere que futuras investigaciones analicen el estado de las variables como el miedo al contagio de COVID-19 y la Ansiedad en los profesionales de la salud del Ecuador durante la cuarta ola de contagio de la variante delta del COVID-19. Es fundamental mencionar que durante un nuevo brote del COVID-19, el personal de salud constantemente se les asigna nuevas funciones y se ven forzados a llevar a cabo labores extras, que, en algunas ocasiones, tienen la probabilidad de estar fuera del alcance de su funcionalidad usual. Asimismo, se sugiere realizar investigaciones acerca de cuantos profesionales de salud cuentan con un contrato definido a nivel nacional, pues esto garantiza tranquilidad al no tener que preocuparse por su bienestar económico. Muchos contratiempos son causados por no poder ejercer de acuerdo con los estándares profesionales y los bajos salarios donde la remuneración varía conforme al tipo de contrato. Se recomienda continuar con esta línea de investigación que aborde el problema desde otros enfoques de investigación cualitativo o mixto, ampliando la muestra a más hospitales del servicio de atención pública en las diferentes provincias del país.

En conclusión, este estudio manifiesta que la Escala Miedo a COVID-19 (FCV-19S) adaptada al contexto ecuatoriano por Moreta y otros (2021) posee excelentes propiedades psicométricas para medir el miedo generado por la enfermedad, consistencias internas de Alfa de Cronbach satisfactoria y una relación moderada con la variable de la ansiedad. Los resultados de este estudio muestran las situaciones laborales que generan más temor al contagio por COVID-19, lo cual tiene un impacto desde el punto psicológico ya que puede hacer que los profesionales de la salud comenten errores fácilmente durante la ejecución de sus labores, lo que conduce a circunstancias de ansiedad y menoscabo en la salud psicológica y física, disminuyendo la efectividad del trabajo por el miedo a poseer esta enfermedad, contagiar a los miembros de su familia y la alta carga

horaria laboral. Finalmente se considera como importante la posibilidad de realizar una oportuna prevención e intervención psicológica en el personal de la salud del hospital militar donde se realizó la

investigación, debido a la expansión de COVID-19 y las afectaciones en la salud mental que esto puede provocar.

Referencias

- Almirón, N. M. M. (2020). Vivencia del Personal de Enfermería ante El Covid-19. *Academic Disclosure*, 1(2), 90-102. Recuperado de <https://revistascientificas.una.py/index.php/rfenob/article/view/116>
- American Psychological Association [APA]. (2010). *APA. Diccionario conciso de psicología*. Manual Moderno.
- Aubert, J., Durán, D., Monsalves, M. J., Rodríguez, M. F., Rotarou, E. S., Gajardo, J., ... & Cuadrado, C. (2021). Propiedades diagnósticas de las definiciones de caso sospechoso de COVID-19 en Chile, 2020. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45, e14. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.14>
- Balluerka Lasa, M. N., Gómez Benito, J., Hidalgo Montesinos, M. D., Gorostiaga Manterola, M. A., Espada Sánchez, J. P., Padilla García, J. L., & Santed Germán, M. Á. (2020). Las consecuencias psicológicas de la COVID-19 y el confinamiento. Informe de investigación. Recuperado de chrome-extension://efaidnbmnmbpcjpcglclefindmkaj/https://www.ub.edu/web/ub/ca/menu_eines/noticias/docs/Consecuencias_psicologicas_COVID-19.pdf
- Cabrera, E. A. (2020). Actividad física y efectos psicológicos del confinamiento por COVID-19. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 209-220. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2020.n1.v2.1828>
- Cauas, D. (2015). Definición de las variables, enfoque y tipo de investigación. Bogotá: biblioteca electrónica de la universidad Nacional de Colombia, 2, 1-11.
- Caycho-Rodríguez, T., Carbajal-León, C., Vilca, L. W., Heredia-Mongrut, J., & Gallegos, M. (2020). COVID-19 y salud mental en policías peruanos: resultados preliminares. *Acta Médica Peruana*, 37(3), 396- 1398. <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.373.1503>
- Caycho-Rodríguez, T., Ventura-León, J., & Barboza-Palomino, M. (2021). Diseño y validación de una escala para medir la preocupación por el contagio de la COVID-19 (PRE-COVID-19). *Enfermería Clínica*, 31(3), 175-183. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.034>
- Chacón-Andrade, E. R., Lobos-Rivera, M. E., Cervigni, M., Gallegos, M., Martino, P., Caycho-Rodríguez, T., ... & Flores-Monterrosa, A. N. (2020). Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población general salvadoreña. *Entorno*, (70), 76-86. <https://doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10373>
- Chong, M. Y., Wang, W. C., Hsieh, W. C., Lee, C. Y., Chiu, N. M., Yeh, W. C., ... & Chen, C. L. (2004). Psychological impact of severe acute respiratory syndrome on health workers in a tertiary hospital. *The British journal of psychiatry*, 185(2), 127-133. <https://doi.org/10.1192/bjp.185.2.127>
- Coello, C. (27 de abril de 2021). 730 profesionales del Eugenio Espejo buscaron apoyo en salud mental. *edición médica*, 1-2. Recuperado de <https://www.edicionmedica.ec/secciones/profesionales/730-profesionales-del-eugenio-espejo-buscaron-apoyo-en-salud-mental--97438>
- Figueredo Saavedra, D. C., Vallejo Oduber, S., Bohórquez Lugo, E., & Chaves Lozano, A. M. (2022). *Evaluación de la salud mental en la comunidad académica, administrativa y docente de la universidad El Bosque durante la pandemia COVID-19*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.12495/6651>
- Galán-Rodas, E., Tarazona-Fernández, A., & Palacios-Celi, M. (2020). Riesgo y muerte de los médicos a 100 días del estado de emergencia por el COVID-19 en Perú. *Acta Médica Peruana*, 37(2), 119-121.
- Gong, K., Xu, Z., Cai, Z., Chen, Y., & Wang, Z. (2020). Internet hospitals help prevent and

- control the epidemic of COVID-19 in China: multicenter user profiling study. *Journal of medical Internet research*, 22(4), e18908. <https://doi.org/10.2196/18908>
- González, M., Ibáñez, I., García, L., & Quintero, V. E. (2018). El «cuestionario de preocupación y ansiedad» como instrumento de cribado para el trastorno de ansiedad generalizada: Propiedades diagnósticas. *Psicología conductual*, 26(1), 5-22.
- Huang, J. Z., Han, M. F., Luo, T. D., Ren, A. K., & Zhou, X. P. (2020). Mental health survey of medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19. *Zhonghua lao dong wei sheng zhi ye bing za zhi*, 192-195.
- Huarcaya-Victoria, J., Villarreal-Zegarra, D., Podestà, A., & Luna-Cuadros, M. A. (2020). Psychometric properties of a Spanish version of the fear of COVID-19 scale in general population of Lima, Peru. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1-14. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00354-5>
- Lozano-Vargas, A. (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>
- Manterola, C., Grande, L., Otzen, T., García, N., Salazar, P., & Quiroz, G. (2018). Confiabilidad, precisión o reproducibilidad de las mediciones. Métodos de valoración, utilidad y aplicaciones en la práctica clínica. *Revista chilena de infectología*, 35(6), 680-688. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-0182018000600680>
- Martínez-Lorca, M., Martínez-Lorca, A., Criado-Álvarez, JJ, Armesilla, MDC, & Latorre, JM (2020). La escala del miedo a la COVID-19: Validación en universitarios españoles. *Investigación en psiquiatría*, 293, 113350. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113350>
- McKibbin, W., & Fernando, R. (2021). The global macroeconomic impacts of COVID-19: Seven scenarios. *Asian Economic Papers*, 20(2), 1-30. <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3547729>
- Mira, J. J. (2020). Pandemia COVID-19: y ahora ¿qué? *Revista de investigación de calidad de atención médica*, 35(3), 133-135. <https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2020.04.001>
- Monterrosa-Castro, Á., 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. <https://doi.org/10.29375/01237047.3890>
- Moreta-Herrera, R., López-Calle, C., Caycho-Rodríguez, T., Cabezas Guerra, C., Gallegos, M., Cervigni, M., ... & Calandra, M. (2022). ¿Es posible encontrar una estructura bifactorial en la Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S)? Evidencia psicométrica en una muestra ecuatoriana. *Death Studies*, 46(9) 2226-2236. <https://doi.org/10.1080/07481187.2021.1914240>
- Mousalli-Kayat, G. (2015). Métodos y diseños de investigación cuantitativa. *Revista researchgate*. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/303895876_Metodos_y_Disenos_de_Investigacion_Cuantitativa
- Muñoz-Fernández, S. I., Molina-Valdespino, D., Ochoa-Palacios, R., Sánchez-Guerrero, O., & Esquivel-Acevedo, J. A. (2020). Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediátrica de México*, 41(S1), 127-136.
- Nina Garcia, N. M., & Cussi Coronel, G. A. (2020). Uso de plasma convaleciente en pacientes con COVID-19. *Gaceta Médica Boliviana*, 43(1), 80-85.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (20 de Abril de 2020). *Respuesta de la OPS/OMS. 20 de abril del 2020. Informe n.o 4*. Recuperado de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52416/COVID-19SitRep4_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International journal of morphology*, 35(1), 227-232.

- <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Perz, CA, Lang, BA & Harrington, R. (2020). Validación de la escala de miedo a la COVID-19 en una muestra universitaria de EE. UU. *International Journal of Mental Health and Addictions*, 1-11. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00356-3>
- Pfefferbaum, B., & North, C. S. (2020). Mental health and the COVID-19 pandemic. *New England Journal of Medicine*, 383(6), 510-512. <https://doi.org/10.1056/NEJMp2008017>
- Ramírez, FB, Misol, RC, Alonso, MDCF, & Tizón, JL (2021). Pandemia de la COVID-19 y salud mental: reflexiones iniciales desde la atención primaria de salud española. *Atención primaria*, 53 (1), 89-101. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2020.06.006>
- Reyes, V. D. L. C. R., Paredes, N. C., & Castillo, A. L. G. (2020). Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(S1), 1-11. Recuperado de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3307>
- Rivero, D. S. (2008). *Metodología de la Investigación*. Editorial Shalom. ISBN 978-959-212-773-9.
- Recuperado de <https://docplayer.es/11821713-Introduccion-a-la-metodologia-de-la-investigacion.html>
- Rojeab-Bravo, B., & Hernández-Mantilla, G. (2020). Consumo de sustancias psicoactivas en época de COVID-19. *Veritas & Research*, 2(2), 83-86.
- Shanafelt, T., Ripp, J., & Trockel, M. (2020). Understanding and addressing sources of anxiety among health care professionals during the COVID-19 epidemic in China. *Psychother Psychosom*, 45. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.5893>
- Silva-Gomes, R. N., & Silva-Gomes, V. T. (2021). Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil. *Enfermería clínica*, 31(2), 128. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.011>
- Torres-Muñoz, V., Farias-Cortés, J. D., Reyes-Vallejo, L. A., & Guillén-Díaz-Barriga, C. (2020). Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con COVID-19. *Revista mexicana de urología*, 80(3), 1-9.