



EL IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS TRABAJADORES EN LOS SERVICIOS DE SALUD

Health Care Workers COVID-19 Study

**INFORME PRELIMINAR
Nº 4 CHILE**
Condiciones Laborales

Abril del 2021

RESPONSABLES DE LA REDACCIÓN DE ESTE INFORME

Sebastián Villarroel	Servicio de Salud del Reloncaví
Gonzalo Cuadra	Colegio Médico de Chile
María Soledad Burrone	Universidad de O'Higgins

HEALTH CARE WORKERS COVID-19 STUDY

Jorge Ramírez (Coordinador Equipo Chileno)	Universidad de Chile
Antonia Aguirre	Corporación Municipal de Renca
Carolina Traub	Pontificia Universidad Católica de Chile
Eric Tapia	Universidad Central de Chile
Franco Mascayano	Columbia University
Gonzalo Cuadra	Colegio Médico de Chile
Gonzalo Soto	Universidad de Chile
Ítalo Lanio	Ministerio de Salud
Jaime Sapag	Pontificia Universidad Católica de Chile
Josefina Huneeus	Colegio Médico de Chile
Kasim Allel	London School of Hygiene and Tropical Medicine
Margarita Cortés	Universidad Central de Chile
María Soledad Burrone	Universidad de O'Higgins
Paula Bedregal	Pontificia Universidad Católica de Chile
Rodrigo Goycolea	Universidad Central de Chile
Rubén Alvarado	Universidad de Chile
Sara Schiling	Universidad de Chile
Sebastián Alarcón	Universidad de Chile
Sebastián Villarroel	Servicio de Salud del Reloncaví
Thamara Tapia	The City University of New York



ANTECEDENTES

A partir de diciembre del año 2019 el mundo enfrenta una pandemia global: el COVID-19. Esta situación ha puesto en tensión al conjunto de la sociedad y sus instituciones, dentro de las cuales se destaca el rol que juegan los diferentes centros de salud (Hospitales, CESFAM, CDT, CRS, etc.) en el control de la epidemia y en la atención de las personas cuya salud se ve afectada.

Se han producido grandes cambios en la vida cotidiana de las personas (distanciamiento social, cuarentena, cambio de roles, etc.) y en sus condiciones de vida (situación laboral, reducción de los ingresos, etc.), al mismo tiempo que se mantiene la incertidumbre sobre la epidemia. Los trabajadores de la salud no están ajenos a esta situación, a la vez que deben mantener su trabajo en la atención directa de las personas que lo requieren. Como resultado, ellas y ellos están sometidos a elevados niveles de estrés que pueden afectar en forma negativa su salud

mental y otros aspectos de su vida.^{1,2}

Existe abundante evidencia científica acerca de este riesgo a la salud mental de los trabajadores de la salud, que han realizado sus actividades durante otros brotes epidémicos de enfermedades infecciosas (tales como SARS, MERS y ébola)^{3,4}, al igual que lo señalado para esta pandemia en reportes preliminares que provienen de China y unos pocos países más^{1,2}. “COVID-19 Health Care Workers Study” es una colaboración internacional con investigadores de 30 países, que busca evaluar los impactos de la pandemia actual en la salud mental de los trabajadores de la salud y proponer cursos de acción para esto.

El objetivo de estos reportes preliminares es poner a disposición una información rápida y relevante, con la finalidad de contribuir a la toma de acciones que se orienten a proteger la salud mental de las/los trabajadoras/es sanitarias/os de nuestro país

¹ Huang, L., Xu, F. Ming, & Liu, H. Rong. (2020). Emotional responses and coping strategies of nurses and nursing college students during COVID-19 outbreak. medRxiv, 2020.03.05.20031898.

² Lai J, Ma S, Wang Y et al. Factors Associated with Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. JAMA Network Open. 2020;3(3):e203976.

³ Brooks, S. K., Dunn, R., Amlôt, R., Rubin, G. J., & Greenberg, N. (2018). A Systematic, Thematic Review of Social and Occupational Factors Associated with Psychological Outcomes in Healthcare Employees During an Infectious Disease Outbreak. Journal of Occupational and Environmental Medicine, 60(3), 248-257.

⁴ Cabello, I. R., Echavez, J. F. M., Serrano-Ripoll, M. J., Fraile-Navarro, D., de Roque, M. A. F., Moreno, G. P., ... & Gonçalves-Bradley, D. (2020). Impact of viral epidemic outbreaks on mental health of healthcare workers: a rapid systematic review. medRxiv, 2020.04.02.20048892



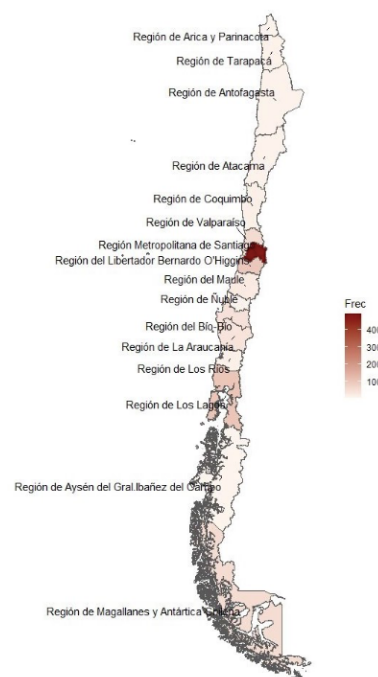
NOTA METODOLÓGICA

En Chile, entre el 19 de mayo y el 2 de julio de 2020, se contactó a 36 centros de salud y agrupaciones médicas a lo largo del país. Se enviaron invitaciones directamente a los correos electrónicos de los trabajadores de estos centros. Se incluyeron todos los tipos de trabajadores. Se utilizó un cuestionario on-line, construido por un comité de expertos internacionales y basado en instrumentos cuyas propiedades psicométricas son conocidas.

En este Informe Preliminar se presentan los resultados para las primeras 954 encuestas. Sin embargo, la recolección de datos continúa hasta el día de hoy.

Un 66,4% son mujeres, 33,4% con hombres y 0,2% se definen con un género diferente. El rango de edad fluctuó entre los 20 y 79 años, con un promedio en 37,3 años y desviación estándar de 10,9. Los participantes provienen de todas las regiones del país, concentrándose un 70% en las regiones VI, X y Metropolitana (ver detalles en los mapas).

Respecto del lugar de trabajo, un 56,6% trabajan en un centro hospitalario, un 34,8% lo hace en un centro no hospitalario y 8,6% en oficinas administrativas (SEREMI, Direcciones de Servicios de Salud, etc.). Dentro de estos, un 80,6% son Profesionales, 7,4% son Administrativos, 6,9% son Técnicos, 1,1% son Auxiliares, y 4,1% pertenecen a otra categoría.



Mapa 1. Distribución de las encuestas por regiones del país



Mapa 2. Distribución de las encuestas por comunas, en la Región Metropolitana

ACERCA DE LAS CONDICIONES LABORALES

Durante la pandemia, los trabajadores de salud siguen desarrollando un intenso trabajo en establecimientos de salud, con una enorme demanda de trabajo y altos niveles de estrés. Tempranamente, la Organización de Naciones Unidas ha considerado a los trabajadores de la salud como un grupo de riesgo del que hay que preocuparse⁵. A su vez, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado que la protección de los trabajadores de la salud es clave para garantizar el funcionamiento del sistema de salud y de la sociedad en pandemia, llamando a gobiernos y directivos de las organizaciones sanitarias a abordar las amenazas a la salud y la seguridad de sus trabajadores y de los pacientes, promoviendo políticas y programas para la seguridad de estos, que incluyan la protección a peligros físicos y biológicos, la violencia en el lugar de trabajo, así como la salud mental y el bienestar psicológico⁶.

El Ministerio de Salud también ha establecido algunas directrices en materia de salud mental para los trabajadores de la salud, recogiendo y analizando evidencia científica, promovien-

do recomendaciones para áreas críticas de cuidado y un marco para la protección de su salud mental, señalando estrategias de intervención desarrolladas dentro de su red de servicios de salud⁷.

Las condiciones de trabajo y salud se refieren al conjunto de circunstancias que rodean al trabajo en el que se desempeñan los individuos⁸. Por tanto, incluyen, entre otros, factores físicos, organizacionales y sociales que afectan su ambiente de trabajo, determinando situaciones más o menos favorables para su salud física y mental. En Chile, se han reportado estudios descriptivos de las condiciones de trabajo para profesionales de enfermería, señalando condiciones laborales caracterizadas por la presencia de riesgos psicosociales, alta demanda laboral y limitados recursos para el ejercicio profesional⁹.

El presente informe describe algunas condiciones laborales de los trabajadores de salud y su relación con síntomas depresivos y malestar psicológico que se producen durante la pandemia de COVID-19.

⁵ Naciones Unidas. Informe de políticas: La COVID-19 y la necesidad de actuar en relación con la salud mental. Disponible en: https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy_brief_-_covid_and_mental_health_spanish.pdf

⁶ Organización Mundial de la Salud. Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. Comunicado de prensa; 17 de septiembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>

⁷ Consideraciones Generales para el Cuidado de la Salud Mental de Trabajadoras y Trabajadores del Sector Salud en Contexto Covid-19. Ministerio de Salud, Septiembre, 2020. <https://degreyd.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/11/Consideraciones-salud-mental-trabajadores-salud-en-pandemia-14-09-2020-FINAL.pdf>

⁸ Organización Panamericana de la Salud. Estudio comparativo de las condiciones de trabajo y salud de los trabajadores de la salud en Argentina, Brasil, Costa Rica y Perú. 2012 Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/HSS-Cond-Trab-RHS2012.pdf>

⁹ Canales-Vergara, M., S. Valenzuela-Suazo, and T. Paravic-Klijn. "Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en Chile." *Enfermería universitaria* 13.3 (2016): 178-186.



CONDICIONES LABORALES

Para el análisis de condiciones laborales, el instrumento utilizado incluyó preguntas sobre el lugar de trabajo, funciones habituales y su cambio durante la pandemia, días y horas trabajados en la última semana, y nivel de complejidad del centro de salud donde se desempeña, entre otras cuestiones. Algunos de estos resultados están reportados en la nota metodológica previa.

Para el estudio de los síntomas depresivos se utilizó el *Patient Health Questionnaire*, en su versión de 9 preguntas (PHQ-9), instrumento que ha sido validado previamente en Chile y que evalúa la presencia y frecuencia de síntomas depresivos en las dos semanas previas a la encuesta. De acuerdo a esto, un 26% de los profesionales clínicos (de medicina, enfermería y otras) y trabajadores no clínicos que realizan funciones de gestión en salud, presentan síntomas depresivos de intensidad moderada a severa. Este porcentaje aumenta a 42,9% en quienes son trabajadores clínicos no profesionales (técnicos de enfermería de nivel superior – TENS –, auxiliares de enfermería y otros).

Los TENS y auxiliares de enfermería, como trabajadores que ofrecen cuidados de enfermería, se ven especialmente afectados al trabajar en ambientes de alto riesgo clínico de exposición a

contagio y cuidado directo de pacientes. Estos hallazgos son consistentes con lo reportado en algunas revisiones sistemáticas, las cuales señalan que trabajadores de enfermería presentan mayor nivel de estrés psicológico (especialmente en mujeres)¹⁰, depresión, ansiedad¹¹ y riesgo de trastornos de estrés postraumático¹².

Uno de los aspectos relevantes en las condiciones laborales se relaciona con la cantidad de horas de trabajo a la semana. De los trabajadores de salud encuestados, un 24% ha trabajado más de 6 días en la última semana, con promedio de 4,5 días tanto en mujeres como en hombres. El promedio de horas diarias trabajadas en los últimos 7 días fue de 10 horas, sin diferencias significativas entre mujeres y hombres (10 y 11 horas, respectivamente). El 57,7% trabaja 44 horas o más horas a la semana, con una media de 47 horas en mujeres y 48,6 horas en hombres.

Dentro de los hallazgos importantes de la encuesta se encuentra que las personas que trabajaban más de 44 horas tenían puntajes significativamente más altos en el PHQ-9, especialmente en mujeres, lo cual podría relacionarse con que el aumento de carga laboral en trabajo remunerado se agrega a la carga de trabajo doméstico y de cuidados (figura 3).

¹⁰ Salazar de Pablo G, Vaquerizo-Serrano J, Catalan A, et al. Impact of coronavirus syndromes on physical and mental health of health care workers: Systematic review and meta-analysis. *J Affect Disord.* 2020;275:48-57. doi:10.1016/j.jad.2020.06.022

¹¹ Sofia Pappa, Vasiliki Ntella, Timoleon Giannakas, Vassilis G. Giannakoulis, Eleni Papoutsis, Paraskevi Katsaounou. Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis, *Brain, Behavior, and Immunity.* 2020; 88, 901-907. doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.026.

¹² Serrano-Ripoll, Maria J., et al. Impact of viral epidemic outbreaks on mental health of healthcare workers: a rapid systematic review and meta-analysis. *Journal of affective disorders*, 2020, vol. 277, p. 347-357.



Esto contribuiría al efecto de las jornadas laborales extensas sobre la salud mental de las trabajadoras de salud.

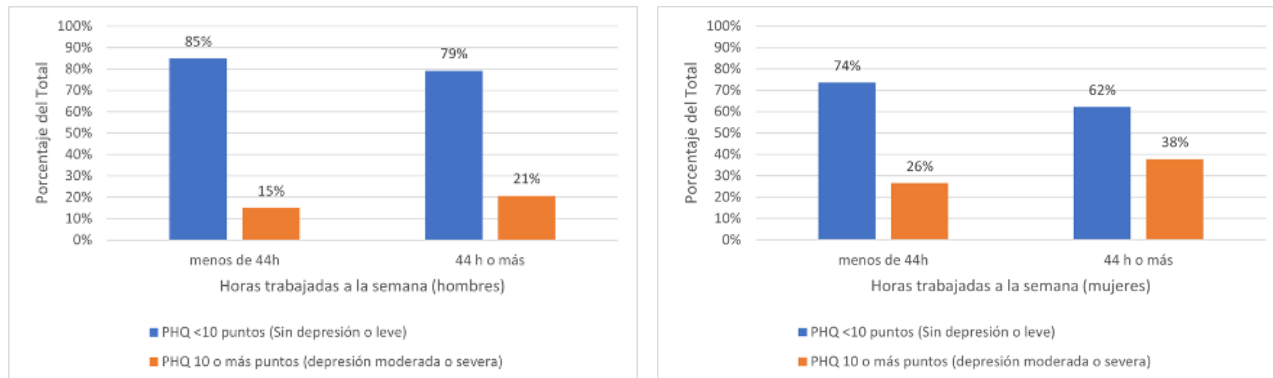


Figura 3. Distribución de horas de trabajo semanales en trabajadores del equipo de salud y síntomas depresivos según PHQ-9 en hombres (izquierda) y mujeres (derecha), 2020, Chile.

Cuando se consultó respecto al lugar de trabajo en los últimos 7 días, el 62,3% refiere continuar desempeñándose en su lugar de trabajo físicamente, mientras que el 27,5% lo realiza en el trabajo y en el hogar y 8,9% exclusivamente en el hogar. Durante la pandemia, los cambios de funciones y roles de los trabajadores de sa-

lud han sido recurrentes, y los datos recogidos señalan que el 59,5% ha reportado cambio de funciones desde el inicio de la pandemia. Este porcentaje aumenta en el grupo de trabajadoras de la salud (69,3%), en quienes además se asoció a mayores puntajes en el PHQ-9 (figura 4).

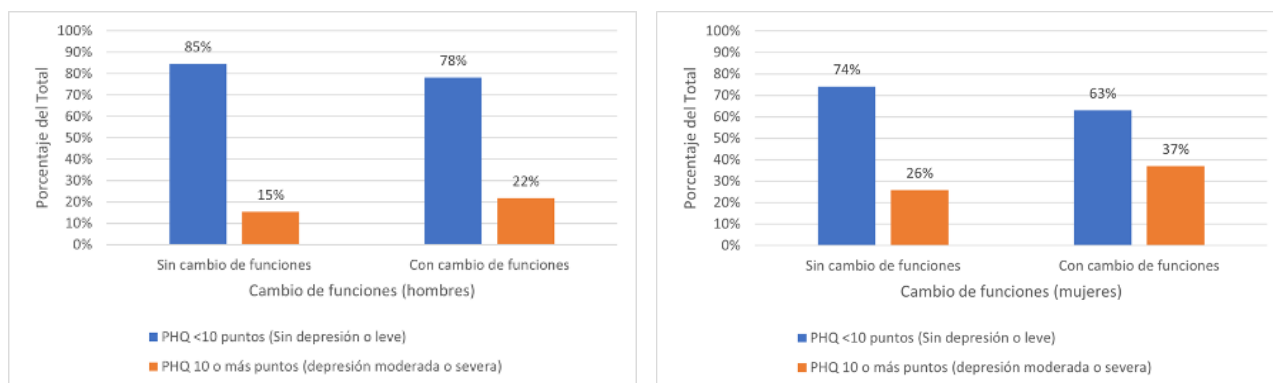


Figura 4. Distribución de cambios de funciones en trabajadores del equipo de salud y síntomas depresivos según puntaje PHQ-9 en hombres (izquierda) y mujeres (derecha), 2020, Chile.



Respecto a las medidas de cuidado de salud mental que han implementado jefaturas y directivos, un 53,1% señaló que no se han implementado, un 24,9% refirió que sí se han implementado, pero han sido insuficientes; un 11,4% señaló que han sido suficientes; y 10,6% no lo sabe. Al asociar esta condición laboral con síntomas depresivos moderados a severos (10 o más puntos en el PHQ-9), observamos que mientras estos se presentan en un 16,7% de los trabajadores que señalan que las medidas han sido suficientes, alcanzan un 36,6% a trabajadores que señalaron que no se ha implementado de medidas, diferencias estadísticamente significativas. Vale decir, la sintomatología depresiva moderada a severa es más de 2 veces

mayor en trabajadores que señalan que en sus lugares de trabajo no se han tomado medidas de cuidado de salud mental desde jefaturas y directivos.

Nuestros resultados son concordantes con otros reportes, en los que se sugiere que el apoyo organizacional, incluyendo el apoyo de medidas de precaución desde los directivos, así como la comunicación clara y efectiva con los equipos de salud, constituyen factores protectores de salud mental^{13,14} al igual que facilitar condiciones para un descanso adecuado y el recibir apoyo social y familiar¹⁵, acceder a provisión de seguridad física con elementos de protección personal, realizar capacitaciones apropiadas e implementar medidas de control de contagios¹⁶.

¹³ Galli F, Pozzi G, Ruggiero F, Mameli F, Cavicchioli M, Barbieri S, Canevini MP, Priori A, Pravettoni G, Sani G and Ferrucci R (2020) A Systematic Review and Provisional Metanalysis on Psychopathologic Burden on Health Care Workers of Coronavirus Outbreaks. *Front. Psychiatry* 11:568664. Doi: 10.3389/fpsyt.2020.568664

¹⁴ De Brier N, Stroobants S, Vandekerckhove P, De Buck E (2020) Factors affecting mental health of health care workers during coronavirus disease outbreaks (SARS, MERS & COVID-19): A rapid systematic review. *PLoS ONE* 15(12): e0244052. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0244052>

¹⁵ Ashley Elizabeth Muller, Elisabet Vivianne Hafstad, Jan Peter William Himmels, Geir Smedslund, Signe Flottorp, Synne Øien Stensland, Stijn Stroobants, Stijn Van de Velde, Gunn Elisabeth Vist, The mental health impact of the covid-19 pandemic on healthcare workers, and interventions to help them: A rapid systematic review, *Psychiatry Research*, Volume 293, 2020. Doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113441.

¹⁶ Luo, M., Guo, L., Yu, M. & Wang, H.(2020) The psychological and mental impact of coronavirus disease 2019 (COVID-19) on medical staff and general public – A systematic review and metaanalysis. *Elsevier Public Health Emergency Collection*, (291). doi:10.1016/j.psychres.2020.113190.



CONCLUSIONES DEL INFORME PRELIMINAR N° 4

Las presentes conclusiones corresponden al informe preliminar número 4, a partir de los resultados de 954 encuestas obtenidas entre mayo y julio del año 2020.

1. Más de un 25% de los profesionales clínicos y de gestión en salud, presenta síntomas depresivos moderados a severos, cifra que aumenta a un 43% en trabajadores de salud clínicos no profesionales, entre los cuales se encuentran técnicos de enfermería de nivel superior y auxiliares de enfermería.

2. Los resultados de los datos preliminares del estudio muestran que quienes trabajan una mayor cantidad de horas a la semana tienen más síntomas depresivos. Se requieren esfuerzos de planificación por parte de las autoridades para prevenir la sobrecarga laboral.

3. Más de la mitad de los trabajadores presentaron cambios en sus funciones durante la pandemia, siendo este porcentaje mayor en mujeres. Se observó una asociación entre el cambio de funciones en mujeres y una

mayor probabilidad de presentar síntomas depresivos.

4. A nivel institucional, más del 75% de las/os trabajadoras/es señalan que las medidas de protección de la salud mental son insuficientes o han estado ausentes en los centros de salud donde trabajan, y se asociarían a mayor presencia de sintomatología depresiva moderada a severa, sugiriendo la necesidad de tomar medidas de cuidado de salud mental reconocidas y validadas por las/os trabajadoras/es.

5. La literatura internacional sugiere que el apoyo organizacional (medidas de precaución y comunicación efectiva desde los directivos) junto con condiciones adecuadas (descanso, seguridad, capacitación) constituyen factores protectores de la salud mental de los trabajadores de la salud.

