



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Nivel de ansiedad en pacientes hospitalizados por Covid19, en
Hospital de Quito durante la pandemia 2020.**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Velastegui Morales, Geovana Lisbeth (ORCID: 0000-0003-4775-454X)

ASESOR:

Mtro. Sánchez Vásquez, Segundo Vicente (ORCID: 0000-0001-6882-6982)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

Esta tesis se la dedico a nuestro Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento, culminando una etapa más de mi vida.

A mi madre Mayra Morales, por haberme apoyado en todo momento, con sus consejos, y valores, se ha convertido en la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, sobre todo gracias por su amor.

A mi padre Edwin Velastegui, quien, con su ejemplo de perseverancia y constancia, logro infundir en mí el compromiso de salir siempre adelante.

Agradecimiento

En la esencia básica del ser humano está la capacidad de registrar grandes y pequeñas cosas, entre ellas una de las más importantes es el reconocimiento al apoyo y constante aliento de aquellas incondicionales personas que de manera directa o indirecta contribuyeron a la culminación de significativas metas en nuestras vidas. Por esta razón expresamos nuestro agradecimiento más sincero a nuestras familias, amigos, profesores; por el ánimo, guía, compromiso y cariño con el que siempre han estado presentes en nuestras vidas. Finalmente, un eterno agradecimiento a esta prestigiosa Universidad la cual abrió sus puertas a jóvenes como nosotros, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MARCO TEÓRICO	14
III. METODOLOGÍA.....	26
3.1. Tipo y diseño de investigación	26
3.2. Variables y operacionalización	27
3.3. Población, muestra y muestreo	29
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información	30
3.5. Procedimientos	31
3.6. Método de análisis de datos	31
3.7. Aspectos éticos	32
IV. RESULTADOS	33
V. DISCUSIÓN.....	39
VI. CONCLUSIONES	45
VII. RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS	47
ANEXOS	54

Índice de tablas

Tabla 1: Análisis hipótesis general	37
Tabla 2: Análisis hipótesis específica	38
Tabla 3. Matriz de consistencia	54
Tabla 4. Matriz de operacionalización de variables	55
Tabla 5: Dimensión psíquica	60
Tabla 6: Dimensión física	61
Tabla 7: Dimensión conductual	62
Tabla 8: Prueba de normalidad hipótesis general	63
Tabla 9: Prueba de normalidad hipótesis específica	63

Índice de figuras

Figura 1: Análisis descriptivo objetivo general.....	33
Figura 2: Análisis descriptivo objetivo específico 1.....	34
Figura 3: Análisis descriptivo objetivo específico 2.....	35
Figura 4: Análisis descriptivo objetivo específico 3.....	36

Resumen

El presente trabajo de investigación está realizado para identificar el nivel de ansiedad en personas con la covid19, hospitalizadas durante la pandemia, a través de la aplicación del Test de Ansiedad de Hamilton diseñado para identificar los niveles de ansiedad en ambientes hospitalarios. El desarrollo metodológico empleó las directrices científicas del tipo de investigación básica y el diseño experimental empírico, facilitando la manipularon libre de las variables en estudio. Dentro de este contexto, se empleó lo descrito en el eje transversal correlacional, entre el grado de ansiedad que afecta a la mayoría de pacientes que presentan la enfermedad y el nivel de colaboración para cumplir con las recomendaciones médicas, tratamientos, además de otras indicaciones prescritas por el personal de salud a cargo de su tratamiento. Entre los principales hallazgos de la investigación destaca que las personas hospitalizadas por covid19 han desarrollado altos niveles de ansiedad con la presencia de síntomas somáticos a nivel de los distintos órganos y sistemas, complicando el cuadro clínico propio de la enfermedad, muchos de los pacientes de acuerdo al estado de su trastorno ansioso tienen dificultades para controlar esfínteres, sudoración excesiva, temblores, hormigueos en extremidades, calambres que pueden confundir y complicar el diagnóstico clínico.

Palabras claves:

Ansiedad. Covid19, trastornos, PAP

Abstract

The present research work is carried out to identify the level of anxiety in people with covid19, hospitalized during the pandemic, through the application of the Hamilton Anxiety Test designed to identify anxiety levels in hospital environments. The methodological development employed the scientific guidelines of the basic research type and the empirical experimental design, facilitating the free manipulation of the variables under study. Within this context, the described in the cross-sectional correlational axis was used, between the degree of anxiety that affects the majority of patients who present the disease and the level of collaboration to comply with medical recommendations, treatments, in addition to other indications prescribed by the health personnel in charge of their treatment. Among the main findings of the research, it stands out that people hospitalized for covid19 have developed high levels of anxiety with the presence of somatic symptoms at the level of the different organs and systems, complicating the clinical picture of the disease, many of the patients according to the state of their anxious disorder have difficulties to control sphincters, excessive sweating, tremors, tingling in extremities, cramps that can confuse and complicate the clinical diagnosis.

Keywords:

Anxiety. Covid19, disorders, PAP

I. INTRODUCCIÓN

El 8 de diciembre del 2019 apareció el primer caso identificado de Covid19 en China, específicamente en la ciudad de Wuhan, enfermedad altamente contagiosa, con una alta tasa de mortalidad que activo todos los sistemas de emergencia, a nivel mundial.

El impacto de esta nueva enfermedad sobre el mundo ha generado grandes pérdidas humanas y económicas, alcanzando la calificación de pandemia en marzo del 2020, lo que genero serios impactos a la economía, los sistemas sanitarios, la salud mental y educación, al ser la única estrategia efectiva para mitigar en algo sus efectos sus impactos el confinamiento.

Si bien, los esfuerzos de los gobiernos a nivel mundial, han buscado mitigar la oleada de contagios y muertes, así como, recuperar la economía gravemente afectada por las medidas de distanciamiento y la falta de un tratamiento eficaz. Se han descuidado otras complicaciones serias como las afecciones que las manifestaciones de la enfermedad provocan en la psiquis de la población.

Dentro de este contexto varios informes de organizaciones especializadas en temas de salud a nivel mundial, han demostrado que las afectaciones mentales se incrementaron de forma alarmante, sobre todo entre las personas que contrajeron el Covid19, producto del desconocimiento, alto índice de decesos y sobre todo la falta de un tratamiento comprobado que reduzca los riesgos.

Según Paredes et al (2020), los enfermos de Covid19 que se encuentran internados, independiente de la sintomatología o nivel de gravedad que presentan, padecen las siguientes alteraciones a su salud mental;

- Altos niveles de ansiedad desencadenantes de crisis psiquiátricas,
- Afectaciones negativas a quienes ya padecen enfermedades mentales
- Síndrome confesional agudo, dificultando la atención médica por sus severas manifestaciones

- Depresión de leve a grave
- Dificultades para dormir o alteraciones recurrentes del sueño
- Manifestaciones propias de la abstinencia de sustancias psicotrópicas y estupefacientes
- Agitación motora (p. 12)

Lo expuesto dificulta la atención y recuperación de los pacientes, debilitando sus mecanismos de respuesta ante la enfermedad, convirtiéndose en una razón importante para que los responsables de la dirección de salud, incluyan programas y estrategias de salud mental para contribuir en la recuperación de los pacientes.

Respecto al planteamiento del problema a nivel mundial existen varios artículos científicos de carácter académico sobre los impactos del coronavirus, en la salud de la población, describiendo “patologías asociadas, características clínicas, el avance epidemiológico de la enfermedad, descripción genómica del virus y un examen respecto a la calidad de las decisiones tomadas desde el manejo estatal para enfrentar la pandemia” (Huarcaya-Victoria, 2020, p. 2).

Sin embargo, pese al incremento de las enfermedades y padecimientos mentales durante las pandemias que han afectado a la sociedad a través de la historia es escasa la información existente sobre la afectación que el nuevo coronavirus generó en la salud psicológica de la sociedad en general.

Existiendo información específica únicamente de hospitales de Wuhan – China, donde se “crearon grupos de atención psicológica exclusivos para el personal de salud, desconociendo que las afectaciones mentales suceden en todos los grupos poblacionales” (Lozano-Vargas, 2020, p. 3)

Demostrando que frente al interés de todos los sectores a nivel mundial por contrarrestar las afectaciones físicas y económicas que la pandemia ha generado, se desatendió un aspecto importante en la tarea de frenar el impacto de la pandemia, al no elaborar un plan de contingencia y atención primaria para los padecimientos mentales producto de esta enfermedad, tanto en pacientes como población en general.

En el Ecuador el panorama no es distinto, la sobresaturación del sistema de salud público y privado, por el aumento exponencial de contagios alrededor el país, no ha permitido que el Ministerio de Salud Pública ejecute con éxito sus “lineamientos operativos para la prevención de salud mental durante la emergencia sanitaria” (MSP, 2020, p. 1).

Entre las principales dificultades que el país enfrenta para dar cumplimiento a estas políticas públicas esta la falta de recursos económicos, escases de profesionales, infraestructura inadecuada que ha impedido que tanto personal de salud como pacientes y población en general, reciban el acompañamiento necesario en el caso de presentar cualquier alteración asociada a trastornos mentales.

La falta de personal calificado en atención psicológica, en los distintos centros de salud, impide que exista la atención necesaria y especializada, situación que ha generado serias complicaciones para el personal de enfermería, al ser quienes tienen el primer contacto con las personas que acuden a las casas de salud víctimas del Covid19.

Existiendo la necesidad de solventar además de las manifestaciones físicas propias de la enfermedad, las afectaciones psicológicas que los pacientes demuestran desde su ingreso en busca de atención médica y durante todos los procesos que reciben durante su hospitalización al verse agravado el cuadro médico.

Ante lo mencionado anteriormente se formula la pregunta. ¿Cuál es el nivel de ansiedad de pacientes hospitalizados por Covid 19 durante la pandemia 2020. El trabajo pretende identificar el nivel de ansiedad en pacientes hospitalizados por Covid19 durante la pandemia a través de la aplicación del Test de Ansiedad de Hamilton.

Lo descrito permitió reformar la eficacia de la atención dentro de las casas de salud, reconociendo que toda la información asociada a este padecimiento genera altos niveles de estrés e inestabilidad psicológica en quienes acuden en busca de atención médica y son ingresados a hospitalización, enfrentando en su mayoría complicaciones en su estado de salud.

Dentro de este contexto el acompañamiento psicológico, se convierte en una necesidad para quienes ingresan a una casa de salud y deben enfrentar escenarios complicados como el deceso de compañeros de habitación, requerimientos de oxígeno e incluso aceptar su ingreso a Unidades de Cuidados Intensivos para recibir ventilación mecánica como recurso extremo para buscar su mejoría.

Sin embargo, la falta de personal calificado en el ámbito de la higiene psicológica, en cada una de las instalaciones sanitarias, convierte en una necesidad la capacitación del personal de enfermería en técnicas básicas de acompañamiento psicológico para solventar en la medida de lo posible las necesidades de los pacientes, ante la ansiedad que genera su padecimiento y la hospitalización.

En síntesis, la investigación pretende proporcionar al personal de enfermería, de herramientas básicas de acompañamiento psicológico que reduzcan los niveles de ansiedad, contribuyendo de esta forma en el proceso de recuperación, reconociendo que el estado de ánimo es un factor determinante al momento de enfrentar cualquier padecimiento de salud.

Dentro de esta realidad, el objetivo general busco identificar el nivel de ansiedad en personas contagiadas por el nuevo coronavirus durante la pandemia a través de la aplicación del Test de Ansiedad de Hamilton para mejorar la calidad en la prestación de servicios.

Para dar cumplimiento a la meta principal de la investigación, se describieron tres premisas específicas; determinar los factores que incrementan el nivel de ansiedad en los pacientes hospitalizados, identificar los síntomas somáticos que desarrollan los pacientes hospitalizados por la covid19 como consecuencia de los altos niveles de ansiedad y caracterizar el comportamiento ansioso en los pacientes hospitalizados con la covid 19.

Todo lo descrito con la finalidad de determinar si el escaso número de profesionales de psicología en las casas de salud incide en la falta de atención a los padecimientos mentales que sufren los pacientes de Covid19. La propuesta de un plan de capacitación sobre primeros auxilios psicológicos para el personal de enfermería busca mitigar la ausencia de estos profesionales y brindar el acompañamiento que los pacientes necesitan para enfrentar de mejor manera su tiempo de hospitalización y las complicaciones que esta enfermedad implica.

II. MARCO TEÓRICO

Con el propósito de identificar contenido científico que solvente la consecución de cada uno de las directrices establecidas por la investigadora, se inició con la indagación bibliográfica de artículos internaciones que guarden relación con el tema propuesto:

Sánchez Carlessi (2020), en el documento memoria del Primer Encuentro Virtual sobre los progresos y estrategias derivadas de varios procesos investigativos relacionados con el estado mental de la población, en relación a la crisis humano – sanitaria provocada por el Covid19.

Tuvo como objetivo identificar las características específicas del comportamiento psicosocial de tipo adaptativo entre la población del Perú que contrajo la enfermedad y así identificar el nivel de afectación en el comportamiento a nivel país para ello aplicó y diseño una metodología exploratoria de carácter científico que como objetiva, en el entorno inmediato.

Llegando a la conclusión que los efectos de la pandemia sumados a los aislamientos y medidas restrictivas, sin dejar de lado el colapso del sistema sanitario, trascienden la barrera de las afectaciones físicas existiendo evidencia del desgaste de la salud mental, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte a la necesidad de evaluar, el golpe del coronavirus sobre la salud mental de los pacientes que acuden a una casa de salud por auxilio médico.

Guardado Beltrán (2021), en la tesis doctoral sobre la necesidad de evaluar los estratos de afecciones psicológicas en personas hospitalizadas por distintos padecimientos asociados al Covid19.

Tuvo como objetivo identificar las manifestaciones de ansiedad y depresión presentadas por los pacientes ingresados a las casas de salud por complicaciones propias de la enfermedad para ello aplicó y diseñó una metodología no experimental de eje longitudinal, sustentado en la observación directa de campo con la finalidad de describir la realidad de los pacientes con coronavirus.

En relación a su estado psicológico, llegando a la conclusión que la prevalencia de ansiedad y depresión asociada a la morbilidad que causa la enfermedad es mayor al inicio de la hospitalización, evidenciándose que con la evolución de la enfermedad si la recuperación es positiva.

Las manifestaciones ansioso-depresivas decrecen, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en las herramientas que pueden emplearse para recopilar información valiosa para la investigación, respecto al estado psicológico de los pacientes con Covid hospitalizado en el Hospital.

Yildirim (2020), en el artículo médico sobre grados de ansiedad, en las personas enfermas por Covid19 y que se encuentran internadas, tuvo como objetivo determinar el impacto del aislamiento en habitaciones individuales sin asistencia sobre pacientes hospitalizados por Covid19 para prevenir la contaminación.

El propósito es evaluar el impacto de estas condiciones cambiantes sobre la psicología de los individuos para ello aplicó y diseñó una metodología exploratoria – descriptiva en una muestra de 300 pacientes (115 mujeres, 185 hombres) hospitalizados en los servicios encargados de tratar las enfermedades del tórax, infecciosas respiratorias e internas.

Para la recopilación de información parte del diagnóstico, se empleó un formulario de información elaborado por el investigador y que contiene las características descriptivas de los pacientes y la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HAD), llegando a la conclusión que los niveles de ansiedad y depresión aumentaron en las personas hospitalizadas por COVID19.

Existiendo la necesidad de planificar las acciones a implementar en la reducción de estas manifestaciones psicológicas y crear los programas de apoyo necesarios, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte sobre ejemplos de estrategias concretas y probadas para reducir el desgaste psicológico que la pandemia origina en los pacientes ingresados con manifestaciones de la enfermedad que van de graves a severas.

Kong et al (2020), en el artículo científico sobre los efectos de la intervención psicológico conductual sobre la depresión y la ansiedad de los pacientes con Covid19, tuvo como objetivo demostrar que la intervención psicológica oportuna en situaciones de estrés elevado, mejora las respuestas inmunitarias en pacientes con enfermedades de gran carga emocional por su alto nivel de mortalidad.

Para ello aplicó y diseñó una metodología exploratoria con base a un estudio de ensayo controlado aleatorio cegado por el evaluador en un solo centro con grupos específicos de la población, conformados por características similares como edad, sexo, creencias religiosas, antecedentes de salud previos que permitieron identificar la prevalencia de los factores relacionados con trastornos psicológicos asociados al nuevo Covid19, en ambientes hospitalarios.

Llegando a la conclusión que las normas de cuidado de los pacientes afectados por este virus, considerando su alto nivel de propagación, afectan gravemente la salud mental de los pacientes, al verse obligados a enfrentar largos períodos de soledad, sumados a la incertidumbre de su pronóstico de salud, ante la alta tasa de mortalidad asociada a la nueva enfermedad, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en la importancia de atender la salud mental de los pacientes para mantener el ánimo arriba como elemento clave en la recuperación.

Ozdin y Bayral Ozdin (2020), el artículo científico sobre los grados y los signos visibles de trastornos ansiosos – depresivos durante la crisis sanitaria provocada por el nuevo coronavirus por género, tuvo como objetivo evaluar los niveles de depresión y ansiedad en la población Turca afectada por el nuevo coronavirus.

Identificando los factores que incrementan su incidencia para ello aplicó un formato aplicado en línea, realizado en base a la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS) y el Inventario de Ansiedad en Salud (HAI).

Para identificar los efectos la relación existente entre la depresión y niveles de ansiedad con la longevidad, género y status civil, la convivencia con una persona mayor de 60, entre otros, concluyendo que los mayores niveles de afectación psicología se evidencian en el género femenino, población con antecedentes de padecimientos psiquiátricos, enfermedades incapacitantes y degenerativas, sobre todo aquellas que residen en las grandes urbes, sobrellevando altos niveles de estrés.

Por lo tanto, se les podría dar prioridad en la planificación psiquiátrica futura, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en la relevancia médica y social de la presente investigación, al evidenciarse que el impacto psicológico de la nueva pandemia en la población es alto y no discrimina edad, género, nivel socioeconómico, ubicación demográfica.

Convirtiendo su estudio e intervención en una preferencia en los establecimientos sanitarios públicos y privados, destacando que la intervención oportuna reducirá complicaciones futuras, ante la presencia de padecimientos psicológicos severos que requieran medicación de uso permanente.

En el ámbito nacional los documentos relacionados con el tema en estudio son escasos, considerando que la saturación de los servicios sanitarios es elevada y todos los recursos tanto humanos, económicos como científicos en el país, se han direccionado a la atención de las manifestaciones físicas del Covid19, desatendiendo el impacto psicológico que esto representa tanto para pacientes, personal sanitario y población en general.

A continuación, se describen varios documentos de carácter científico relacionados al objeto de la investigación, sin embargo, es indispensable mencionar que la mayoría hacen referencia al impacto psicológico del Covid 19 sobre el personal sanitario, existiendo un solo artículo en todos los repositorios nacionales que correspondan al análisis de la incidencia de padecimientos psicológicos personas positivas al nuevo coronavirus.

Paredes Pérez et al (2020), en el artículo científico sobre los impactos del Covid19, en el estado mental de pacientes hospitalizados, tuvo como objetivo presentar a la comunidad médica la importancia de una adecuada salud mental para enfrentar las dificultades clínicas propias de la enfermedad para ello aplicó y diseño una metodología descriptiva y correlacional de campo para la obtención de información actualizada directamente de la población objetiva y que busca ser beneficiada con las posibles propuestas de solución derivados de los resultados finales.

Obteniendo como conclusión que un adecuado estado mental es indefectible en situaciones críticas donde la presencia de escenarios negativos como los provocados por una crisis sanitaria, humana y económica de la magnitud del coronavirus, han generado a nivel internacional.

A partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte al despertar el interés de todos los sectores involucrados en el área de la salud por diseñar propuestas que puedan colaborar en el establecimiento de un sistema de respuesta eficiente para pacientes ingresados a las distintas casas de salud del país, atendiendo sus requerimientos psicológicos como parte del proceso de recuperación, destacando que el estado de ánimo es un factor determinante al enfrentar las manifestaciones de esta enfermedad.

López Izurieta (2021), en el artículo científico sobre la incidencia de las afectaciones psicológicas en el personal sanitario durante la pandemia ocasionada por el Covid19, tuvo como objetivo describir las condiciones laborales que el personal de salud especialmente el de enfermería enfrenta diariamente desde que llevo el coronavirus al territorio nacional.

Enfatizando que el mayor impacto es a nivel de la salud mental, al enfrentar altos niveles de estrés, miedo, ansiedad, ante un panorama lleno de incertidumbre para ello aplicó y diseñó una metodología exploratoria de campo, recopilando información directamente de la población afectada por la situación descrita.

Llegando a la conclusión que las condiciones actuales para el personal de enfermería son poco favorables, la sobresaturación de los servicios sanitarios, la escases de recursos y personal específico en áreas de cuidado dentro de los hospitales, ha generado grados elevados de trastornos ansioso - depresivos que requieren de atención inmediata para garantizar un desempeño de calidad en beneficio de los pacientes.

A partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en la necesidad de buscar el establecimiento de un sistema de salud integral, enfocada en atender todas las necesidades de los pacientes desde una visión psicológica y física.

Tusev et al (2020), en el artículo científico realizado para identificar los efectos inmediatos de la calamidad mundial que el nuevo coronavirus provocó a nivel mundial, en el estado mental de la localidad, tuvo como objetivo demostrar la falta de interés existente desde todos los sectores relacionados con la salud pública para atender los requerimientos de la población respecto a la salud mental, especialmente durante hechos de mayor sobresalto social como lo sucedido por la presencia del Covid19 para ello aplicó y diseñó una metodología exploratoria bibliográfica y de campo, en las provincias donde el coronavirus generó mayor convulsión social.

Concluyendo que las afectaciones psicológicas se incrementaron en un 40%, sin embargo, las estrategias del gobierno por atender estos padecimientos fueron mínimos e inexistentes en relación a la demanda de la población, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte al contener cifras actuales sobre la relación existente entre el aumento de padecimientos psicológicos y el Covid19.

Terán Puente (2021), en el artículo médico sobre las principales manifestaciones psicológicas que la crisis del Covid19 ha inducido en la población ecuatoriana, tuvo como objetivo presentar un muestro estadístico de la presencia de secuelas psicológicas producto del confinamiento, situación económica, alto nivel de mortalidad asociado a la enfermedad.

La falta de información sobre procesos probados para detener la enfermedad para ello aplicó y diseño una metodología relacionada directamente con la investigación de campo que permitió a través de una encuesta identifica el nivel porcentual de afectación a la salud mental de los ecuatorianos, una vez declarada la emergencia en el territorio nacional, llegando a la conclusión que la salud mental es un sector del ámbito de la salud muy descuidado y que requiere mayor atención para garantizar consecuencias más severas que requieran de una inversión mayor a largo plazo.

Con relación a lo descrito se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en la necesidad de intervenir de forma oportuna, al tratarse de padecimientos relacionados con el buen estado mental de la población, evitando que al momento de retomar las actividades normales estas manifestaciones generen mayores afectaciones a nivel psicológico, producto de la frustración y debilitamiento de las habilidades sociales durante el confinamiento.

CPD-Q (2020), el Consejo de Protección de Derechos del Distrito Metropolitano de Quito, en su artículo de opinión sobre la necesidad de implementar políticas específicas de cuidado a la salud mental en tiempos difíciles como el provocado por el Covid19, tuvo como objetivo demostrar con datos estadísticos históricos el crecimiento de los trastornos psicológicos relacionados con la ansiedad y la depresión durante los últimos años.

Sobre todo, desde la llegada del coronavirus, en comparación al bajo número de profesionales de la salud mental que brinden sus productos/servicios en las casas de salud sobre todo durante la pandemia para ello aplicó y diseño una metodología exploratoria bibliográfica documental.

Llegando a la conclusión que el crecimiento de estos padecimientos es alarmante y no discrimina edad, género sexo y ninguna otra condición específica, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en destacar la necesidad de implementar estrategias de atención inmediata para las manifestaciones de problemas psicológicos especialmente en la población que contrajo la enfermedad.

Para una mayor comprensión del tema en estudio es necesario describir el enfoque teórico que direccionó la consecución de los objetivos descritos como parte de la estructura del documento en desarrollo. Siendo la gestión administrativa hospitalaria la clave para su desarrollo, reconociendo que esta ciencia disciplinaría busca establecer “un trabajo coordinado entre todos los elementos que cumplen funciones específicas, en el establecimiento de un servicio de salud dirigido hacia los usuarios externos” (Guan, 2017, p. 4).

El origen de la administración es tan antiguo como los orígenes propios de las sociedades primitivas y su evolución a la edad moderna, demostrando que el orden preestablecido de forma coordinada entre los actores de un sector específico, garantizan un mayor desempeño, alcanzando un alto grado de satisfacción para el usuario externo e interno.

En síntesis, la administración como ciencia que evoluciona al punto de especializarse, de acuerdo a su campo de acción, demostrando que la calidad depende de la visión integral que toda estructura social debe mantener, en el cumplimiento de sus actividades, en búsqueda del beneficio común.

En el ámbito de la salud la atención integral de los requerimientos de los usuarios externos requiere de una planificación coordinada que incluya todos los procesos en conjunto para el establecimiento de un servicio de calidad.

Con base a lo descrito es indispensable definir el objetivo principal de la gestión administrativa hospitalaria como la necesidad de “implementar estrategias de organización, control, evaluación y planificación permanente para garantizar la consecución de las metas institucionales, especialmente en el cumplimiento de la atención integral y de calidad hacia los pacientes” (Ormaza et al, 2020, p. 6).

En el marco de la presente investigación la gestión administrativa hospitalaria permitirá el diseño de un plan de capacitación en primeros auxilios psicológicos dirigido hacia el personal de enfermería con el firme propósito de satisfacer las demandas de los usuarios externos, sobre todo en tiempos de pandemia, donde la saturación de los servicios sanitarios, ha reducido el número de personal capacitado y certificado que puedan cumplir sus funciones específicas en beneficio de los usuarios externos.

Dentro de este contexto el modelo de gestión por procesos está orientado a “establecer procesos funcionales para cada actividad, proporcionando a la dirección de cada servicio de datos específicos e indispensables en la consecución de las metas institucionales” (Pérez, 2016, p. 14).

Sobre todo, en situaciones de sobre carga laboral, existiendo la oportunidad de implementar estrategias de implementación emergentes como planes de capacitación que aporten al personal de los conocimientos idóneos para resolver situaciones adversas.

En el escenario actual provocado por el Coronavirus en el sistema de salud colapsado y afectando enormemente por el crecimiento exponencial de casos, alta tasa de mortalidad, falta de personal y ausencia de materiales e insumos médicos, así como tratamientos específicos ha puesto en evidencia el deficiente manejo administrativo de los recursos, “lo que ha impedido atender requerimientos que no sean los físicos como sucede con las afectaciones psicológicas producto de la presencia de la enfermedad en los pacientes hospitalizados” (Solis, 2021, p. 3).

La intervención psicológica en el ámbito hospitalario frente a situaciones extremas como la provocada por el Covid19 es necesario y apremiante para la administración de los establecimientos de salud, quienes a la falta de personal calificado que cumpla con estas funciones, debe recurrir al personal de atención primaria que corresponde al del servicio de enfermería para dar esos servicios, sin tener los conocimientos específicos, poniendo en riesgo la atención del paciente positivo a la enfermedad, que enfrenta altos niveles de ansiedad y depresión por el panorama incierto y de alto riesgo que representa padecer esta enfermedad lejos de su familia, en total aislamiento y falta de comunicación.

Es importante reconocer que el soporte psicológico es indispensable para los pacientes que se encuentran hospitalizados y en su mayoría deben enfrentar en soledad quebrantos en su salud, incluso el paso a unidades de cuidados intensivos, con los riesgos y consecuencias que esto representa.

“El tolerar la realidad de la vulnerabilidad y la muerte es parte de la intervención psicológica oportuna, tan necesaria para que el paciente enfrente las manifestaciones de la enfermedad de forma positiva, colaborando así con el tratamiento” (López y Iriondo, 2019, p. 11).

Está demostrado que la psicología hospitalaria es indispensable y guarda estrecha relación en la oportunidad que tiene un paciente con padecimientos severos de salir delante de un cuadro clínico complicado, convirtiéndose en una necesidad la intervención psicológica temprana para garantizar “la predisposición del paciente a los tratamientos, terapias y el cumplimiento de todas las recomendaciones del personal de salud a cargo de su recuperación” (Zas Roz, 2016, p. 1).

Ante la falta de personal calificado que dé solución al incremento de casos de ansiedad y depresión entre los pacientes ingresados al Hospital General Docente de Calderón con coronavirus, existe la necesidad de capacitar al personal de enfermería como profesionales de atención primaria, en primeros auxilios psicológicos para atender los requerimientos del usuario externo y brindarle la mejor atención posible desde una perspectiva integral.

Los primeros auxilios psicológicos tienen como objetivo principal “apaciguar las alteraciones del estado mental de las personas que atraviesan un hecho crítico que tiene como resultado una pérdida del equilibrio, a través del acercamiento a la comunidad y los servicios de atención primarios” (Barrales Díaz, 2019, p. 2).

Lo descrito permite reconocer la importancia de este conocimiento entre el personal de enfermería, de manera que tenga los conocimientos necesarios y técnicos para apoyar, acompañar y dar soporte a los pacientes contagiados de coronavirus que presenten manifestaciones de ansiedad y depresión que interfieran de alguna manera con el tratamiento, complicando el proceso de recuperación.

Al incorporar en el perfil de competencias laborales del personal de enfermería los conocimientos específicos de atención primaria psicológica, se garantiza un servicio de calidad para los pacientes, “a través de una visión integral de atención hospitalaria, la expectativa de la gestión hospitalaria es incrementar las posibilidades de recuperación de los pacientes y mantener condiciones óptimas de atención” (Figuerola, 2016, p. 2).

Lo descrito en todos los postulados anteriores demuestra la necesidad de establecer un plan de capacitación en primeros auxilios psicológicos para el personal de enfermería como estrategia de gestión hospitalaria, “orientada para mejorar el nivel de desempeño de su personal y a elevar el nivel de satisfacción del usuario externo” (Molineros, 2015, p. 5).

Además, de realizar una indagación teórica de los principales enfoques y modelos que guardan relación con el objeto de investigación, se incluye una breve descripción de los términos de mayor uso, en la redacción del documento.

- Intervención psicológica: “Serie de estrategias empleadas por un profesional de la salud mental, empleadas para valorar el estado psicológico de un sujeto” (Gómez y Peláez, 2015, p. 1).

- Atención integral: “Acciones diseñadas y ejecutadas con el propósito de satisfacer las insuficiencias básicas del ser humano que dificultan su proceso evolutivo” (PAHO, 2016, p. 1).
- Ansiedad: “Trastorno mental de afectación severa sobre las actividades de autorregulación, producto de episodios de tensión elevada, donde el individuo se vio obligado a incrementar sus mecanismos de defensa de manera abrupta” (ClinicBarcelona, 2019, p. 3).
- Depresión: “Padecimiento mental periódico donde existe alteración de los sentimientos y las emociones, deteriorando el estado físico y psicológico del paciente” (OMS, 2020, p.2).
- Primeros Auxilios Psicológicos: “Estrategias que conforman en mecanismo de respuesta inmediata a víctimas de situaciones críticas donde existe la necesidad de realizar una intervención inmediata que restaure el equilibrio emocional como medida de prevención, ante la posible aparición de trastornos más complejos con secuelas permanentes sobre la psiquis del individuo” (Osorio, 2017, p. 5).
- Calidad del servicio: “Cualidad de un producto/servicio que cumple y sobre pasa la imagen proyectada al usuario externo” (EHU, 2016, p. 2).
- Plan de capacitación: “Estrategia enfocada a mejorar el perfil profesional de un grupo humano, en función de mejorar o resolver un nudo crítico, en el manejo administrativo y operacional de una organización, independientemente de su naturaleza” (Torres, Espejo, y Alfredo, 2019, p. 3).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Para cumplir con el objetivo principal de la indagación científica que corresponde a determinar el grado de ansiedad en personas con Covid19, al interior de ambientes hospitalarios, a través de la aplicación del Test de Ansiedad de Hamilton para mejorar la calidad de la atención”, se emplearon las directrices científicas del tipo de investigación básica que corresponde a la necesidad de “incrementar el conocimiento sobre un aspecto determinado, sin que ello garantice la aplicación de sus aportes, en un tiempo específico. (Nicomedes, 2018, p. 1).

En este caso específicamente se buscó incrementar las sapiencias profesionales del área de enfermería respecto a la importancia de los Primeros Auxilios Psicológicos, en el contexto de salud, al momento de enfrentar una crisis. Al incrementar su nivel de competencias profesionales, “se crea un precedente que puede emplearse, en futuras investigaciones e incluso llegar a considerarse la base teórica que permita llevar a la práctica la iniciativa del investigador” (Benítez, 2020, p. 3).

Si bien, la motivación del investigador fue aportar con una propuesta que contribuya a mejorar la situación problemática es evidente que el producto final, se constituye únicamente como un recurso bibliográfico que puede aportar en investigaciones futuras.

De forma simultánea se utilizaron los postulados científicos del diseño no experimental como “técnica estadística que posibilita detectar y cuantificar las razones de un impacto en un análisis empírico” (Locher, 2017, p. 2). A través de este diseño empírico se no manipularon libremente las variables en estudio, asociadas al objeto de estudio para medir su impacto.

Dentro de este contexto, se empleó lo descrito en el eje transversal descriptivo “correlacional causal, al pretender establecer la relación de causa y efecto” (Corona Lisboa, 2016, p. 5), entre el grado de ansiedad que afecta a la mayoría de pacientes que presentan la enfermedad y el nivel de colaboración para cumplir con las recomendaciones médicas, tratamientos, además de otras indicaciones prescritas por el personal de salud a cargo de su tratamiento.

Con el propósito de garantizar el análisis ordenado y sistemático de cada una de las etapas que forman parte de la presente investigación, se desarrolló una matriz de consistencia que reúne todos los elementos que forman parte de la metodología, garantizando su validez científica, requisito indispensable en un trabajo de titulación. (Anexo 3)

Para Danhke (2017), la organización determina el éxito de cualquier investigación, enfatizando en la importancia de cumplir en detalle el procedimiento dispuesto, en cada técnica o recurso empleado para la recolección y análisis de datos, entre otras actividades decisivas que contribuyan, en la construcción de una posible estrategia de solución.

3.2. Variables y operacionalización

La operacionalización de las variables es una actividad indispensable en el desarrollo de cualquier investigación, permitió identificar las definiciones conceptuales y operacionales de cada variable, así como sus dimensiones e indicadores, sobre los cuales se elaboró cada pregunta o premisa que formó parte del instrumento de recolección de la información. (Anexo 4)

La variable dependiente corresponde al nivel de ansiedad:

- Definición conceptual: “Actitud psicofisiológica de activación fuerte del sistema nervioso central y de todo el organismo. Surge como respuesta a situación que demanda un esfuerzo profundo o sostenido y sirve para activar y afrontar a una amenaza o riesgo” (ClinicBarcelona, 2019, p. 3).

- Definición operativa: Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes con Covid – 19, hospitalizados en el área de emergencia de hospital de Quito.
- Indicadores: Los indicadores están segmentados en dos dimensiones que corresponden a las manifestaciones psíquicas como estado de ánimo, tensión, temores, trastornos del sueño, trastornos selectivos, depresión y las físicas en forma de síntomas somáticos musculares, sensoriales, cardiovasculares, respiratorios, gastrointestinales, genitourinarios y vegetativos.
- Escala de medición: Nominal, a través de etiquetas diseñadas para identificar características específicas que faciliten la construcción de los resultados y conclusiones finales. Los rótulos corresponden a la manifestación de los síntomas en cada individuo objeto de análisis para la recolección de la información, a través de la Escala de Hamilton para lo cual se emplearon los términos “ausente – leve – moderado – grave – muy grave”.

La variable independiente corresponde al Covid19:

- Definición conceptual: “Los coronavirus son una familia de virus respiratorios que pueden causar enfermedades que van desde un resfriado común, hasta una enfermedad respiratoria complicada” (Peraza, 2020, p. 1).
- Definición operativa: Determinar el impacto del Covid19 sobre la salud mental de los pacientes hospitalizados con cuadros clínicos complicados.
- Indicadores: Los indicadores pertenecen a los factores inmersos en la dimensión conductual de la enfermedad, respecto al comportamiento del paciente durante la evolución de su padecimiento.

- Escala de medición: Nominal, a través de etiquetas diseñadas para identificar características específicas que faciliten la construcción de los resultados y conclusiones finales. Los rótulos corresponden a la manifestación de los síntomas “ausente – leve – moderado – grave – muy grave”.

3.3. Población, muestra y muestreo

En lo que respecta a la población considerada para la etapa de recolección de la información, el referente empleado es la capacidad hospitalaria que corresponde a 30 pacientes en el servicio en el área de emergencia de cuidado leve, moderado, intermedio y crítico del Hospital de Quito.

- Criterios de inclusión; corresponde a los 22 pacientes hospitalizados en el área de emergencia del Hospital de Quito, y ocupan las camas destinadas para pacientes en cuidados leves, moderados e intermedios.
- Criterios de exclusión; no se consideró como población objetiva a los pacientes que ocupan las 8 camas destinadas para pacientes críticos, tomado en cuenta que su condición le impide proporcionar datos como parte de la entrevista que se aplicó.

La muestra corresponde a 22 pacientes con Covid19, que se encuentran hospitalizados en el área de emergencia en cuidados leves, moderados e intermedios, reconociendo que su condición médica, si les permitiría cumplir con los requerimientos del instrumento de recolección de información.

Tomando en cuenta que la muestra es pequeña y con la finalidad de contar con datos confiables es decisión de la investigadora, trabajar con la totalidad de la población que corresponde a la muestra de 22 pacientes, hospitalizados en el área de emergencia, en cuidados leves, moderados e intermedios. “Sin que esto implique una pérdida de confiabilidad y validez en los datos recolectados como

parte indispensable para la redacción de los resultados y conclusiones finales” (Aguilar-Barojas, 2015, p. 3).

El cálculo de la muestra es con la población inferior a 50, no fue necesario proceder con el cálculo del tamaño de la muestra bajo ninguna técnica, convirtiéndose en un muestreo probabilístico de tipo censal, “al trabajar con toda la población de un segmento específico, con la finalidad de elevar la veracidad de la información” (Sampieri et al, 2018, p. 73).

Se procedió con la etapa de obtención de la información, en función de la totalidad de los involucrados para disponer de datos coherentes que permitieron concluir la investigación con posibles alternativas de solución, diseñadas a la necesidad de los involucrados. Muestreo, debido al número no se procedió con la aplicación de ninguna técnica de segmentación.

(Sampieri et al, 2018, p. 65).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

La técnica empleada es la entrevista que fue aplicada por la investigadora a los pacientes hospitalizados en el área de emergencia. El instrumento corresponde a un guion de entrevista basado en la escala de Hamilton para detección temprana de niveles de ansiedad y así sustentar la necesidad de diseñar una propuesta de solución que consiste en un plan de capacitación sobre Primeros Auxilios Psicológicos dirigido al personal de enfermería. (Anexo 5)

No fue necesario validar la confiabilidad del instrumento, por tratarse de un recurso de carácter científico, en el campo de la salud mental desde 1959, fecha en la que fue creada por R. Hamilton. Ha sido aprobada y usada por varios estudios de carácter científico. “La escala de ansiedad de Hamilton posee una validez de

correlaciones de la HARS con la escala de ansiedad de Covi: 0,73- 0,75; y con el inventario de ansiedad de Beck (BAI) 0,56" (Terol et al, 2015, p. 5). (Anexo 6)

3.5. Procedimientos

La recolección de la información se realizó de manera directa, a los pacientes hospitalizados en el área de emergencia, en cuidados leves, moderados e intermedios, manteniendo los protocolos de seguridad y previo consentimiento de los pacientes, guardando la confidencialidad de los datos proporcionados como única recomendación del Jefe del Servicio como representante de las autoridades institucionales.

El manejo de las variables incluyó la manipulación de datos cuantitativos que permitieron contrastar de manera correlacional la incidencia del Covid19 como agente desencadenante de altos niveles de ansiedad, en pacientes hospitalizados.

3.6. Método de análisis de datos

El procesamiento de la información recolectada se realizó, a través del análisis de datos cuantitativos obtenidos de los resultados de la aplicación de la Escala de Hamilton. Los resultados se presentaron en gráficas estadísticas que a nivel descriptivo permitieron identificar las manifestaciones ansiosas de mayor prevalencia, entre los pacientes hospitalizados por Covid19.

El análisis de datos se realizó a través de las características y funciones específicas de Microsoft Excel, paquete informático que facilitó la representación gráfica de resultados, así como de cálculos específicos. Todos los datos recolectados sustentaron de forma descriptiva e inferencial, la hipótesis planteada por la investigadora y la relación existente, entre las dos variables inmersas en la

investigación y fijar posibles estrategias de solución para la problemática en estudio.

3.7. Aspectos éticos

La investigación propuesta tuvo como finalidad determinar la relación existente entre el Covid19 y los altos niveles de ansiedad en pacientes hospitalizados, la magnitud de la problemática descrita en la investigación, exige de la responsable de la investigación un tratamiento ético de la información, en todas sus etapas, con base a los principios de la bioética descritos por Martín Manjarres (2018):

- Beneficencia; al enfocar sus esfuerzos en aportar con una alternativa de solución, a una problemática que afecta la recuperación de los pacientes hospitalizados por Covid19, instando a las autoridades a considerar, la necesidad de incluir programas de capacitación en Primeros Auxilios Psicológicos que fortalezcan el perfil profesional de los profesionales de enfermería, de manera que exista un servicio de calidad.
- No maleficencia; cuidando en todo momento que la información proporcionada por los pacientes, se mantenga en anonimato y confidencialidad para evitar daños posteriores.
- Justicia; demostrando que el estado mental de los pacientes es determinante durante el proceso de hospitalización, existiendo la necesidad de atender sus necesidades desde una perspectiva integridad, reconociendo que la ansiedad es un trastorno de alta incidencia dentro de ambientes hospitalarios.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Objetivo general:

Identificar el nivel de ansiedad en personas contagiadas por el nuevo coronavirus durante la pandemia a través de la aplicación del Test de Ansiedad de Hamilton para mejorar la calidad en la prestación de servicios.

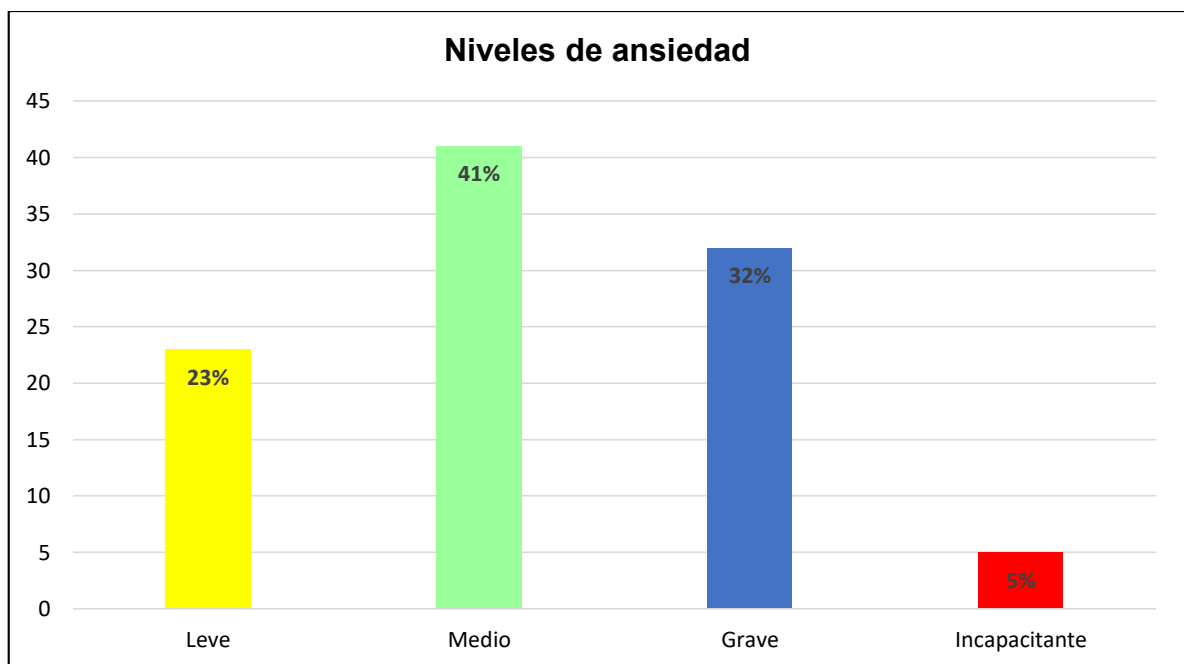


Figura 1: Análisis descriptivo objetivo general

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora

Descripción:

En la figura 2 se puede observar que el 41% de los pacientes hospitalizados por la covid 19 tienen un nivel medio de ansiedad, seguido del 32% con un nivel ansioso grave debido a la incertidumbre que provoca la enfermedad. Dentro de este contexto el 23% mantiene un nivel de ansiedad leve, únicamente el 5% ha desarrollado un estadio de ansiedad incapacitante que provoca alteraciones a nivel físico, psíquico y comportamental.

Objetivo específico 1:

Determinar los factores que incrementan el nivel de ansiedad en los pacientes hospitalizados.

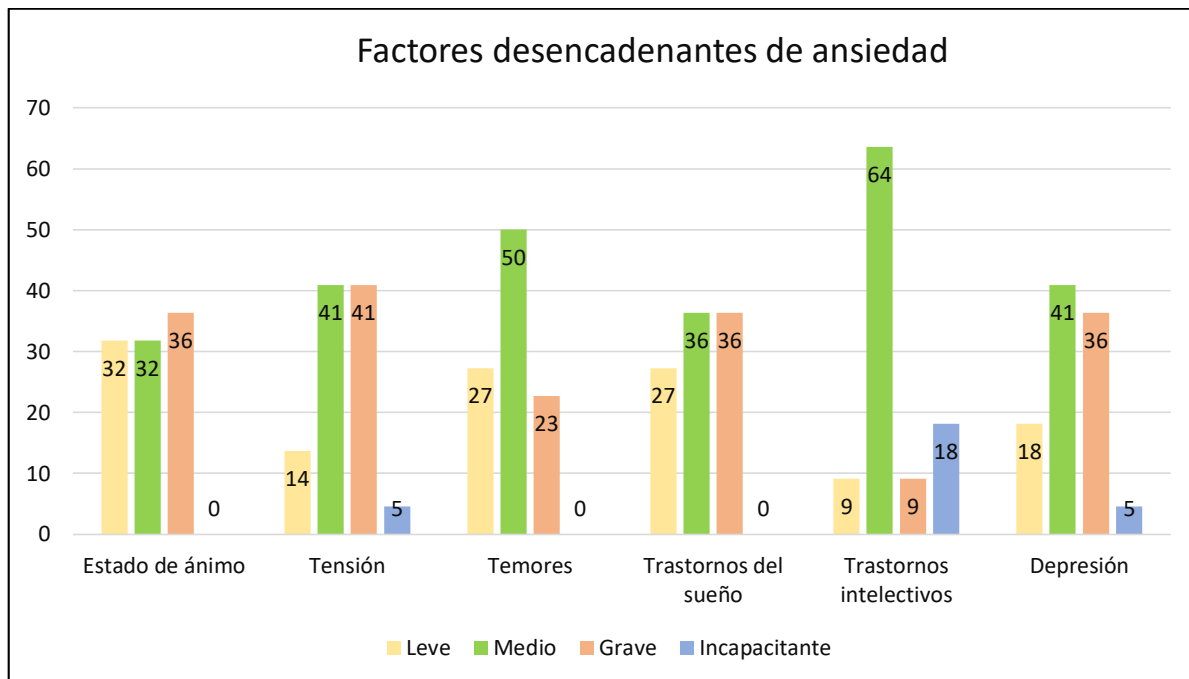


Figura 2: Análisis descriptivo objetivo específico 1

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora

Descripción:

En la figura 2, se exponen los factores considerados desencadenantes de la ansiedad en pacientes hospitalizados por la covid 19. Los datos permitieron identificar que el mayor nivel de afectación se da a nivel intelectual con el 64%, seguido de los temores que la enfermedad genera en un 50%, otros de los aspectos que agravan el cuadro esta la tensión en un 41%, seguida de episodios depresivos en un 36% y 41%, la afectación del ánimo se reconoce como un detonante grave y medio en los pacientes hospitalizados con un 32%. Las cifras permiten reconocer que la ansiedad alcanza niveles medios y graves, únicamente el 5% de los pacientes con covid 19 desarrollan un cuadro ansioso del tipo incapacitante,

Objetivo específico 2:

Identificar los síntomas somáticos que desarrollan los pacientes hospitalizados por la covid19 como consecuencia de los altos niveles de ansiedad.

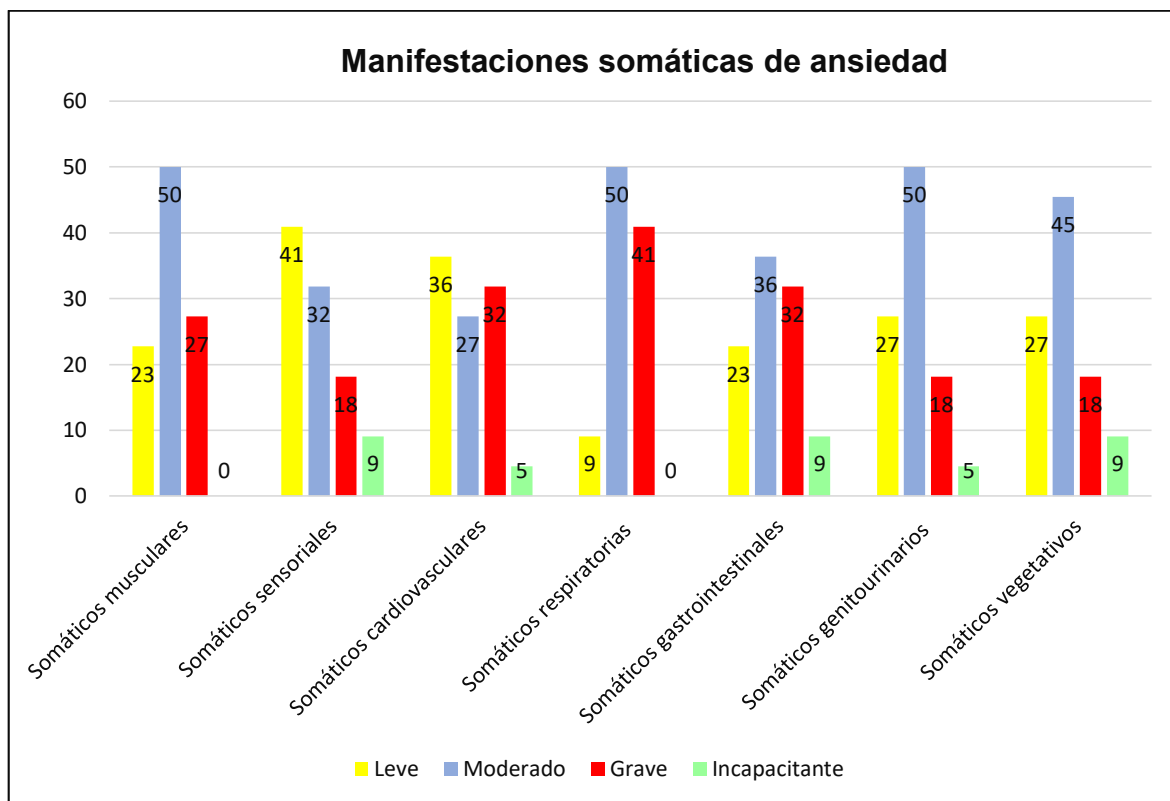


Figura 3: Análisis descriptivo objetivo específico 2

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora

Descripción:

En la figura 3 se evidencia que los síntomas somáticos musculares, sensoriales, cardiovasculares, respiratorias, gastrointestinales, genitourinarios y vegetativos se presentan de forma moderada en los pacientes hospitalizados con la covid19 en un rango del 45 al 50%, seguido de las manifestaciones graves en una esfera del 18% al 32%. De forma leve estos síntomas se presentan en un promedio del 23% al 41% de los pacientes, siendo los sensoriales y cardiovasculares los más frecuentes. Dentro de este contexto únicamente el 5% al 9% de los pacientes desarrollan síntomas somáticos tan intensos que incapacitan al individuo, reduciendo su funcionalidad.

Objetivo específico 3:

Caracterizar el comportamiento ansioso en los pacientes hospitalizados con la covid 19.

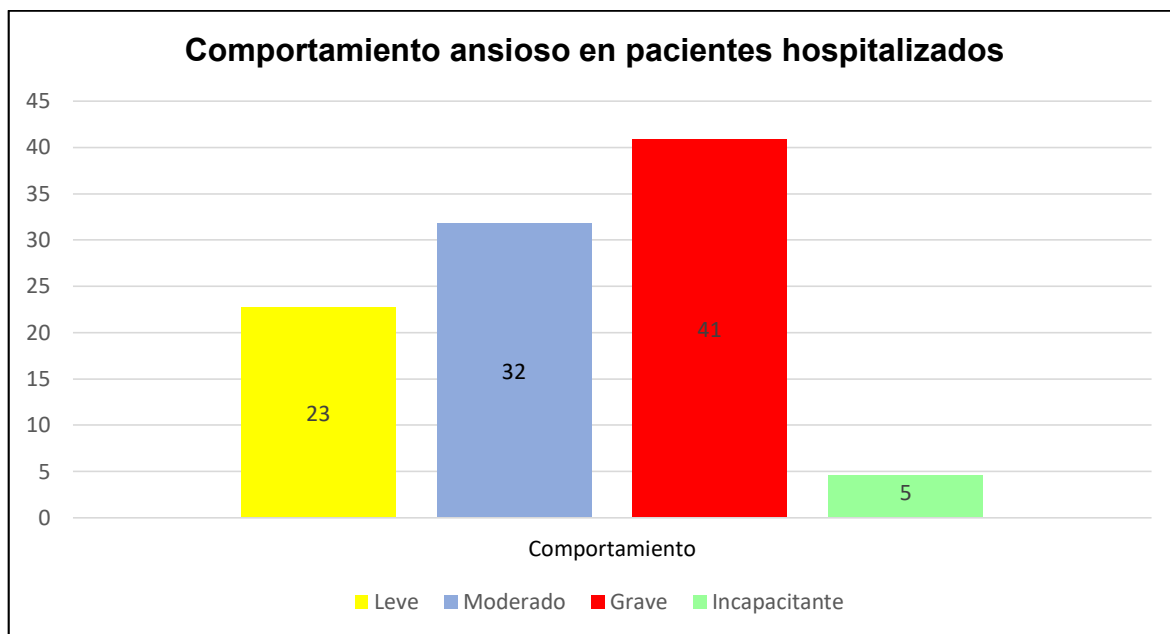


Figura 4: Análisis descriptivo objetivo específico 3

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora

Descripción:

En la figura 4 se evidencia que el 41% de los pacientes hospitalizados con la covid 19 ven afectado gravemente su comportamiento caracterizado por altos niveles de nerviosismo y desasosiego con manos temblorosas, cejas fruncidas, facies rígida, palidez facial, eructos, tragar saliva, sudoración, tics palpebrales entre otras condiciones. De esta realidad el 32% presenta estas alteraciones en un nivel moderado, seguido del 23% que asume alteraciones leves respecto al comportamiento durante la hospitalización, únicamente el 5% de los pacientes desarrollan altos niveles de ansiedad que afectan su comportamiento, alcanzado un estado de incapacidad.

4.2. Análisis inferencial

Hi: Existe la necesidad de atención psicológica en los pacientes hospitalizados con la covid-19

Ho: No Existe la necesidad de atención psicológica en los pacientes hospitalizados con la covid-19

Tabla 1: Análisis hipótesis general

		Pacientes hospitalizados	Atención psicológica
Rho de	Pacientes hospitalizados	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,768**
		N	22
Spearman	Atención psicológica	Coefficiente de correlación	,768**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	22

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora

Interpretación:

Al tratarse de una muestra que no sobrepasa las 50 personas, se utilizó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk para el análisis de las variables de investigación. El nivel de significancia fue superior al 0,000 probando que los datos no poseen una distribución normal, determinando la utilización de la prueba de Rho de Spearman para el análisis inferencial de los datos. En la tabla 2 se evidencia que el Rho de Spearman alcanza un valor de 0,768 mostrando una correlación positiva considerable, mientras la significancia es menor al valor de alfa de 0,05, aceptándose la hipótesis del investigador, desechando la hipótesis nula.

Hi: Los pacientes hospitalizados por Covid-19 desarrollan síntomas somáticos a causa de la ansiedad.

Ho: Los pacientes hospitalizados por Covid-19 no desarrollan síntomas somáticos a causa de la ansiedad.

Tabla 2: Análisis hipótesis específica

		Manifestaciones somáticas	Niveles de ansiedad
Rho de Spearman	Manifestaciones somáticas	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,778**
		N	22
Rho de Spearman	Niveles de ansiedad	Coeficiente de correlación	,778**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	22

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora

Interpretación:

Al tratarse de una muestra que no sobrepasa las 50 personas, se utilizó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk para el análisis de las variables de investigación. El nivel de significancia fue superior al 0,000 probando que los datos no poseen una distribución normal, determinando la utilización de la prueba de Rho de Spearman para el análisis inferencial de los datos. En la tabla 7 se evidencia que el Rho de Spearman alcanza un valor de 0,778 mostrando una correlación positiva considerable, mientras la significancia es menor al valor de alfa de 0,05, aceptándose la hipótesis del investigador, desechando la hipótesis nula.

V. DISCUSIÓN

El objetivo general de la investigación estuvo enfocado en identificar el nivel de ansiedad en personas contagiadas por el nuevo coronavirus durante la pandemia a través de la aplicación del Test de Ansiedad de Hamilton para así, mejorar la calidad de los servicios en el área de emergencia. Los resultados permitieron establecer que un porcentaje considerable de los pacientes desarrollo un cuadro de ansiedad de medio a grave, con casos más severos que llegan a incapacitar al individuo durante el período de hospitalización, evidenciándose alteraciones a nivel físico, psíquico y comportamental.

Hallazgo sustentado en las afirmaciones realizadas por Sánchez Carlessi (2020), en su documento memoria del Primer Encuentro Virtual sobre los progresos y estrategias derivadas de varios procesos investigativos relacionados con el estado mental de la población, en relación a la crisis humano – sanitaria provocada por el Covid19 donde concluye que los efectos de la pandemia sumados a los aislamientos y medidas restrictivas, sin dejar de lado el colapso del sistema sanitario, trascienden la barrera de las afectaciones físicas existiendo evidencia del desgaste de la salud mental, a partir de ello enfatiza en la necesidad de evaluar, el golpe del coronavirus sobre la salud mental de los pacientes que acuden a una casa de salud por auxilio médico.

Por su parte Guardado Beltrán (2021), en la indagación científica sobre la importancia de evaluar los estratos de afecciones psicológicas en personas hospitalizadas por distintos padecimientos asociados a la covid19 pudo identificar las principales manifestaciones de ansiedad y depresión que desarrollan los pacientes hospitalizados en una casa de salud, concluyendo que la prevalencia de ansiedad y depresión asociada a la morbilidad que causa la enfermedad es mayor al inicio de la hospitalización, evidenciándose que con la evolución de la enfermedad si la recuperación es positiva esta tasa de afectación reduce. Sin embargo, requiere del acompañamiento de un profesional que cuente con conocimientos mínimos de primeros auxilios psicológicos para garantizar una atención integral y de calidad.

El primero objetivo específico tuvo por propósito determinar los factores que incrementan el nivel de ansiedad en los pacientes hospitalizados, obteniendo como resultado final que los factores considerados desencadenantes de la ansiedad, se producen con mayor incidencia a nivel intelectual, a través de miedo, incertidumbre, preocupación por todos los temores que la enfermedad genera, otros de los aspectos que agravan el cuadro esta la tensión, seguida de episodios depresivos, la afectación del ánimo se reconoce como un detonante grave y medio en los pacientes hospitalizados. En síntesis, las cifras permitieron reconocer que la ansiedad alcanza niveles medios y graves, únicamente el 5% de los pacientes con covid 19 desarrollan un cuadro ansioso incapacitante.

Dentro de este contexto, Yildirim (2020), en su artículo médico describe el impacto del aislamiento en habitaciones individuales sin asistencia sobre pacientes hospitalizados por Covid19 para prevenir la contaminación, evidenciando que el desconocimiento, falta de información y acompañamiento, se convierten en factores determinantes para general un cuadro ansioso severo, considerando la alta de mortalidad y complicaciones, asociada a esta enfermedad, sin discriminar edad, sexo y estado de salud previo.

Lo descrito por la investigadora, se respalda en los postulados emitidos por Kong et al (2020), en el artículo científico sobre los efectos de la intervención psicológico conductual sobre la depresión y la ansiedad de los pacientes con la covid19, demostrando que la intervención psicológica oportuna en situaciones de estrés elevado, mejora las respuestas inmunitarias en pacientes con enfermedades de gran carga emocional por su alto nivel de mortalidad.

Datos que le permitieron concluir que las normas de cuidado de los pacientes afectados por este virus, considerando su alto nivel de propagación, afectan gravemente la salud mental de los pacientes, al verse obligados a enfrentar largos períodos de soledad, sumados a la incertidumbre de su pronóstico de salud, ante la alta tasa de mortalidad asociada a la nueva enfermedad, destacando la importancia de atender la salud mental de los pacientes para mantener el ánimo como elemento clave en la recuperación.

El segundo objetivo específico busco identificar los síntomas somáticos que desarrollan los pacientes hospitalizados por la covid19 como consecuencia de los altos niveles de ansiedad. Evidenciándose que los síntomas somáticos musculares, sensoriales, cardiovasculares, respiratorias, gastrointestinales, genitourinarios y vegetativos se presentan de forma moderada en los pacientes hospitalizados con la covid19, seguido de las manifestaciones graves. De forma leve se presentan síntomas sensoriales y cardiovasculares. Dentro de este contexto un mínimo porcentaje de los pacientes desarrollan síntomas somáticos tan intensos que incapacitan al individuo, reduciendo su funcionalidad y calidad de vida.

Los hallazgos realizados por la autora, concuerdan con los resultados obtenidos por Ozdin y Bayral Ozdin (2020), luego de realizar una evaluación a los niveles de depresión y ansiedad en la población afectada por el nuevo coronavirus, identificando que a mayor nivel de ansiedad mayores son las manifestaciones somáticas de los pacientes, especialmente las de tipo somáticas a nivel muscular, gastrointestinal y conductual, caracterizado por episodios de nerviosismo prolongado, sin discriminación de edad, género, nivel socioeconómico, ubicación demográfica. Escenario que le permite recomendar el diseño e implementación de un plan de intervención y acompañamiento oportuno que reduzca la presencia de complicaciones futura que deriven en padecimientos psicológicos severos que requieran medicación de uso permanente.

Las deducciones de la investigadora respecto a los síntomas somáticos ansiosos de mayor incidencia en pacientes hospitalizados por covid 19 son sustentadas en el contenido científico del artículo de Paredes Pérez et al (2020), quien afirma que el estado mental de pacientes hospitalizados es vital durante el proceso de recuperación, al permitirle enfrentar las dificultades clínicas propias de la enfermedad con actitud positiva y la corresponsabilidad requerida para que un tratamiento cumpla su propósito. Añade que un adecuado estado mental es infalible en situaciones críticas donde la presencia de escenarios negativos como los provocados por una crisis sanitaria, humana y económica de la magnitud del coronavirus, han generado a nivel internacional.

Dentro de este mismo escenario, López Izurieta (2021) describe la problemática sanitaria a raíz de la presencia del covid19 a nivel mundial, enfatizando en la falta de personal sobre todo el específico para asistencia psicológica, considerando el impacto de la enfermedad sobre la salud mental de pacientes y profesionales de la salud. Entre sus resultados concuerda con los hallazgos de la investigación realizada en el HGDC, demostrando que los síntomas de ansiedad que los pacientes hospitalizados presentan con mayor frecuencia son los relacionados con altos niveles de estrés, miedo, ansiedad, ante un panorama lleno de incertidumbre.

Con base a lo descrito en el análisis del objetivo específico dos y en contraste con otras investigaciones similares es posible concluir que las actuales condiciones del personal sanitario debido a la escases de recursos y de personal, exige del personal de enfermería especialmente el cumplimiento de otras actividades para las cuales no están capacitados, todo con la finalidad de brindar soporte a los pacientes, evitando complicaciones futuras como las relacionadas trastornos ansioso - depresivos que pueden complicar el cuadro clínico propio de la covid 19, al existir otras manifestaciones somáticas propias de la ansiedad hospitalaria.

El tercer objetivo específico busco caracterizar el comportamiento ansioso en los pacientes hospitalizados con la covid 19, identificando que existen una visible afectación en el comportamiento con altos niveles de nerviosismo y desasosiego con manos temblorosas, cejas fruncidas, facies rígida, palidez facial, eructos, tragar saliva, sudoración, tics palpebrales entre otras condiciones propias de la ansiedad que produce la hospitalización, aislamiento y sobre todo padecer una enfermedad marcada por la desinformación, alta tasa de mortalidad y sobre todo la incertidumbre que se produce, al no existir un tratamiento, medicamento o desenlace predecible para este padecimiento.

Sin embargo, no siempre las manifestaciones somáticas de la enfermedad producto de afectaciones mentales provoca incapacidad, pero si resistencia a cumplir con las indicaciones médicas, a respetar los protocolos sanitarios y sobre todo a mantener la calma y el ánimo positivo para una evolución favorable.

Las evidencias obtenidas por la investigadora se contrastan con las emitidas por Tusev et al (2020), quien caracteriza los efectos inmediatos de esta calamidad mundial, en el estado mental de la población, exponiendo la falta de interés existente desde todos los sectores relacionados con la salud pública para atender los requerimientos de la población respecto a la salud mental, especialmente durante hechos de mayor sobresalto social como lo sucedido por la presencia del Covid19.

Concluye enfatizando que las afectaciones psicológicas se incrementaron durante la pandemia, sin embargo, las estrategias de los gobiernos para atender estos padecimientos fueron mínimos e inexistentes en relación a la demanda de la población, a partir de ello afirma que las investigaciones realizadas sobre el impacto de la covid 19 en la psiquis de la población son valiosos y oportunos, al despertar el interés de la comunidad médica, en un ámbito de la salud abandonado y poco entendido, exigiendo de los gobiernos mayor compromiso para impulsar proyectos enfocados a brindar un servicio de salud integral.

Dentro de este contexto Terán Puente (2021), en su artículo médico sobre las principales manifestaciones psicológicas que la crisis del Covid19 en la población, empatiza con los resultados de la investigación propuesta, al demostrar la presencia de secuelas psicológicas producto del confinamiento, situación económica, alto nivel de mortalidad asociado a la enfermedad.

La falta de información sobre procesos probados para detener la enfermedad para ello aplicó y diseñó una metodología relacionada directamente con la investigación de campo que permitió a través de una encuesta identificar el nivel porcentual de afectación a la salud mental de los ecuatorianos, una vez declarada la emergencia en el territorio nacional, llegando a la conclusión que la salud mental es un sector del ámbito de la salud muy descuidado y que requiere mayor atención para garantizar consecuencias más severas que requieran de una inversión mayor a largo plazo.

Con relación a lo descrito se puede afirmar que existe la necesidad de intervenir de forma oportuna, al tratarse de padecimientos relacionados con el buen estado mental de la población, evitando que al momento de retomar las actividades normales estas manifestaciones generen mayores afectaciones a nivel psicológico, producto de la frustración y debilitamiento de las habilidades sociales durante el confinamiento.

La metodología aplicada por la investigadora es similar a la aplicada en otras indagaciones de carácter similar, cimentadas en las aristas de la investigación de campo como mecanismo para recolectar información de primera fuente, contando de esta forma con datos reales. Sin embargo, entre las principales limitaciones que enfrente esta la falta de datos oficiales para contrastar los resultados.

Sobre todo, desde la llegada del coronavirus, en comparación al bajo número de profesionales de la salud mental que brinden sus productos/servicios en las casas de salud sobre todo durante la pandemia para ello aplicó y diseño una metodología exploratoria bibliográfica documental.

Llegando a la conclusión que el crecimiento de estos padecimientos es alarmante y no discrimina edad, género sexo y ninguna otra condición específica, a partir de ello se puede afirmar que dicha investigación tiene aporte o da soporte en destacar la necesidad de implementar estrategias de atención inmediata para las manifestaciones de problemas psicológicos especialmente en la población que contrajo la enfermedad.

VI. CONCLUSIONES

- Las personas hospitalizadas por covid19 han desarrollado altos niveles de ansiedad producto de la incertidumbre que genera este padecimiento, considerando la falta de información y la letalidad que se evidenció a nivel mundial desde el inicio de la pandemia, además la ausencia de un tratamiento efectivo que garantice una evolución favorable.
- En salud mental, las principales afectaciones de la pandemia se presentan en forma de miedo, temor y angustia, factores que incrementan el nivel de ansiedad en los pacientes hospitalizados por la covid 19, derivando otras condiciones más complejas que dificultan la atención del paciente, al encontrarse siempre en estado de alerta, con un marcado nerviosismo sobre todo de desconfianza producto del aislamiento.
- Los niveles de ansiedad que desarrollan los pacientes con la covid19 dan lugar a la aparición de síntomas somáticos a nivel de los distintos órganos y sistemas, complicando el cuadro clínico propio de la enfermedad, muchos de los pacientes de acuerdo al estado de su trastorno ansioso tienen dificultades para controlar esfínteres, sudoración excesiva, temblores, hormigueos en extremidades, calambres que pueden confundir y complicar el diagnóstico clínico.
- El comportamiento de los pacientes hospitalizados con la covid 19 con altos niveles de ansiedad está caracterizado por el nerviosismo y desasosiego con manos temblorosas, cejas fruncidas, facies rígida, palidez facial, eructos, tragar saliva, sudoración, tics palpebrales entre otras condiciones que generan tendencia al aislamiento, depresión o necesidad constante de compañía, demandando la atención y acompañamiento de personal capacitado.

VII. RECOMENDACIONES

- Diseñar un plan de capacitación que incluya temas relacionados con la atención psicológica temprana en pacientes hospitalizados, de manera que todo el personal de salud cuente con herramientas necesarias para brindar soporte y acompañamiento durante todo el proceso de evolución de un cuadro clínico, enfatizando en la importancia de la prevención y el cuidado de la salud mental desde un eje de atención integral.
- La dirección del servicio evalúe periódicamente los requerimientos o necesidades del personal de enfermería para garantizar la toma oportuna de decisiones a corto, mediano y largo sobre todo en tema de capacitación, requerimientos de personal específico y uso responsable de recursos, garantizando un ambiente laboral adecuado que potencia un desempeño y atención de calidad.
- Incluir una política de cuidado al cuidador para garantizar una adecuada salud tanto física como mental, que les permita desempeñarse con máxima eficiencia, reconociendo el alto impacto emocional que las funciones del personal de enfermería enfrentan diariamente, al brindar los primeros cuidados a personas de toda edad, con distintos cuadros clínicos.

REFERENCIAS

- Aguilar-Barojas, S. (2015). Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48711206.pdf>
- Barrales Díaz, C. (Enero de 2019). Atención psicológica en situaciones de emergencias y desastres. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000100005#:~:text=El%20objetivo%20de%20los%20primeros,la%20vida%20del%20sujeto7.
- Benítez, J. (2020). La importancia de la investigación en enfermería. Obtenido de Enfermería Investiga. Revista Científica Indexada y Arbitrada: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/826>
- Bernal, I., Pedraza, N., Lavín, J., & Monforte, G. (abril de 2017). Service quality and users' satisfaction assessment in the health context in Mexico. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-46452017000100036
- Chhabra, S. (2016). Health hazards among health care personnel. Obtenido de Researchgate: https://www.researchgate.net/publication/297604130_Health_hazards_among_health_care_personnel
- ClinicBarcelona. (2019). Trastornos de ansiedad. Obtenido de Clínica Barcelona: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-ansiedad/definicion>
- Corona Lisboa, J. (2016). Apuntes sobre métodos de investigación. Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100016
- CPD-Q. (2 de Julio de 2020). Salud mental: Una deuda pendiente antes y durante la pandemia. Obtenido de Consejo de Protección de Derechos del Distrito Metropolitano de Quito: <https://proteccionderechosquito.gob.ec/2020/07/02/9409165/>
- Danhke, G. (2017). Investigación y Comunicación. México: Mc Graw Hill.

- Duque, E. (2015). Review of the concept of service quality and its measurement models. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/818/81802505.pdf>
- EHU. (2016). Glosario de términos de calidad. Obtenido de Universidad del País Vasco: <https://www.ehu.eus/documents/2632144/2634184/Glosario+t%C3%A9rminos+calidad.pdf>
- Figueroa, R. (Julio de 2016). Incorporación de los primeros auxilios psicológicos al currículum de pregrado. Obtenido de Scielo: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000700018
- Forrellat, M. (Junio de 2016). Quality in health services: an unavoidable challenge. Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892014000200011
- Franceschini, F., Galetto, M., & Maisano, D. (January de 2016). Classification of performance and quality indicators in manufacturing. Obtenido de ResearchGate: https://www.researchgate.net/publication/230842004_Classification_of_performance_and_quality_indicators_in_manufacturing
- Gómez, M., & Peláez, P. (Julio de 2015). Modalidades de intervención de los psicólogos clínicos en Medellín, Colombia. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297241658006.pdf>
- Guan, O. (2017). Origin and development of the administration. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/4259/425942331004.pdf>
- Guardado Beltrán, R. (Enero de 2021). Valoración de ansiedad y depresión en pacientes hospitalizados con neumonía severa por Covid-19. Obtenido de Repositorio Académico Digital de la Universidad Autónoma de Nuevo León: <http://eprints.uanl.mx/20784/3/Tesis%20Dr%20Ricardo%20Guardado%20Posgrado%20FINAL1.pdf>
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Mental Health Considerations in the Covid-19 Pandemic. Obtenido de Scielo: <https://scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es>

- Igwenagu, C. (april de 2016). Fundamentals of research methodology and data collection. Obtenido de ResearchGate: https://www.researchgate.net/publication/303381524_Fundamentals_of_research_methodology_and_data_collection
- Irfanullah, M. (march de 2016). Hospital administration. Obtenido de ResearchGate: https://www.researchgate.net/publication/259389319_hospital_administratio_n
- Kong, X., Kong, F., Zheng, K., Tang, M., Chen, Y., Zhou, J., . . . Yuchao, D. (Noviembre de 2020). Effect of psychological - behavioral intervention on the depression an axietyok covid-19 patients. Obtenido de Frontiers in Psychiartry: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7715028/>
- Locher, D. (2017). Metodología Lean en servicios generales, comerciales y administrativos. Madrid: Profit.
- López Izurieta, I. (Enero de 2021). La salud mental del personal sanitario ante la pandemia del Covid-19. Obtenido de Enfermería investiga: https://www.google.com/search?q=ecuador+Nivel+de+ansiedad+en+pacientes+hospitalizados+por+Covid-19&safe=active&sxsrf=ALeKk01SojxHhOhmEj3Q5HVxKpISv-e_CA%3A1619986851976&ei=owmPYOLnOoHI5NoP6PucmAM&oq=ecuador+Nivel+de+ansiedad+en+pacientes+hospitalizados+por
- López, A., & Iriondo, O. (3 de Febrero de 2019). Intervención psicológica en el ámbito hospitalario. Obtenido de Revista Clínica Contemporánea: <https://www.revistaclinicacontemporanea.org/art/cc2019a2>
- Lozano-Vargas, A. (Enero de 2020). Impacto de la epidemia del coronavirus (Covid-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051
- Lozano-Vargas, A. (Enero de 2020). Impacto de la epidemia del coronavirus (Covid-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051

- Marketa, D., Opreana, A., & Pompiliu, M. (January de 2020). Efficiency, Effectiveness and Performance of the Public Sector. Obtenido de ResearchGate:
https://www.researchgate.net/publication/227489762_Efficiency_Effectiveness_and_Performance_of_the_Public_Sector
- Martín Manjarres, S. (2018). Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. Obtenido de Enfermería en cardiología:
https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf
- Molineros, M. (2015). Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala. Obtenido de Repositorio Universidad Rafael Landívar: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/11/Molineros-Maria.pdf>
- MSP. (7 de Marzo de 2020). Lineamientos Operativos para la Intervención de Salud Mental en la Emergencia Sanitaria. Obtenido de Ministerio de Salud Pública del Ecuador: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/07/Lineamientos-operativos-Salud-Mental-Covid-19_2020.pdf
- OMS. (2020). Depression. Obtenido de World Health Organization: <https://www.who.int/topics/depression/es/>
- Ormaza, S., Reyes, J., Cepeda, F., & Torres, M. (20 de Mayo de 2020). Evaluación de riesgo y gestión administrativa en organizaciones públicas. Obtenido de Dialnet: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Dialnet-EvaluacionDeRiesgoYGestionAdministrativaEnOrganiza-7608910.pdf>
- Osorio, A. (2017). Primeros Auxilios Psicológicos. Obtenido de Scielo. Integración Académica en Psicología: <https://integracion-academica.org/attachments/article/173/01%20Primeros%20Auxilios%20Psicologicos%20-%20AOsorio.pdf>
- Ozdin, S., & Bayral Ozdin, S. (2020). Levels and predictors of anxiety, depression and health anxiety during Covid - 19 pandemic i Turkish society: The importance of gender. Obtenido de International Journal of Social Psychiatry: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0020764020927051>

- PAHO. (2016). Modelo de atención integral en salud. Obtenido de Ministerio de Salud y Atención Integral en Salud: https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publications&alias=378-modelo-de-atencion-mpas&Itemid=518
- Paredes Pérez, P. M., Dawaher Dawaher, J. E., & Chérrez Paredes, M. F. (31 de Agosto de 2020). Impacto del COVID-19 en la salud mental de los pacientes hospitalizados. Obtenido de Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/6-impacto-covid-19-salud-mental-55-64.pdf>
- Patrick, E. (june de 2019). Efficiency vs Effectiveness. Obtenido de Academia: https://www.academia.edu/25798495/Efficiency_vs_Effectiveness
- Peraza, C. X. (2 de Junio de 2020). Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador. Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300507
- Pérez, J. (2016). Gestión por procesos. Madrid: ESIC.
- Ramya, N. (february de 2019). Service Quality and its dimensions. Obtenido de ResearchGate: https://www.researchgate.net/publication/333058377_SERVICE_QUALITY_AND_ITS_DIMENSIONS
- Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, M. d. (2018). Metodología de la investigación (Quinta ed.). (J. M. Chacón, Ed.) México D.F.: McGraw Hill.
- Sánchez Carlessi, H. H. (2 de Octubre de 2020). Investigaciones en salud mental en codiciones de pandemica por el Covid-19 . Obtenido de Repositorio Universidad Ricardo Palma: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3311/Investigaciones%20en%20salud%20mental%20en%20Pandemia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Seguel, F., Valenzuela, S., & Sanhueza, O. (2015). Positivist epistemological current and its influence on the generation of knowledge in nursing. Obtenido de Scielo: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n2/v12n2a07.pdf>

- Solis, T. (2021). Patient satisfaction with Covid-19 in primary care at the Acolla Health Center - 2020. Obtenido de Repositorio Universidades César Vallejo: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57457/Solis_CTK-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Terán Puente, C. (2 de Mayo de 2021). Ansiedad y depresión, las principales secuelas psicológicas de la pandemia en la población ecuatoriana. Obtenido de Edición Médica: <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/ansiedad-y-depresion-las-principales-secuelas-psicologicas-de-la-pandemia-en-la-poblacion-ecuatoriana--96118>
- Terol, C., Cabrera, V., & Martín, M. (2015). Review of studies of the Hospital Anxiety and Depression Scale (HAD) in Spanish samples. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16738685013.pdf>
- Torres, D., Espejo, K., & Alfredo, P. (5 de Julio de 2019). Inducción y capacitación como factor de desarrollo de los Centros Médicos de Villavicencio, Meta - Colombia. Obtenido de Dialnet: https://www.google.com/search?q=concepto+plan+de+capacitacion+dialnet&safe=active&sxsrf=ALeKk00qZZvE-7g0K8XaPoyyWF-U6QjPlw%3A1620004142248&ei=Lk2PYKepDpWo1QGAnZeYAAQ&oq=concepto+plan+de+capacitacion+dialnet&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2I6EAMyBwghEAoQoAE6BwgAEecQsAM6Bg
- Trinkoff, A., Geiger, J., Caruso, C., Lipscomb, J., Johantgen, M., Nelson, A., . . . Selby, V. (2018). Patient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook for Nurses. Obtenido de Agency for Healthcare Research and Quality (US): <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>
- Tusev, A., Luis, T., & Capella, M. (2020). Efectos iniciales en la salud mental por la pandemia de covid-19 em algunas provincias de Ecuador. Obtenido de Repositorio Universidad de Especialidades Espíritu Santo: [https://revistas.uees.edu.ec/index.php/IRR/article/view/471#:~:text=Esto%20se%20realiz%C3%B3%20mediante%20la,%25\)%20y%20estr%C3%A9s%20\(13.5%25\).](https://revistas.uees.edu.ec/index.php/IRR/article/view/471#:~:text=Esto%20se%20realiz%C3%B3%20mediante%20la,%25)%20y%20estr%C3%A9s%20(13.5%25).)
- Yildirim, A. (2020). Anxiete and depression levels in hospitalized patients due to covid-19 infection. Obtenido de Ankara Medical Journal: https://jag.journalagent.com/amj/pdfs/AMJ_20_4_971_981.pdf

Zas Roz, B. (2016). Experiencias en psicología hospitalaria. México: ALFEPSI.

Anexo 1

Matriz de consistencia

Tabla 3.

Matriz de consistencia

Título: Nivel de ansiedad en pacientes hospitalizados por Covid19 durante la pandemia				
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de ansiedad de pacientes hospitalizados por Covid 19 durante la pandemia 2020?</p>	<p>Objetivo general: Identificar el nivel de ansiedad en personas contagiadas por el nuevo coronavirus durante la pandemia a través de la aplicación del Test de Ansiedad de Hamilton para mejorar la calidad en la prestación de servicios.</p>	<p>Hipótesis general: Determinar la necesidad de atención psicológica en los pacientes hospitalizados con la covid-19</p>	<p>Variable dependiente: Nivel de ansiedad Indicadores: Estado de ánimo Tensión - Temores Trastornos del sueño Síntomas somáticos musculares, sensoriales, cardiovasculares, respiratorias, gastrointestinales, genitourinarios y vegetativos</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Diseño de investigación: No Experimental</p> <p>Población: Pacientes hospitalizados en el área de Emergencia</p> <p>Muestra: 22 pacientes en cuidados moderados e intermedios</p>
<p>Problemas inespecíficos:</p> <p>Sobre saturación del sistema de salud público a causa de la pandemia por Covid-19</p> <p>Escases de profesionales de salud mental en las casas de salud del sector público.</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores que incrementan el nivel de ansiedad en los pacientes hospitalizados. • Identificar los síntomas somáticos que desarrollan los pacientes hospitalizados por la covid19 como consecuencia de los altos niveles de ansiedad. • Caracterizar el comportamiento ansioso en los pacientes hospitalizados con la covid 19. 	<p>Hipótesis Nula (H0): Los pacientes hospitalizados por Covid-19 desarrollan síntomas somáticos a causa de la ansiedad.</p> <p>Hipótesis alternativa (H1): Los pacientes hospitalizados por Covid-19 no desarrollan síntomas somáticos a causa de la ansiedad.</p>	<p>Variable independiente: Covid-19 Indicadores: Conductuales</p>	<p>Técnicas de recolección de datos: Entrevista</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Guion de entrevista realizado con base a la Escala de Hamilton.

Elaborado por: La autora

Anexo 2

Operacionalización de Variables

Tabla 4.

Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Variable dependiente. Nivel de ansiedad pacientes Covid19	“Actitud psicofisiológica de activación fuerte del sistema nervioso central y de todo el organismo. Surge como respuesta a situación que demanda un esfuerzo profundo o sostenido y sirve para activar y afrontar a una amenaza o riesgo” (ClinicBarcelona, 2019, p. 3).	Identificar el nivel de ansiedad y depresión de los pacientes hospitalizados en el área de emergencia del Hospital de Quito.	Psíquica	Estado de ánimo Tensión Temores Trastornos del sueño Trastornos intelectivos Depresión	Nominal (Ausente – Leve – Moderado – Grave – Muy Grave)
Variable independiente. Covid19	“Los coronavirus son una familia de virus respiratorios que pueden causar enfermedades que van desde un resfriado común, hasta una enfermedad respiratoria complicada” (Peraza, 2020, p.1	Determinar el impacto del Covid19 sobre la salud mental de los pacientes hospitalizados con cuadros clínicos complicados	Física	Síntomas somáticos musculares Síntomas somáticos sensoriales Síntomas somáticos cardiovasculares Síntomas somáticos respiratorias Síntomas somáticos gastrointestinales Síntomas somáticos genitourinarios Síntomas somáticos vegetativos	Nominal (Ausente – Leve – Moderado – Grave – Muy Grave)
			Conductual	Comportamiento	Nominal (Ausente – Leve – Moderado – Grave – Muy Grave)

Elaborado por: La autora

Anexo 3

Ficha de observación y Consentimiento Informado

El presente instrumentó es parte del trabajo de investigación titulado: Nivel de ansiedad en pacientes hospitalizados por Covid19, en Hospital de Quito durante la pandemia 2020. La información es de carácter confidencial y reservado ya que los resultados serán manejados solo por el investigador y con el consentimiento informado de cada entrevistado. Esto contribuirá para mejorar la atención y calidad de servicios de la institución.

Para lo cual pedimos su colaboración contestando con sinceridad las preguntas que le haremos a continuación.

Agradezco su colaboración en el presente estudio.

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON						
Objetivo general: Identificar el nivel de ansiedad en pacientes hospitalizados por Covid19 durante la pandemia a través de la aplicación del Test de Ansiedad de Hamilton para mejorar la calidad de la atención.						
Instrucciones para el aplicador: <ul style="list-style-type: none">• Debe ser aplicado al ingreso del paciente al establecimiento de salud.• Debe colocarse la puntuación con la mayor objetividad posible.						
Elemento/Síntomas		Ninguno 0	Leve 1	Moderada 2	Grave 3	Incapacitante 4
01	Preocupaciones, temores, aprensión, irritabilidad					
02	Sensación de tensión, fatigabilidad, incapacidad de relajarse, tendencia a sobresaltarse, tendencia al lloro, trémulo, tembloroso, inquietud					
03	Temor a la oscuridad, desconocidos, soledad, animales, etc.					
04	Dificultad de conciliar el sueño, interrupción del sueño, sueño insatisfactorio,					

	cansancio al despertarse, pesadillas, terrores nocturnos.					
05	Dificultad de concentración, debilidad de memoria.					
06	Falta de interés, depresión, despertar prematuro, humor diurno oscilante.					
07	Dolores musculares, rigidez muscular, sacudidas musculares, convulsiones clónicas, crujir de dientes, voz vacilante.					
08	Acufenos, visión borrosa, oleadas de calor y frío, sensación de debilidad, hormigueos.					
09	Taquicardia, palpitaciones, dolores torácicos, latidos vasculares, sensación de desmayo, sensación de paro cardíaco.					
10	Opresión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea.					
11	Dificulta para tragar, ventosidades, dispepsia, borborigmos, movimientos intestinales, diarrea, pérdida de peso, constipación.					
12	Micción frecuente, micción imperiosa, amenorrea, menorragias, frigidez, eyaculación precoz, trastornos de la erección, impotencia.					
13	Sequedad de boca, tendencia ruborizarse, tendencia sudar, vértigos, cefalea tensional.					
14	Comportamiento rígido, no relajado, inquietud y					

	desasosiego, manos temblorosas, cejas fruncidas, facies rígida, palidez facial, eructos, tragar saliva, sudoración, tics palpebrales.					
--	---	--	--	--	--	--

Anexo 4

Validez y confiabilidad Escala de Hamilton

anales de psicología, 2015, vol. 31, nº 2 (mayo), 494-503
http://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.2.172701

© Copyright 2015: Servicio de Publicaciones de la Universidad de Murcia, Murcia (España)
ISSN edición impresa: 0212-9728. ISSN edición web (<http://revistas.um.es/analesps>): 1695-2294

Revisión de estudios de la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HAD) en muestras españolas

M. Carmen Terol-Cantero*, Víctor Cabrera-Perona, Maite Martín-Aragón

Universidad Miguel Hernández, Elche

Resumen: *Introducción:* La escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS-Hospital Anxiety and Depression Scale, Zigmond y Snaith, 1983) se ha convertido en un popular instrumento clínico diseñado para evaluar ansiedad y depresión, encontrándose evidencias de que aplicado a diversas poblaciones parece tener tan buenas propiedades de detección como otros instrumentos. Numerosos trabajos en muestra española comprueban sus propiedades psicométricas y puntos de corte. Nuestro *objetivo* es unificar los resultados de estudios realizados en muestras españolas para concretar directrices que orienten en la aplicabilidad e interpretación de sus puntuaciones. *Método:* Revisión bibliográfica. *Resultados:* Se seleccionaron 15 artículos, a) se confirma que las propiedades psicométricas del HAD en diferentes muestras son óptimas, b) se presenta cierta variabilidad de puntos de corte para cada población y c) determinados ítems muestran débil carga factorial e ítem-test. *Discusión:* se plantea qué ítems deben reconsiderarse para un HAD abreviado. Se sugiere valorar la escala total de distrés. **Palabras clave:** HAD; Hospital Anxiety and Depression Scale; revisión; propiedades psicométricas; puntos de corte.

Title: Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) review in Spanish Samples.

Abstract. *Introduction:* The Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS, Zigmond and Snaith, 1983) has become a popular clinical instrument designed to assess anxiety and depression. Evidence of HADS' good screening properties applied to several samples has been found. HADS seems to be as good screening properties as other tools. Different studies in Spanish sample tested its psychometric properties, including also their cut-off points, specificity and sensitivity. Our *aim* is to unify the results of studies in Spanish population specifying guidelines regarding their applicability and interpretation of their cut-off points. *Material and method:* bibliographic review. *Results:* 15 articles were selected, a) HADS confirms its optimal psychometric properties in different groups, b) HADS shows some variability in proposed cut-off points for different groups, c) A number of items shown weak factor loading and item-test. *Discussion:* These items should be reconsidered for new proposals of a shortened final scale. We suggest attending at distress total scale.

Key words: HADS; Hospital Anxiety and Depression Scale; review; psychometric properties; cut-off points.

Introducción

La escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HAD-Hospital Anxiety and Depression Scale-HADS, Zigmond y Snaith, 1983) ha sido el instrumento de autoevaluación más usado para detectar malestar emocional (ansiedad y depresión) en poblaciones con enfermedad física. Su índice de citas es superior a tres mil (Brennan, Worrall-Davies, McMillan, Gilbody y House, 2009; Tyrer y Methuen, 2007). Es un instrumento corto (14 ítems) que ha mostrado su fiabilidad y validez siendo utilizado tanto para el diagnóstico como para evaluar la gravedad del trastorno (Rivera et al., 2006). Se compone de dos subescalas (HADA: ansiedad y HADD: depresión) de siete ítems cada una con puntuaciones de 0 a 3. Los propios autores recomiendan los puntos de corte originales: ocho para casos posibles y >10 para casos

ga, insomnio, cambios en actividad, u otros trastornos fisiológicos, y d) sus ítems aluden a contenidos especialmente relevantes en contextos de salud, incluyendo respuestas cognitivas, emocionales y comportamentales de la ansiedad y la depresión (Terol et al., 2007).

La versión original del HAD ha sido validada y traducida a numerosas lenguas (francés, italiano, chino, alemán, español, etc.) y utilizada en diversos países y culturas (Abiodun, 1994; Constantini, Musso, y Viterbori, 1999; Fossati y Marzocchi, 2008; Leung, Ho, Kan, Hung y Chen, 1993; Malasi, Mirza y el Islam, 1991; Miklavcic, Snoj, Mlakar y Pregelj, 2008; Mumford, Tareen, Bajwa, Bathi y Karin, 1991; Nortvedt, Riiseb y Sannec, 2006; Spinhoven et al., 1997; Tejero, Guimera, Farré y Peri, 1986; Untas et al., 2009). Con el HAD se ha evaluado ansiedad y depresión tanto en enfermos físicos y mentales como en población general, obte-

Fuente: (Terol, Cabrera, & Martín, 2015)

Corresponde a un artículo publicado sobre las escalas de valoración para ansiedad, donde se demuestra la validez y confiabilidad del instrumento, especificando el número de veces que fue empleada la Escala de Hamilton para estudios universitarios por su efectividad al momento de recabar información.

Anexo 5
Tablas SPSS

Tabla 5: Dimensión psíquica

		Preocupaciones, temores, aprensión, irritabilidad			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	7	31,8	31,8	31,8
	Moderada	7	31,8	31,8	63,6
	Grave	8	36,4	36,4	100,0
	Total	22	100,0	100,0	
		Sensación de tensión, fatigabilidad, incapacidad de relajarse, tendencia a sobresaltarse, tendencia al lloro, trémulo, tembloroso, inquietud			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	3	13,6	13,6	13,6
	Moderada	9	40,9	40,9	54,5
	Grave	9	40,9	40,9	95,5
	Incapacitante	1	4,5	4,5	100,0
	Total	22	100,0	100,0	
		Temor a la oscuridad, desconocidos, soledad, animales, etc.			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	6	27,3	27,3	27,3
	Moderada	11	50,0	50,0	77,3
	Grave	5	22,7	22,7	100,0
	Total	22	100,0	100,0	
		Dificultad de conciliar el sueño, interrupción del sueño, sueño insatisfactorio, cansancio al despertarse, pesadillas, terrores nocturnos.			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	6	27,3	27,3	27,3
	Moderada	8	36,4	36,4	63,6
	Grave	8	36,4	36,4	100,0
	Total	22	100,0	100,0	
		Dificultad de concentración, debilidad de memoria.			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	2	9,1	9,1	9,1
	Moderada	14	63,6	63,6	72,7
	Grave	2	9,1	9,1	81,8
	Incapacitante	4	18,2	18,2	100,0
	Total	22	100,0	100,0	
		Falta de interés, depresión, despertar prematuro, humor diurno oscilante.			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	4	18,2	18,2	18,2
	Moderada	9	40,9	40,9	59,1
	Grave	8	36,4	36,4	95,5
	Incapacitante	1	4,5	4,5	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Fuente: SPSS, 2021

Elaborado por: La autora

Tabla 6: Dimensión física

Dolores musculares, rigidez muscular, sacudidas musculares, convulsiones ciónicas, crujir de dientes, voz vacilante.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	5	22,7	22,7	22,7
	Moderada	11	50,0	50,0	72,7
	Grave	6	27,3	27,3	100,0
	Total	22	100,0	100,0	
Acufenos, visión borrosa, oleadas de calor y frío, sensación de debilidad, hormigueos.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	9	40,9	40,9	40,9
	Moderada	7	31,8	31,8	72,7
	Grave	4	18,2	18,2	90,9
	Incapacitante	2	9,1	9,1	100,0
	Total	22	100,0	100,0	
Taquicardia, palpitaciones, dolores torácicos, latidos vasculares, sensación de desmayo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	8	36,4	36,4	36,4
	Moderada	6	27,3	27,3	63,6
	Grave	7	31,8	31,8	95,5
	Incapacitante	1	4,5	4,5	100,0
	Total	22	100,0	100,0	
Opresión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	2	9,1	9,1	9,1
	Moderada	11	50,0	50,0	59,1
	Grave	9	40,9	40,9	100,0
	Total	22	100,0	100,0	
Dificulta para tragar, ventosidades, dispepsia, borborigmos, movimientos intestinales					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	5	22,7	22,7	22,7
	Moderada	8	36,4	36,4	59,1
	Grave	7	31,8	31,8	90,9
	Incapacitante	2	9,1	9,1	100,0
	Total	22	100,0	100,0	
Micción frecuente, micción imperiosa, amenorrea menorragias, frigidez, eyaculación					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	6	27,3	27,3	27,3
	Moderada	11	50,0	50,0	77,3
	Grave	4	18,2	18,2	95,5
	Incapacitante	1	4,5	4,5	100,0
	Total	22	100,0	100,0	
Sequedad de boca, tendencia ruborizarse, tendencia sudar, vértigos, cefalea tensional.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	6	27,3	27,3	27,3
	Moderada	10	45,5	45,5	72,7
	Grave	4	18,2	18,2	90,9
	Incapacitante	2	9,1	9,1	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Fuente: SPSS, 2021

Elaborado por: La autora

Tabla 7: Dimensión conductual

Comportamiento rígido, no relajado, inquietud y desasosiego, manos temblorosas, cejas fruncidas, facies rígida, palidez facial, eructos, tragar saliva, sudoración, tics palpebrales.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve	5	22,7	22,7	22,7
	Moderada	7	31,8	31,8	54,5
	Grave	9	40,9	40,9	95,5
	Incapacitante	1	4,5	4,5	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Fuente: SPSS, 2021

Elaborado por: La autora

Anexo 6

Pruebas de normalidad

Hi: Existe la necesidad de atención psicológica en los pacientes hospitalizados con la covid-19

Ho: No Existe la necesidad de atención psicológica en los pacientes hospitalizados con la covid-19

Tabla 8: Prueba de normalidad hipótesis general

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Atención psicológica	,937	22	,172 NN
Pacientes hospitalizados	,947	22	,280 NN

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora

Hi: Los pacientes hospitalizados por Covid-19 desarrollan síntomas somáticos a causa de la ansiedad.

Ho: Los pacientes hospitalizados por Covid-19 no desarrollan síntomas somáticos a causa de la ansiedad.

Tabla 9: Prueba de normalidad hipótesis específica

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Manifestaciones somáticas	,947	22	,280 NN
Niveles de ansiedad	,941	22	,206 NN

Fuente: Instrumento de investigación, 2021

Elaborado por: La autora