

Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia



**NIVELES DE ANSIEDAD EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA SALUD EN  
COLOMBIA**

ANDRÉS DAVID FORERO CAÑÓN  
JULIA LILIANA CASTILLO GARCÍA  
JULIE JAZLADY DÍAZ MARTÍNEZ  
KRISTHIAN ALFREDO TRIANA CÁRDENAS

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS  
RECTORÍA VIRTUAL Y A DISTANCIA  
SEDE / CENTRO TUTORIAL BOGOTÁ D.C. - SEDE PRINCIPAL  
PROGRAMA ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES,  
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2021

Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

**NIVELES DE ANSIEDAD EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA SALUD EN  
COLOMBIA**

ANDRÉS DAVID FORERO CAÑÓN  
JULIA LILIANA CASTILLO GARCÍA  
JULIE JAZLADY DÍAZ MARTÍNEZ  
KRISTHIAN ALFREDO TRIANA CÁRDENAS

Monografía presentada como requisito para optar al título de Especialista en Gerencia en  
Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo

Asesor(a)  
JEYSSON FABIÁN SÁNCHEZ SUAREZ

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS  
RECTORÍA VIRTUAL Y A DISTANCIA  
SEDE / CENTRO TUTORIAL BOGOTÁ D.C. - SEDE PRINCIPAL  
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA EN RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y  
SALUD EN EL TRABAJO

2021

### **Dedicatoria**

*Principalmente a Dios quien ha sido mi guía y mi compañía durante este proceso tan importante para mí; por darme sabiduría y fuerza en la adversidad, porque con él recuerdo que puedo lograr todo lo que me propongo. A mi familia por el apoyo incondicional en el día a día, en especial a mi hermana por su amor y la confianza que han depositado en mí. (Julia Liliana Castillo García)*

*A mi novia, mi madre y toda mi familia quienes me han apoyado desde siempre para llevar a cabo mis metas, sin la ayuda de ellos no estaría en el lugar que me encuentro hoy día y no me olvido de Dios, que, aunque no sea el más fiel devoto pongo todo en sus manos para que se haga su voluntad y no la mía. (Andrés David Forero Cañón)*

*A Dios quien día a día me da la fortaleza de seguir adelante permitiéndome poco a poco alcanzar mis sueños brindándome sabiduría y paciencia ante las adversidades. A mis padres por el apoyo que me han brindado a lo largo de mi vida; y sobre todo a la persona más especial en mi vida, aunque ya no se encuentre junto a mí, este logro es para ella. (Kristhian Alfredo Triana Cárdenas)*

### **Agradecimientos**

Agradecemos en primer lugar a Dios quien nos da la sabiduría, paciencia y entrega para salir adelante día a día sin importar las adversidades y nos permite y ayuda a cumplir nuestras metas, objetivos y sueños.

A la Corporación Universitaria Minuto de Dios por permitirnos cursar esta especialización en Gerencia en Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo. Del mismo modo a cada uno de los docentes que nos instruyeron durante nuestro proceso de formación académica.

Sin lugar a duda a cada una de nuestras familias quienes son nuestro motor, motivación y apoyo incondicional para lograr cada meta que nos proponemos.

**TABLA DE CONTENIDO**

Resumen ejecutivo

Introducción

1. Problema	13
1.1 Descripción del problema	13
1.2 Pregunta de investigación	15
2. Objetivos	15
2.1 Objetivo general	15
2.2 Objetivos específicos	16
3. Justificación	16
4. Marco de referencia	18
4.1 Marco teórico	18
4.2 Marco legal	20
5. Metodología	23
5.1 Enfoque y alcance de la investigación	23
5.2 Descripción de la estrategia de búsqueda	24
5.3 Instrumentos	24
5.4 Procedimientos	28
5.5 Análisis de información	29
5.6 Consideraciones éticas	29
6. Cronograma	30
7. Presupuesto	31
8. Resultados y discusión	32
8.1 Datos de las unidades documentales latinoamericanas.	37
8.2 Datos de las unidades documentales en Colombia	40
9. Conclusiones	47

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

10.	Recomendaciones	49
11.	Referencias bibliográficas	50
	ANEXOS	54

**Lista de Tablas**

Tabla 1. Unidades documentales de monografía.	26
Tabla 2. Listado fuentes de referencia.	27
Tabla 3. Cronograma de la monografía.	30
Tabla 4. Presupuesto de la monografía.	31

**Lista de Figuras**

Figura 1. Metodología de reconstrucción de base de datos.	23
Figura 2. Procedimiento de la monografía.	28
Figura 3. Pirámide para análisis de información.	29

**Lista de Gráficos**

Gráfico 1. Niveles de síndrome de agotamiento emocional (SAE).	38
Gráfico 2. Niveles de los estados afectivo emocionales – Ansiedad.	39
Gráfico 3. Nivel de agentes estresores en los enfermeros(as).	40
Gráfico 4. Nivel de estrés en enfermeros profesionales.	41
Gráfico 5. Nivel de ansiedad en médicos de Santa Marta.	41
Gráfico 6. Nivel de estrés laboral.	42
Gráfico 7. Nivel de ansiedad por COVID-19.	43
Gráfico 8. Trastorno de ansiedad en médicos generales del Caribe Colombiano.	44

### **Resumen ejecutivo**

Debido a que los trabajadores de la salud están sometidos a diversos factores de riesgo psicosocial, es importante realizar una investigación con el fin de identificar los niveles de ansiedad que puede presentar esta población a nivel nacional, analizando los diversos estudios que se han realizado y de esta forma brindar información concreta para que se diseñen e implementen las acciones necesarias para la intervención. De esta forma se plantea como objetivo principal realizar una investigación de los diferentes niveles de ansiedad consecuentes de la actividad laboral en colaboradores asistenciales del sector salud en Colombia y a su vez diseñar un documento de referencia que sirva como fuente de consulta generando sensibilización y creando una cultura de conciencia para la atención, intervención y prevención de la salud mental en la población objeto de estudio. Para lo cual se lleva a cabo una investigación secundaria utilizando la metodología descriptiva, ya que se realiza una revisión documental mediante la búsqueda bibliográfica electrónica desde el año 2011 hasta el 2020. A raíz de la investigación se halla como resultado que en Colombia un alto porcentaje del personal asistencial de la salud padece de algún nivel de ansiedad debido a la carga de trabajo y demás factores relacionados con su labor. De acuerdo a la investigación se logra concluir que a pesar de los altos niveles de ansiedad y conocer sus resultados, no se realiza oportuna y adecuada intervención para mitigar este riesgo de salud mental. Igualmente se recomienda promover este tipo de investigaciones con el fin de profundizar el tema en el país y a su vez determinar fácilmente cuáles son los factores específicos que desencadenan la ansiedad y así realizar oportuna prevención en el personal de la salud en Colombia.

## **Introducción**

Teniendo en cuenta la labor que desempeñan los trabajadores de la salud, sus horarios y la carga laboral se puede establecer que están sometidos a diversos factores de riesgo psicosocial, por ello se evidencia la necesidad de realizar una investigación documental que permita establecer los resultados hallados respecto a las condiciones de salud mental relacionadas con la ansiedad que presentan los colaboradores asistenciales del sector salud en Colombia debido a su actividad laboral, y a su vez dar respuesta a la pregunta planteada ¿cuáles son los niveles de ansiedad que presentan los colaboradores asistenciales del sector salud en Colombia?. Para lo cual se realiza la investigación examinando bibliotecas, textos y base de datos como la biblioteca virtual Uniminuto, Scopus, Proquest, Dialnet Plus, la página del Instituto Nacional de Salud de Colombia, el Ministerio de Salud de Colombia y la Organización Panamericana de la Salud, entre otras, con temáticas como: signos y síntomas de ansiedad, trastornos mentales, consecuencias e impacto en la vida, entre otros aspectos. Con el fin de evidenciar que actualmente y desde hace un largo tiempo el sector salud atraviesa por momentos difíciles ya que los colaboradores asistenciales tienen una gran demanda laboral, por tanto, es necesario realizar una revisión teórica del tema, para tener claridad sobre las causas, efectos y consecuencias a corto y largo plazo que se pueden presentar al padecer de ansiedad, y a su vez que los actores interesados puedan determinar con claridad los controles pertinentes para evitar consecuencias que puede traer esta patología y afectar el desempeño de su labor.

El principal objetivo del presente documento es realizar una investigación de los diferentes niveles de ansiedad consecuentes de la actividad laboral en colaboradores asistenciales del sector salud en Colombia. Donde a su vez se establecen como objetivos

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

específicos investigar la información teórica referente a la ansiedad y sus principales efectos en la salud. Establecer qué instrumentos se han utilizado para la identificación de signos de alarma, niveles de ansiedad y sus resultados en la salud mental de los colaboradores asistenciales del sector salud en Colombia. Diseñar un documento de referencia que sirva como fuente de consulta para la atención, intervención y prevención de la salud mental en la población asistencial del sector salud en Colombia.

Para lo cual se desarrolla a través de una metodología de naturaleza descriptiva y se considera una investigación secundaria, ya que se busca recolectar información que ha sido establecida y trabajada por otros autores, por lo cual en esta oportunidad se investiga lo relacionado a la ansiedad en el personal asistencial del sector salud en el país, donde se evidencia que hay muy pocos datos sobre el tema objeto de estudio, razón por la cual se complementa con algunos datos de estudios realizados en países latinoamericanos. La presente investigación está basada en la reconstrucción y clasificación cronológica de artículos científicos y de revisión teórica en bases de datos confiables para identificar y describir los diferentes niveles de ansiedad consecuentes de la actividad laboral en el personal asistencial de la salud en Colombia.

De acuerdo la revisión teórica y análisis de la misma se encuentra como resultado que el personal asistencial de la salud en Colombia actualmente presenta niveles medios y altos de ansiedad debido a los factores de riesgo relacionados con su labor, adicionalmente se ha incrementado a raíz de la pandemia del Covid – 19. Se concluye que el factor que más se presenta y se menciona es el estrés, que junto con otras características ya sean de ámbito personal o laboral pueden generar el trastorno de la ansiedad.

## **1. Problema**

Los trabajadores de la salud están sometidos a diversos factores de riesgo psicosocial entre los cuales se destacan: condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, monotonía, etc.), jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, horas extras, descansos), entre otros. Debido a esta situación es importante realizar una investigación con el fin de identificar los niveles de ansiedad que puede presentar esta población, indagando en los diversos estudios que se han realizado y de igual forma brindar a los profesionales de la salud, herramientas e información para que diseñen e implementen las acciones necesarias para la intervención y mitigación del riesgo asociado a la ansiedad.

### **1.1 Descripción del problema**

Generalmente la carga laboral al que se ve expuesto el personal asistencial de la salud se debe a altas demandas de trabajo, escasas políticas de bienestar laboral y otros factores de riesgo, los cuales se pueden presentar en diferentes hospitales, clínicas o centro de salud en el mundo, por lo anterior esta población puede ser muy susceptible a padecer problemas físicos y mentales. Cuando en conjunto se presentan diferentes factores de riesgo como los anteriormente mencionados, pueden perjudicar al trabajador de la salud y estar ante una situación de riesgo psicosocial, actualmente dicho riesgo es considerado poco relevante en las organizaciones ya que en la mayoría de los casos no se evidencia con facilidad, puesto que los síntomas son silenciosos y poco notables y solo es en niveles avanzados de la patología que se puede notar.

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

Bados (2005) habla de una patología “afirma que el TAG, es un trastorno de ansiedad generalizada donde se presenta preocupación excesiva por más de seis meses generalmente” (pág. 1).

Las situaciones que detonan ese pensamiento excesivo, no justifican la reacción que tiene la persona y evidentemente todo su contexto se ve afectado, para tener un ejemplo más claro, una persona que padece este trastorno puede estar en medio de una avenida y sentir una preocupación excesiva por el ruido y paso de los carros, y se sentirá tan presionada que no será capaz de pasar al otro lado de la calle. Pages (2017) nombra una serie de “características del TAG, que se presentan en las personas afectadas, tales como intolerancia a la incertidumbre; creencias positivas acerca de la preocupación; escasa orientación al problema; y evitación cognitiva. Características que nos dan una explicación del porqué las personas pierden calidad de vida, bajando su rendimiento académico o laboral, limitando sus experiencias sociales y familiares, hasta un punto donde es imposible llevar una vida normal. Es importante realizar la observación que este tipo de trastorno puede afectar a cualquier persona, aunque hay situaciones con las que relacionan al TAG, como los niveles de estrés que maneja el personal de la salud, con grandes cargas y responsabilidades laborales (Blanco. G., Imaz. A., de la Fuente Robles. M., Laso. G., & Calvete. G. 2007, pág. 41).

Los síntomas y complicaciones comunes del TAG son: Sensación de nerviosismo, agitación o tensión, sensación de peligro inminente, pánico o catástrofe, aumento del ritmo cardíaco, respiración acelerada (hiperventilación), debilidad, problemas para concentrarse o para pensar en otra cosa que no sea la preocupación actual, necesidad de evitar las situaciones que generan ansiedad; y complicaciones como; Depresión, abuso de sustancias,

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

insomnio o problemas de sueño, problemas digestivos o intestinales, dolor de cabeza y dolor crónico, problemas en el estudio o el trabajo, mala calidad de vida, suicidio.

Sin lugar a dudas una de las poblaciones más vulnerable a padecer situaciones como las anteriormente descritas son los trabajadores del sector salud, quienes lidian con diferentes estados de ánimo, presión y estrés constantemente, no solo por la carga laboral como pueden ser las largas jornadas de trabajo y demanda en las actividades propias de la labor sino también el estado de ánimo de los pacientes y familiares.

Dicho esto, desde el campo de la Seguridad y Salud en el Trabajo como disciplina encargada de promover la salud y prevenir accidentes y enfermedades causadas por las acciones y el entorno del trabajo, se pretende brindar información clara como herramienta protectora con el fin de disminuir los efectos negativos del entorno y en el trabajador, de esta forma contribuir con el bienestar mental y físico del personal asistencial de la salud.

### **1.2 Pregunta de investigación**

Referente a la salud mental, ¿cuáles son los niveles de ansiedad que presentan los colaboradores asistenciales del sector salud en Colombia?

## **2. Objetivos**

### **2.1 Objetivo general**

Realizar una investigación de los diferentes niveles de ansiedad consecuentes de la actividad laboral en colaboradores asistenciales del sector salud en Colombia.

## **2.2 Objetivos específicos**

- Investigar la información teórica referente a la ansiedad y sus principales efectos en la salud.
- Establecer qué instrumentos se han utilizado para la identificación de signos de alarma, niveles de ansiedad y sus resultados en la salud mental de los colaboradores asistenciales del sector salud en Colombia.
- Diseñar un documento de referencia que sirva como fuente de consulta para la atención, intervención y prevención de la salud mental en la población asistencial del sector salud en Colombia.

## **3. Justificación**

Como estudiantes de la Especialización de Gerencia en Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el trabajo, se observa la necesidad de realizar una investigación documental que nos permita establecer las condiciones de salud mental relacionados con la ansiedad que presentan los colaboradores asistenciales del sector salud en Colombia derivados de su actividad laboral. En esta investigación se indagan bibliotecas-textos y bases de datos como: Scopus, Proquest, Dialnet Plus, ScienceDirect, la biblioteca virtual Uniminuto, páginas nacionales e internaciones de entidades de salud con temáticas como: Signos y síntomas de ansiedad, trastornos mentales, consecuencias e impacto en la vida, entre otros aspectos. Estos factores serán desarrollados con el fin de ofrecer una base o referencia de consulta investigativa y documental que se podrá tener en cuenta para que las partes interesadas analicen, generen e implementen planes o proyectos que se puedan desarrollar al interior de las instituciones del sector salud, encaminados a la protección

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

mental de los colaboradores asistenciales que se han visto afectados por la ansiedad en su vida laboral.

Se evidencia que actualmente el sector salud atraviesa por un momento en el cual los colaboradores asistenciales tienen una gran demanda laboral, por tanto, es necesario realizar una revisión teórica del tema, para tener claridad sobre las causas, efectos y consecuencias a corto y largo plazo que se pueden presentar al padecer de ansiedad, y a su vez poder determinar con claridad los controles pertinentes para evitar consecuencias que puede traer esta patología, con el fin de contribuir con los profesionales de Seguridad y Salud en el Trabajo a brindar planes de intervención más apropiados. Ya que la salud mental, es un complemento básico para el bienestar de una persona, y su pérdida puede ocasionar grandes impactos, a nivel productivo, económico y social, viéndose vulnerado el personal objeto de este estudio. Como estudiantes e institución educativa se podría coadyuvar en la problemática que enfrentan el personal asistencial de salud, con ideas innovadoras tras las conclusiones de la revisión documental y que estas se puedan aplicar en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo. Del mismo modo se logrará aplicar los conocimientos adquiridos por los estudiantes y demostrar la importancia que tiene el desarrollo y ejecución de la especialización en Gerencia de Riesgos laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo que dicta la Corporación Universitaria Minuto de Dios. Para los beneficios, podrían tener un impacto de carácter humano, ya que, si pueden aplicar los conocimientos, facilitarían la identificación de riesgos a los que están expuestos sus trabajadores en las diferentes áreas, pueden intervenir oportunamente y evitar problemas de mayor rango en el futuro. Quienes generarán un sentido y compromiso de responsabilidad social al velar por la salud de los colaboradores y garantizar que se encuentren en óptimas

facultades mentales y físicas para realizar la labor de atención a pacientes, ya que en sus manos está la vida de muchas personas.

#### **4. Marco de referencia**

A continuación, se describen situaciones, conceptos y normatividad que tienen relación con el presente proyecto de investigación, se encuentran enunciados algunos artículos científicos con diferentes resultados los cuales se asocian al tema de estudio. Así mismo se resalta la legislación nacional vigente aplicable y que guarda relación con la temática.

##### **4.1 Marco teórico**

Tras evidenciar la problemática que atraviesa en la actualidad y probablemente hace un tiempo el sector salud, donde sus trabajadores están sometidos a grandes cargas laborales, y en estos tiempos en la atención de cientos de usuarios contagiados de Covid-19 nombre asignado por la OMS (2019) a la patología causada por la infección Síndrome Respiratorio Agudo Severo o Grave 2 (SARS-CoV- 2) y la atención a pacientes con otras patologías, es importante conceptualizar algunos términos presentes en nuestro tema de investigación, para tener más claridad, según Osorio, J. E., & Niño, L. C. (2017) “El estrés laboral se ha definido como el resultado de la aparición de factores psicosociales de riesgo con alta probabilidad de afectar de forma importante la salud de los trabajadores y el funcionamiento de la empresa a largo plazo” (p. 82), razón de nuestro interés por tener evidencias de cómo se están sintiendo estos trabajadores expuestos a situaciones en las que se encuentran en un nivel de riesgo que ningún trabajador lograra fácilmente superar, sin el

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

apoyo profesional de expertos en el área de salud mental, por que sin duda alguna, el ser humano al encontrarse expuesto a una enfermedad contagiosa se sentirá amenazado, con sentimientos de miedo, el cual puede ser adaptativo si se focaliza correctamente. Pero de no ser así, puede terminar desencadenando, sentimientos de angustia, tristeza e impaciencia.

Estos sentimientos a su vez pueden detonar fácilmente, varios trastornos psicológicos, depresión, ansiedad, trastornos de personalidad, entre otros.

Ansiedad, catalogada como un trastorno psicológico, caracterizado por temor infundado hacia un estímulo específico, con síntomas reconocidos como; temblor, taquicardia, sudoración, tensión, diagnosticados por medio del manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM). Los cuales pueden ser causados por el estrés del ambiente, químicos del cerebro o factores genéticos. Se reconocen varios tipos de trastorno de ansiedad, ya que podemos encontrar ansiedad generalizada, que es donde la persona se preocupa excesivamente por situaciones de su diario vivir, el trastorno de pánico, donde se padecen ataques de miedo inesperadamente infundado y las fobias, que se representa por un miedo intenso hacia un animal u objeto. Los principales tratamientos son psicoterapia enfocada en cambios de conducta y terapia con medicamentos, y generalmente las fobias son tratadas con terapias de exposición (Caballo, E. Salazar, C. Carroble, 2017)

En la actualidad existen varias escalas que nos permiten establecer si las personas de acuerdo a signos y síntomas requieren de atención psicológica, a continuación, se mencionan algunos instrumentos encontrados durante la investigación, además, (Antúnez, Zayra, & Vinet, Eugenia V.2012) nombran otros:

- Batería de Riesgo Psicosocial
- DASS 21
- Inventario de Ansiedad de Beck

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

- IDARE (Instrumento de ansiedad rasgo - estado)
- Escala de Hamilton
- GAD – 7 (Generalized Anxiety Disorder- 7)

### Causas y consecuencias

Las principales consecuencias son en la pérdida de calidad de vida, ya que cognitivamente, la persona distorsiona su pensamiento a tal punto, que altera algunos procesos psicológicos fundamentales como atención y memoria, afectando en primera medida sus relaciones interpersonales, esto hace que en los medios laborales, no sean personas que se adaptan o trabajen en grupo fácilmente, su comunicación no es asertiva y difícilmente se adaptan al cambio, les cuesta entender las actividades o funciones, causando reprocesos. Los cambios del cerebro pueden terminar detonando patologías psicológicas mucho mayores y llevar a la pérdida funcional de la persona.

### **4.2 Marco legal**

Es importante realizar una breve descripción de cada una de las normas que tienen relación con el ámbito del riesgo psicosocial y su vez con el presente proyecto de investigación acerca de la ansiedad, puesto que la legislación nacional legal vigente establece mediante las siguientes normas el bienestar mental, ambiente laboral justo y digno, promoción de la salud mental y prevención del trastorno mental, las enfermedades causadas por agentes psicosociales y los trastornos mentales y del comportamiento que puedan presentar las personas, las obligaciones de los empleadores respecto al tema, ya que deben utilizar metodologías para la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos con el fin de establecer las medidas de prevención y control frente a los

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

peligros/riesgos identificados, igualmente las responsabilidades que tienen para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo.

### **Constitución Política de Colombia de 1991**

**Ley 1010 de 2006** Adopta medidas para prevenir, corregir y sancionar el acoso laboral. **Artículo 1.** La presente ley guarda relación con el trabajo de investigación ya que el acoso laboral es uno de los factores que se asocian a la ansiedad y al riesgo psicosocial en general y esto se puede presentar en cualquier entidad.

**Ley 1562 de 2012** Modifica el Sistema de Riesgos Laborales y dicta otras disposiciones de Salud Ocupacional. **Artículo 1.** Indica que se debe mantener el bienestar mental de los trabajadores mediante actividades de promoción y prevención, por lo tanto, es importante tener en cuenta esta ley para el desarrollo de la investigación.

**Ley 1616 de 2013** Ley de Salud Mental. **Artículo 9.** Se resalta esta ley teniendo en cuenta que dentro de las actividades de promoción y prevención en salud que manejan las Administradoras de Riesgos Laborales deberán generar estrategias, programas y acciones de promoción de la salud mental y prevención del trastorno mental, y a su vez deberán garantizar que sus empresas afiliadas incluyan dentro de su Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, el monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo para proteger, mejorar y recuperar la salud mental de los trabajadores.

**Decreto 1477 de 2014** **Tabla de Enfermedades Laborales.** **Artículo 1.** Es importante tener en cuenta esta tabla de enfermedades, ya que nombra las patologías que se

pueden desarrollar debido a las funciones realizadas en su ámbito laboral o por el entorno del mismo.

**Decreto 1072 de 2015** Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. **Artículo 2.2.4.6.15. Parágrafo 2.** Teniendo en cuenta que toda entidad debe realizar la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos y a su vez utilizar metodologías adicionales para complementar la evaluación de los riesgos, es importante tener presente este decreto para la evaluación de los peligros psicosociales y la ansiedad.

**Resolución 2646 de 2008** “Por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional.”

**Resolución 652 de 2012** Conformación y Funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral. **Artículo 12.** Establece relación con el manejo de los factores de riesgo psicosocial que se puedan presentar por el ámbito y convivencia laboral, facilitando el desarrollo de las medidas preventivas y correctivas ante el acoso laboral.

**Resolución 0312 de 2019** Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. **Artículo 16.** Se debe considerar esta resolución en el presente proyecto de investigación ya que establece los siguientes ítems que hacen referencia a peligro psicosocial: Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos; medidas de prevención y control frente a peligros/riesgos identificados y aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores.

**Resolución 2404 de 2019** “Por la cual se adopta la Bateria de Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial, la Guía Técnica General para la Promoción,

Prevención e Intervención de los Factores Psicosociales y sus Efectos en la Población Trabajadora y sus Protocolos Específicos y se dictan otras disposiciones.”

## 5. Metodología

### 5.1 Enfoque y alcance de la investigación

La presente monografía se desarrolla a través de una metodología de naturaleza descriptiva, aquella en que como afirma Salkind (1998). “Se reseñan las características o rasgos de la situación o fenómeno objeto de estudio” (P. 113).

Del mismo modo es una investigación secundaria, ya que busca recolectar información ya establecida y trabajada por otros autores, por tal razón se realiza la investigación de los niveles de ansiedad en fuentes de consulta confiables principalmente en libros, artículos científicos y de revisión cuyo alcance está enfocado en el personal asistencial del sector salud en el país, sin embargo, actualmente no se cuenta con estudios suficientes sobre el tema de investigación por lo cual se consultan algunos estudios realizados en otros países de Latinoamérica. Teniendo en cuenta lo anterior y a partir de cada una de las fuentes consultadas, se realiza una revisión y análisis de las herramientas utilizadas, para establecer la problemática que presenta la población objeto de este estudio.



Figura 1. “Metodología de reconstrucción de base de datos” Fuente: propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.

## 5.2 Descripción de la estrategia de búsqueda

La presente investigación está basada en la reconstrucción y clasificación cronológica de artículos científicos y de revisión teórica, bases de datos confiables para identificar y describir los diferentes aspectos relacionados con los niveles de ansiedad consecuentes de la actividad laboral en el personal asistencial de la salud en Colombia.

Dentro de esta búsqueda se establecen palabras claves que faciliten dicha reconstrucción de los artículos, para ello se definen palabras y frases claves como, “ansiedad en el personal sanitario, ansiedad, personal asistencial en Colombia, médicos, enfermeras, ansiedad en trabajadores de la salud”. Para definir las palabras claves se consulta la biblioteca virtual de salud DeCS Descriptores en Ciencias de la Salud, la cual sirvió como base fundamental para realizar la búsqueda y encontrar los estudios relacionados con el tema objeto de este documento.

## 5.3 Instrumentos

Para la construcción de la presente monografía se diseñó dos instrumentos que plasman las fuentes consultadas, las cuales son artículos científicos y de construcción teórica, donde suministran los datos más relevantes sobre el problema de investigación.

La herramienta *Unidades Documentales de Monografía* contiene la información que concierne a los artículos de investigación cuyos datos están plasmados en el numeral 8. *Resultados y discusión*, fue realizada en una plantilla de Excel la cual está conformada por 11 ítems: título de referencia, tipo de fuente, autor, fecha de publicación, tipo de personal involucrado, tamaño de la muestra, ciudad, objetivo, instrumento utilizado, resultados y URL. Cada uno de los artículos consultados esta codificado de la siguiente manera UD0001

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

que tiene como abreviatura *Unidad Documental* seguidamente por un número asignado a cada artículo.

La herramienta *listado fuentes de referencias* contiene información de las demás consultas realizadas las cuales están relacionadas a lo largo del presente documento, dicha herramienta está conformada por 7 ítems: número, título de referencia, tipo de fuente, autor, año, ciudad y aspectos relevantes.

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

Tabla 1.  
*Unidades documentales de monografía.*



### UNIDADES DOCUMENTALES DE MONOGRAFÍA

Especialización en Gerencia en Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo

**UD0001**

**TÍTULO DE REFERENCIA**

**TIPO DE FUENTE**

**AUTOR**

**FECHA DE PUBLICACIÓN**

**TIPO DE PERSONAL INVOLUCRADO**

**TAMAÑO DE LA MUESTRA**

**CIUDAD**

**OBJETIVO**

**INSTRUMENTO UTILIZADO**

**RESULTADOS**

**URL**

*Fuente: "Unidades Documentales" propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia*

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

Tabla 2.  
*Listado fuentes de referencia.*



### LISTADO FUENTES DE REFERENCIAS

#### Especialización en Gerencia en Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo

Nº	TÍTULO DE REFERENCIA	TIPO DE FUENTE	AUTOR	AÑO	CIUDAD	ASPECTOS RELEVANTES
1						
2						
3						
4						
5						

**Fuente:** “Listado fuentes de referencias” propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

## 5.4 Procedimientos

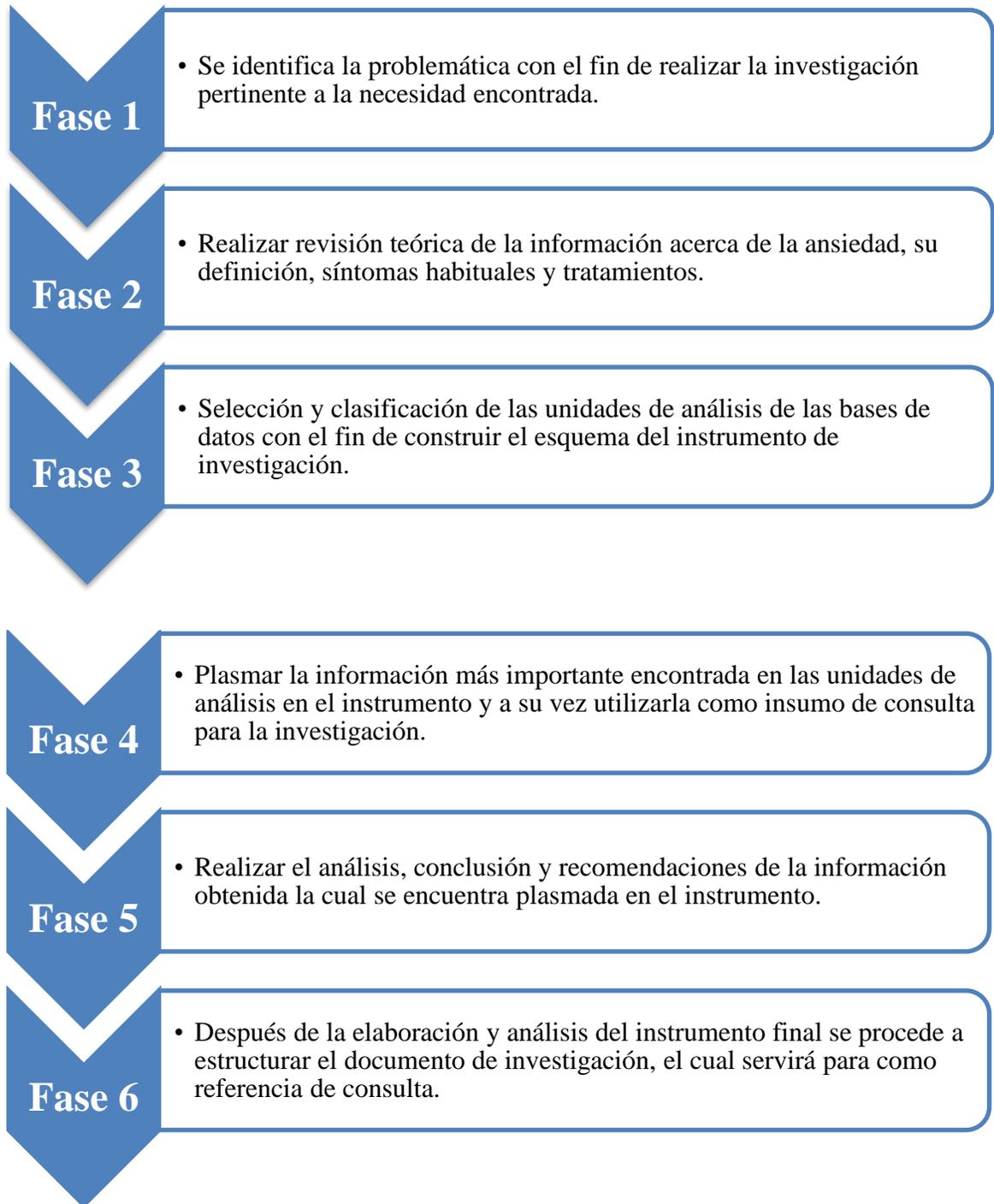


Figura 2. "Procedimiento de la monografía" Fuente: propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.

### 5.5 Análisis de información

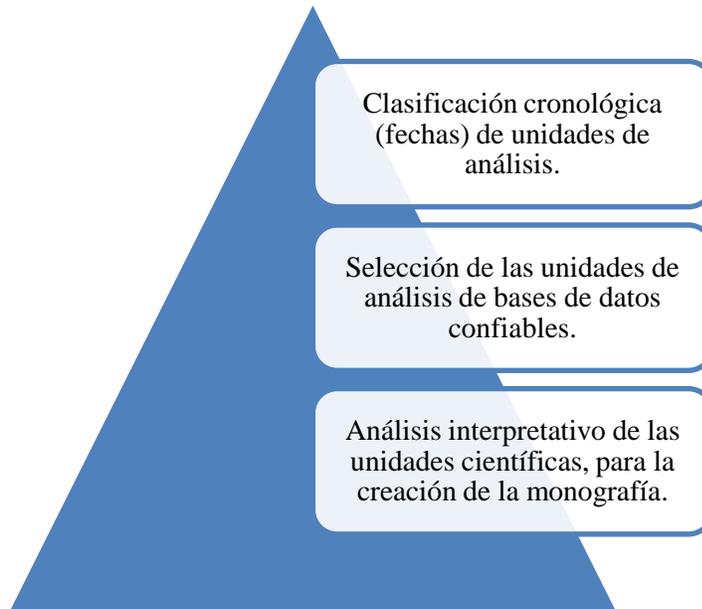


Figura 3. “Pirámide para análisis de información” Fuente: propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.

### 5.6 Consideraciones éticas

La presente investigación, garantiza el cumplimiento legal frente a las normas éticas y jurídicas que determinan la protección de los datos que se plasman en este documento, garantizando el buen uso de la información, sin incurrir en ningún daño. Por lo cual se procede a la recolección y análisis de la información, la cual será tratada con la reserva y confidencialidad que exige la Constitución Política de Colombia; la Ley 1581 de 2012 “Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales” y el Decreto 1074 de 2015 que reglamenta parcialmente la Ley mencionada anteriormente.

Teniendo en cuenta lo anterior, se garantiza el respeto haciendo uso exclusivo de la información con fines educativos y académicos, así mismo, acatando el reconocimiento de derechos de autor de la información contenida en la presente monografía.

## 6. Cronograma

A continuación, se presenta el cronograma a ejecutar para el desarrollo de la presente investigación.

Tabla 3.  
*Cronograma de la monografía.*

No	Actividad	Tiempo (meses)		Producto
		Desde	Hasta	
1	Definición del tema para realizar la investigación.	15/09/2020	02/10/2020	<b>Tema:</b> Ansiedad en el sector salud
2	Revisión e investigación teórica de la información.	15/08/2020	18/10/2020	Fichas de Conocimiento e insumos para la construcción del proyecto
3	Diseño de Objetivos, Metodología, y Presupuesto.	02/10/2020	31/10/2020	Problema, enfoque y tipo de investigación
4	Ajuste de objetivos y enfoque según recomendaciones.	01/10/2020	12/11/2020	Desarrollo de los objetivos
5	Desarrollo de marco de referencia (teórico y legal)	15/11/2020	01/12/2020	Marco de referencia
6	Diseño del esquema del instrumento para la investigación	03/12/2020	28/12/2020	Esquema de unidades documentales
7	Selección de las unidades de análisis de bases de datos confiables, y construcción del instrumento para la investigación	30/12/2020	27/02/2021	Instrumento final
8	Análisis interpretativo de las unidades científicas, para la creación de la monografía.	27/02/2021	20/03/2021	Monografía
9	Realizar ajustes de acuerdo a asesorías y recomendaciones tutoriales	20/03/2021	10/04/2021	Monografía
10	Presentación final de Proyecto	10/04/2021	30/04/2021	Monografía y sustentación

**Fuente:** “Cronograma de la monografía” propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.

## 7. Presupuesto

En la siguiente tabla se establece los costos de cada proceso, los cuales son requeridos para el desarrollo y ejecución del proyecto.

Tabla 4.  
*Presupuesto de la monografía.*

<b>RUBROS</b>	<b>Rubros propios</b>	<b>Contrapartida empresa</b>	<b>TOTAL</b>
<b>1. Personal</b>	4	N/A	4
<b>2. Equipos</b>	4	N/A	4
<b>3. Software</b>	N/A	N/A	N/A
<b>4. Materiales e insumos</b>	\$ 100.000	N/A	\$ 100.000
<b>5. Viajes nacionales</b>	N/A	N/A	N/A
<b>6. Viajes internacionales</b>	N/A	N/A	N/A
<b>7. Salidas de campo</b>	\$ 100.000	N/A	\$ 100.000
<b>8. Servicios técnicos</b>	Internet Word Excel	N/A	N/A
<b>9. Capacitación</b>	Tema: ansiedad	N/A	N/A
<b>10. Bibliografía: Libros, suscripción a revistas y vinculación a redes de información.</b>	Artículos científicos y de revisión teórica, bases de datos confiables, libros entre otros.	N/A	N/A
<b>11. Difusión de resultados: Correspondencia para activación de redes, eventos</b>	Publicación de la monografía	N/A	N/A
<b>12. Propiedad intelectual y patentes</b>	N/A	N/A	N/A
<b>13. Otros</b>	N/A	N/A	N/A

*Fuente: "Presupuesto de la monografía" propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.*

## 8. Resultados y discusión

Realizamos la siguiente revisión teórica con el objetivo de efectuar una investigación de los niveles de ansiedad consecuentes de la actividad laboral en colaboradores asistenciales del sector salud en Colombia; y presentamos los resultados que elegimos como ejes principales para explicar y entender los aspectos más relevantes y aportar conclusiones y recomendaciones que coadyuven a la prevención de la ansiedad.

Según Kuaik, y De la Iglesia (2019), la ansiedad patológica “es una respuesta emocional exagerada y desproporcionada en relación con el valor objetivo de amenaza que posee la situación estimular. Deriva de una cognición disfuncional que atribuye una valoración errónea de peligro. Activa esquemas inadaptativos que sesgan el procesamiento de la información a través de contenidos proposicionales relacionados con amenazas físicas o psíquicas y sentimientos de vulnerabilidad.” (pág. 48). A su vez describen la ansiedad como un sistema de alarma biológico que es activado por el ser humano, al estar expuesto ante estímulos que signifiquen impactos positivos o negativos (Villarroel, Fort, y Cano, 2017). Mallen y Garza (2017), complementan que “los trastornos de ansiedad son las perturbaciones psiquiátricas más frecuentes a lo largo de nuestras vidas, se caracterizan principalmente por el miedo excesivo a situaciones que no representan ningún peligro real” (pág. 101). Desde el enfoque conductual la ansiedad aparece por una mala experiencia condicionando así la respuesta ante el estímulo, de forma negativa (Ildefonso, 2017)

Entre los aspectos más relevantes de la ansiedad, encontramos un componente cognitivo, compuesto por ideas futuristas de resultados esperados positivos o negativos, componente fisiológico que es la sintomatología a nivel biológico que se presenta en el

paciente y el componente motor que es la acción o conducta expresada ante la situación que detona la ansiedad (Villaruel, Fort, y Cano, 2008)

### **Tipos de Ansiedad.**

Para el autor Feliú (2014), quien realiza la distinción de varios trastornos de ansiedad, estas son algunas de las características clínicas para los diferentes trastornos de ansiedad recogidos por la DSM-5 (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales).

La ansiedad por separación, es el miedo o ansiedad intensa y persistente de separarse de una persona con quien tiene un vínculo. Las manifestaciones clínicas que presentan es, la preocupación, rechazo a la soledad o el desplazamiento solo a otros lugares, frente al hecho de separarse de una persona. Dicho trastorno debe estar presente en un mínimo de 6 meses en los adultos.

El mutismo selectivo, es aquella incapacidad persistente de hablar ante las situaciones sociales, una de las características es que se presenta durante un mes como mínimo.

La fobia específica, es el intenso miedo o ansiedad de manera inmediata y persistente ante un estímulo, como es a un entorno natural, animal, sangre, las inyecciones entre otras. También se tiene la ansiedad social, temor o ansiedad a las interacciones sociales, quienes evitan a toda costa situaciones que implique ser observado por los demás.

El trastorno de angustia es la aparición de crisis de angustia y preocupación recurrentes en menos de un mes y a su vez la persona presenta cambios de comportamiento.

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

Dentro de los trastornos se evidencia la agorafobia que es el miedo o ansiedad ante lugares públicos o aquellas situaciones que podrían causarle pánico, se evitan activamente y requieren la presencia de un acompañante.

También se habla de la ansiedad generalizada, que se caracteriza por los temores y preocupaciones excesivas al presentarse situaciones o cambios en la vida de la persona, este trastorno se puede presentar en cualquier edad y está presente durante un mínimo de 6 meses.

La ansiedad inducida de sustancias o medicación, esta se caracteriza por la presencia de crisis de angustia o ansiedad tras la ingesta de sustancias o abstinencia de estas.

La ansiedad debido a enfermedad, este cuadro clínico se presenta fundamentalmente por la presencia de crisis de angustia como consecuencia directa de una condición médica.

Otros Trastornos de ansiedad especificados, síntomas clínicos presentes en otros trastornos de ansiedad que no cumplen con criterios completos. (Pág. 5-7)

Un hallazgo de gran importancia para el avance de la medicina y psicología respecto a la ansiedad se dio gracias a la ayuda de estudios médicos, logrando establecer que si se realiza una resonancia a pacientes que padecen ansiedad sus resultados muestran, principalmente cambios en la amígdala y disminución funcional en hipocampo y corteza respecto a las respuestas que emite el cerebro ante los estímulos que causan temor (Mallén y Garza, 2017)

### **Diagnóstico**

Dentro del reporte de la literatura se encuentra, la entrevista clínica como principal método de detección acompañada por escalas, inventarios y cuestionarios diseñados especialmente para medir la sintomatología del paciente (López, A. B. ,1998).

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

Ahora en lo que se refiere a los diferentes instrumentos de medición de los síntomas, tomamos en cuenta los más usados:

Dugas y cols., (2001). Cuestionario de preocupación y ansiedad (Questionnaire sur le Inquiétude et l'Anxiété; Worry and Anxiety Questionnaire, WAQ; “Es ampliamente usado para evaluar la presencia de TAG, la gravedad de sus síntomas o los cambios en los mismos. Está compuesto por 11 ítems. El primero, de respuesta libre, pregunta por los temas o asuntos que le preocupan con más frecuencia. El siguiente ítem cuestiona si las preocupaciones han sido excesivas o exageradas (no así para el caso la ansiedad). El ítem tres plantea ¿cuántas veces se ha sentido incómodo o molesto por una preocupación excesiva en los últimos seis meses? no contemplando este aspecto para la ansiedad. La dificultad para controlar las preocupaciones (4° ítem), la presencia de síntomas de ansiedad básicamente somáticos (ítem 6) y el grado en que la preocupación o la ansiedad interfieren en la vida cotidiana, concluyen la prueba. Como se observa, una característica (y quizás problema del WAQ) es que se enfatiza más en la preocupación que la ansiedad”.

(González, Ibáñez, García, & Quintero, 2018)

Antony, Orsillo y Roemer, (2001). Cuestionario del Trastorno de Ansiedad Generalizada - IV (Generalized Anxiety Disorder Questionnaire-IV; GADQ-IV; Newman y cols. Consta de 9 ítems, todos los ítems se responden sí o no, salvo el que pide enumerar hasta seis áreas de preocupación y los dos que preguntan por la interferencia y el malestar producidos por las preocupaciones y síntomas asociados (se valoran de 0 a 8).

Spielberger y cols. (1983). Inventario de Estado-Rasgo de Ansiedad (State-Trait Anxiety Inventory, STAI. Consta de dos formas dirigidas a evaluar el estado y el rasgo de ansiedad. La forma estado va dirigida a evaluar el estado de ansiedad y consta de 20 ítems. El cliente contesta cómo se siente en este momento; para ello emplea una escala de

intensidad de 1 (nada) a 4 (mucho). La forma rasgo va dirigida a evaluar el rasgo de ansiedad, esto es, la disposición a responder con ansiedad ante situaciones percibidas como amenazantes. Consta de 20 ítems y el cliente contesta cómo se siente generalmente; para ello emplea una escala de frecuencia de 1 (casi nunca) a 4 (casi siempre).

Beck y cols., (1988). Inventario de Ansiedad de Beck (Beck Anxiety Inventory, BAI, Beck y Steer, 1990). Es un cuestionario que evalúa el estado prolongado de ansiedad y que ha sido diseñado para minimizar la presencia de aquellos síntomas relacionados con la depresión. Consta de 21 ítems o síntomas que el cliente valora de 0 a 3 según el grado de molestia que le han producido durante los últimos 7 días. Empleando una muestra de pacientes con diversos trastornos de ansiedad, se han identificado cuatro factores que reflejan aspectos subjetivos, neurofisiológicos, autónomos y de pánico de la ansiedad (Beck y Steer, 1991). Otros autores han hallado sólo dos factores: subjetivo/cognitivo y somático. Algunos han señalado que el BAI evalúa principalmente síntomas del trastorno de pánico, pero otros argumentan que el trastorno de pánico puede representar simplemente un nivel más intenso de ansiedad que el TAG u otros trastornos de ansiedad.

### **Tratamiento:**

Actualmente, se trata la ansiedad por medio de fármacos y terapia, de la siguiente manera, según López, A. B. (2005) “Dado el estado de la cuestión y basándonos en los datos empíricos, es muy difícil recomendar un tratamiento concreto para el TAG, aunque la tendencia es emplear terapia cognitivo conductual TCC que combina educación sobre la ansiedad y el TAG, entrenamiento para hacer conscientes los estímulos externos e internos que producen ansiedad, terapia de relajación, reestructuración cognitiva y exposición. Y énfasis en la resolución de problemas.” A diferencia de la terapia, el personal de salud mental se apoya en la medicina, donde a través de tratamiento farmacológico, generalmente

antidepresivos y ansiolíticos, los cuales surgen efecto directamente sobre los neurotransmisores cambiando la química cerebral, permitiendo una mejor cognición para recibir el estímulo de temor. (Villarreal, J. C. B., Fort, G. B., y Cano, N. G. 2008)

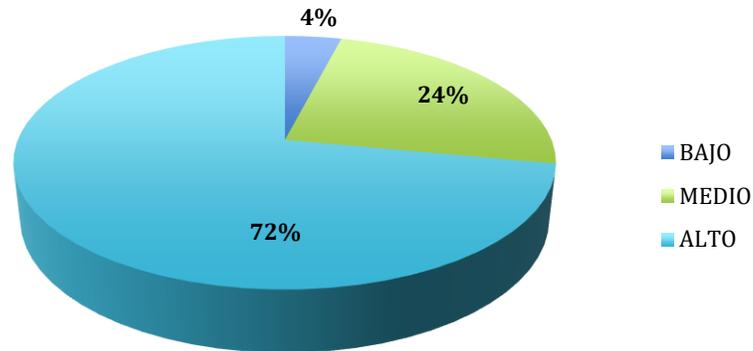
Hay varios programas, depende del estado del paciente y así mismo cambia la forma de tratamiento que se recibe. El tratamiento regularmente se realiza con terapia desde diferentes enfoques, actividad física, meditación mindfulness, rehabilitación neuropsicológica, estimulación magnética transcraneal y medicamentos como escitalopram, sertralina, paroxetina o fluoxetina. (Mallén y Garza 2017).

### **8.1 Datos de las unidades documentales latinoamericanas.**

- **Síndrome de agotamiento emocional en profesionales de la unidad de cuidados intensivos - Carirubana, Venezuela. UD001**

En Venezuela aplicaron a 25 Trabajadores del Sector Salud, un inventario con el fin de identificar los niveles de agotamiento emocional, encontrando como resultados, bajos niveles en el 72% de la población, nivel medio en el 24% y nivel alto de agotamiento emocional para el 4% de la población. Afirman la relación entre la antigüedad de los trabajadores y el síndrome de agotamiento emocional, ya que los trabajadores con más de 19 años en la Institución están ubicados en la población según la investigación con niveles medios del síndrome. (Abreu Dávila, 2011).

### Niveles de Síndrome de Agotamiento Emocional

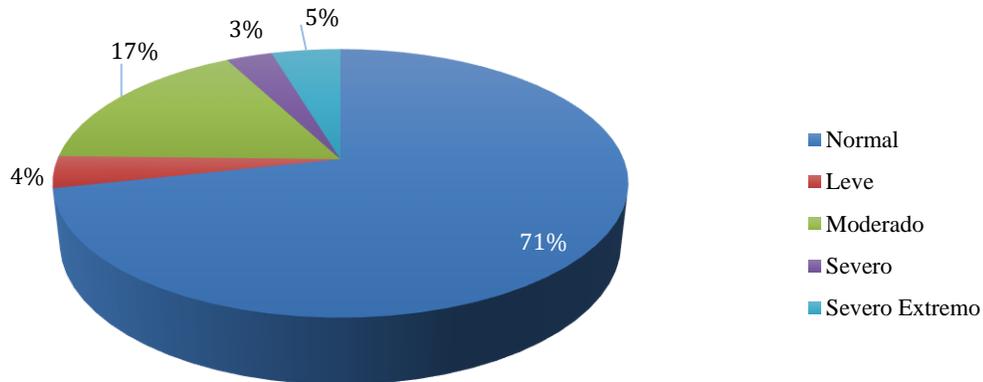


*Grafico 1 Niveles de síndrome de agotamiento emocional (SAE). Fuente: propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.*

- **Estados afectivos emocionales (depresión, ansiedad y estrés) en personal de enfermería del sector salud pública de México. UD002**

En México, aplican una escala que mide los estados emocionales de ansiedad, depresión y estrés a 130 trabajadores dentro de una institución de salud, con el objetivo de encontrar diferencias de género en cuanto a los estados emocionales. Pero una vez analizados los resultados encuentran que los niveles de estados emocionales son los mismos a pesar de su género, arrojando niveles normales, sin necesidad de realizar intervención alguna para los trabajadores en su institución. (García Rivera, Maldonado Radillo, & Ramírez Barón, 2014).

## Niveles de los estados afectivos emocionales Ansiedad

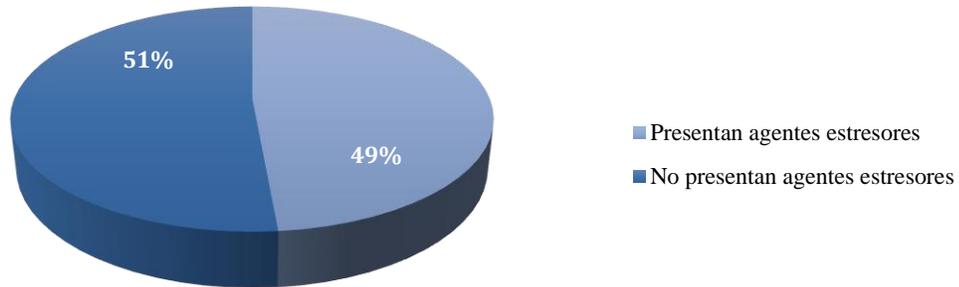


*Grafico 2 Niveles de los estados afectivo emocionales – Ansiedad. Fuente: propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.*

- **Impacto en la salud mental de la(del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes – Concepción Chile. UD003**

De acuerdo a un Estudio realizado en Chile a 79 integrantes del personal de enfermería de centros asistenciales de segundo y tercer nivel, se determinó que el 49%, es decir, casi la mitad de la población estudiada, presentan factores estresores relacionados con tareas administrativas y el sufrimiento de sus pacientes. Para lo cual realizan intervención desde la educación con programas de buenos hábitos de vida saludable, para poder contrarrestar el efecto del impacto psicológico que sienten día a día desde su profesión. (Muñoz Zambrano, Rumie Díaz, Torres Gómez, & Villarroel Julio, 2015)

### Nivel de agentes estresores en los enfermeros(as)



*Grafico 3 Nivel de agentes estresores en los enfermeros(as). Fuente: propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.*

#### 8.2 Datos de las unidades documentales en Colombia

- **Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena, Colombia. UD004**

Para determinar los factores de estrés dentro del personal de enfermería a cargo de la unidad de cuidados intensivos de dos instituciones de salud en la ciudad de Cartagena, realizan un estudio con una población de 156 trabajadores, con el instrumento “The Nursing Stress Scale “. Encontrando que para el 34% si había niveles altos de exposición a estrés, al contrario del resto de la población que presento estar expuesto a niveles bajos de estrés con un 66%. Las principales causas del estrés fueron: miedo a la muerte, clima laboral, carga emocional y laboral y falta de mejores ofertas laborales. (Castillo Ávila, Torres Llanos, Ahumada Gómez, Cárdenas Tapias, & Licona Castro, 2014).

## Nivel de estrés en enfermeros profesionales

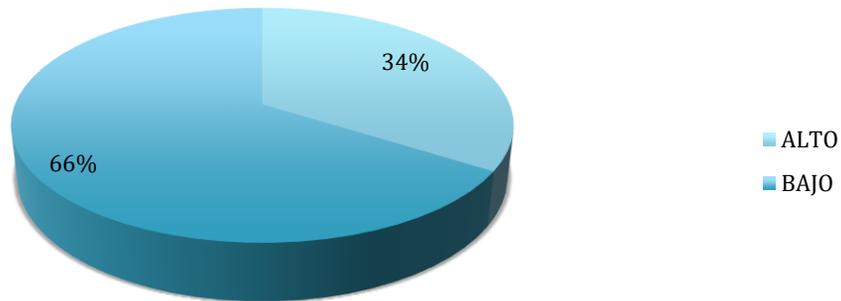


Grafico 4 Nivel de estrés en enfermeros profesionales. Fuente: propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.

### ▪ Síndrome de burnout y ansiedad en médicos de la ciudad de Santa Marta. UD005

Para la Ciudad de Santa Marta, encontramos que usaron un estudio aplicando el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory, y el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE), a una población de 59 médicos, con el objetivo de identificar síntomas de ansiedad y síndrome de Burnout. Para el cual obtuvieron resultados alarmantes para niveles de Ansiedad. (Bresó Esteves, Pedraza Álvarez, & Pérez Correa, 2019)

## Nivel de ansiedad en médicos de Santa Marta

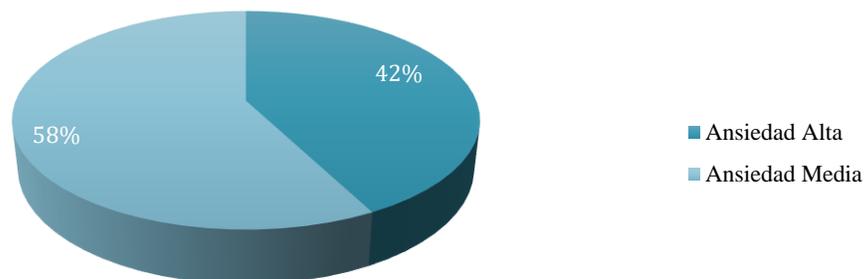
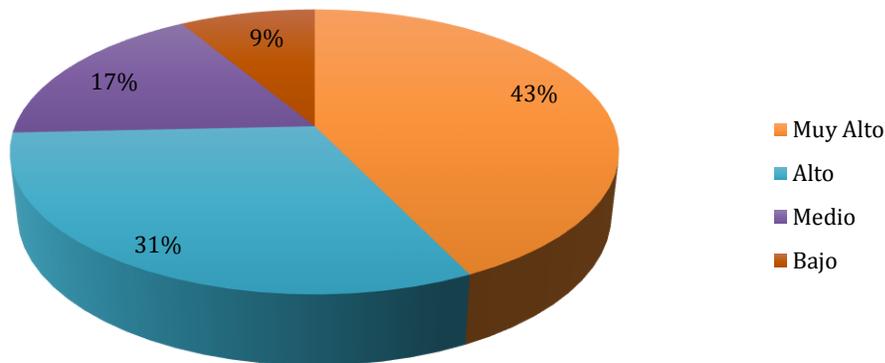


Grafico 5 Nivel de ansiedad en médicos de Santa Marta. Fuente: propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.

- **Relación entre el nivel de estrés laboral y los factores de riesgos psicosociales intra laborales en trabajadores de una fundación de niños con discapacidad ubicado en el departamento del Atlántico/Colombia. UD006**

A razón de la alta demanda en servicios de salud mental para trabajadores con pacientes discapacitados, se realiza un estudio a 35 trabajadores de un centro de rehabilitación infantil, utilizando como instrumento la Batería de Riesgo Psicosociales diseñada por el Ministerio de Protección Social y la Pontificia Universidad Javeriana en el año 2010, como resultados se encontraron niveles de estrés muy altos y altos de estrés laboral en el 14% de la población objeto de estudio, lo anterior debido a la demanda y horario de sus funciones según el análisis realizado. (Arce Julio, Rubio Buchard, Cuadro Vizcaino, Fonseca Angulo, & León García, 2020)

### Nivel de estrés laboral



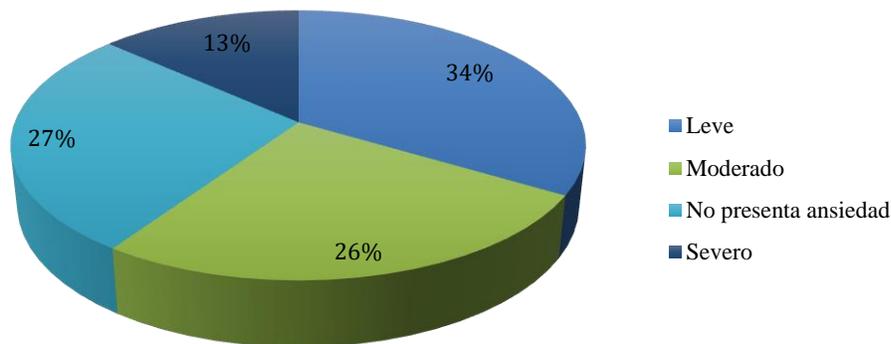
*Grafico 6 Nivel de estrés laboral. Fuente: propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.*

- **Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. UD007**

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

Tras la reciente aparición del virus Covid-19, y la sobrecarga laboral de los médicos para salvaguardar las vidas de sus pacientes infectados, nace el interés de medir niveles de ansiedad y miedo frente a la situación, se usó la escala para el trastorno de ansiedad generalizada de forma virtual, la cual fue resuelta por una población de 531 médicos, arrojando niveles severos y moderados de ansiedad en el 39 % de la población. (Monterrosa Castro, Dávila Ruiz, Mejía Mantilla, Contreras Saldarriaga, & Mercado Lara, 2020).

### Nivel de ansiedad por COVID-19



*Grafico 7 Nivel de ansiedad por COVID-19. Fuente: propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.*

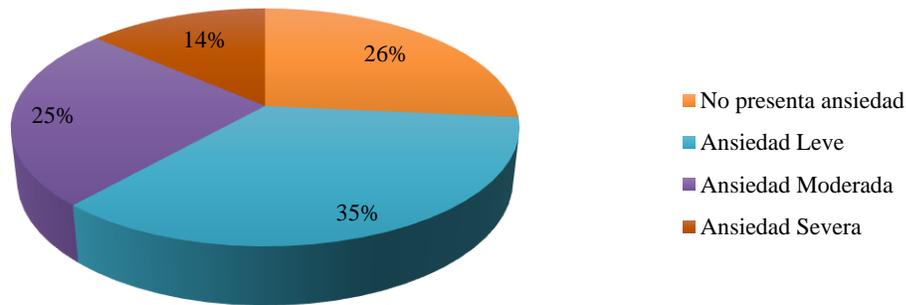
- **Probable trastorno de ansiedad generalizada en la pandemia COVID-19: valoración en médicos generales del Caribe colombiano. UD008**

Se realiza estudio con una población de 294 médicos en el Caribe Colombiano, con el fin de identificar niveles de ansiedad en la pandemia COVID-19, tras el frente que están haciendo con la pandemia que se vive actualmente, hallando resultados con la aplicación de un cuestionario y la escala Generalized Anxiety Disorder – 7, donde al analizar las

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

respuestas el 74% de la población presenta algún nivel de ansiedad. (Monterrosa Castro, Buelvas de la Rosa, & Ordosgoitia Parra,2021).

### Trastorno de ansiedad en médicos generales del Caribe Colombiano



*Grafico 8 Trastorno de ansiedad en médicos generales del Caribe Colombiano. Fuente: propia del trabajo de monografía. Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia.*

**Discusión:** De acuerdo a los estudios realizados y después de tener claro el concepto de ansiedad, como un trastorno psicológico donde hay exceso de sentimientos de angustia y temor excesivo, respecto a una situación o estímulo en particular, podemos inferir que a nivel Internacional los estudios encontrados en la literatura consultada muestran un panorama de clima laboral óptimo para el personal de la salud en sus naciones.

Por otra parte, se encontró que el personal del sector salud en Colombia, labora en ambientes hostiles, con clima laboral deteriorado, honorarios poco sensatos y modalidades de contratación que no son las más favorables, y estas características sumadas a la nueva crisis mundial del COVID-19, tiene a nuestro personal de la salud padeciendo en diferentes niveles trastornos psicológicos de ansiedad. Algunas de estas características se pueden evidenciar en los estudios realizados por Monterrosa Castro, Dávila Ruiz, Mejía Mantilla,

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

Contreras Saldarriaga, & Mercado Lara, 2020 *Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos*; Como también se puede corroborar el estudio realizado por Arce Julio, Rubio Buchard, Cuadro Vizcaino, Fonseca Angulo, & León García, 2020. *Relación entre el nivel de estrés laboral y los factores de riesgos psicosociales intra laborales en trabajadores de una fundación de niños con discapacidad ubicado en el departamento del Atlántico/Colombia.*

Por los resultados encontrados se considera que la ansiedad puede y tiene un gran impacto, ya que puede presentarse en cualquier sector o ambiente y aumentar la demanda de atención en salud mental, para lo cual, el cubrimiento de prestación de servicios de salud tendrá que ser eficiente, y desde ese momento, las grandes entidades especialistas en el área de seguridad y salud en el trabajo, hasta los modestos departamentos que desempeñan estas funciones en cada una de las organizaciones, deben trabajar para proteger la salud mental de sus trabajadores por medio de estrategias de promoción y prevención que eviten en ellos la detonación de trastornos psicológicos.

Ya que como hemos visto, la situación ha aumentado no solo en el sector salud si no en diferentes ambientes tras la emergencia sanitaria mundial como se ha expresado en televisión, radio, periódicos y testimonios de la comunidad en general, pero, el personal de la salud desde los inicios de la profesión ha estado inmerso en situaciones que llevan a sobrecargas laborales exigiéndoles un gran impacto tanto mental y de salud física debido a las condiciones laborales en las que se desempeñan, las cuales no son las adecuadas ni favorables, es decir, tiene que haber un punto de quiebre donde se tome conciencia y se ejecuten acciones para maximizar el bienestar físico y mental ,así como priorizar las condiciones propias de la labor desde la gestión en la organización para brindar los beneficios al personal asistencial de la salud en Colombia, además, hay que tener presente

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

que los médicos y personal en general de la salud tiene la inmensa responsabilidad de salvar vidas.

Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia que no se cuenta con investigaciones suficientes en Colombia, para el presente documento se hallaron tres (3) estudios científicos con resultados que están directamente relacionados con la ansiedad en el personal sanitario, la gran mayoría de estudios según la revisión realizada están enfocados a los niveles de estrés. Y para realizar un análisis más profundo y evaluar las condiciones de salud mental relacionadas con la ansiedad que presenta el personal asistencial, es importante impulsar la realización de estudios científicos relacionados con el tema de la ansiedad, ya que este trastorno puede presentarse de manera silenciosa llevando a las personas que la padecen a cambios importantes en su comportamiento y/o aspecto físico, estados emocionales y problemas que pueden llevar a diferentes adicciones e incluso la muerte.

## 9. Conclusiones

- Existen hasta el momento pocos estudios científicos relacionados con los niveles de ansiedad en el personal asistencial del sector salud en Colombia.
- Se revisa información acerca de la ansiedad, su definición y síntomas más habituales, evidenciado que generalmente el estrés laboral al que se ven expuestos los trabajadores de la salud se deben a altas demandas de trabajo, índices de riesgo, escasas políticas de bienestar laboral y la actual emergencia sanitaria COVID-19, lo cual se vive en cualquier hospital, clínica o centro de salud en el mundo.
- Se investigó sobre los instrumentos que se aplican para la medición de los niveles de ansiedad, encontrando en los artículos revisados que se aplica principalmente. Cuestionario de preocupación y ansiedad (Questionnaire sur le Inquiétude et l'Anxiété; Worry and Anxiety Questionnaire, WAQ, la batería de riesgo psicosocial, Cuestionario del Trastorno de Ansiedad Generalizada - IV, la escala de Hamilton y GAD-7.
- Se aporta un documento de investigación secundaria realizado bajo la metodología descriptiva donde se refleja los aspectos más relevantes acerca de la ansiedad y sus factores de riesgo asociados en el personal asistencial de la salud en Colombia, esto con el fin que se utilice como guía o material de consulta para las partes interesadas en el tema.
- Se elaboró una base de datos en la cual se plasmó los estudios que se han realizado acerca de la ansiedad en el personal asistencial en Colombia, donde se puede evidenciar que en el país de acuerdo a los tres (3) artículos revisados se manejan niveles altos y medios de ansiedad debido a los factores de riesgo relacionados con la labor como la carga, condiciones y/o demanda de trabajo.

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

- Consideramos que son muy pocos los artículos relacionados con la temática, por lo cual, no se puede establecer el nivel de ansiedad presente en el personal asistencial de la salud en general y así dar una conclusión que este mejor soportada.
- Se encuentra en la exploración documental que la ansiedad tiene varios tipos en cuanto a su clasificación, dependiendo que situación detonan los síntomas, en algunos tipos puede ser una situación específica o simplemente no se encuentra el motivo por el cual se desencadena, por tal razón nos indica que los factores de riesgo abarcan todas las áreas de ejecución de la persona afectada.
- Dentro de los artículos revisados se evidencia que el factor que más se presenta y se menciona es el estrés, que junto con otras características ya sean de ámbito personal o laboral podrían estar relacionadas con el trastorno de la ansiedad.

## 10. Recomendaciones

- Evaluar los factores internos y externos que puedan afectar o impactar de una u otra forma la investigación y/o ejecución del proyecto, por ejemplo, obtener con el suficiente tiempo los permisos o entrada al sitio de investigación, el poder interactuar con la población objeto de estudio y tiempo de permanencia en las instalaciones.
- Al no existir un instrumento estandarizado para la construcción de una base de datos que facilite la visualización de la información requerida para la investigación, se debe diseñar desde el principio un buen esquema, el cual contenga todos los apartados de interés para la óptima recolección de información.
- En primera medida, notamos la importancia de utilizar fuentes de consulta confiables que se puedan referenciar en la bibliografía de nuestra investigación, para evitar reprocesos y pérdida de la información.
- Es importante tener en cuenta que a medida que se avanza en el proyecto, notamos que no hay suficiente información para abarcar el tema como la que esperábamos, por lo cual se dificultó la exploración documental y no fue suficiente para determinar cuáles son los factores específicos que desencadenan la ansiedad.
- Promover este tipo de investigaciones con el fin de profundizar el tema en el país e indagar más acerca del riesgo psicosocial y sus factores con el fin de realizar oportuna prevención en el personal de la salud en Colombia.

## 11. Referencias bibliográficas

Abreu Dávila, F. J. (04 de diciembre de 2011). Síndrome de agotamiento emocional en profesionales de la unidad de cuidados intensivos. Carirubana, Venezuela.

Recuperado el 2021, de <https://www.redalyc.org/pdf/904/90421972006.pdf>

Arce Julio, R., Rubio Buchard, K., Cuadro Vizcaino, H., Fonseca Angulo, R., & León García, M. (20 de abril de 2020). Relación entre el nivel de estrés laboral y los factores de riesgos psicosociales intralaborales en trabajadores de una fundación de niños con discapacidad ubicado en el departamento del Atlántico/Colombia.

Atlántico, Colombia. Recuperado el 2021, de

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-)

[62552020000100007](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000100007)

Bados López, A. (28 de noviembre de 2005). Trastorno de ansiedad generalizada.

España. Obtenido de

[http://eoepsabi.educa.aragon.es/descargas/H\\_Recurros/h\\_6\\_Psicol\\_Clinica/h.6.1.Materiales\\_divulgacion/2.5.Ansiedad\\_generalizada.pdf](http://eoepsabi.educa.aragon.es/descargas/H_Recurros/h_6_Psicol_Clinica/h.6.1.Materiales_divulgacion/2.5.Ansiedad_generalizada.pdf)

Baeza, J. C., Balaguer Fort, G., & Guillamón Cano, N. (2008). Higiene y Prevención de la Ansiedad. Díaz de Santos.

Bernal, C. A. (2010). Metodología de la Investigación (Segunda ed.). Prentice Hall.

Obtenido de <https://www.buscalibre.com.co/libro-metodologia-de-la-investigacion/9789702606451/p/1020019>

Bresó Esteves, E., Pedraza Álvarez, L., & Pérez Correa, K. (09 de mayo de 2019).

Síndrome de burnout y ansiedad en médicos de la ciudad de Santa Marta. Santa

Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

Marta, Colombia. Obtenido de

<http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2958/2385>

Caballo, V., Salazar, I., & Carrobes, J. A. (2014). Manual de psicopatología y

trastornos psicológicos. Obtenido de

[https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&q=Caballo%2C+V.+E.%2C+Salazar%2C+I.+C.%2C+%26+Carrobes%2C+J.+A.+I.+%282014%29.%C2%A0Manual+de+psicopatolog%C3%ADa+y+trastornos+psicol%C3%B3gicos.+Pir%C3%A1mide.&btnG=](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Caballo%2C+V.+E.%2C+Salazar%2C+I.+C.%2C+%26+Carrobes%2C+J.+A.+I.+%282014%29.%C2%A0Manual+de+psicopatolog%C3%ADa+y+trastornos+psicol%C3%B3gicos.+Pir%C3%A1mide.&btnG=)

Castillo Ávila, I., Torres Llanos, N., Ahumada Gómez, A., Cárdenas Tapias, K., &

Licon Castro, S. (2014). Estrés laboral en enfermería y factores asociados.

Cartagena (Colombia). Cartagena, Colombia. Obtenido de

<https://www.redalyc.org/pdf/817/81730850005.pdf>

Cedillo, B. (2014). Generalidades de la neurobiología de la ansiedad. Revista

electrónica de psicología íztacala. Obtenido de

<https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol20num1/Vol20No>

[1Art14.pdf](https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol20num1/Vol20No1Art14.pdf)

Feliu, M. (2014). Los Trastornos de Ansiedad en el DSM-5. REVISTA

IBEROAMERICANA DE PSICOSOMÁTICA, 62-29.

García Rivera, B., Maldonado Radillo, S. E., & Ramírez Barón, M. (junio de 2014).

Estados afectivos emocionales (depresión, ansiedad y estrés) en personal de

enfermería del sector salud pública de México. Ensenada California, México.

Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología de la investigación. México: Mc Graw

Hill Education.

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

- Kuaik, I. D., & De la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: revisión y delimitación conceptual. *Summa Psicológica UST*, 16(1), 42-50.
- Leiva León, Nelio Francisco; (2021). La resiliencia como factor asociado al Síndrome de Burnout, depresión y ansiedad en el personal de salud que labora en las Unidades de Cuidados Intensivos durante la pandemia COVID-19 en el Perú. Lima, Perú. Recuperado el 2021, de <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8964>
- Martínez Ballén, M., & López Garza, D. N. (2011). Trastornos de ansiedad. *Revista Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría*, 7.
- Monterrosa Castro, A., Buelvas de la Rosa, C., & Ordosgoitia Parra, E. (07 de enero de 2021). Probable trastorno de ansiedad generalizada en la pandemia COVID-19: valoración en médicos generales del Caribe colombiano. Caribe, Colombia. Obtenido de <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3890/2830>
- Monterrosa Castro, A., Dávila Ruiz, R., Mejía Mantilla, A., Contreras Saldarriaga, J., & Mercado Lara, M. (22 de Julio de 2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. Colombia. Obtenido de <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890/328>
- Muñoz Zambrano, C. L., Rumie Díaz, H., Torres Gómez, G., & Villarroel Julio, K. (2015). Impacto en la salud mental de la(del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. Concepción, Chile. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532015000100005](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000100005)

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

Páges, S. (2007). Trastorno de ansiedad generalizada. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 89-94. Obtenido de

<https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921832011.pdf>

Posada, J. A. (2013). *La Salud mental en Colombia*. Bogotá, Colombia.

Sabater, V. (2018). La escala de ansiedad de Hamilton. Obtenido de

<https://lamenteesmaravillosa.com/la-escala-de-ansiedad-de-hamilton/>

Sanz, J., & García, M. (2012). EL “INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK” (BAI): PROPIEDADES. *Behavioral Psychology*, 563-583.

Sarsosa Prowesk, K., & Charria Ortiz, V. H. (01 de enero de 2018). Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia.

Cali, Colombia. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n1/0124-](http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n1/0124-7107-reus-20-01-00044.pdf)

[7107-reus-20-01-00044.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n1/0124-7107-reus-20-01-00044.pdf)

**ANEXOS**



**UNDADES DOCUMENTALES DE MONOGRAFÍA**

**Especialización en Gerencia en Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo**

**UD0001**

<b>TÍTULO DE REFERENCIA</b>	Síndrome de agotamiento emocional en profesionales de la unidad de cuidados intensivos
<b>TIPO DE FUENTE</b>	Artículo de investigación científica
<b>AUTOR</b>	Francisco José Abreu Dávila
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>	4 de Diciembre de 2011
<b>TIPO DE PERSONAL INVOLUCRADO</b>	Trabajadores de la Salud en UCI (enfermeras y especialistas)
<b>TAMAÑO DE LA MUESTRA</b>	25 Trabajadores de la Salud de la Uci
<b>CIUDAD</b>	Municipio Carirubana, Venezuela
<b>OBJETIVO</b>	Identificar el síndrome de Agotamiento Emocional entre los Trabajadores de la UCI.
<b>INSTRUMENTO</b>	Inventario Maslach Burn Out Inventory - Escala de MBI
<b>RESULTADOS</b>	El 72% de la población tiene bajos niveles de Síndrome de Agotamiento Emocional, el 24% nivel medio y un participante nivel alto. Se logra relacionar que después de los 40 años el síndrome está más presente, al igual que el personal que lleva más de 19 años laborando para esa entidad.
<b>URL</b>	<a href="https://www.redalyc.org/pdf/904/90421972006.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/904/90421972006.pdf</a>

**UD0002**

<b>TÍTULO DE REFERENCIA</b>	Estados afectivos emocionales (depresión, ansiedad y estrés) en personal de enfermería del sector salud pública de México.
<b>TIPO DE FUENTE</b>	Artículo de investigación científica

Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

<b>AUTOR</b>	Blanca García Rivera, Sonia Elizabeth Maldonado Radillo, María Ramírez Barón
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>	Junio de 2014
<b>TIPO DE PERSONAL INVOLUCRADO</b>	Trabajadores de un instituto prestador de servicios de salud
<b>TAMAÑO DE LA MUESTRA</b>	130 Trabajadores
<b>CIUDAD</b>	Ensenada California México
<b>OBJETIVO</b>	Identificar diferencias de género, respecto a estados afectivos y emocionales (estrés, depresión y ansiedad)
<b>INSTRUMENTO</b>	Escala Dass 21
<b>RESULTADOS</b>	No se hallaron diferencias significativas en cuanto al género y se lograron establecer relaciones entre las sub escalas del instrumento. 21.5% de los individuos presentan cierto grado de depresión, ansiedad 28.5% de éstos el 4.6% la manifiesta en grado severo y el estrés se muestra con un 0.8%.
<b>URL</b>	<a href="https://doi.org/10.18774/448x.2014.11.128">https://doi.org/10.18774/448x.2014.11.128</a>
<b>UD0003</b>	
<b>TÍTULO DE REFERENCIA</b>	Impacto en la salud mental de la(del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes.
<b>TIPO DE FUENTE</b>	Artículo/Investigación
<b>AUTOR</b>	Carmen Luz Muñoz Zambrano, Hossn Rumie Díaz, Gabriela Torres Gómez, Karla Villarroel Julio
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>	12/11/2014
<b>TIPO DE PERSONAL INVOLUCRADO</b>	Enfermeros (as) servicios de servicios asistenciales de segundo y tercer nivel
<b>TAMAÑO DE LA MUESTRA</b>	70 enfermeras
<b>CIUDAD</b>	Concepción-Chile

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

---

<b>OBJETIVO</b>	Determinar el impacto en la salud mental del personal de enfermería de centros asistenciales de mediana y alta complejidad, públicos durante el año 2012.
<b>INSTRUMENTO</b>	Escala de Estrés en Enfermería de Gray-Toft y Anderson
<b>RESULTADOS</b>	Se determinó que el 48% del personal están expuestos a factores estresores relacionados con tareas administrativas y el sufrimiento de sus pacientes. Y retoman la importancia de buenos hábitos entre estos trabajadores ya que su carrera es de gran impacto emocional y psicológico.
<b>URL</b>	<a href="https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0717-95532015000100005">https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0717-95532015000100005</a>

---



**UNDADES DOCUMENTALES DE MONOGRAFÍA (Colombia)**

**Especialización en Gerencia en Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo**

**UD0004**

<b>TÍTULO DE REFERENCIA</b>	Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena (Colombia)
<b>TIPO DE FUENTE</b>	Artículo
<b>AUTOR</b>	Irma Y Castillo Ávila Aldo Ahumada Gómez, Karina Cárdenas Tapias, Sharon Licon Castro
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>	2014
<b>TIPO DE PERSONAL INVOLUCRADO</b>	Enfermeros(as) servicios de urgencias, hospitalización, UCI adulto, Cirugía.
<b>TAMAÑO DE LA MUESTRA</b>	156
<b>CIUDAD</b>	Cartagena. Colombia.
<b>OBJETIVO</b>	Determinar los factores asociados al estrés laboral en las enfermeras de dos hospitales de la ciudad de Cartagena.
<b>INSTRUMENTO</b>	la versión validada al español (20) de “The Nursing Stress Scale”(NSS)
<b>RESULTADOS</b>	El nivel de exposición alto de estrés se evidenció en un tercio de la población (33.97%) de profesionales de enfermería estudiados
<b>URL</b>	<a href="https://www.redalyc.org/pdf/817/81730850005.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/817/81730850005.pdf</a>

**UD0005**

<b>TÍTULO DE REFERENCIA</b>	Síndrome de burnout y ansiedad en médicos de la ciudad de Santa Marta
<b>TIPO DE FUENTE</b>	Artículo de investigación
<b>AUTOR</b>	Edgar Bresó Esteves, Lilibeth Pedraza Álvarez, Kethy Pérez Correa
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>	9/05/2019

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

<b>TIPO DE PERSONAL INVOLUCRADO</b>	Médicos
<b>TAMAÑO DE LA MUESTRA</b>	59
<b>CIUDAD</b>	Santa Marta, Colombia
<b>OBJETIVO</b>	Identificar los niveles de burnout y ansiedad en profesionales del área de la salud en la ciudad de Santa Marta, Colombia.
<b>INSTRUMENTO</b>	Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE)
<b>RESULTADOS</b>	De la población estudiada se evidencia que tras la aplicación del IDARE se obtuvo como resultado que el 57,63 % presenta ansiedad media y el 42,37 % presenta ansiedad alta.
<b>URL</b>	<a href="http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2958/2385">http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2958/2385</a>

### UD0006

<b>TÍTULO DE REFERENCIA</b>	Relación entre el nivel de estrés laboral y los factores de riesgos psicosociales intralaborales en trabajadores de una fundación de niños con discapacidad ubicado en el departamento del Atlántico/Colombia.
<b>TIPO DE FUENTE</b>	Revista
<b>AUTOR</b>	Raquel Arce Julio , Katherin Rubio Buchard, Helena Cuadro Vizcaíno, Rosa Fonseca Angulo, Marcela León García, Paola Rodríguez-Barraza
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>	20/04/2020
<b>TIPO DE PERSONAL INVOLUCRADO</b>	Trabajadores de centro de rehabilitación.
<b>TAMAÑO DE LA MUESTRA</b>	35
<b>CIUDAD</b>	Atlántico, Colombia.
<b>OBJETIVO</b>	El estudio examina la relación entre estrés laboral y los factores de riesgo psicosociales intralaborales presente en trabajadores de una fundación de niños con discapacidad ubicada en el departamento del Atlántico, Colombia.
<b>INSTRUMENTO</b>	Batería de Riesgo Psicosociales diseñada por el Ministerio de Protección Social y la Pontificia Universidad Javeriana en el año 2010.

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

<b>RESULTADOS</b>	Entre la muestra de trabajadores estudiada, El 31,4% de los trabajadores tiene un alto nivel de estrés laboral, de igual manera identificamos una relación positiva entre los factores de riesgo psicosociales intralaborales y el nivel de estrés laboral en cada dominio.
<b>URL</b>	<a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-62552020000100007">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1132-62552020000100007</a>
<b>UD0007</b>	
<b>TÍTULO DE REFERENCIA</b>	Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos.
<b>TIPO DE FUENTE</b>	Artículo de revista.
<b>AUTOR</b>	Álvaro Monterrosa Castro, Raúl Dávila Ruiz, Alexa Mejía Mantilla, Jorge Contreras Saldarriaga, María Mercado Lara, Chabeli Flórez Monterrosa.
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>	22/07/2020
<b>TIPO DE PERSONAL INVOLUCRADO</b>	Médicos generales.
<b>TAMAÑO DE LA MUESTRA</b>	531
<b>CIUDAD</b>	Colombia.
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales, además de estimar la asociación según el ente territorial donde trabajaban.
<b>INSTRUMENTO</b>	Cuestionario de problemas psicosomáticos, también denominado Test de estrés laboral. Escala del trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7). Fear COVID-19 Scale [FCV-19S].
<b>RESULTADOS</b>	Siete de cada diez participantes presentó síntomas de ansiedad o estrés laboral, mientras que cuatro presentaron síntomas de FCV-19S. No se observó asociación con la clasificación del municipio donde laboran.
<b>URL</b>	<a href="https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890/328">https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890/328</a>
<b>UD0008</b>	
<b>TÍTULO DE REFERENCIA</b>	Probable trastorno de ansiedad generalizada en la pandemia COVID-19: valoración en médicos generales del Caribe colombiano.
<b>TIPO DE FUENTE</b>	Artículo de investigación científica y tecnológica

## Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

<b>AUTOR</b>	Álvaro Monterrosa Castro, Camila Buelvas de la Rosa, Estefana Ordosgoitia Parra.
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>	7/01/2021
<b>TIPO DE PERSONAL INVOLUCRADO</b>	Médicos generales.
<b>TAMAÑO DE LA MUESTRA</b>	294
<b>CIUDAD</b>	Caribe colombiano
<b>OBJETIVO</b>	Identificar pensamientos, percepciones, sentimientos, subjetividades y actuaciones con referencia al desempeño médico y la pandemia del COVID-19, así como estimar su asociación con probables trastornos de ansiedad generalizada [TAG].
<b>INSTRUMENTO</b>	Formulario preguntas de Generalized Anxiety Disorder 7-item Scale [GAD-7]
<b>RESULTADOS</b>	El 38,4% presentó TAG y más de la mitad manifestó temor al COVID-19. A la presencia de TAG se asociaron los síntomas: estrés, nerviosismo, temor, cansancio, síntomas virales, incomodidad con respecto a la pandemia, decepción laboral y percepción de discriminación.
<b>URL</b>	<a href="http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3890/2830">http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3890/2830</a>



**LISTADO FUENTES DE REFERENCIAS**

**Especialización en Gerencia en Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo**

Nº	TÍTULO DE REFERENCIA	TIPO DE FUENTE	AUTOR	AÑO	CIUDAD	ASPECTOS RELEVANTES
1	Trastorno de ansiedad generalizada.	Artículo de Revisión	Arturo Bados López	2005	España	Libro de Trastornos de Ansiedad donde se evidencia los diferentes instrumentos útiles de evaluación y sus tratamientos psicológicos, tratamientos médicos para abordar los diferentes casos de ansiedad.
2	Trastorno de Ansiedad Generalizada.	Artículo de revisión	Sergio Páges	2007	Argentina	Artículo de revisión bibliográfica respecto a la conceptualización y manejo de TAG (Trastorno de Ansiedad Generalizada), del mismo el abordaje individual cognitivo-comportamental.
3	Higiene y prevención de la Ansiedad	Libro	Villarroel, J. C. B., Fort, G. B., & Cano, N. G.	2008		Trata de aspectos generales, síntomas, tratamientos y principales hábitos para evitar Trastornos de Ansiedad. Libro que hace referencia que se estima que alrededor de un 20% de la población padecerá, a lo largo de su vida, algún problema de ansiedad lo suficientemente importante como para necesitar tratamiento médico.
5	Metodología de la Investigación	Libro	Bernal Torres, C.	2010	Colombia	Fuente de referencia para definir el tipo de investigación del tema de estudio.
7	La salud mental en Colombia.	Artículo de revisión	José A Posada	2013	Bogotá	Según el Estudio Nacional de Salud mental compara Colombia con otros países, encontrado una posición estadística y hallando que para el 2013 que el 40.1% de la población entre 18-65 años ha sufrido, está sufriendo o sufrirá alguna vez en la vida un

Niveles de ansiedad en el personal asistencial de la salud en Colombia

						trastorno psiquiátrico diagnosticado.
8	Manual de psicopatología y trastornos psicológicos.	Libro	Caballo, V. E., Salazar, I. C., & Carrobles, J. A. I	2014		Libro de Trastornos de Ansiedad, donde se identifican, factores, clases, autores etc..
10	Los Trastornos de Ansiedad en el DSM-5 (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales)	Artículo de revisión	Miquel Tortella-Feliu	2014	España	Clasificación de los Trastornos de Ansiedad y los criterios diagnósticos para los diferentes trastornos de ansiedad recogidos en el DSM-5, del mismo resalta la importancia del reconocimientos de dos nuevos Trastornos de Ansiedad y el impacto que tiene a nivel de salud mental.
11	Metodología de la Investigación	Libro	Roberto Hernández Saperi	2014	México	Fuente de referencia para definir el tipo de investigación del tema de estudio.
12	Generalidades de la neurobiología de la ansiedad	Artículo de revisión	Benita Cedillo Ildelfonso	2017		Descripción Neurobiológica de la ansiedad, donde plantea que existe una anatomía de las emociones.
13	La resiliencia como factor asociado al Síndrome de Burnout, depresión y ansiedad en el personal de salud que labora en las Unidades de Cuidados Intensivos durante la pandemia COVID-19 en el Perú.	Trabajo de grado	Nelio Francisco Leiva León, Antonio Ormea Villavicencio	2021	Perú	Estudio sobre la resiliencia es un factor asociado al síndrome de Burnout, depresión y ansiedad en el personal de salud que labora en las unidades de cuidados intensivos durante la pandemia COVID-19 en el Perú. Donde se aplica y evalúa las siguientes instrumentos La encuesta y evaluar la Escala Maslach Burnout Inventory - Human Services Survey (MBI-HSS), Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) y Escala de Resiliencia Connor-Davidson