

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.438>

Estrés y manifestaciones psicosomáticas en el personal de salud

Stress and psychosomatic manifestations in health care personnel

Karen Michelle Cajamarca Chicaiza

Universidad Técnica de Ambato
kcajamarca8107@uta.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-3864-0014>
Ambato – Ecuador

Lady Valeria Aimara Guaita

Universidad Tecnológica Indoamérica
ladyaimara@uti.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-6874-3340>
Ambato – Ecuador

Mary Eliana Sánchez Ocaña

Universidad Tecnológica Indoamérica
marysanchez@uti.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-5778-9952>
Ambato – Ecuador

Estefania Alexandra Acosta Yansapanta

Universidad Tecnológica Indoamérica
estefaniaacosta@uti.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-1295-8596>
Ambato – Ecuador

Jessica Lucia Llanos Gaibor

Hospital Básico El Corazón
jessica.llanos@05d03.mspz3.gob.ec
<https://orcid.org/0000-0001-9095-3419>
Ambato – Ecuador

Artículo recibido: 16 de febrero de 2023. Aceptado para publicación: 03 de marzo de 2023.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

En el personal de salud la responsabilidad de brindar cuidados y atención de calidad, pueden generar niveles de estrés severos. El estrés afecta tanto mental como físicamente, lo que conlleva a perjudicar la productividad laboral, por lo que si no se corrigen las situaciones estresantes y manifestaciones psicosomáticas no se podrá contar con personal sanitario cualificado para brindar servicios óptimos de salud, por lo que la presente investigación tuvo como objetivo identificar el nivel de estrés y manifestaciones psicosomáticas del personal de salud, mediante un estudio de tipo cuantitativo explicativo, diseño de campo y corte transversal, pues la información se recolectó en diciembre de 2022. La muestra se obtuvo mediante un muestreo no probabilístico y estuvo constituida por 102 profesionales de salud, con relación a los instrumentos, se utilizó el inventario de Wolfgang, el cual permitió identificar el nivel de estrés laboral y el cuestionario PHQ-15, utilizado para evaluar la severidad de los síntomas. En el análisis de datos se utilizó el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS). En conclusión, se identificó que más de la mitad de los profesionales de salud están expuesto a un alto nivel de estrés y a su vez presentan manifestaciones psicosociales leves tales como cefalea, siendo este el síntoma que se presentó con mucha más frecuencia, seguido de manifestaciones

ocasionales como dorsalgia, dolor en extremidades, mareos, estreñimiento o diarrea, náuseas, fatiga e insomnio.

Palabras clave: estrés, personal de salud, síntomas, laboral, cuidados

Abstract

In health personnel, the responsibility of providing quality care and attention can generate severe stress levels. Stress affects both mentally and physically, which leads to impair work productivity, so if stressful situations and psychosomatic manifestations are not corrected, it will not be possible to have qualified health personnel to provide optimal health services, so this research aimed to identify the level of stress and psychosomatic manifestations of health personnel, through a quantitative explanatory study, field design and cross-sectional, because the information was collected in December 2022. The sample was obtained through non-probabilistic sampling and consisted of 102 health professionals. With regard to the instruments, the Wolfgang inventory was used to identify the level of occupational stress and the PHQ-15 questionnaire, used to evaluate the severity of symptoms. The Statistical Package for Social Sciences (SPSS) was used for data analysis. In conclusion, it was identified that more than half of the health professionals are exposed to a high level of stress and in turn present mild psychosocial manifestations such as headache, being this the most frequently presented symptom, followed by occasional manifestations such as dorsalgia, pain in the extremities, dizziness, constipation or diarrhea, nausea, fatigue and insomnia.

Keywords: stress, health personnel, symptoms, occupational, care

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Como citar: Cajamarca Chicaiza, K. M., Aimara Guaita, L. V., Sánchez Ocaña, M. E., Acosta Yansapanta, E. A., & Llanos Gaibor, J. L. (2023). Estrés y manifestaciones psicósomáticas en el personal de salud. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(1), 2569–2582. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.438>

INTRODUCCIÓN

El personal de salud a lo largo de su vida profesional, se enfrentan a múltiples exigencias y factores de riesgos psicosociales, los cuales van a generar estrés y repercutir de manera negativa en su salud mental, es así, que la Organización Mundial de la Salud., (2022), define al estrés laboral como un grupo de reacciones a nivel emocional, cognitivo, psicológico y conductual a causa de demandas profesionales que exceden sus conocimientos u habilidades.

La responsabilidad de brindar cuidados y atención de calidad, pueden generar niveles de estrés severos, tal como se reportó en la encuesta State of the Global Workplace, realizada a empleados o trabajadores de 116 países, en donde se reportó que el 43% de los encuestados cursaron por procesos estresantes, además, registraron que en Estados Unidos y Canadá es donde existe mayor nivel de estrés a nivel global, con un 57%, seguido de Europa Occidental con 39% (Gallup,2022). En este sentido, se coincide con Ezenwaji et al., (2019), los cuales manifiestan que el estrés en el ambiente hospitalario puede llegar a perjudicar la calidad, la eficiencia, la satisfacción y productividad del trabajo, conllevando a una baja satisfacción de los pacientes, además, evidenciaron que a nivel mundial la prevalencia de estrés en personal de enfermería está en aumento.

Como señalan Gómez & Álvarez,(2021), los profesionales de salud, han sido siempre inmiscuidos en un ambiente en donde se exige gran demanda de trabajo y actualización permanente de conocimientos y habilidades, además, por el hecho de estar en contacto directo con personas y tener el compromiso de evitar equivocaciones ocasionadas por el desconocimiento u omisión de responsabilidades, estos se vuelven más vulnerables a presentar niveles elevados de estrés, lo que concuerda con las investigaciones de Martínez, (2020) y Jácome et al.,(2020) , los cuales mediante sus estudios realizados en la Unión Europea, identificaron que el estrés laboral en sus encuestados es del 30% y25%, respectivamente.

En los últimos años, se ha hecho mucho más visible el malestar emocional por el que se enfrentan médicos y enfermeras, a causa de horarios exigentes, ambiente laboral poco amigable, maltrato por parte de directivos, pacientes o familiares y sentimientos de ser responsables por la vida de los pacientes (Gómez & Álvarez, 2021; Suarez et al., 2020; Martin et al.,2022). Este hecho ha llevado a Mejía et al., (2019), a realizar un estudio en países de Latinoamérica en donde se pudo identificar que en promedio el 42,5% presentan estrés laboral severo, además, evidenciaron que Venezuela es el país con más niveles de estrés severo con 63%, seguido de Panamá que oscila el 49%, Honduras 34%, 29 % para Perú y Colombia con 26%.

En Ecuador, un estudio realizado en Riobamba afirma que los niveles de estrés en el personal médico y de enfermería, son elevados llegando a un 84,51%, siendo el personal de enfermería el cual presentó mayores niveles de estrés alcanzando el 97,50% (Lucero et al.,2021). Por otro lado, un estudio realizado por la encuestadora alemana Gessellschaft für Konsumforschung (GfK), identificó que el 10% de ecuatorianos alguna vez a lo largo de su vida laboral han cursado por procesos estresantes (Delgado et al.,2020), lo que no coincide con las investigaciones de Parco et al., (2021) y Peña, (2021), quienes mencionaron que el estrés oscilo entre 63% y 62%, respectivamente.

El estrés afecta tanto mental como físicamente, lo que conlleva a perjudicar la productividad laboral, por lo que si no se corrigen las situaciones estresantes y manifestaciones psicosomáticas no se podrá contar con personal sanitario cualificado para brindar servicios óptimos de salud. Es por ello, que el presente estudio es significativo debido a que el bienestar del personal de salud incidirá en la calidad de atención brindada a los pacientes. En este sentido, se vuelve importante identificar el nivel de estrés y manifestaciones psicosomáticas en el personal de salud.

MÉTODO

El tipo de investigación utilizado en el presente trabajo fue cuantitativo explicativo, en cuanto al diseño, este fue de campo puesto los datos recolectados fueron obtenidos directamente del personal de salud. Así mismo, fue de corte transversal, pues la información se recolectó en diciembre de 2022. Para obtener la muestra se realizó un muestreo no probabilístico, conformado por 102 profesionales de salud, se excluyó a personas que no pertenecían al ámbito de salud y a quienes no aceptaron participar en el estudio.

Con relación al instrumento, se utilizó el inventario de Wolfgang para profesionales de salud (Palacios et al., 2021), el cual permitió identificar el nivel de ansiedad laboral en el personal de salud. Este instrumento presentó una fiabilidad de 0.91 según Alpha de Cronbach, conformado de 30 ítems divididos en cuatro variables: reconocimiento personal, responsabilidad por el cuidado de los pacientes, conflictos en el trabajo e incertidumbre profesional. Fue medida con una escala tipo Likert, con 5 alternativas de respuestas: nunca (0), rara vez (1), ocasionalmente (2), frecuentemente (3) y muy frecuentemente (4); de acuerdo a su puntuación se clasificó en estrés mínimo, moderado, alto y severo.

Además, para conocer las manifestaciones psicomáticas relacionadas con el estrés, se utilizó el cuestionario PHQ-15 (Patient Health Questionnaire) (Montalban et al., 2010), instrumento que ha sido validado y utilizado para evaluar la severidad de los síntomas. Este instrumento presentó una fiabilidad de 0.78 según Alpha de Cronbach, consta de 15 ítems sobre síntomas somáticos. Fue medida con una escala tipo Likert, con 3 alternativas de respuestas: ninguna molestia (0), molesta ocasional (1) y mucha molestia (2); de acuerdo a su puntuación se clasificó en síntomas mínimos, leves, altos y severos.

En el análisis de datos se utilizó valores porcentuales obtenidos mediante el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) en su versión 25 para Windows. La privacidad, dignidad, respeto y confidencialidad de los investigados se basó en la Declaración de Helsinki, por lo que a cada participante se le aplicó un consentimiento informado, tomando en consideración que en cualquier etapa de la investigación podían desistir de participar en el estudio.

RESULTADOS Y DISCUSION

El estudio aplicado a 102 personas del área de la salud, identificó que la suma de puntos expuestos en las encuestas, llevó a un puntaje global de 67.67, el cual representa que existe un nivel alto de estrés, el cual coincide con Kim et al., (2020), quienes, en su estudio realizado en hospitales de Corea del Sur, evidencian el mismo nivel de estrés. Para otras investigaciones se desmostaron diferentes niveles, es así que, para las investigaciones de Kuo et al., (2020), realizado en Taiwán y para la de Gómez & Álvarez, (2021), efectuado en Ecuador, presentaron un nivel de estrés moderado.

Tabla 1

Inventario de estrés de Wolfgang para profesionales de salud/ Variable reconocimiento personal

¿CON QUÉ FRECUENCIA USTED SIENTE QUE ESTAS SITUACIONES SON ESTRESANTES?	NUNCA (0)	RARA VEZ (1)	OCASIONALMENTE (2)	FRECUENTEMENTE (3)	MUY FRECUENTEMENTE (4)
Tener tanto trabajo que no todo puede estar bien hecho.	20,6%	13,7%	15,7%	34,3%	15,7%
Tener conflictos con supervisores y/o administradores.	17,6%	7,8%	29,4%	27,5%	17,6%
Sentirse últimamente responsable por los resultados de los pacientes.	17,6%	17,6%	23,5%	24,5%	16,7%
No recibir el respeto o reconocimiento que merece del público en general.	10,8%	11,8%	24,5%	31,4%	21,6%
Sentirse indeciso acerca de qué decir a los pacientes o familiares acerca de las condiciones y/o trata-miento de los pacientes.	16,7%	21,6%	23,5%	20,6%	17,6%
Preocuparse por las necesidades emocionales de los pacientes.	9,8%	14,7%	22,5%	32,4%	20,6%
Estar en desacuerdo con otros profesionales de la salud respecto al tratamiento de los pacientes.	18,6%	15,7%	17,6%	30,4%	17,6%
No tener oportunidad de compartir sentimientos y experiencias con colegas.	12,7%	16,7%	19,7%	25,4%	25,5%
Tener conflictos con compañeros.	13,7%	19,6%	19,6%	20,6%	26,5

En la tabla 1, se evidencia que predominó como causa frecuente del estrés, el extenuante trabajo diario, los sentimientos de responsabilidad y preocupación ante emociones, tratamiento y resultados de los pacientes y el no tener reconocimiento o respeto por parte de los pacientes, lo que ocurre también con la investigación explicativa de Suárez et al., (2020), en las cuales las largas jornadas laborales y el ambiente laboral son los principales factores de cambios anímicos y de estrés, así mismo, Cabrera et al., (2022), en su investigación realizada en México

manifestaron que para mantener niveles bajos de estrés y tener satisfacción laboral debe existir reconocimiento laboral por parte de los pacientes.

Al respecto con el ambiente laboral, se pudo identificar que influye directamente con el nivel de estrés que puede presentar un profesional de salud, puesto si ocurren muy frecuentemente los conflictos con compañeros o directivos, la institución puede llevar a disminuir la calidad de servicios ofertados, improductividad en el área y al personal operativo causarles problemas de salud ocasionados por estrés (Suarez et al.,2022). Además, se pudo corroborar que en los encuestados el sentirse indecisos al dictar comentarios acerca de la condición o tratamientos de los pacientes, ocasionalmente pueden ocasionarles estrés.

Tabla 2

Inventario de estrés de Wolfgang para profesionales de salud/ Variable responsabilidad por el cuidado de los pacientes

¿CON QUÉ FRECUENCIA USTED SIENTE QUE ESTAS SITUACIONES SON ESTRESANTES?	NUNCA (0)	RARA VEZ (1)	OCASIONALMENTE (2)	FRECUENTEMENTE (3)	MUY FRECUENTEMENTE (4)
Tener obligaciones del trabajo que le causan conflicto con sus responsabilidades familiares.	17,6%	16,7%	15,7%	24,5%	25,5%
Permitir que sentimientos o emociones personales interfieran con el cuidado de los pacientes.	21,6%	9,8%	25,5%	19,6%	23,5%
Estar al día con los nuevos avances para mantener la competencia profesional.	12,7%	17,6%	21,6%	22,5%	25,5%
Sentir que las oportunidades para mejorar en el trabajo son pobres.	15,7%	14,7%	18,6%	28,4%	22,5%
Tratar de hacer frente a las expectativas sociales de alta calidad de cuidados médicos.	14,7%	16,7%	22,5%	25,5%	20,6%
Supervisar el desempeño de compañeros de trabajo.	18,6%	18,6%	16,7%	23,5%	22,5%
Tratar de lidiar con las dificultades de los pacientes.	15,7%	20,6%	19,6%	29,4%	14,7%

El estrés a causa de condiciones laborales y personales, pueden llevar a la aparición de enfermedades, tanto físicas como mentales, es así, que no solo un entorno laboral tenso puede llevar a procesos estresantes en donde se disminuya la productividad laboral, sino también los problemas familiares o personales, tal cual se evidencia en la presente investigación en donde el

25,5% manifestó que ambos factores pueden ser causantes de agotamiento niveles importantes de estrés. (Tabla 2)

Así mismo, el 25,5% reportaron que muy frecuentemente se estresan por querer estar al día en avances académicos, por otro lado, el pensamiento de mejorar la calidad de cuidados, frecuentemente causa momentos estresantes, lo cual coincide con la investigación de McKerrow et al., (2020), donde señalan que el esfuerzo por ser profesionales competentes y completos académicamente para poder brindar cuidados de calidad, los lleva a estados preocupantes de y estrés. En cuanto al estrés que puede causar el supervisar el trabajo de compañeros concuerda con Klebe et al., (2022), quienes expusieron que la tensión de sobrellevar un liderazgo afecta negativamente a la salud, puesto a más responsabilidades laborales aumentan los periodos estresantes.

Tabla 3

Inventario de estrés de Wolfgang para profesionales de salud/ Variable conflictos en el trabajo

¿CON QUÉ FRECUENCIA USTED SIENTE QUE ESTAS SITUACIONES SON ESTRESANTES?	NUNCA (0)	RARA VEZ (1)	OCASIONALMENTE (2)	FRECUENTEMENTE (3)	MUY FRECUENTEMENTE (4)
No ser reconocido o aceptado como un verdadero profesional por otros profesionistas de la salud.	18,6%	12,7%	19,6%	23,5%	25,5%
Estar inadecuadamente preparado para enfrentar las necesidades de los pacientes.	18,6%	17,6%	17,6%	27,5%	18,6%
Tener información inadecuada considerando las condiciones médicas del paciente.	16,7%	16,7%	17,6%	24,6%	24,4%
No recibir retroalimentación adecuada de la realización de su trabajo.	18,6%	12,7%	16,7%	28,4%	23,5%
No tener suficiente personal para proveer adecuadamente los servicios necesarios.	11,8%	11,8%	24,5%	26,5%	25,5%
Sentir que personal que no es de salud determine el modo que debe practicar su profesión.	14,7%	12,7%	23,5%	24,6%	24,4%
No saber qué se espera del desempeño de su trabajo.	11,8%	13,7%	26,5%	28,4%	19,6%

El bajo reconocimiento profesional que perciben los profesionales de salud, puede generar insatisfacción, estrés y burnout, es así, que en la investigación realizada por Foá et al., (2020), exponen que se debería buscar el bienestar ocupacional del personal, para así evitar efectos

negativos en el desempeño laboral y la salud de los mismos, además, la satisfacción personal está ligada a mejor calidad en los servicios prestados.

Sentir que los conocimientos son inadecuados para atender a los pacientes es frecuentemente una causa de estrés, (Tabla 3) por lo que la necesidad de mantenerse en una permanente educación y actualización de conocimientos, mientras tienen arduas jornadas de trabajo que no cumplen con lo que a veces está estipulado en un contrato, conlleva a que los profesionales de salud se sientan agobiados y no logren organizarse para poder cumplir con sus propios objetivos educativos.

Con relación al estrés frecuente que causa el no contar con el suficiente personal de salud para poder brindar servicios de calidad, se pudo identificar que el 24,6% de los encuestados concuerdan con lo expuesto, radica ahí, la importancia de que el gobierno, cumpla con lo expuesto en la Ley Orgánica de Salud, (2022), donde expresa que se debe garantizar "...los recursos humanos necesarios para brindar atención integral de calidad a la salud individual y colectiva;" lo que concuerda con la investigación realizada en España de Portero de la Cruz et al.,(2020), donde manifiestan que el Sistema Nacional De Salud debe cubrir las unidades de salud con el personal necesario, caso contrario la demanda excesiva de trabajo puede producir agotamiento emocional o pérdida de entusiasmo que a la larga conllevaría a estrés crónico.

La literatura afirma que el personal de salud a pesar de ser un colectivo que cuente con mayor salud física que otros, presentan mayores problemas de salud mental a causa de la constante exigencia social y desgaste emocional por cumplir con expectativas de otras personas o compañeros de trabajo (Delgado et al.,2021), afirmando así lo evidenciado en la presente investigación donde estos factores han sido causas frecuentes asociadas al estrés.

Tabla 4

Inventario de estrés de Wolfgang para profesionales de salud/ Variable incertidumbre profesional

¿CON QUÉ FRECUENCIA USTED SIENTE QUE ESTAS SITUACIONES SON ESTRESANTES?	NUNCA (0)	RARA VEZ (1)	OCASIONALMENTE (2)	FRECUENTEMENTE (3)	MUY FRECUENTEMENTE (4)
Ser interrumpido por llamadas telefónicas o por personas mientras desempeña sus actividades.	17,6%	17,6%	24,5%	20,6%	19,6%
Sentir que no se le permite tomar decisiones acerca de su trabajo.	14,7%	13,7%	22,5%	25,5%	23,5%
Sentir que no hay desafíos en su trabajo.	15,7%	16,7%	22,5%	28,4%	16,7%
Sentir que su pago como profesional de la salud es inadecuado.	11,8%	11,8%	17,6%	21,6%	37,3%
Preocuparse por los pacientes terminales.	12,7%	12,7%	19,6%	27,4%	27,6%
No poder usar al máximo todas sus habilidades en el trabajo.	16,7%	8,8%	22,5%	23,5%	28,4%
Tener miedo de cometer un error en el tratamiento de los pacientes.	14,7%	8,8%	20,6%	23,5%	32,4%

En lo que respecta a ser interrumpido durante la jornada laboral, el 24,5% de investigados manifestaron que ocasionalmente esto es una molestia, (Tabla 4) situación que difiere con la investigación realizada en México por Roger et al., (2019), en donde el 80% de sus investigados deben tener gran concentración a lo largo de la jornada laboral, por lo que es de gran molestia ser interrumpidos durante ese lapso de tiempo.

Por el contrario, gran parte del personal de salud se siente estresado debido a que sienten que no pueden hacer uso de sus habilidades, tomar nuevos desafíos ni tomar decisiones en su trabajo, situación que coincide con Roger et al., (2019), que indicaron que el 46% de sus encuestados realizan el mismo trabajo por horas y permanecen en las mismas áreas por años, lo que no les permite tener crecimiento profesional.

Del mismo modo, el 37,3% de profesionales de la salud consideran que la remuneración recibida es inadecuada y que tal situación los lleva a estresarse muy frecuentemente, tal como afirman Delgado et al., (2020), en donde la escasa remuneración a cambio de todo el tiempo invertido en su trabajo, los lleva a trastornos asociados al estrés que afectan a la esfera psicosocial y biológica. Con respecto a la preocupación por el tratamiento y bienestar de los pacientes se identificó que esta situación es muy frecuente que los lleve a sentirse estresados, situación que coincide con la literatura en donde se menciona que el personal de salud suele enfrentarse a problemas de estrés por mantener vínculos muy cercanos con los pacientes (Delgado et al.,2021).

Tabla 5

Instrumento PHQ-15 para conocer la severidad de las manifestaciones psicósomáticas.

MANIFESTACIÓN CLÍNICA	MUCHA MOLESTIA (SEVERO) %	MOLESTIA OCASIONAL (ALTO) %	NINGUNA MOLESTIA (LEVE) %
Epigastralgia	24,5	33,3	42,2
Dorsalgia	33,3	35,3	31,4
Dolor en extremidades o articulaciones	14,7	48,0	37,3
Dismenorrea	11,4	31,4	57,1
Cefalea	51,0	26,5	22,5
Dolor torácico	8,8	20,6	70,6
Mareos	16,7	43,1	40,2
Desmayos	14,7	22,5	62,7
Taquicardias o palpitaciones cardiacas	10,8	26,5	62,7
Dificultad respiratoria	10,8	14,7	74,5
Dispareunia	11,8	14,7	73,5
Estreñimiento o diarrea	21,6	45,1	33,3
Nauseas, flatos o dispepsia	16,7	52,0	31,4
Fatiga, agotamiento o cansancio	21,6	47,1	31,4
Insomnio	34,3	42,2	23,5

En la tabla 5, se observa que la severidad de síntomas evidencio mayor frecuencia en el nivel leve con un 46,2%; no obstante, el 33% se ubicó en un nivel alto y el 20,8% en severo, resultados que no coincide con Sanfilippo et al., (2020), quienes, en su investigación realizada en Brasil evidenciaron que el 49% presentaron síntomas severos de estrés, además, Torres et al., (2021) y Lou et al., (2022), afirmaron que los profesionales de salud estudiados presentaron síntomas severos de burnout.

Con relación a las principales manifestaciones psicómáticas derivadas del estrés alto que presentó el personal de salud referido en la escala como “molestia ocasional” fueron: nauseas, flatos o dispepsias 52%, dolor en extremidades o articulaciones 48%, fatiga, agotamiento o cansancio 47,1%, estreñimiento o diarrea 45,1%, mareos 43,1%, insomnio 42% y dorsalgia 35,3%, estos resultados discrepan con Delgado et al.,(2021), puesto ellos manifiestan que las principales manifestaciones expuestos en su investigación son los infartos, úlceras gástricas y cefaleas, así mismo, Oro et al.,(2019) y Oner et al.,(2022), llegaron a la conclusión que lo síntomas con mayor puntuación fueron la dificultad de concentración, cefalea, insomnio, dificultad en la toma de decisiones, nerviosismo e irritabilidad.

Finalmente, con 51% la cefalea fue el síntoma que causo mucha más molestia en el personal de salud, lo que difiere en gran porcentaje con el estudio realizado en Nicaragua por Suarez et al., (2020), en donde el 95% de enfermeros y médicos presentaron dolor de cabeza constante y repetitivo.

CONCLUSIÓN

Los resultados del estudio aplicado a profesionales del área de la salud, identificó que más de la mitad están expuesto a un alto nivel de estrés y a su vez presentan manifestaciones psicosociales leves tales como cefalea, siendo este el síntoma que se presentó con mucha más frecuencia, seguido de manifestaciones ocasionales como dorsalgia, dolor en extremidades, mareos, estreñimiento o diarrea, náuseas, fatiga e insomnio. Es así, que se puede afirmar que el personal de salud no logra sobrellevar situaciones estresantes en su vida laboral, lo que repercute en su estado físico y mental. Por lo antes mencionado, se motiva al equipo multidisciplinario de salud a realizar actividades para el manejo del estrés con la finalidad de lograr realización personal y profesional, que se verá reflejado con mayor productividad y calidad de atención.

REFERENCIAS

Cabrera, M., Castro, J., González, L., Jiménez, S., & Barranca, A. (2022). Satisfacción laboral en prestadores de Servicio Social del Centro de Estudios y Servicios en Salud. *Revista Mexicana De Medicina Forense Y Ciencias De La Salud*,7(1):1-38. <https://doi.org/10.25009/revmedforense.v7i1.2941>

Delgado, T., Quijije, F., Flores, I., & Velázquez, D. (2020). Estrés laboral en el personal de enfermería del área de UCI durante la pandemia de COVID 19. *UNESUM-Ciencias*, 4(3), 41-50. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v4.n1.2021.308>

Delgado, V., Rey, M., & Arquillos, A. (2021). Estudio comparativo de los riesgos psicosociales laborales entre profesionales médicos. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*, 30(1): 24-33. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552021000100024&lng=es

Ezenwaji, I., Eseadi, C., Okide, C., Nwosu, N., Ugwoke, S., Ololo, K., Oforka, T., & Oboegbulem, A. (2019). Work-related stress, burnout, and related sociodemographic factors among nurses: Implications for administrators, research, and policy. *Medicine*,98(3): e13889. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000013889>

Foà, C., Guarnieri, M., Bastoni, G., Benini, B., Giunti, O., Mazzotti, M., Rossi, C., Savoia, A., Sarli, L., & Artioli, G. (2020). Job satisfaction, work engagement and stress/burnout of elderly care staff: a qualitative research. *Acta Biomedica*,30(91):e2020014. <https://doi.org/10.23750/abm.v9i112-S.10918>

Gallup. (2022). State of the Global Workplace: <https://www.gallup.com/workplace/349484/state-of-the-global-workplace.aspx>

Gómez, J., & Alvarez J. (2021). Frecuencia de ansiedad y estrés laboral en médicos, enfermeras e internos del Hospital Básico de Paute. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36925>

Jácome, I., & Chión, S. (2020). Psychological Empowerment and Job Stress in Higher Education Institutions in Ecuador. *Dove Medical Press*,15 (1): 3297–3312. <https://doi.org/10.2147/PRBM.S381342>

Kim, J., Kim, A., Kim, M., Kim, C., Lee, K., Park, D., & Hwang, J. (2020). Burnout Syndrome and Work-Related Stress in Physical and Occupational Therapists Working in Different Types of Hospitals: Which Group Is the Most Vulnerable?. *International Journal of Environmental Research and Public Health*,17(14):5001. <https://doi.org/10.3390/ijerph17145001>

Klebe, L., Klug, K., & Felfe, J. (2022). When Your Boss Is Under Pressure: On the Relationships Between Leadership Inconsistency, Leader and Follower Strain. *Frontiers in Psychology*,27(13):816258. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.816258>

Kuo, F., Yang, P., Hsu, H., Su, C., Chen, C., Yeh, I., Wu, Y., & Chen, L. (2020). Survey on perceived work stress and its influencing factors among hospital staff during the COVID-19 pandemic in Taiwan. *The Kaohsiung Journal of Medical Sciences*,36(11):944-952. <https://doi.org/10.1002/kjm2.12294>

Ley Orgánica de la Salud. Reg. Of. No. 53 [Internet]. <http://biblioteca.defensoria.gob.ec/handle/37000/3426>

Lou, N., Montreuil, T., Feldman, L., Fried, G., Lavoie, M., Bhanji, F., Kennedy, H., Kaneva, P., & Harley, J. (2022). Nurses' and Physicians' Distress, Burnout, and Coping Strategies During COVID-19: Stress and Impact on Perceived Performance and Intentions to Quit. *Journal of Continuing Education in the Health Professions*,42(1): e44-e52. <https://doi.org/10.1097/ceh.0000000000000365>

Lucero, J., Noroña, D., & Vega, V. (2021). Estrés laboral y autopercepción de la salud en médicos y enfermeras del área de emergencia en Riobamba, Ecuador. *Revista Cubana de Reumatología*, 23 (1): 1-17. <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/945>

Martin, J., Poblete, R., Serpa, P., Mula, A., Carrillo, I., Fernández, C., Ripoll, M., Loudet, C., Jorro, F., Elorrio, E., Guilabert, M., & Mira, J. (2022). Author Correction: Contributing factors for acute stress in healthcare workers caring for COVID-19 patients in Argentina, Chile, Colombia, and Ecuador. *Scientific Reports*,12(1), 9355. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-13900-z>

Martínez, L. (2020). Riesgos psicosociales y estrés laboral en tiempos de COVID-19: instrumentos para su evaluación. *Revista de Comunicación y Salud*,10(2):301-2. [https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10\(2\).301-321](https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10(2).301-321)

McKerrow, I., Carney, P., Caretta, H., Furnari, M., & Miller, A. (2020). Trends in medical students' stress, physical, and emotional health throughout training. *Medical Education Online*,25(1):1709278. <https://doi.org/10.1080/10872981.2019.1709278>

Mejia, C., Chacon, J., Enamorado, Olga., Garnica, L., Chacón, S., & García Y. (2019). Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*, 28(3): 204-211. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000300004&lng=es

Montalban, R., Comas, A., & García M. Validación de la Versión Española del Cuestionario PHQ-15 para la evaluación de síntomas físicos en pacientes con trastornos de depresión y/o ansiedad: estudio DEPRE-SOMA. *Actas Españolas de Psiquiatría*,30(6):345-375. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3342846>

Oner, S., Yildirim, G., Kadioglu, F., & Sertdemir, Y. (2022). Stress of conscience and burnout among nurses in Turkey. *Perspect Psychiatr Care*,58(4):1882-1890. <https://doi.org/10.1111/ppc.13002>

Organización Mundial de la Salud. (2022). Salud ocupacional: Estrés en el lugar de trabajo. <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/occupational-health-stress-at-the-workplace>

Oro, P., Esquerda, M., Viñas, J., Yuguero, O., & Pifarre, J. (2019). Síntomas psicopatológicos, estrés y burnout en estudiantes de medicina. *Educación Médica*, 20 (51), 42-48. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.09.003>

Palacios, M., Morán, I., & Pilar, M. (2021). Validación del inventario de Wolfgang en médicos mexicanos. Medición de estrés laboral en hospitales. *Revista Mexicana de Salud y Trabajo*,6(16):62-68. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=141125357007>

Parco, X.(2021). Incidencia de síntomas de Depresión, Ansiedad y Estrés en el personal sanitario que atienden pacientes con Covid 19 en Quito-Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/24616>

Peña, A. (2021). Motivación laboral y estrés laboral en el personal de enfermería del servicio de emergencia de la Clínica Hospital San José, Loja-Ecuador 2021. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/68504>

Portero de la Cruz, S., Cebrino, J., Herruzo, J., & Vaquero, M. A Multicenter Study into Burnout, Perceived Stress, Job Satisfaction, Coping Strategies, and General Health among Emergency Department Nursing Staff. *Journal of Clinical Medicine*,9(4):1007. <https://doi.org/10.3390/jcm9041007>

Roger, C., Abalo, G., & Anta, J. (2019). Factores psicosociales de riesgo en profesionales asistenciales de hospitales de oncología y nivel de estrés laboral. *Revista Waxapa* , 6(11), 1-12. <https://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2014/wax1411b.pdf>

Sanfilippo, F., Palumbo, G., Noto, A., Pennisi, S., Mineri, M., Vasile, F., Dezio, V., Busalacchi, D., Murabito, P., & Astuto, M. (2020). Prevalência de burnout entre médicos atuantes em terapia intensiva: uma revisão sistemática. *Revista Brasileira de Terapia Intensiva*,32(3), 458-467. <https://dx.doi.org/10.5935/0103-507x.20200076>

Suárez, R., Campos, L., Villanueva, J., & Mendoza, C. (2020). Estrés laboral y su relación con las condiciones de trabajo. *Revista de Educación en Ciencias de la Salud*,3(1):104-19. <https://doi.org/10.5377/recsp.v3i1.9794>

Torres, F., Irigoyen, V., Moreno, A., Ruilova, E., Casares, J., & Mendoza, M. (2021). Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 8(1): 126-136. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.01.126>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons .