

Impacto de la pandemia por COVID 19 en la salud mental del personal de la salud en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins

Impact of the COVID 19 pandemic on the mental health personnel at the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital

Carla GARCÍA-AVENDAÑO¹, Santiago LÓPEZ-GARCÍA², y Víctor PULIDO-CAPURRO³

Fecha de recepción: 20/10/2024

Fecha de aceptación: 23/12/2024

Fecha de publicación en línea: 26/12/2024

Sección: Artículo original

Cómo citar este artículo: García-Avenidaño, C., López-García, S., & Pulido-Capurro, V. (2024). Impacto de la pandemia por COVID 19 en la salud mental del personal de la salud en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. *Journal of Humanities Titicaca*, 2(1), 19-30.

RESUMEN

El impacto de la pandemia por COVID19 sobre la salud mental de los trabajadores de salud, a nivel asistencial como administrativo, ha traído consigo estrés laboral, trastornos depresivos y ansiedad, debido a la incertidumbre de la evolución de la enfermedad, su diagnóstico y manejo, y el aislamiento social, tanto en los pacientes como en los trabajadores de salud. El objetivo del presente estudio ha sido determinar el impacto de la pandemia en la salud mental del personal de la salud en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. El tipo de investigación es aplicada, de nivel explicativo, Expo-facto, de diseño no experimental; la población fue el personal de la salud de Emergencia, Unidad de Cuidados Intensivos y Hospitalización, que atienden pacientes COVID-19, la muestra fue de 386 personas. El instrumento fue un cuestionario de 13 ítems. El mayor impacto de la pandemia fue al temor que los familiares se enfermen con el 57.51%. Los cambios conductuales fueron la irritabilidad y maltrato, conducta temerosa y llorona con 34.97%. Los beneficios que ha generado esta situación fue la unión familiar con el 49.75%, y los cambios institucionales, el contar con un ambiente de relajación adecuado con el 47.67%. Se concluye que el impacto de la pandemia influyó directamente en la salud mental, en los cambios conductuales, en la limitación de las

¹ Médico Especialista en Oftalmología, Doctor en Salud Pública. Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima, Perú. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5147-6189>

² Escuela de Medicina - Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Perú. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7888-8850>

³ Escuela de Medicina Humana. Universidad Privada San Juan Bautista, Perú. Correo electrónico: victor.pulido@upsjb.edu.pe (Autor de correspondencia). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9238-5387>

actividades en la vida diaria y en los cambios institucionales para el cuidado de la salud mental del personal de salud.

PALABRAS CLAVE: Pandemia por COVID 19, Salud mental, aislamiento social, trabajo remoto, depresión, ansiedad, salud de los trabajadores.

ABSTRACT

The impact of the COVID19 pandemic on the mental health of health workers, at the care and administrative level, has brought with it work stress, depressive disorders and anxiety, due to the uncertainty of the evolution of the disease, its diagnosis and management, and social isolation, both in patients and health workers. The objective of the present study has been to determine the impact of the pandemic on the mental health of health personnel at the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital. The type of research is applied, explanatory level, Exo-facto, non-experimental design; the population was health personnel from Emergency, Intensive Care Unit and Hospitalization, who assisted COVID-19 patients, the sample was 386 people. The instrument was a 13-item questionnaire. The greatest impact of the pandemic was the fear that family members would get sick with 57.51%. Behavioral changes were irritability and mistreatment, fearful and crying behavior with 34.97%. The benefits that this situation has generated were family unity with 49.75%, and institutional changes, having an adequate relaxation environment with 47.67%. It is concluded that the impact of the pandemic directly influenced mental health, behavioral changes, limitation of daily life activities and institutional changes for the care of the mental health of health personnel.

KEYWORD: COVID 19 pandemic, Mental health, social isolation, remote work, depression, anxiety, workers' health.

I. INTRODUCCIÓN

El impacto de la pandemia por COVID19 sobre la salud mental de los trabajadores de salud, tanto a nivel asistencial como administrativo, trae consigo estrés laboral, trastornos depresivos y ansiedad, debido a la incertidumbre de la evolución de la enfermedad, su diagnóstico y manejo, y el aislamiento social, tanto en los pacientes como en los trabajadores de salud. Por otro lado, existen estresores diversos agregados como el riesgo de exposición, falta de equipos de protección adecuados, jornadas laborales extendidas, situaciones con connotación ética acompañada de frustración y culpa, la pérdida financiera, restricción de libertad, desinformación por parte de la prensa y la responsabilidad social causada por el contagio probable, así como cambios a nivel educativo en los centros de estudios. Según el Ministerio de Salud del Perú, en la Guía Técnica Cuidado de la Salud Mental del personal de la salud en el contexto del Covid-19, esta situación de confinamiento conlleva al abuso de sustancias y cambios conductuales que desestabilizan tanto la relación social como la del paciente, con un consecuente aumento de violencia doméstica y laboral. Por otro lado, se produce un efecto psicosocial mayor en población más vulnerable como los enfermos inmunes deficientes, trabajador de zonas con aglomeración de personas y personal con enfermedades psiquiátricas previas. En la actualidad, no tenemos información de la repercusión en la salud mental de esta pandemia en los trabajadores de salud de nuestro país, aún más en el Hospital Nacional

Edgardo Rebagliati Martins de Essalud, que es un hospital de referencia y de alta especialización, no contamos con la preparación adecuada que permita estar prevenidos en casos de pandemias tanto actual como futuras. Hasta el 10 de julio del 2020, se han presentado en Perú, 319,646 casos de COVID-19 con 11,500 fallecidos, 11,894 hospitalizados y 1,309 en cuidados intensivos, lo cual representa una situación de tensión psicológica debido a la gran contagiosidad del virus asociada al confinamiento al que la población está inmersa con el respectivo aislamiento social, las pérdidas económicas por pérdida de trabajo y la dificultad de su manejo y vacunación ante el mismo (MINSA, 2020).

Por otro lado, durante el confinamiento se incrementan los problemas de salud mental por la falta de comunicación, apareciendo trastornos depresivos y ansiosos o empeorando los ya existentes debido a la dificultad de realizarse un manejo psicosocial oportuno (Xiao, 2020; Buitrago, 2020; Acevedo-Flores et al., 2022).

Toda esta situación condiciona y facilita la expresión de emociones negativas (Kang, 2020), y en el caso del personal de salud va asociado además de pensamiento negativos, empeorado por la falta de protección adecuada (Huarcaya-Victoria, 2020), condicionando un deterioro en la salud mental de los trabajadores de salud. Ante emergencias sanitarias previas los trabajadores de salud pueden presentar sintomatología ansiosa, depresiva asociada al trastorno de stress postraumático (TPST), lo cual altera su bienestar y atención requeridas para optimizar su capacidad de tomar decisiones. Esto condiciona una dificultad aunada a lo ya resaltado, en el manejo de los pacientes. Por otro lado, según estudios sobre pandemias previas, los trabajadores de salud pueden experimentar miedo a la muerte, soledad, tristeza e irritabilidad (Chan, 2004; Chen, 2005; Khalid et al, 2016; Jeong et al, 2016; Chung, 2020).

Por mencionar alguno, Huang et al (2020) aplicó en 230 profesionales de la salud, una escala de autoevaluación de stress postraumático y de ansiedad, dando como resultado un 23% de ansiedad en médicos y un 27.4% de TSPT, siendo mayor la presentación en mujeres. Por lo mencionado, el personal de salud debe ser tomado en cuenta de forma prioritaria, puesto que de ellos depende el manejo de los pacientes infectados y su recuperación, y, por lo expuesto, se objetiva que son influenciados negativamente en su salud física y mental, debiendo considerarse el diagnóstico situacional y abordaje de las implicancias de la pandemia en su salud.

El objetivo general de la investigación fue determinar el impacto de la pandemia por COVID 19 en la salud mental del personal de la salud en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, 2020. Asimismo, se buscó establecer la influencia del impacto de la pandemia por COVID 19 en los cambios conductuales, los beneficios que ha generado la pandemia por el aislamiento en el personal de la salud, la limitación de las actividades en la vida diaria del personal de la salud y los cambios institucionales para el cuidado de la salud mental que considera el personal.

II. METODOLOGÍA

Diseño y Tipo de estudio: El estudio fue realizado en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, del Seguro Social de Salud-EsSalud, en la ciudad de Lima, Perú. El hospital cuenta con aproximadamente 5,000 trabajadores profesionales de la salud, considerando incluso trabajadores de las áreas COVID de Emergencia, Unidad de Cuidados Intensivos y Hospitalización. Realizamos un estudio de nivel explicativo, Expost Facto. El instrumento fue un cuestionario compuesto por una ficha epidemiológica, encuesta, Test QRS y Test Burnout (Katayama & Pulido. 2017).

Criterios de selección: se consideró a personal profesional de la salud de las áreas de Emergencia, Unidad de Cuidados Intensivos y Hospitalización que manejen pacientes COVID - 19 y que además hayan firmado el consentimiento informado. Fueron excluidos personal con trabajo remoto, en periodo de vacaciones o que no atiendan a pacientes de área COVID. La muestra fue constituida por 386 participantes que cumplieron con los criterios de inclusión. Se reportarán medidas de frecuencia (absoluta y relativa) y porcentaje para las variables cualitativas, y para las cuantitativas se reportará medidas de tendencia central y dispersión media desviación estándar o mediana con rango intercuartil (Pulido-Capurro et al., 2024).

2.1. Aspectos éticos

El protocolo de investigación, la encuesta y consentimiento informado fueron aprobados por el Comité de Ética en Investigación específico para COVID-19 del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Se invitó a participar a todos los trabajadores de las áreas mencionadas que cumplieran los criterios de inclusión. Las autoridades del Departamento de Emergencia brindaron la autorización y facilidades para la investigación. Los datos fueron confidenciales, solo los investigadores accedieron a la base de datos. Los participantes no recibieron compensación monetaria.

III. RESULTADOS

Fueron incluidos 386 trabajadores de las áreas de Emergencia, UCI y Hospitalización de las áreas COVID del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, todos recibieron la encuesta y la llenaron de forma anónima y personal.

Tabla 1. Distribución de la muestra de acuerdo con sexo, edad, estado civil, ocupación y Tiempo de trabajo en el hospital

	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Hombres	194	50.3%
Mujeres	192	49.7%
Edad		
24 a 33 años	105	27.2%
34 a 43 años	109	28.2%
44 a 53 años	120	31.1%
54 a 63 años	41	10.6%
64 a más años	11	2.9%
Estado Civil		
Solteros	158	40.9%
Casados	173	44.8%
Convivientes	27	7.0%
Divorciados	24	6.2%
Viudos	4	1.1%
Ocupación		
Médicos	258	66.8%
Enfermeros	52	13.5%
Técnicos de enfermería	57	14.8%
Tecnólogos médicos	11	2.8%
Digitadores	8	2.1%
Tiempo de Trabajo en el hospital		
1 a 10 años	211	54.7%
11 a 20 años	99	25.7%
21 a 30 años	56	14.5%
31 a 40 años	18	4.7%
Más de 40 años	1	0.4%

Fuente: elaboración propia.

En relación con la percepción de los profesionales de la salud sobre lo que consideran como el mayor impacto que ha ocasionado la pandemia, el 57,51% respondieron que su temor es que sus familiares se enfermen de COVID19, el 12,44% muera un familiar, el 10,62% enfermarse de COVID 19, el 8,03% Que sus amistades y/o compañeros se enfermen de COVID19, el 6,99% morirse y el 4,4% muerte de un amigo o de un compañero de trabajo.

Las respuestas referentes a los cambios conductuales presentados por efectos de esta pandemia, el 34.97% presenta irritabilidad y maltrato, conducta temerosa y llorosa, el 27.72% Insomnio, el 15.8% aumento de apetito, el 8.81% pérdida de apetito, el 6.74% somnolencia, el 4.15% cambios en el apetito sexual, el 1.30% presenta un mayor consumo de alcohol y, el 0.52% presenta un aumento en consumo mayor de tabaco.

Con respecto a los beneficios que ha generado la pandemia y aislamiento, el 49.74% indicó que se ha generado la unión familiar, el 28.76% revalorar los aspectos de la vida, el 18.91% indica que se ha experimentado la solidaridad con el equipo de trabajo y el 2.59% ninguna de las anteriores.

En relación con las limitaciones en la vida diaria; una de las actividades que se ha visto afectada por la pandemia se encuentra las relaciones familiares (con el cónyuge, hijos, familiares) con el 32.12% del total, seguida por ir al trabajo o a estudiar 23.32%, hacer las labores domésticas 13.47%, autocuidado (bañarse, vestirse, comer) 11.66%, recordar cosas (problemas de memoria) 10.88% y finalmente se encuentra asistir a actividades sociales con 8.55%.

Asimismo se les consultó sobre las recomendaciones que darían a la institución para el cuidado de su salud mental, un 47.67% contestaron que desean contar con un ambiente de relajación para uso uni-personal durante 30 minutos por turno de 6 horas las cuales estén implementadas con música relajante, o simplemente sea un ambiente con absoluto silencio, pantalla con tutoriales de yoga y estos a su vez sean en un horario diferente a la ingesta de alimentos, el 13.73% desea contar con apoyo psicológico virtual una vez por semana, mediante video llamadas programadas gratuitas, el 9.84% desean contar con Equipos de protección personal completos en todos los turnos, el 8.55% desea que se le envíe a su correo o WhatsApp información sobre el manejo en casa y en el trabajo de su salud mental, como consecuencia de la pandemia COVID19, el 7.25% sugieren que se alterne tareas de alto y bajo estrés, el 5.70% desea contar con un ambiente unipersonal para realizar ejercicios físicos o bailes mediante tutoriales en YouTube por 30 minutos por turno de 6 horas, el 4.66% desea ser contar con el reconocimiento explícito del público y por último el 2.59% desea que las autoridades los reconozca.

Con relación a las hipótesis, éstas fueron evaluadas mediante la prueba Chi Cuadrado encontrando que el impacto de la pandemia por COVID 19 influye directamente en la salud mental del personal de la salud del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins; el impacto de la pandemia por COVID 19 influye directamente en los cambios conductuales del personal de la salud en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins; el impacto de la pandemia por COVID 19 influye directamente en los beneficios que ha generado la pandemia por el aislamiento en el personal de la salud en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins; el impacto de la pandemia por COVID 19 influye directamente en la limitación de las actividades en la vida diaria del

personal de la salud en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins; y finalmente el impacto de la pandemia por COVID 19 influye directamente en los cambios institucionales para el cuidado de la salud mental en la vida diaria del personal en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins.

III. DISCUSIÓN

Sánchez et al (2020), hace referencia de la presencia del Coronavirus (COVID-19) constituido como una pandemia que está afectando a nivel mundial, en todos los niveles y estratos sociales, cuyas repercusiones que se dan en todas las esferas de los individuos como son la económica, social, laboral, educativa y familiar. Sabido es que ante una pandemia se suelen manifestar múltiples conductas como el temor a la enfermedad, a la muerte, sentimientos de impotencia, desesperanza, soledad, depresión, ansiedad, culpa entre otros aspectos. Por ello, ante el impacto que tiene la presencia del COVID-19, son de suma importancia las medidas tomadas por el gobierno peruano, enfocadas a reducir el impacto negativo por el bien de la población nacional, principalmente la Guía Técnica Cuidado de la Salud Mental del personal de la salud en el contexto del Covid -19 (MINSA, 2020; Bao et al, 2020; Chen et al, 2020). Esta investigación evaluó las características y tendencias de los comportamientos psicosociales desajustados (o no adaptativos), en la población peruana ante la pandemia provocada por la presencia del COVID-19, que permita conocer en qué grado y nivel se presentan estos desajustes del comportamiento a nivel nacional.

Alzamora de los Godos (2020), resalta que durante la pandemia se ha podido encontrar diversos tipos de problemas en la población que ha sido sometida a la estrategia sanitaria de aislamiento social. Se ha podido analizar diversos problemas como el incremento del consumo de alcohol, tabaco, problemas de ansiedad, depresión, estrés y casos de agorafobia, y otros problemas psicológicos menores, las frecuencias de los casos varían, y los problemas se presentan tanto en la población general como los profesionales de salud, médicos, enfermeras, psicólogos y especialmente en personas mayor de 60 años o con factores de riesgo. La pandemia de COVID-19 ha provocado que los gobiernos implementen medidas de contención de enfermedades como el cierre de escuelas, el distanciamiento social y la cuarentena domiciliaria lo que en nuestro país le llaman aislamiento social obligatorio y ahora es voluntario (Olivera et al., 2021).

Las diferentes personas que están en aislamiento están experimentando un estado prolongado de aislamiento físico de sus amistades, maestros, familias extendidas y redes comunitarias. Esta revisión general sintetizó la evidencia global sobre los resultados de salud mental de la cuarentena y el aislamiento para la prevención de infecciones. La evidencia demuestra una alta carga de diferentes problemas de salud mental entre los pacientes, los cuidadores informales y los

proveedores de atención médica. Estos desafíos deben reconocerse para fortalecer los servicios de salud mental durante la cuarentena y el aislamiento.

Condori (2020), estudió la asociación entre la exposición al COVID-19 y la frecuencia de síntomas de depresión, ansiedad e insomnio en el personal médico que labora en los hospitales de la región Arequipa; la cual nos ha permitido darnos cuenta de que la pandemia del COVID-19 representa una emergencia sanitaria que afecta la salud y el bienestar de individuos y comunidades. Su impacto sobre la salud mental del personal de salud en países fuera de China es incierto en la actualidad. Epidemias pasadas nos ofrecen pistas sobre sus posibles efectos. La rápida propagación de la enfermedad reta a diario al personal de salud, quienes, como primera línea de defensa, se enfrentan al desbordamiento asistencial, a la ansiedad por asumir roles clínicos nuevos o desconocidos, al riesgo de infección, a la escasez de Equipos de Protección Personal (EPP), al miedo al contagio, a la información limitada, a la exposición a emociones negativas de las familias, a dilemas éticos y morales, a la estigmatización, entre otros. Se suma a ellos la imposición de medidas de salud pública empíricas que afectan a la libertad personal, las pérdidas financieras, los mensajes contradictorios de las autoridades, resultando en factores de estrés que contribuyen a una angustia emocional generalizada, incrementan el esfuerzo emocional y agotamiento físico generando mayor riesgo de desarrollar algún trastorno psiquiátrico asociado al COVID-19. El personal de salud que está en contacto directo con pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19, pueden presentar síntomas depresivos, ansiosos y similares al Trastorno de Estrés Post Traumático, además de insomnio y otros trastornos psicológicos, que, asociados a factores de riesgo como el ser mujer, tener estudios intermedios, presentan mayor riesgo de presentar síntomas severos.

Ramírez et al (2020), demostró las posibles consecuencias en la salud mental de la población como resultado del aislamiento social obligatorio debido a la pandemia de la COVID-19; e indica que son múltiples los efectos psicosociales que puede experimentar una población expuesta a una epidemia. La ineludible atención en la transmisión y repercusiones físicas de la COVID-19 en el mundo probablemente pueden minimizar el interés público sobre las consecuencias psicosociales que se están presentando en las personas contagiadas por el brote. Es de resaltar que los temas de salud mental que están emergiendo pueden evolucionar a problemas de salud a mediano plazo (Imai, 2020; Park et al, 2018; Mortensen et al, 2010; Okusaga et al, 2011).

En las epidemias del síndrome respiratorio agudo grave (SARS, por sus siglas en inglés) SARS-CoV en 2003 y el síndrome respiratorio del medio oriente (MERS-CoV, por sus siglas en inglés) en el 2012 cuyo número de afectados por la infección no es equiparable a los de la pandemia actual, se pudo evidenciar que cerca del 35 % de los sobrevivientes del primer brote tuvieron sintomatología psiquiátrica durante la fase de recuperación temprana, y en el caso del MERS-CoV, alrededor del 40 % de las personas afectadas requirieron una intervención psiquiátrica (Dong y Bouey, 2020).

Por otra parte, las personas sometidas al estrés del brote pueden manifestar angustia marcada y un deterioro significativo en el funcionamiento social u ocupacional, configurando trastornos de la adaptación y en caso de persistir con ánimo triste se puede presentar un trastorno depresivo mayor. También, la proximidad a eventos que amenazan la vida y la supervivencia, como la enfermedad propiamente, puede precipitar el desarrollo del TEPT. Tanto, que se ha postulado que el efecto combinado de la pérdida y la amenaza pueden explicar la concurrencia frecuente de TEPT y depresión.

Para Esperidião et al (2020), la salud mental es una parte inseparable de nuestra salud y que los temas relacionados con la salud mental han atraído la atención de la población, las instituciones y los administradores, especialmente en este momento de la pandemia de COVID-19. También es cierto que la vida cotidiana de los profesionales de la salud en sus actividades de atención está impregnada de preocupaciones, incertidumbres, tensiones y ansiedades. Estos trabajadores han demostrado ser susceptibles al sufrimiento psicológico, cuando enfrentan sus tareas profesionales con innumerables dificultades, aliados a su propia desestabilización emocional frente a sus miedos y al dolor y la consternación de las personas que los cuidan. A esto se suma el hecho de la creciente preocupación de los investigadores, educadores y empleadores por cuestiones relacionadas con la salud mental relacionadas con el trabajo, cuyos puntos de vista brindan consenso sobre el aumento vertiginoso de los trastornos mentales o la angustia psicológica entre los profesionales. Por lo tanto, articular las condiciones de salud mental, sociales y ocupacionales se vuelve imperativo.

En este escenario podemos aseverar que lo vivido durante más de un año tienen implicancias directas en la calidad de vida de los trabajadores de la salud, en la salud ocupacional de las instituciones, en las condiciones de atención ofrecidas, en las condiciones psicosociales de quienes ofrecen o buscan ayuda, con pérdidas de todo tipo en este escenario. En base a esto, es esencial tejer el análisis, de manera recursiva y compleja, de los factores responsables del deterioro de la salud mental de estas personas. En este sentido, es necesario reflexionar sobre los elementos sociopolíticos, las condiciones de trabajo y los problemas inherentes a los tiempos contemporáneos que están presentes en el contexto experimentado por estos actores.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acevedo-Flores J, Pulido V, Neyra-Rivera C. (2022). Tecnología para el control del COVID-19: Una revisión del caso peruano. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA*;13(4):473-5. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/789>
- Alzamora de los Godos Urcia, L. A. (02 y 03 octubre de 2020). El estado del arte de los problemas de salud mental de la población mundial con aislamiento social en la pandemia del COVID 19. [Conferencia]. I Encuentro Virtual Avances y Propuestas de investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por COVID -19. Universidad Ricardo Palma, Lima.

- Bao, Y., Sun, Y., Meng, S., Shi, J., & Lu, L. (2020). 2019-nCoV epidemic: address mental health care to empower society. *Lancet (London, England)*, 395(10224), e37–e38. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30309-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30309-3)
- Buitrago Ramírez, F., Ciurana Misol, R., Fernández Alonso, M. D. C., Tizón García, J. L., & Grupo de Salud Mental del PAPPS (2020). Salud mental en epidemias: una perspectiva desde la Atención Primaria de Salud española. *Atencion primaria*, 52(Suppl 2), 93–113. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2020.09.004>
- Condori Arias, Y. (2020). Asociación entre la exposición al Covid-19 y la presencia de síntomas de depresión, ansiedad e insomnio en el personal médico que labora en los Hospitales de la Región Arequipa [Tesis de grado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/a22ba654-b82c-4982-b4aa-1e1912618e61>
- Chan, A. O., & Huak, C. Y. (2004). Psychological impact of the 2003 severe acute respiratory syndrome outbreak on health care workers in a medium size regional general hospital in Singapore. *Occupational medicine (Oxford, England)*, 54(3), 190–196. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqh027>
- Chen, W. K., Cheng, Y. C., Chung, Y. T., & Lin, C. C. (2005). The impact of the SARS outbreak on an urban emergency department in Taiwan. *Medical care*, 43(2), 168–172. <https://doi.org/10.1097/00005650-200502000-00010>
- Chen, Q., Liang, M., Li, Y., Guo, J., Fei, D., Wang, L., He, L., Sheng, C., Cai, Y., Li, X., Wang, J., & Zhang, Z. (2020). Mental health care for medical staff in China during the COVID-19 outbreak. *The lancet. Psychiatry*, 7(4), e15–e16. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30078-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30078-X)
- Chung, J. P. Y., & Yeung, W. S. (2020). Staff Mental Health Self-Assessment During the COVID-19 Outbreak. *East Asian archives of psychiatry : official journal of the Hong Kong College of Psychiatrists = Dong Ya jing shen ke xue zhi : Xianggang jing shen ke yi xue yuan qi kan*, 30(1), 34. <https://doi.org/10.12809/eaap2014>
- Dong, L., & Bouey, J. (2020). Public Mental Health Crisis during COVID-19 Pandemic, China. *Emerging infectious diseases*, 26(7), 1616–1618. <https://doi.org/10.3201/eid2607.200407>
- Esperidião E, Saidel MGB, Rodrigues J. (2020). Salud mental: enfoque en los profesionales de la salud. *Rev Bras Enferm*. 2020; 73(Suppl 1): e73 suppl01. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.202073supl01>
- Huang, J.Z., Han, M.F., Luo, T.D., Ren A.K., Zhou, X.P. (2020). Mental health survey of 230 medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19. *Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi*.38(0): E001. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32131151>
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 37(2), 327–34. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Imai, H. (2020). Trust is a key factor in the willingness of health professionals to work during the COVID-19 outbreak: Experience from the H1N1 pandemic in Japan 2009. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*.74: 329–330. <https://doi.org/10.1111/pcn.12995>
- Jeong, H., Yim, H. W., Song, Y. J., Ki, M., Min, J. A., Cho, J., & Chae, J. H. (2016). Mental health status of people isolated due to Middle East Respiratory Syndrome. *Epidemiology and health*, 38, e2016048. <https://doi.org/10.4178/epih.e2016048>
- Kang, L., Li, Y., Hu, S., Chen, M., Yang, C., Yang, B. X., Wang, Y., Hu, J., Lai, J., Ma, X., Chen, J., Guan, L., Wang, G., Ma, H., & Liu, Z. (2020). The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *The lancet. Psychiatry*, 7(3), e14. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30047-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30047-X)
- Katayama, R. & Pulido, V. (2017). Epistemología. Lima: Fondo Editorial de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- Khalid, I., Khalid, T. J., Qabajah, M. R., Barnard, A. G., & Qushmaq, I. A. (2016). Healthcare Workers Emotions, Perceived Stressors and Coping Strategies During a MERS-CoV Outbreak. *Clinical medicine & research*, 14(1), 7–14. <https://doi.org/10.3121/cmr.2016.1303>
- Ministerio de Salud (2020) Guía Técnica Cuidado de la Salud Mental del personal de la salud en el contexto del Covid-19. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
- Mortensen, C. R., Becker, D. V., Ackerman, J. M., Neuberger, S. L., & Kenrick, D. T. (2010). Infection breeds reticence: the effects of disease salience on self-perceptions of personality and behavioral avoidance tendencies. *Psychological science*, 21(3), 440–447. <https://doi.org/10.1177/0956797610361706>
- Okusaga, O., Yolken, R. H., Langenberg, P., Lapidus, M., Arling, T. A., Dickerson, F. B., Scrandis, D. A., Severance, E., Cabassa, J. A., Balis, T., & Postolache, T. T. (2011). Association of seropositivity for

- influenza and coronaviruses with history of mood disorders and suicide attempts. *Journal of affective disorders*, 130(1-2), 220–225. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2010.09.029>
- Olivera, E., Yupanqui-Lorenzo, D., Fariás, E. & Pulido, V. (2021). Virtualización de la educación superior por el covid-19: calidad de enseñanza y satisfacción académica. *Revista Inclusiones*, octubre, <https://revistainclusiones.org/index.php/inclu/article/view/3086>.
- Park, J. S., Lee, E. H., Park, N. R., & Choi, Y. H. (2018). Mental Health of Nurses Working at a Government-designated Hospital During a MERS-CoV Outbreak: A Cross-sectional Study. *Archives of psychiatric nursing*, 32(1), 2–6. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2017.09.006>
- Plataforma digital única del Estado Peruano (2020). *Coronavirus en el Perú: casos confirmados* [Página web interactiva]. MINSA. <https://www.gob.pe/8662>
- Pulido-Capurro, V.; Olivera-Carhuaz, E.; Reynaga-Alponte, A.; Quiroz-Rosas, J. y Acevedo-Flores, J. (2024). Reflexiones para estimular el avance de la investigación científica y tecnológica en la universidad peruana. *Revista relações internacionais do Mundo Atual*. 1 (43): 465-481| <http://revista.unicuritiba.edu.br/index.php/RIMA/article/view/6812/371374913>
- Ramírez-Ortiz, J., Castro-Quintero, D., Lerma-Córdoba, C., Yela-Ceballos, F., & Escobar-Córdoba, F. (2020). Consecuencias de la pandemia COVID 19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. *Revista Colombiana de Anestesiología*, 48(4); e930. <https://www.revcolanest.com.co/index.php/rca/article/view/930>
- Sánchez Carlessi, H. H., Matos Ramírez, P., & Reyes Romero, C. (2022). Comportamientos psicosociales desajustados y su incidencia en la propensión a la conducta violenta en escolares adolescentes de Lima y Callao. *Ciencia Y Psique*, 2(2), 13–38. <https://doi.org/10.59885/cienciaypsique.2023.v2n2.01>
- Xiao C. (2020). A Novel Approach of Consultation on 2019 Novel Coronavirus (COVID-19)-Related Psychological and Mental Problems: Structured Letter Therapy. *Psychiatry investigation*, 17(2), 175–176. <https://doi.org/10.30773/pi.2020.0047>.

ACERCA DE LOS AUTORES

Carla García-Avendaño: Médico Especialista en Oftalmología, Doctor en Salud Pública. Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima, Perú. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5147-6189>

Santiago López-García: Escuela de Medicina - Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Perú. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7888-8850>

Víctor Pulido-Capurro: Escuela de Medicina Humana. Universidad Privada San Juan Bautista, Perú. Correo electrónico: victor.pulido@upsjb.edu.pe (Autor de correspondencia). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9238-5387>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no incurren en conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Los autores declaran haber desarrollado en su totalidad el presente estudio.

Aspectos éticos y legales

Los autores declaran no haber incurrido en aspectos antiéticos, ni haber omitido aspectos legales en la realización de la investigación.

Agradecimientos

Los autores agradecen a Dios, al personal de salud del Hospital Rebagliati y a sus familias.