Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):880

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

629 - ESTRÉS EN PERSONAL SANITARIO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19. DIFERENCIAS DE GÉNERO

O. Pérez Hernández[1], *P. Ortega Toledo*[2], *A. García Rodríguez*[2], *M.C. Durán Castellón*[2], *S.G. Aguilera García*[1], *V. Vera Delgado*[2], *A. Godoy Reyes*[2] *y L. González Navarrete*[2]

[1]*Hospital Nuestra Señora de La Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.* [2]*Hospital Universitario de Canarias. San Cristóbal de La Laguna. Santa Cruz de Tenerife.*

Resumen

Objetivos: La sobrecarga y la incertidumbre vivida durante la pandemia COVID-19 ha producido situaciones de intenso estrés. En otras circunstancias, el estrés se ha manifestado de manera diferente en hombres y mujeres. El objetivo del presente estudio es analizar las diferencias de género en ansiedad y depresión durante la pandemia.

Métodos: Se crea una encuesta anónima para los trabajadores del Hospital Universitario de Canarias (hecha con Google Drive) con preguntas específicas sobre la COVID-19 y la escala HADS, validada previamente en personal sanitario. Se envía a los trabajadores en dos tandas: durante la primera ola y durante la tercera.

Resultados: La primera encuesta fue respondida por 189 personas, mientras que 113 trabajadores contestaron a la segunda, con un ratio M:H de 3,3:1 y 6,4:1, respectivamente. Durante la primera ola, las mujeres tuvieron puntuaciones mayores en ansiedad ($Z = 3,274$, $p = 0,001$) y depresión ($Z = 2,663$, $p = 0,008$), así como mayor preocupación por contagiar a sus familiares ($Z = 2,426$, $p = 0,015$). Durante la tercera ola, las mujeres mostraron mayor preocupación por contraerlo ($Z = 2,272$, $p = 0,023$) así como por contagiar a algún familiar ($Z = 2,070$, $p = 0,038$). Además, mostraron una tendencia no significativa a tener mayores niveles de ansiedad ($Z = 1,812$, $p = 0,070$), pero no de depresión.

Discusión: Existen varios estudios realizados durante la pandemia en los que las mujeres presentan mayores niveles de ansiedad. En cualquier caso, la mayor predisposición de las mujeres a sufrir alteraciones del estado de ánimo y ansiedad es un hecho que se conocía previamente y que ha sido objeto de múltiples estudios para comprender su origen. En un estudio reciente, se encuentra que la insatisfacción laboral y las incompatibilidades entre el trabajo doméstico y el remunerado son factores de riesgo. Asimismo, un buen soporte sociofamiliar tiene un efecto protector.

Conclusiones: La ansiedad y la depresión han sido muy elevadas en el personal sanitario del CHUC durante la pandemia COVID-19. Las mujeres han tenido mayores cifras en ansiedad y depresión durante la primera ola, aunque esta diferencia se difumina con el tiempo. La preocupación por contagiar a un familiar persiste tras la primera ola. Además, durante la tercera también aparece mayor preocupación por contraerlo.

Bibliografía

1. González-Rodríguez A, Labad J. Mental health in times of COVID: Thoughts after the state of alarm. Med Clin (Engl Ed). 2020;155(9):392-4.
2. Zigmond AS, Snaith RP. The Hospital Anxiety and Depression Scale. Acta Psychiatr Scand. 1983;67(6):361-70.
3. Viertiö S, Kiviruusu O, Piirtola M, Kaprio J, Korhonen T, Marttunen M, et al. Factors contributing to psychological distress in the working population, with a special reference to gender difference. BMC Public Health. 2021;21(1):611.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.