

Dimensiones relacionadas con las enfermedades psicosociales post COVID en personal de servicio de la Universidad de Guayaquil, Ecuador

Dimensions related to post COVID psychosocial diseases in service personnel of the University of Guayaquil, Ecuador

Edwin Leónidas Moreno Guambo, José Antonio Baculima Suárez

RESUMEN

Esta investigación aborda el impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental del personal de servicio de la Universidad de Guayaquil. Se busca evaluar las enfermedades psicosociales e identificar las dimensiones o factores de riesgo relacionadas con estas enfermedades; para mitigar los efectos adversos en la salud mental. El estudio fue positivista y cuantitativo con un enfoque exploratorio, descriptivo y correlacional. Se utilizó una muestra de 119 sujetos de estudio y se recolectaron datos a través de encuestas con escalas de Likert. La validez de contenido y la confiabilidad del instrumento fueron evaluadas por expertos y el coeficiente Alpha de Cronbach. Los resultados de la investigación indican que la pandemia afectó a la salud mental; además, las dimensiones: antecedentes de enfermedad mental, soporte social y estrés postraumático, están correlacionados con las enfermedades psicosociales post COVID. En efecto, los resultados de este estudio contribuirán al desarrollo de prácticas y programas de prevención de enfermedades psicosociales en las instituciones.

Palabras clave: Enfermedades psicosociales; post COVID; personal de servicio; Universidad; salud.

Edwin Leónidas Moreno Guambo

Universidad Católica de Cuenca | Cuenca | Ecuador | edwin.moreno.62@est.ucacue.edu.ec

<http://orcid.org/0000-0002-6569-1768>

José Antonio Baculima Suárez

Universidad Católica de Cuenca | Cuenca | Ecuador | jbaculima@ucacue.edu.ec

<http://orcid.org/0000-0002-6695-665X>

<http://doi.org/10.46652/pacha.v4i12.229>

ISSN 2697-3677

Vol. 4 No. 12 septiembre-diciembre 2023, e230229

Quito, Ecuador

Enviado: agosto 18, 2023

Aceptado: octubre 11, 2023

Publicado: octubre 26, 2023

Publicación Continua

ABSTRACT

This research addresses the impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of service personnel at the University of Guayaquil. The aim is to evaluate the psychosocial diseases and identify the dimensions or risk factors related to this illnesses; to mitigate adverse effects on mental health. The study was positivist and quantitative with an exploratory, descriptive and correlational approach. A sample of 119 study subjects was used and data was collected through surveys with Likert scales. The content validity and reliability of the instrument were evaluated by experts and Cronbach's Alpha coefficient. The results of the investigation indicate that the pandemic affected mental health; in addition, the dimensions: history of mental illness, social support, and post-traumatic stress, are correlated with the post-COVID psychosocial diseases. Indeed, the results of this study will contribute to the development of practices and programs for the prevention of psychosocial illnesses in institutions.

Keywords: Psychosocial diseases; post COVID; service personnel; University; health.

Introducción

La presente investigación surge como respuesta a la necesidad de comprender y analizar los efectos de la pandemia de COVID-19 en la salud del personal de servicio de la universidad de Guayaquil. La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la salud mental de la población mundial; la pandemia se ha convertido en un evento traumático de alcance mundial, generando un profundo impacto en la salud mental de las personas en todos los rincones del planeta, además, esta crisis sin precedentes ha dejado secuelas emocionales y psicológicas, afectando la estabilidad y el bienestar de individuos de todas las edades y condiciones sociales (Galea et al., 2020).

En una investigación en la ciudad de Toronto, los autores examinaron los efectos psicológicos del aislamiento durante el brote de SARS de 2003 en Toronto, Canadá. Analizaron los datos recopilados de personas en cuarentena y encontraron que la experiencia de la cuarentena se asoció con un aumento de la angustia psicológica, los síntomas depresivos y el estrés postraumático. Este estudio respalda la teoría de los efectos sociales al mostrar los posibles efectos negativos de las medidas de control de enfermedades, como la cuarentena, en la salud mental. Si bien este estudio se realizó en el contexto del SARS, su relevancia puede extrapolarse al contexto de la pandemia de COVID-19 (Hawryluck, 2003).

La pandemia de COVID-19 causa problemas psicosociales en los pacientes confirmados o sospechosos, en el personal de salud y en la población en general. Aunque hay muchas incógnitas sobre su impacto en la salud mental, es importante fortalecer la resiliencia, mejorar el bienestar humano y brindar atención contextualizada a los grupos vulnerables para reducir el impacto psicosocial en la población (Terry et al., 2020).

En el estudio del apoyo social y la cohesión familiar como protectores ante la presencia de factores de riesgo en universitarios durante las primeras semanas de confinamiento por COVID-19, se investigó a 13805 personas con una edad promedio de 20.79 años de nueve universidades de México. El resultado fue que el apoyo social y la cohesión familiar se asociaron que son protec-

tores ante el insomnio, pensamientos violentos, dicción al uso de sustancias para sentirse mejor y los sentimientos amenazantes sobre uno mismo (Montoya, 2022). El soporte social implica los recursos emocionales y sociales que se obtienen de las relaciones interpersonales y que son útiles para enfrentar situaciones estresantes o desafiantes (Thoits, 2011).

Dentro de las investigaciones del nivel de exposición a la enfermedad COVID-19, los trabajadores de la salud tienen un mayor riesgo de comorbilidad en comparación con otros grupos de población. La alta incidencia de COVID-19 del personal de respuesta se asoció con la falta de equipo de protección personal. La protección de los trabajadores de la salud debe ser una prioridad para los servicios de salud y las instituciones laborales, debiendo además asegurar los equipos y accesorios de protección personal necesarios (Narváez et al., 2020). Las exposiciones laborales y ambientales están relacionadas con enfermedades, discapacidades y muertes. Además, está claro que modificar ciertos factores de riesgo puede mejorar significativamente la evolución de ciertos procesos (McKinlay, 2000).

Durante la pandemia de COVID-19, aparecieron crisis médicas, laborales, económicas y sociales, sin precedentes que afectaron particularmente a los países en desarrollo. El confinamiento es una medida preventiva, pero también es una amenaza con consecuencias sociales. La pandemia y los confinamientos contribuyeron a la angustia psicosocial que afecta a las familias y sus hijos, son una carga psicosocial que amenaza la estabilidad familiar. Durante la pandemia, los niños y adolescentes con trastornos mentales experimentaron un empeoramiento de los síntomas, dichos factores estresantes pueden conducir a la exacerbación de los síntomas de trastornos mentales previos (Palacio et al., 2020).

Sufrir de depresión, ansiedad o estrés aumenta el riesgo de desarrollar trastorno de estrés postraumático. En Colombia, se descubrió que la depresión está estrechamente relacionada con los síntomas de trauma, lo que lleva a la aparición de síntomas de trastorno de estrés postraumático. Además, en España se encontró que las personas diagnosticadas con trastorno de estrés postraumático tienen una mayor probabilidad de sufrir depresión y ansiedad (Reyes et al., 2022).

La pandemia tuvo un impacto considerable en la salud mental de la población, resultando en una disminución del crecimiento económico y del desarrollo social, además, la preocupación por la salud y la seguridad ha llevado a una disminución en la actividad económica y a la implementación de políticas restrictivas que han afectado negativamente a las empresas y a los trabajadores; igualmente, el aumento de la incertidumbre ha llevado a un aumento del estrés, la ansiedad y otros problemas de salud mental (CEPAL, 2020).

El personal de servicio, incluyendo a aquellos que trabajan en el sector de la educación superior, han estado en la primera línea de la respuesta a la pandemia, enfrentando desafíos sin precedentes que pueden afectar su bienestar psicológico; en efecto, durante la crisis sanitaria, aquellos que forman parte del personal de salud y otros trabajadores en la primera línea de acción se vieron afectados por altos niveles de estrés, ansiedad, depresión y otros problemas de salud mental (Cenat et al., 2021).

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció que COVID-19 puede caracterizarse como una pandemia (OMS, 2020a). La pandemia ha tenido un impacto considerable en la salud mental de la población, resultando en una disminución del crecimiento económico y del desarrollo social, asimismo, la preocupación por la salud y la seguridad ha llevado a una disminución en la actividad económica y a la implementación de políticas restrictivas que han afectado negativamente a las empresas y a los trabajadores, así pues, el aumento de la incertidumbre ha llevado a un aumento del estrés, la ansiedad y otros problemas de salud mental (CEPAL, 2020).

Por esta razón, se hace necesario investigar las dimensiones: antecedentes de enfermedad mental, soporte social, hábito de vida, estrés postraumático y nivel exposición a la enfermedad relacionadas con las enfermedades psicosociales en el personal de servicio de la Universidad de Guayaquil en Ecuador, con el fin de identificar factores de riesgo y promover intervenciones preventivas. Es de vital importancia llevar a cabo investigaciones sobre la salud mental de los trabajadores en servicios esenciales, y tomar acciones para reducir los impactos negativos en su bienestar psicológico, asimismo, es necesario implementar medidas concretas para mitigar los efectos adversos que puedan afectar su salud mental (Steel et al., 2021).

La promoción y vigilancia de la salud, debe estar enfocada a todas las aristas, implementando evaluaciones que proporcionen información detallada y determinar en qué medida se encuentra expuesto el trabajador frente a las condiciones nuevas y existentes, y de esta forma gestionar, reducir y controlar los riesgos psicosociales. Dentro de una organización el recurso más importante es el talento humano, el cual puede verse afectado y mostrar cambios de comportamiento y su capacidad productiva (OMS, 2020b).

Los riesgos psicosociales y el estrés relacionado con el trabajo están asociados a comportamientos poco saludables, como el consumo excesivo de alcohol, el aumento del consumo de cigarrillos, los malos hábitos alimentarios, el ejercicio físico menos frecuente y las pautas de sueño irregulares. Todos estos comportamientos pueden afectar tanto a la salud física como a la salud mental y tener un impacto negativo en el rendimiento laboral (OIT, 2020).

Esta investigación se encauza en la evaluación de dimensiones vinculadas con las enfermedades psicosociales entre los trabajadores de servicio de la universidad de Guayaquil. Utilizando instrumentos estandarizados para medir el estrés, la ansiedad y la depresión; además, se investigan probables factores de riesgo y se discute el impacto de estos resultados en el bienestar de los empleados y sobre la institución. Los resultados de este estudio contribuyen al desarrollo de las prácticas, programas de prevención y promoción de la salud mental de los trabajadores en las Universidades y otras instituciones del sector público y privado (Ministerio de Relaciones Laborales, 2013).

Metodología

El presente trabajo de investigación “dimensiones relacionadas con las enfermedades psicosociales post COVID en personal de servicio de la universidad de Guayaquil, Ecuador” influyó en el paradigma positivista, debido a que se buscaron datos cuantitativos sobre las enfermedades psicosociales y se analizó de manera objetiva; en efecto, ya que existen elementos de positivismo en el campo de la psicopatología (Veliz, 2012).

Se utilizó dicho enfoque positivista para obtener datos precisos y medibles sobre las enfermedades psicosociales; es decir, el paradigma incluye el origen de los problemas de investigación, el método que les corresponde y los análisis decantados a partir de los hallazgos de campo (Cascante, 2023). La investigación es cuantitativa y no experimental ya que no se manipulan variables de manera intencional (Agudelo & Aigner, 2008). Además, se aplicó el método científico que es un proceso sistemático aplicado para obtener información válida y confiable sobre el fenómeno, hecho o caso estudiado (Castán, 2014).

El estudio fue exploratorio, descriptivo y correlacional; mediante el análisis estadístico se infiere el comportamiento de correlación de las variables de estudio en un contexto de investigación dado (Fruccio et al., 2022). La investigación analizó el fenómeno investigado en su contexto especial y se caracterizó por generar ideas e identificar intereses, así como por encontrar conexiones y cuestionar primeras teorías (Gracia et al., 2023). Se comprendió las causas y las consecuencias de las enfermedades psicosociales post COVID en el personal de servicio de la Universidad de Guayaquil que se llevó adecuadamente esta investigación, es decir, el estudio calificó al fenómeno de la investigación y precisó sus hechos, causas y consecuencias (Calero et al., 2022).

La población de estudio fueron 744 trabajadores de servicio de la Universidad de Guayaquil, Ecuador; encuestados en el período del 19 de junio al 10 de julio del año 2023. Se tomó una muestra por conveniencia de 119 trabajadores distribuidos en diferentes áreas académicas dentro de la Universidad de Guayaquil, para obtener una instantánea de la población objetivo y obtener una representación equitativa de la población. Esto permitió explorar las dimensiones relacionadas con las enfermedades psicosociales.

La mayoría de los trabajadores se encuentran en las áreas de administración, medicina y jurisprudencia, cada una con 25, 25 y 15 elementos respectivamente. Las áreas de Filosofía y Química tienen 15 y 10 trabajadores respectivamente, mientras que las áreas de rectorado, industrial y arquitectura tienen 9, 10 y 10 elementos respectivamente (Tabla 1). La estratificación de la muestra permite obtener una muestra representativa de cada área y garantizar que la información obtenida sea precisa y confiable.

Tabla 1. Estratificación de la muestra.

Área	Muestra
Rectorado	9
Industrial	10
Administración	25
Medicina	25
Jurisprudencia	15
Filosofía	15
Arquitectura	10
Química	10
Total	119

Fuente: Elaboración propia.

Con una muestra de 119 participantes, fue posible realizar estudios probabilísticos para explorar las dimensiones relacionadas con las enfermedades psicosociales post COVID en el personal de servicio de la Universidad de Guayaquil. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el tamaño de la muestra ayuda a la precisión de las estimaciones y la generación de los resultados.

Se empleó las encuestas para recopilar datos, analizarlos y llegar a conclusiones basadas en evidencia, mediante la obtención de información sobre el estrés, la ansiedad, la depresión y la calidad de vida; este fue el punto de partida para investigar y comprender mejor las dimensiones y su relación con las enfermedades psicosociales, ya que la observación de un fenómeno despierta el interés científico por conocer su relación causa-efecto (González y Barajas, 2023).

La técnica utilizada fue una encuesta con un cuestionario en escala de Likert. Hubo cinco opciones de respuesta: 1 totalmente en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 ni de acuerdo, ni en desacuerdo, 4 de acuerdo y 5 totalmente de acuerdo. En la segunda parte de la encuesta se registraron las variables estado civil, nivel de escolaridad y edad, utilizadas para caracterizar el objeto de investigación (Vargas, 2022).

La validación del cuestionario de la encuesta se realizó mediante validación de expertos, con el objetivo de evaluar el instrumento y determinar si era adecuado para medir las dimensiones relacionadas con las enfermedades psicosociales post COVID; además, permitió especificar el número de ítems del instrumento, a partir de la definición del concepto de cada variable de investigación (Guerrero et al., 2022). La validación de contenido del cuestionario permitió completar el instrumento de medición antes de la implementación de la prueba piloto, que se realizó con 119 sujetos.

La confiabilidad del instrumento fue medida mediante el coeficiente Alpha de Cronbach, que considera un valor umbral para la consistencia interna de las variables observadas de 0.6 (Melo et al., 2022). El valor del coeficiente obtenido fue de 0.832, lo cual indica una buena fiabilidad interna de la escala, lo que significa que las dimensiones medidas en el estudio están consistentemente relacionadas entre sí. Esta alta consistencia interna garantiza la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos. La escala se diseñó para evaluar diversos aspectos psicosociales relacionados con las enfermedades post COVID, proporcionando información relevante para comprender y abordar los efectos psicológicos de la pandemia en el personal de servicio.

El cuestionario validado aplicado mide varias categorías, entre ellas el soporte social; estos incluyen la cantidad de apoyo emocional, la percepción de apoyo social, la calidad de las relaciones sociales y el grado de satisfacción con la red de apoyo existente. La presencia y calidad del soporte social es un factor importante en la prevención de la enfermedad psicosocial.

En cuanto al estrés postraumático, el cuestionario evalúa diferentes categorías como la presencia de síntomas como reexperimentación del evento traumático, evitación de situaciones relacionadas con el trauma, alteraciones cognitivas y emocionales, así como la interferencia en el funcionamiento diario debido a estos síntomas. La experiencia del COVID-19 es considerada un evento traumático para algunas personas y puede aumentar el riesgo de la prevalencia de enfermedad psicosocial.

El nivel de exposición a la enfermedad es otra categoría que se mide en el cuestionario. Esto puede incluir preguntas sobre la frecuencia y duración del contacto con personas infectadas, el nivel de exposición a las noticias relacionadas con la enfermedad, así como las medidas preventivas adoptadas para reducir el riesgo de contagio. Con relación a los antecedentes de enfermedad mental, el cuestionario incluye categorías como diagnósticos previos de enfermedad de trastornos psicológicos, tratamiento recibido anteriormente, dosis y medicación utilizada y la presencia actual de síntomas psicológicos o trastornos mentales diagnosticados.

Por último, el cuestionario también evalúa la enfermedad psicosocial post COVID. Están las preguntas sobre la presencia y gravedad de síntomas de depresión, ansiedad, estrés y otros trastornos psicológicos relacionados con la pandemia. La evaluación de la enfermedad psicosocial post COVID es importante para comprender el impacto de la pandemia en la salud mental de la población y para identificar posibles intervenciones para prevenir o tratar estas enfermedades.

La hipótesis que se planteó fue, ¿el lugar de trabajo es un factor que está asociado con las enfermedades psicosociales post COVID?, pregunta científica que surge de la observación cuidadosa, objetiva y basada en evidencia que condujo al diseño de la investigación (García et al., 2023); en efecto, una hipótesis como supuesto teórico se acerca a una explicación preliminar del fenómeno de investigación, que corresponde a una posible solución a un problema científico (Romaní et al., 2022).

El programa de software SPSS fue la herramienta estadística utilizada en el análisis para determinar datos significativos en este estudio; en otras palabras, el análisis se basó en herramientas estadísticas para determinar datos estadísticamente significativos y validarlos como resultados del proceso de investigación que condujo a conclusiones y recomendaciones (Cerezo, 2022). Se realizaron pruebas de hipótesis para datos no paramétricos, considerando una significancia menor o igual a 0.05.

Se aplicaron pruebas paramétricas para conocer el comportamiento de los datos, mediante la prueba estadística corresponde al test Kolmogórov-Smirnov, ya que el tamaño de la muestra es mayor a 50 sujetos de estudio. Los resultados de las variables de investigación son estadísticamente son significativas al ser menores p-valor 0.05 en consecuencia se aplicará la distribución de los datos tiene comportamiento sesgado. Por tanto, se aplicó la correlación de Spearman (Landro y González, 2016, como se citó en Solis, 2022, p.100).

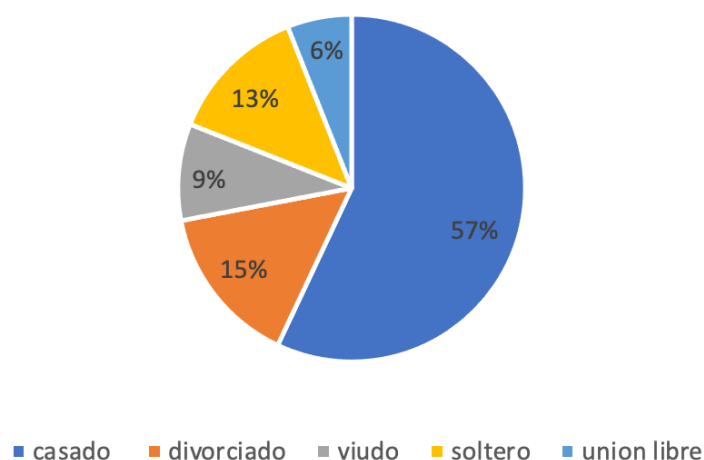
Resultado

Los resultados de la investigación se presentan en dos momentos: en primer espacio se caracteriza al sujeto de estudio con los resultados de las variables de control. En segundo lugar, se analiza las dimensiones y relaciones con la enfermedad psicosocial post COVID.

Caracterización del sujeto del estudio

El perfil del sujeto de estudio se describe en las variables de control. El estado civil y el estado de cohabitación son relevantes porque pueden determinar la salud percibida y salud mental. En este caso el 57% de los trabajadores está casado, el 13% soltero, el 6% en unión libre, el 9% viudo y el 15% divorciado (Figura 1).

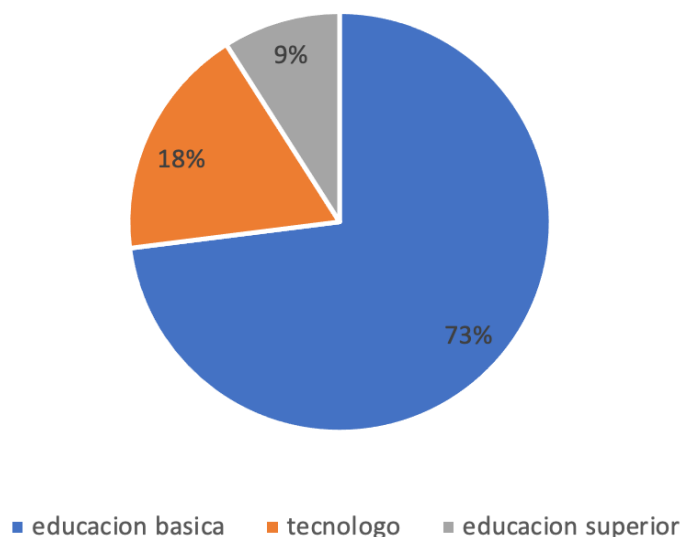
Figura 1. Estado civil.



Fuente: Elaboración propia.

El nivel de instrucción educativa de los sujetos de investigación en mayor cantidad tiene nivel básico. Así, el 73% de los trabajadores tienen educación básica, el 18% un nivel tecnólogo y apenas el 9% tiene formación superior en universidad (Figura 2).

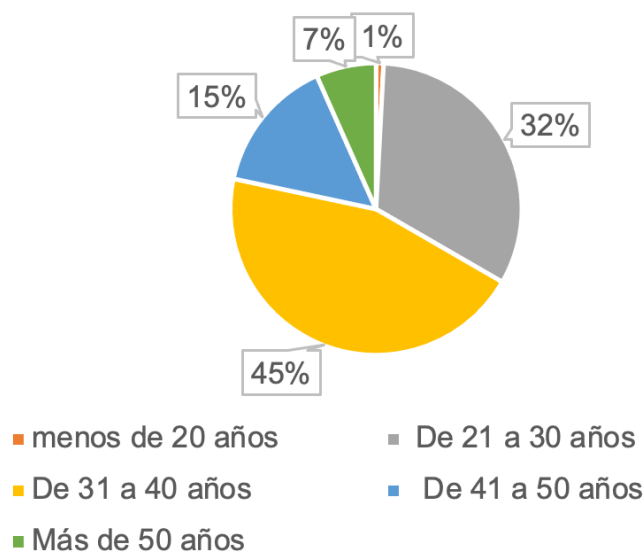
Figura 2. Nivel de escolaridad.



Fuente: Elaboración propia.

La edad del personal de servicio es 1% de trabajadores menores de 20 de años, jóvenes de 21 a 30 años corresponden al 32%, mientras que de 31 a 40 años son el 45%; los trabajadores de 41 a 50 años son el 15% y los mayores de 51 años son el 7% (Figura 3).

Figura 3. Edad.



Fuente: Elaboración propia.

Dimensiones y relaciones con la enfermedad psicosocial post COVID

En la tabla 1 se presentan los resultados de las correlaciones no paramétricas obtenidas en la investigación. En cuanto a la variable soporte social presenta una correlación negativa, a medida que aumentan el soporte social baja la presencia de enfermedad psicosocial (Coeficiente correlación Sperman = -0,759; $p=0,000$); con relación a la variable estrés postraumático tiene una correlación negativa, implica que, a medida que baja el estrés postraumático disminuye la presencia de enfermedad psicosocial (coeficiente correlación Sperman = -0,903; $p=0,000$).

Con respecto a la variable nivel exposición a la enfermedad con coeficiente -0,153 ($p=0,096$) no es estadísticamente significativo por lo que no existe correlación con la presencia de enfermedad psicosocial en este contexto; por lo que se refiere a la variable antecedentes de enfermedad mental presenta una correlación negativa, a medida que aumenta los antecedentes enfermedad mental sube la presencia de enfermedad psicosocial (coeficiente correlación Sperman = -1.000, $p= 0,000$).

Tabla 1. Correlaciones no paramétricas de enfermedad psicosocial con Dimensiones estudiadas.

Dimensiones	Enfermedad psicosocial	
	Coeficiente de correlación	Sig. bilateral
Soporte social	-0,759	0.000
Estrés postraumático	-0,903	0.000
Nivel de exposición a la enfermedad	-0,153	0,095
Antecedentes de enfermedad mental	-1,000	0

Fuente: Adaptado de la salida de SPSS, 2023.

Discusión

Un estudio en el contexto español halló que sentirse valorado por pacientes, parientes y compañeros, así como la autoeficacia, el regalo laboral, el entretenimiento y el soporte social actuaron como factores protectores. Estas variables amortiguan el estrés percibido e influyen sobre las estrategias de afrontamiento, mejorando el ánimo, la motivación y la autoestima (Merino et al., 2018).

En esta investigación, a medida que aumenta el soporte social, disminuye la presencia de enfermedades psicosociales; esto sugiere que contar con una red de apoyo sólida puede tener un impacto positivo en la salud mental y emocional de las personas afectadas por la pandemia. Estos hallazgos son relevantes para implementar estrategias y programas de atención psicosocial que promuevan el bienestar en el ámbito universitario y en otros contextos similares.

En una investigación en el contexto colombiano, el personal de emergencia se enfrenta a la posibilidad de angustia emocional durante situaciones estresantes, lo que afecta los servicios que prestan y conduce al desarrollo de síntomas relacionados con el estrés en el mediano plazo, afectando no solo su trabajo, sino también su salud mental y sanidad general (Díaz et al., 2023).

Así mismo; en esta investigación se observó que a medida que disminuye el estrés postraumático, también disminuye la presencia de enfermedades psicosociales. Esto indica que la gestión efectiva del estrés y el trauma pueden tener un impacto positivo en la salud mental y emocional de las personas afectadas por la pandemia. Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar intervenciones y programas de apoyo psicosocial para mitigar los efectos negativos en este grupo específico.

Por otro lado, en la investigación realizado en México, se encontró que los antecedentes familiares de la enfermedad tienen una fuerte relación con su desarrollo. Hay una probabilidad de 10 a 15% de que los hijos de padres deprimidos compartan este cuadro clínico. Si el afectado es el hermano, el riesgo será el mismo. Si ambos padres tuvieran depresión severa, sus hijos tendrían un 50% de posibilidades de desarrollar la misma enfermedad mental (Gallach et al., 2015).

En este estudio realizado en la Universidad de Guayaquil, se encontró que a medida que aumentan los antecedentes de enfermedad mental, también se incrementa la presencia de enfermedades psicosociales. Esto sugiere una posible relación entre la historia previa de enfermedad mental y la vulnerabilidad a desarrollar problemas psicosociales en el contexto de la pandemia. Estos hallazgos resaltan la importancia de brindar atención y apoyo adecuados a las personas con antecedentes de enfermedad mental, especialmente durante situaciones de crisis como la pandemia.

En Brasil, un artículo de investigación da cuenta que la presencia de la enfermedad psicosocial fue causada por los cambios en los hábitos diarios provocados por la pandemia, los cuales afectan el riesgo de desarrollo y prevalencia de la enfermedad (Urzael et al., 2021); por otra parte, en esta investigación la asociación de las enfermedades psicosociales con el nivel de exposición a la enfermedad no es estadísticamente significativo.

Lo mencionado anteriormente implica que no existe una correlación significativa entre el nivel de exposición a la enfermedad y la presencia de enfermedades psicosociales en este contexto específico. Estos resultados sugieren que otros factores pueden estar influyendo en la aparición de enfermedades psicosociales en este grupo, y que la exposición directa al virus no es el único factor determinante. Es importante considerar estos hallazgos al desarrollar estrategias de prevención y apoyo para el personal de servicio en situaciones similares, pero un estudio en Colombia si lo encontró correlacionado con el riesgo (Huérfano y Ramírez, 2020).

Conclusión

El estudio responde a la pregunta de investigación, ¿Cuáles son las dimensiones relacionadas con las enfermedades psicosociales post COVID en el personal de servicio de la Universidad de Guayaquil?; porque determina que el soporte social, el estrés postraumático y antecedentes de enfermedad mental si son factores correlacionados con las enfermedades psicosociales post COVID.

También el estudio contesta al objetivo general de investigación que fue determinar los factores asociados con las enfermedades psicosociales post COVID. En efecto, mediante investigación aplicada se determinó que los antecedentes de enfermedad mental, el soporte social y el estrés postraumático están asociados negativamente a la presencia de enfermedad psicosocial post COVID. En tanto que el nivel de exposición de la enfermedad no obtuvo evidencia estadística significativa.

La pandemia COVID19 ha tenido un profundo impacto en la salud mental y el bienestar de los trabajadores de servicio de la Universidad de Guayaquil. La pandemia de 2020 provocó un aumento de la depresión y la ansiedad en el personal, aunque en muchos casos se adaptaron, pero en otros casos todavía sufren problemas de salud mental como resultado del COVID-19.

Referencias

- Abramson, L.Y., Alloy, L.B., Metalsky, G.I., Joiner, T E., & Sandín, B. (1997). Teoría de la depresión por desesperanza: aportaciones recientes. *Revista de psicopatología y psicología clínica*, 2(3), 211-222.
- Agudelo Viana, G., Aignerren Aburto, J.M., & Ruiz Restrepo, J. (2008). Diseños de investigación experimental y no-experimental. *La Sociología en sus Escenarios*, (18), 1-46.
- Aguilar, J.M., & Chong, M.C. (2022). Universitarios y su rendimiento académico durante el confinamiento por COVID 19, una mirada desde las teorías del aprendizaje: ecología del desarrollo humano, constructivista y sociocultural. *MLS Health & Nutrition Research*, 1(2), 140-155.
- Barrera-Ortiz, L., Campos, M.S., Gallardo-Solarte, K., Coral-Ibarra, R.C., y Hernández-Bustos, A. (2016). Soporte social percibido por las personas con enfermedad crónica y sus cuidadores familiares en cinco macro regiones geográficas de Colombia. *Rev Univ. Salud*, 18(1), 102-112.
- Calero, L., Chacan, C., Valle, V., & Arcos, M. (2022). Pautas culturales y la formación académica, una inmersión exploratoria y descriptiva. *Domino de las Ciencias*, 8(4), 135-144.
- Cartagena, É., Vargas, Y., Cuevas, G., & Rubio, G. (2022). Validación de un instrumento para la evaluación del consentimiento informado y su uso en investigación en estudiantes universitarios. *Ciencia y Tecnología para la Salud Visual y Ocular*, 19(2), 7.
- Cascante, L.G.M. (2003). El paradigma positivista y la concepción dialéctica del conocimiento. *Revista Digital: Matemática, Educación e Internet*, 4(2).
- Castán, Y. (2014). Introducción al método científico y sus etapas. *Metodología en Salud Pública España*, 6(3).

- Cénat, J.M., Mukunzi, J.N., Noorishad, P.G., Rousseau, C., Derivois, D., Bukaka, J., & Labelle, P. R. (2021). A systematic review of mental health programs among populations affected by the Ebola virus disease. *Journal of Psychosomatic Research*, 143, 110401. <https://www.doi.org/10.1016/j.jpsychores.2021.110401>
- CEPAL. (2020). *El desafío social en tiempos del COVID-19*. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45527/5/S2000325_es.pdf
- Cerezo, O. (2022). ¿Existe el método científico artesanal en Aristóteles? *Ventana Científica*, 12(19), 48-54.
- Dávalos, N.R.G., & Fernández, P.R. (2020). Estrés en docentes en el contexto de la pandemia de Covid-19 y la educación, FENOB UNA: Filial Coronel Oviedo. *AcademicDisclosure*, 1(1), 216-234.
- Díaz-Tamayo, A.M., Ordoñez-Hernández, C.A., & García-Perdomo, H.A. (2023). Factores de riesgo psicosocial y trastorno por estrés postraumático en trabajadores de primera respuesta a emergencias. *Psicología y Salud*, 33(2), 387-395.
- Foa, E.B., Keane, T.M., y Friedman, M.J. (2000). *Tratamientos efectivos para el PTSD: Pautas de práctica de la Sociedad Internacional para Estudios de Estrés Traumático*. Guilford Press
- Fruccio, W., Piovan, M., & Hecker, R. (2022). Modelado probabilístico de la dinámica de barras esbeltas con periodicidad y resonadores mecánicos internos. *Vetec Revista Académica de Investigación, Docencia y Extensión de las Ciencias Veterinarias*, 3(3), 62-63.
- Galea, S., Merchant, R.M., & Lurie, N. (2020). The mental health consequences of COVID-19 and physical distancing: The need for prevention and early intervention. *JAMA Internal Medicine*, 180(6), 817-818. <http://doi.org/10.1001/jamainternmed.2020.1562>
- Gallach-Solano, E., Pérez del Caz, M.D., & Vivó-Benlloch, C. (2015). Perfil psicológico del paciente gran quemado: prevalencia psicopatológica y variables asociadas. *Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana*, 41(4), 427-436.
- García, J.H.V., & Obando, L.M.G. (2007). La discapacidad, una mirada desde la teoría de sistemas y el modelo biopsicosocial. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*, 12, 51-61.
- Gardner, B., Lally, P., & Wardle, J. (2012). Making health habitual: the psychology of 'habit-formation' and general practice. *British Journal of General Practice*, 62(605), 664-666.
- Calvo González, A., Fernández Machín, L.M., Guerrero Guerrero, L., González García, V.M., Ruibal León, A.J., & Hernández Iglesias, M. (2004). Estilos de vida y factores de riesgo asociados a la cardiopatía isquémica. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 20(3). <https://acortar.link/ppsr9>
- González, E., & Barajas, A. (2023). PICO: Eje central de la Enfermería Basada en la Evidencia y su Relación con el Método Científico. *Ciencia Huasteca Boletín Científico de la Escuela Superior de Huejutla*, 11(21), 36-38.
- Gracia, R., Morán, B., & Ceballos, S. (2023). Progresión del pensamiento histórico en estudiantes de secundaria: fuentes y pensamiento crítico. *REDIE: Revista Electrónica de Investigación Educativa*, (25), 1-16.

- Guerrero, A., Rodríguez, F., Solís, E., & García, J. (2022). Validación de un cuestionario sobre Alfabetización Ambiental mediante juicio de expertos. *Revista Eureka sobre Enseñanza y Divulgación de las Ciencias*, 310101-310121.
- Hawryluck, L., Gold, W.L., Robinson, S., Pogorski, S., Galea, S., y Styra, R. (2004). Control del SARS y efectos psicológicos de la cuarentena, Toronto, Canadá. *Enfermedades infecciosas emergentes*, 10(7), 1206-1212.
- Huérfano Escobar, D.P., & Ramírez Plata, M.L.d.P. (2021). *Diseño de una propuesta de intervención en factores de Riesgo psicosocial a causa del covid-19 en el personal de Salud en Medellín Colombia* [Tesis de grado, Universidad ECCI]. Repositorio Institucional <https://repositorio.ecci.edu.co/handle/001/2593>
- Landero, R., y González, M. (2016). *Estadística con SPSS y metodología de la investigación*. Trillas. UANL.
- Leiva, A.M., Nazar, G., Martínez-Sangüinetti, M.A., Petermann-Rocha, F., Richezza, J., & Celis-Morales, C. (2020). Dimensión psicosocial de la pandemia: la otra cara del covid-19. *Ciencia y enfermería*, 26(19). <https://dx.doi.org/10.29393/ce26-3dpal60003>
- Lería Dulčić, F., & Salgado Roa, J. (2016). Estrés post-traumático y estrés subjetivo en estudiantes universitarios tras aluvión de barro. *Ciencias Psicológicas*, 10(2), 129-141. <https://doi.org/10.22235/cp.v10i2.1250>
- Melo, G., Robles, A., & Rangel, Y. (2022). Validación inicial de un instrumento para medir la competencia digital docente. *Campus Virtuales*, 11(2), 97-106.
- Merino-Plaza, M.J., Carrera-Hueso, F.J., Arribas-Boscá, N., Martínez-Asensi, A., Vázquez-Ferreiro, P., Vargas-Morales, A., & Fikri-Benbrahim, N. (2018). Burnout y factores de riesgo psicosocial en el personal de un hospital de larga estancia. *Cadernos de Saúde Pública*, 34, e00189217.
- Ministerio de Relaciones Laborales. (2013, 27 de septiembre). *Factores y riesgos laborales psicosociales: nuevos riesgos laborales emergentes e introducción a la evaluación*. <https://acortar.link/wng9V1>
- Montoya, D., (2022). *Percepción del rol, enseñanza y soporte social asociados al grado de satisfacción de médicos residentes en el contexto de la pandemia covid-19* [Tesis de grado, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio Institucional <https://hdl.handle.net/20.500.12759/8774>
- Narváez Olalla, A., Melena Zapata, J., Guerrero González, J., Solís Cárdenas, D., Calderón Layedra, L., Albán Villacis, J., Piedra Andrade, J., y Padilla Contreras, R. (2020). Exposición y riesgo ocupacional de covid-19 en estudiantes, docentes y profesionales de la salud. *Revista Médica Vozandes*, 31(2), 33-41.
- Nicolini, H. (2020). Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID-19. *Cirugía y cirujanos*, 88(5), 542-547.
- Novas, S.V., Nahmod, M., Nespral, M., Bori, C., Zappa, L.M., Korin, H., & Pena, F. (2022). Frecuencia de ansiedad, estrés postraumático y “burnout” en personal de salud en hospitales de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina, en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Vertex Revista Argentina de Psiquiatría*, 33(155), 25-35.

- OMS. (2020a). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. <https://acortar.link/xbK60>
- OMS. (2020b). *Policy Brief: COVID-19 and the Need for Action on Mental Health*. <https://acortar.link/5oZRtN>
- Palacio-Ortiz, J.D., Londoño-Herrera, J.P., Nanclares-Márquez, A., Robledo-Rengifo, P., & Quintero-Cadavid, C.P. (2020). Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(4), 279-288.
- Posada-Bernal, S., Castaneda-Cantillo, A.E., & Martins, M.D.S. (2021). Resiliencia, estilos de vida y manejo del tempo en jóvenes universitarios de Colombia, ante la pandemia COVID-19. *MO-TRICIDADES: Revista da Sociedade de Pesquisa Qualitativa em Motricidade Humana*, 5(2), 196-212.
- Quevedo, N., García, N., & Cañizares, F. (2022). Incidencia grupal en la formación ética profesional desde el eje transversal investigativo. *Conrado*, 18(85), 37-44.
- Reyes-Tejada, A.L., Gonzales-Huaman, K.S., Leon-Nina, E.C., Murga-Cabrera, A.E., Carrasco-Altamirano, J.A., & Mejia, C.R. (2022). Presentación aguda del estrés postraumático por la COVID-19. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(2), e1718.
- Rodríguez Cárdenas, O., Martínez Hernández, O., González Ledesma, Y., Rodríguez Hernández, L.A., Zamora Lombardía, E., Sierra Muñiz, M. (2015). Rehabilitación integral del paciente con trastorno mental grave. Hospital Psiquiátrico de Matanzas. *Rev Méd Electrón*, 37(5). <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2832/1419>
- Romaní, F., Wong, P., & Gutiérrez, C. (2022). Formación por competencias en investigación científica basada en el diseño curricular en una facultad de medicina humana. *Anales de la Facultad de Medicina*, 83(2), 139-146.
- Romero, R., Valenzuela, J., Anzola, J. (2023). El rol facilitador del docente en la formación online asincrónica y los resultados académicos: Un estudio exploratorio. *RIED. Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*, 26(1), 83-100.
- Schapira, M. (2020). Impacto psicosocial de la pandemia por COVID-19 en adultos mayores con demencia y sus cuidadores. *Revista Argentina de salud pública*, 12, 1-5.
- Simón Melchor, A., Jiménez Sesma, M.L., Solano Castán, J., Simón Melchor, L., Gaya-Sancho, B. y Bordonaba Bosque, D. 2022. Análisis del impacto psicoemocional de la pandemia del COVID-19 entre los profesionales de enfermería. *Enfermería Global*. 21(2), 184-234.
- Solís Muñoz, J.B. (2022). *Factores que impulsan la innovación incremental de la manufactura del sombrero de paja toquilla en Azogues y Biblián, Ecuador* [Tesis Doctoral, Universidad Autónoma de Nuevo León]. Repositorio Institucional <http://eprints.uanl.mx/id/eprint/23002>
- Steel, Z., Marnane, C., Iranpour, C., Chey, T., Jackson, J.W., Patel, V., & Silove, D. (2021). The global prevalence of mental disorders among conflict-affected populations: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Global Health*, 11, 010404. <http://doi.org/10.7189/jogh.11.010404>
- Terry-Jordán, Y., Bravo-Hernández, N., Elias-Armas, K., & Espinosa-Carás, I. (2020). Aspectos psicosociales asociados a la pandemia por COVID-19. *Revista Información Científica*, 99(6), 585-595. <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3113/4527>

- Urzal, M., Donas-Boto, I., Moreira, M., Nogueira, P., & Vian, J. (2021). Prevalência e Fatores associados a sintomas de Ansiedade, Depressão e Perturbação Pós-Stress Traumático em Profissionais de Saúde durante a Pandemia por COVID-19. *Revista Portuguesa de Saúde Ocupacional*, 11, 1-23.
- Vargas, G. (2022). Aplicación de la teoría rensis likert en el clima organizacional de una institución educativa. Lima, 2021. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 994-1018.
- Vázquez, L., Patón, R., Álvarez, O., Calvo, M., & Fuentes, C. (2023). Actividad física y calidad de vida de adultos mayores en Argentina: un estudio transversal. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (48), 86-93.
- Veliz, L., Ceballos, P., Valenzuela, S., & Sanhueza, O. (2012). Análisis crítico del paradigma positivista y su influencia en el desarrollo del conocimiento de enfermería. *Índice de Enfermería*, 21(4). <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962012000300010>
- World Health Organization. (2004). *Invertir en salud mental*. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42897>

Autores

Edwin Leónidas Moreno Guambo. Médico. Posgradista de la Maestría en Salud y Seguridad Ocupacional con Mención en Prevención de Riesgos Laborales de la Universidad Católica de Cuenca.

José Antonio Baculima Suárez. Analista e Ingeniero de Sistemas por la Universidad Católica de Cuenca, Magíster en Gerencia de Sistemas por la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; Magister en Educación, Tecnología e Innovación por la Universidad Católica de Cuenca; Diplomado en Desarrollo del Pensamiento Crítico por la Universidad Católica de Cuenca, Certificación en Innovación Educativa por la Universidad Particular Internacional SEK (UISEK). Docente universitario por más de 11 años en las materias de Estadística, Bioestadística, Cálculo, Matemática, Métodos Numéricos, Sistemas de Información, Programación y Tecnologías de Información. Ha realizado trabajos de investigación y participado en congresos internacionales sobre habilidades científico-investigativas, habilidades TIC, educación mediada por tecnologías, Seguimiento a Graduados e investigaciones en el área de la salud. Asesor estadístico en tesis de pregrado y postgrado.

Declaración

Conflicto de interés

No tenemos ningún conflicto de interés que declarar.

Financiamiento

Sin ayuda financiera de partes ajenas a este artículo.

Notas

El artículo es original y no ha sido publicado previamente.