



**Álvaro Monterrosa-Castro,
Grupo de Investigación Salud de la Mujer
Facultad de Medicina
Universidad de Cartagena
Colombia**

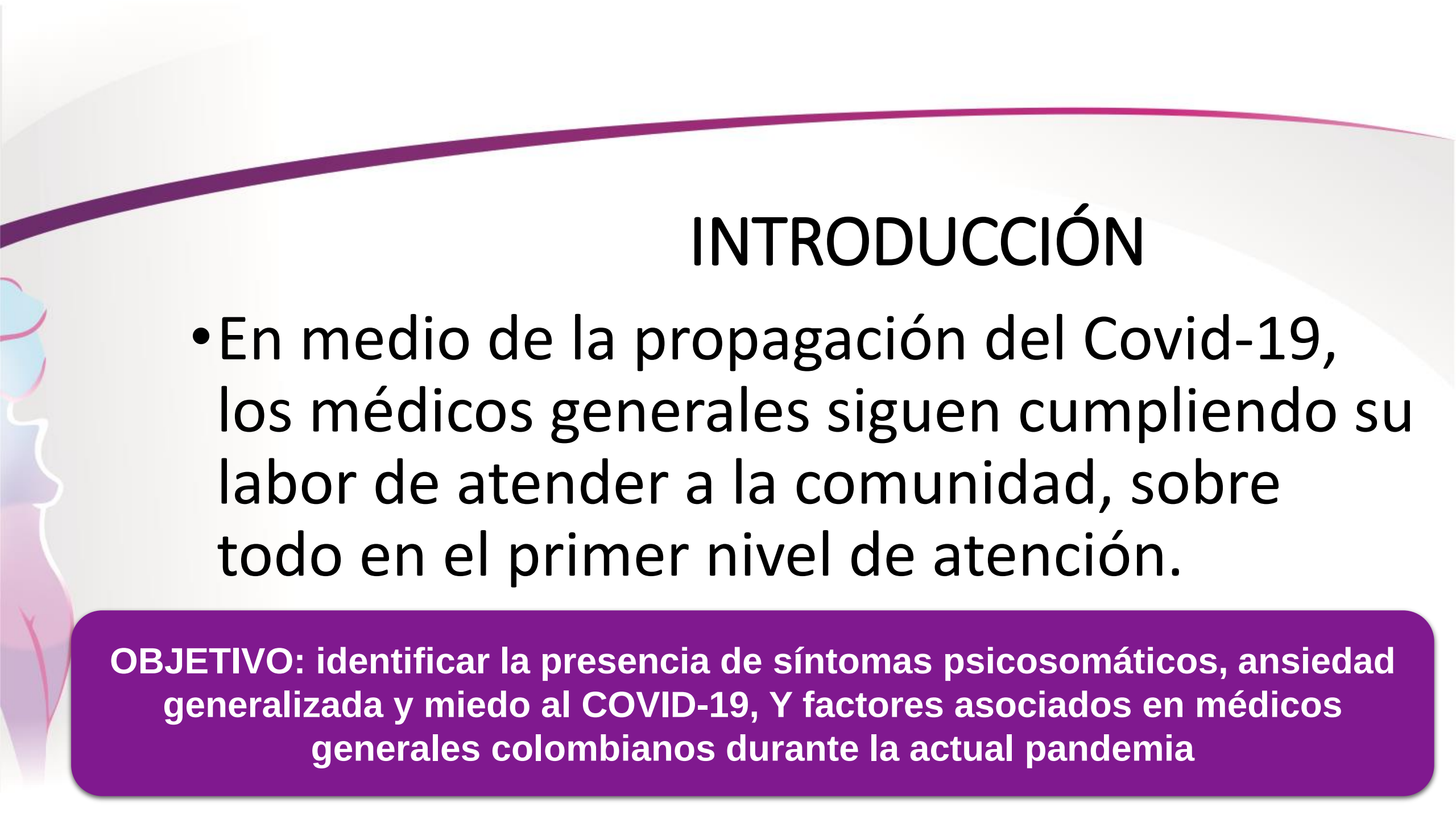




GRUPO DE INVESTIGACIÓN “SALUD DE LA MUJER”

Factores asociados a los trastornos de ansiedad generalizada, síntomas psicósomáticos y miedo al COVID-19, en médicos generales Colombianos, en el inicio de la pandemia del 2020.

Conflicto de interés: ninguno que declarar



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 síntomas psicósomáticos, ansiedad generalizada y miedo al COVID-19, Y factores asociados en médicos generales colombianos durante la actual pandemia

METODOLOGÍA

- **Estudio Transversal del Proyecto DISEU [Dinámicas Psicosociales en Universitarios-Brazo Covid-19]**
- **Médicos Generales Colombianos**
- **Trabajaron en Clínicas y Hospitales Marzo de 2020**
- **Escalas: Test de Estrés Laboral (CPP)**
- **Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7)**
- **Escala Miedo al Covid-19. (FCOVID-19S)**
- **Análisis Estadístico: Epi-info-7**
- **$P < 0.05$: Significativamente Estadístico**
- **Participación Anónima y Voluntaria, Consentimiento Informado**
- **Grupo de Investigación y Proyecto aval de la**
- **Universidad de Cartagena**





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%)
Edad	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%)

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%)



De los participantes, 38% informó haber creído presentar síntomas similares al Covid-19 en la última semana de marzo, siendo más frecuente la sospecha entre las médicas.

Ocho de cada 10 participantes manifestó tener temor de llegar a la necesidad de acudir como pacientes por la pandemia.

La mitad de los encuestados teme ser portador asintomático.

90% de los profesionales siente temor de llevar el virus del Covid-19 a su casa o su familia teme que lo lleve.

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	
No tienen síntomas de Estrés Laboral. No requieren intervención. Tienen un buen equilibrio. Poseen estrategias de Afrontamiento.	N (%) 20 (3,8)
No tiene síntomas de Estrés Laboral, pero 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)

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)

RESULTADOS

CLASIFICACION 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	N (%)
SIN ANSIEDAD	144 (27,1)
SINTOMAS DE ANSIEDAD LEVE	178 (33,5)
SINTOMAS DE ANSIEDAD MODERADA	138 (26,0)
SINTOMAS DE ANSIEDAD SEVERA	71 (13,4)

MIEDO AL COVID-19 Escala Miedo al Covid-19 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	
	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 o palpita cuando pienso en Covid-19	343 (64,6%)

FACTORES ASOCIADOS A 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 ANSIEDAD GENERALIZADA

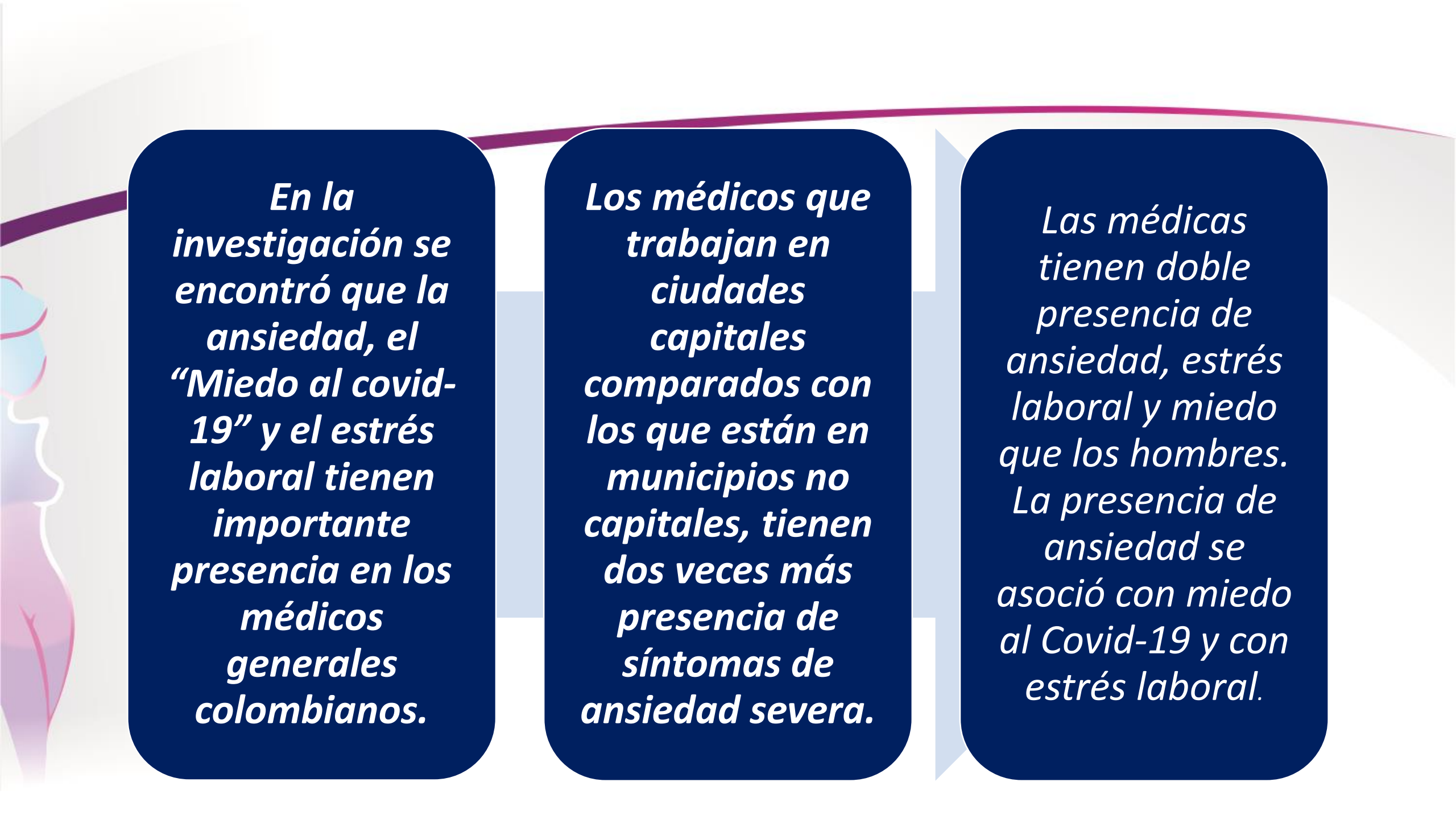
Variable	OR	[IC95%]	P
Ha considerado renunciar a su trabajo para protegerse y proteger a su familia	4,39	[2,63-7,32]	0,0000
Se ha sentido en algún momento decepcionado de su trabajo en marzo del 2020	2,62	[1,56-4,40]	0,0003
Ha sentido que lo rechazan por ser personal sanitario y desempeñar labores en 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 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
Tener estrés desde que se inició la pandemia	9,36	[4,09-21,39]	0,0000
Tener ansiedad desde que se inició la pandemia	3,19	[1,81-5,60]	0,0001

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
Tener ansiedad desde que se inició la pandemia	Si	0,96	[0,55-1,68]	0,9039



En la investigación se encontró que la ansiedad, el “Miedo al covid-19” y el estrés laboral tienen importante presencia en los médicos generales colombianos.

Los médicos que trabajan en ciudades capitales comparados con los que están en municipios no capitales, tienen dos veces más presencia de síntomas de ansiedad severa.

Las médicas tienen doble presencia de ansiedad, estrés laboral y miedo que los hombres. La presencia de ansiedad se asoció con miedo al Covid-19 y con estrés laboral.



GRUPO DE INVESTIGACIÓN “SALUD DE LA MUJER”



Vol. 23(2):214-232, August - November, 2020

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

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

Álvaro Monterrosa-Castro, MD., Sp.¹, Raúl Dávila-Ruiz, St.², Alexa Mejía-Mantilla, MD.³, Jorge Contreras-Saldarriaga, MD.⁴, María Mercado-Lara, MD.³, Chabeli Flores-Monterrosa, St.⁵

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 Invest Med Epub ahead of print: (please include Day Month Year). doi:10.1136/jim-2020-001456

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 (GPs) and to determine the association with particular social and demographic factors. This is a cross-sectional study, where a total of 531 general practitioners completed an online form that included sociodemographic variables, questions on their perceptions concerning medical work during the COVID-19 pandemic, 7-item Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-7), questionnaire on occupational problems and Fear of COVID-19. The presence of symptoms of GAD was measured by a GAD-7 score of 10 or more points. The study was conducted with informed consent and anonymous participation, acceptance and informed consent were requested. Results: Of 531 GPs, 10% (53) were identified with symptoms of GAD. The psychosocial and demographic factors associated with a greater presence of these symptoms were: female gender, social discrimination, job disappointment, nightmares, stress, symptoms of fear regarding the pandemic. Conversely, feeling protected by the employer, being satisfied with their job as a physician, and trusting government measures and on were associated with a lower presence of symptoms of GAD. These findings highlight the importance of timely psychotherapeutic and pharmacological interventions in these practitioners. The authors suggest mental health services should be deployed during times of crisis to reduce the risk of developing mental illness.

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

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

www.grupodeinvestigacionsaluddelamujer.com.co