



ADMINISTRACION DE LA SALUD

PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL SOBRE LA MEDIDA DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DE LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA EN LA SALUD MENTAL IMPLEMENTADA EN LA INSTITUCIÓN.

Jhoan sebastian bonilla Guevara

Angel Fidel Vescance Benavides



**Universidad[®]
Católica
de Manizales**

*Obra de Iglesia
de la Congregación*



*Hermanas de la Caridad
Dominicas de La Presentación
de la Santísima Virgen*

PERCEPCIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL SOBRE LA MEDIDA DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DE LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA EN LA SALUD MENTAL IMPLEMENTADA EN LA INSTITUCIÓN, LABORATORIO CLÍNICO DE CALDAS HOSPITAL DE LA MISERICORDIA DE CALARCÁ.

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OPTAR AL
TÍTULO DE ADMINISTRACIÓN DE LA SALUD.

Asesor

RICHARD NELSON ROMAN

Autores:

JHOAN SEBASTIAN BONILLA GUEVARA
ANGEL FIDEL VESCANCE BENAVIDES

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES

FACULTAD

NOMBRE DEL PROGRAMA ACADÉMICO

MANIZALES

2022

Contenido

RESUMEN	4
INTRODUCCIÓN	7
ANTECEDENTES	8
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
PREGUNTA DE INVESTIGACION	15
OBJETIVOS	15
Objetivo General	15
Objetivos Específicos	15
MARCO TEÓRICO	16
METODOLOGÍA	18
TIPO DE ESTUDIO	18
POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO	18
UNIDAD DE ANÁLISIS	19
INSTRUMENTO	19
COMPONENTE ÉTICO	24
PRESUPUESTO	25
RESULTADOS DE LA ENCUESTA	26
ANÁLISIS DE LA ENCUESTA	33
DISCUSIÓN	34
CONCLUSIONES	35
RECOMENDACIONES	36
BIBLIOGRAFIA	37
Tabla 1CRONOGRAMA.....	24
Tabla 2Presupuesto.....	26
Tabla 3análisis	33
Tabla 4poblacion media	33
Tabla 5estrato	34

RESUMEN

Siempre existió el miedo a contraer el virus por Covid-19 y más en la personal asistencia de una Institución de salud, donde eran las primeras personal expuestas físicamente a la atención de pacientes; a la cual se fue sumando una problemática de salud mental, por todos los cambios que se produjeron en nuestra vida laboral como en nuestra vida cotidiana.

Con nuestra investigación sobre la percepción del personal asistencial sobre la medida de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental implementada en la institución, Laboratorio clínico de caldas hospital de la misericordia de Calarcá, buscamos conocer si existió preocupación o estrés sobre lo que pudo ser o no fue y lo que nos dejó esta situación de incertidumbre, crisis o cambios, porque no fue normal lo que ocurrió, cambios cotidianos, económico, familiares, laborales, etc y sentimentales que dejo esta pandemia por COVID-19.

-Que tanto nos cuidamos, que tanto nos cuidaron, que tanto cuidamos, fue suficiente, fue mucho, fue poco.-

Introducción: las características de transmisión del virus SARS-CoV-2 incrementaron la necesidad de implementar medidas de prevención a fin de evitar su propagación y efectos psicológicos que afectan la parte psicosocial de las personas pos pandemia; por lo tanto, hay un interés en la percepción de riesgo y una intención de la población para adoptar las medidas de protección frente a la COVID-19 y sus efectos psicosociales.

Objetivo: Describir la percepción del personal asistencial sobre las medidas de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental, implementadas en la institución.

Material y métodos: se hizo una investigación exploratoria cuantitativa, analítica y explicativa con diseño transversal. Se diseñó una encuesta de auto acceso con el procedimiento de Evaluación Dimensional de la precepción percibida, basado en el paradigma psicométrico. Para el análisis de los datos.

una percepción media-alta del riesgo de la pandemia de COVID-19 en los efectos psicosociales; sin embargo, subestiman su riesgo personal (vulnerabilidad) en relación con el de los demás. Del análisis, se obtuvo que las variables independientes que contribuyen directamente a la percepción global de riesgo son la gravedad de la pandemia, la vulnerabilidad.

Conclusiones: se encontró un efecto positivo: cuanto mayor es la percepción de severidad de los problemas psicosociales y la susceptibilidad de padecer alguna de las

enfermedades psicológicas, hay una mayor toma de medidas preventivas. se puede evidenciar que la percepción de la prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental en su gran mayoría es positiva por parte de la institución que implemento medidas apropiadas para mitigar, los problemas mentales durante y post pandemia.

ABSTRACT

There was always the fear of contracting the Covid-19 virus and more in the health care personnel of a health institution, where they were the first staff physically exposed to patient care; to which was added a mental health problem, for all the changes that occurred in our working life as in our daily lives.

With our research about the perception of the assistance personnel about the prevention and mitigation measure of the effects of the mental health pandemic implemented in the institution, Laboratorio clínico de caldas hospital de la misericordia de Calarcá, we seek to know if there was concern or stress for what could have been or was not and what this situation of uncertainty, crisis or changes left us, because it was not normal what happened, daily, economic, family, work, etc and sentimental changes that left this pandemic by COVID-19.

How much did we take care of ourselves, how much did they take care of us, how much did we take care of ourselves, was it enough, was it too much, was it too little?

Introduction: the transmission characteristics of the SARS-CoV-2 virus increased the need to implement prevention measures to avoid its propagation and psychological effects that affect the psychosocial part of people post pandemic; therefore, there is interest in the perception of risk and intention of the population to adopt protection measures against COVID-19 and its psychosocial effects.

Objective: To describe the perception of health personnel on the prevention and mitigation measures of the effects of the pandemic on mental health, implemented in the institution.

Material and methods: A quantitative, analytical and explanatory exploratory research with cross-sectional design was carried out. A self-access survey was designed with the Dimensional Evaluation of Perceived Risk procedure, based on the psychometric paradigm. The classification tree technique was used for data analysis.

Results: the descriptive analysis indicated that the respondents showed a medium-high perception of the risk of the COVID-19 pandemic in psychosocial effects; however, they underestimated their personal risk (vulnerability) in relation to that of others. From the analysis it was obtained that the independent variables that directly contribute to the global perception of risk are the severity of the pandemic, vulnerability.

Conclusions: a positive effect was found: the greater the perception of severity of psychosocial problems and susceptibility to suffer from one of the psychological illnesses, the more preventive measures are taken. It can be evidenced that the perception of prevention and mitigation of the effects of the pandemic on mental health is mostly positive on the part of the institution that implemented adequate measures to mitigate mental problems during and after the pandemic.

INTRODUCCIÓN

Desde el año 2020, se evidencian grandes cambios a nivel mundial que ha generado pánico ante el contagio por Covid - 19, a lo que el personal de salud no es ajeno, al convertirse en uno de los grupos laborales que más ha sufrido las consecuencias de la pandemia. Es importante mirar los diferentes cambios emocionales de las personas que trabajan en el campo asistencial de clínicas y hospitales, permitiendo identificar sus miedos, expectativas y factores que, de cierta manera, disminuyen la productividad, puesto que su estado emocional causaría alteraciones en la salud mental, queriendo dar respuesta a una problemática que ha ido saliendo a flote durante la pandemia, afectando el desarrollo de las actividades laborales, ocasionando alteraciones psicológicas de gran importancia.

Ante las importantes políticas públicas implementadas por el Gobierno Nacional, bajo el liderazgo del Ministerio de Salud y Protección Social con el fin de prevenir, controlar y mitigar la pandemia causada por Covid-19, se vio con mayor magnitud la problemática presentada en los profesionales de la salud en Colombia, la falta de garantías laborales, de cuidado y protección al trabajador, la deficiencia de los elementos de protección personal, esto puede identificarse en la percepción del personal del sector salud, primordialmente en su salud mental.

El Ministerio de Salud y Protección Social expresó en el año 2020, que un grupo considerable de trabajadores asistenciales muestra un alto riesgo de problemas emocionales o trastornos mentales, sin embargo con su desempeño se logra obtener la primera defensa contra el virus COVID 19. Por ende, mediante la investigación propuesta se busca evidenciar cuáles fueron las acciones que se tomaron para la prevención y mitigación sobre las afectaciones a la salud mental que se estarían generando a causa del confinamiento social que se atraviesa por la pandemia mundial Covid-19, así como la repercusión en la vida del grupo objeto.

Para lograr el cumplimiento de los objetivos propuestos, se acudirá al empleo de técnicas de investigación, utilizando para ello la aplicación de encuestas dirigidas a los profesionales de la salud. Todo lo anterior tiene como fin contribuir y aportar un grano de arena a las profesiones de la salud, para concientizar y despertar el interés en aquellas alteraciones de la salud que no se ven a simple vista y que son difíciles de aceptar, pero que causan impacto bastante considerable y de esta manera brindar una labor profesional completa, eficiente y eficaz, por la cual es relevante realizar el presente estudio, lo que permitirá desarrollar planes de mejora que permita optimizar la calidad de vida de los profesionales de la salud en el ámbito laboral y que repercute en el área social y familiar.

ANTECEDENTES

Con base en la parte normativa establecida a nivel internacional y nacional, se tomaron toda una serie de lineamientos que permitieron el control, mitigación y manejo de la pandemia, sin embargo es relevante que desde antes que se presentara este fenómeno mundial, se ha desarrollado diversos estudios que muestran el preocupante situación frente a la percepción de los profesionales de la salud frente a su trabajo y la manera cómo afecta su salud mental, es así que ante la presencia de Covid-19, se han generado, un incremento de este tipo de estudios.

La Revista Colombiana de Cirugía muestra un artículo sobre el impacto colateral que presentó la Covid-19 entre cirujanos y residentes en Colombia, a lo cual evidencia que la el área quirúrgica ha tenido una reestructuración generando dificultades en la vida personal de los especialistas. De los 355 participantes, el 32% fueron mujeres, el 29% médicos residentes, 43% cirujanos generales y 28% especialistas en cirugía. En referencia a los resultados, la percepción de la adherencia a los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Organización de Mundial de la Salud, sobre seguridad en las instituciones se brindó al inicio de la pandemia, sin embargo, se refleja que los costos tanto laborales como académicos fueron considerables principalmente en el área quirúrgica, por lo que se recomienda la implementación y el

fortalecimiento de la telemedicina y de la estabilidad laboral de estas especialidades que se requieren con gran volumen ante la situación pandémica. (Carlos E. Díaz-Castrillón, 2021).

Monterrosa y colaboradores, en Barranquilla - Colombia determinaron un estudio fundamentado en la percepción de discriminación hacia un grupo de médicos generales durante la pandemia del Covid-19, y cómo afectó esto los factores laborales y psicológicos. Para lo anterior, se estableció un estudio transversal de dinámicas psicosociales, con el apoyo de la Universidad de Cartagena, en donde un grupo de médicos generales fue convocado a través de redes sociales a diligenciar durante el mes de abril del 2020 un formulario donde establecía preguntas sobre miedos y opiniones referentes al Covid-19, se analizó en dos grupos la percepción de discriminación. Para este estudio participaron 531 médicos informando una percepción de discriminación enfocado a la ansiedad, el estrés y miedo relacionados con el Covid-19, así como fue la labor profesional altamente prevalente y frecuente por una percepción de discriminación, arrojando resultados fuertes donde dos de cada cinco participantes informaron fenómenos asociados a la Salud Mental, tales como ansiedad, estrés y miedo durante la pandemia. (MONTERROSA-CASTRO, GONZÁLEZ-SEQUEDA, & BELTRÁN-BARRIOS, 2020.).

La Oficina Internacional del Trabajo (OIT) para el año 2020, estableció el manual de comprobación y lista de comprobación para la prevención y mitigación del Covid-19 para pequeñas y medianas empresas el cual, es aplicable a las entidades de salud, con el fin de evaluar los riesgos e implementar medidas que busquen proteger la seguridad y la salud de sus trabajadores, fortalecer las acciones para controlar el impacto económico y social de los trabajadores en todos los sectores de la economía primordialmente, las pequeñas y medianas empresas, lo cual ellos manejaron con la asignación de un equipo de profesionales, encargados de la seguridad y salud en la empresa, dedicados a informar y capacitar los pasos a seguir para implementar la lista de comprobación que permita generar un plan para preparar la empresa, una evaluación de riesgos, organizar el trabajo ya sea por medio de la presencialidad o virtualidad, el apoyo y protección a los trabajadores con base en toda esta información Se busca generar acciones y

compromisos en pro de la empresa y los trabajadores. (Oficina Internacional del Trabajo, 2020).

Un estudio realizado por Real Delor y colaboradores en el año 2021, sobre la percepción de riesgo y prácticas del personal de salud en referencia al coronavirus, estableció que de 384 sujetos, el 87% refirieron recibir capacitación sobre el tema, de los cuales 64% son del género femenino y un 84% pertenecientes al área urbana, siendo en su mayoría médicos y enfermeros. Dentro de la percepción del riesgo, un 96% mostraron preocupación por la falta de información que dificulta la preparación del personal de salud, sin embargo en general se da como conclusión que el personal de salud presenta un alto conocimiento sobre Covid-19 y son conscientes de los factores de riesgo e infección ante las prácticas generadas contra la enfermedad.

En Perú, Mejía y colaboradores establecieron un estudio para la percepción de las medidas de salud pública, con el fin de frenar el avance de la Covid-19, para ello hicieron un estudio transversal analítico y multicéntrico a través de una encuesta virtual donde participaron aproximadamente 4000 personas en todo el país. Como resultados obtuvieron que la mayoría estaban a favor de que la pandemia era un factor grave y, que realmente el país no se encontraba preparado para enfrentarla. Una de las medidas más apoyadas, fue la aprobación del cierre de Frontera, no permitir la entrada de personas que llegarán de países donde los índices de la enfermedad fuera muy elevada. El personal encuestado estuvo de acuerdo en no celebrar eventos masivos durante un tiempo prolongado, la declaración de salud pública como una emergencia sanitaria así como el cierre de colegios universidades y entidades educativas, todas estas decisiones fueron enfocadas a características de tipo socioeducativas que buscaron mitigar y controlar el virus. (CHRISTIAN R. MEJIA, 2021).

“El informe HHealth caRe wOrkErs Study (HEROES) muestra que entre 14,7% y 22% del personal de salud entrevistado en 2020 presentó síntomas que permitían sospechar un episodio depresivo, mientras que entre un 5 y 15% del personal dijo que pensó en suicidarse. El estudio también da cuenta que en algunos países solo recibieron atención psicológica cerca de un tercio de quienes dijeron necesitarla. HEROES consistió en entrevistas a 14.502 trabajadores sanitarios de Argentina, Brasil, Chile, Colombia,

Bolivia, Guatemala, México, Perú, Puerto Rico, Venezuela y Uruguay, y contó con la participación de académicos e investigadores de decenas de instituciones de esos países. El informe subraya que es urgente el desarrollo de políticas específicas que permitan organizar acciones que protejan la salud mental de estos trabajadores. En ese sentido recomienda modificar el ambiente laboral y garantizar condiciones de trabajo adecuadas. También, otorgar remuneraciones dignas, condiciones contractuales estables y crear espacios donde los equipos puedan conversar, desahogarse y realizar prácticas de autocuidado” (OPS, 2022).

Un estudio generado en el 2018, mostró alerta sobre el incremento en la tasa de suicidios en médicos y demás profesionales de la salud, entre 28 y 40 médicos por cada 100.000 profesionales se suicidan, esto se encuentra vinculado a diferentes trastornos de origen psicológico o anímico que son desatendidos. De acuerdo a un experto en la web Medscape, los médicos que fallecen a causa del suicidio presentan un cuadro de depresión que no fue tratada o manejada oportunamente o que también padecen cualquier otro tipo de enfermedad mental, también se evidenció que el alcoholismo y el consumo de estupefacientes son factores que han facilitado el incremento de esta tasa por suicidio. Este estudio confirma que en las mujeres tienen mayor tendencia suicida en comparación con el género masculino. Cabe destacar que este estudio corresponde a Estados Unidos pero es un parámetro que da inicio al análisis de los estudios de Salud Mental en Los profesionales de la salud. (Medicina, 2018).

Para el año 2021, se realizó una evaluación del impacto de Covid-19 en los proveedores de Salud Mental al Sureste de Estados Unidos, este estudio arrojó que más del 90% de los proveedores de Salud Mental tuvieron cambios en sus condiciones de empleo debido a la pandemia, el 64% de los proveedores ya no practican o ejercen sus profesiones después del inicio de la pandemia, el 97% informaron que ya únicamente manejaban la telemedicina alternado con la presencialidad y que el 54% lo usaban de manera exclusiva. (Henry Slone, 2021).

Tailandia para el año 2021, estableció un estudio donde analizaba las políticas de salud pública y de cuidado en los trabajadores de la salud responsables del cuidado de los

pacientes a causa del Covid-19, esto se produjo porque Tailandia, es uno de los que generó los primeros casos positivos por Covid-19, fuera de China. Dentro de las políticas de salud pública descritas en el estudio se encuentra: las pruebas de laboratorio, pruebas de análisis, rastreo y cuarentena obligatoria Durante los 14 días, así como intervenciones de tipo social: sesiones informativas, las restricciones de movilidad, reuniones sociales y usos de elementos de protección personal que permitieron la mitigación y contención del virus. El análisis arrojó que la capacidad de los trabajadores sanitarios ante la respuesta de la pandemia, promovieron que el gobierno movilizara al personal para satisfacer la capacidad de respuesta que se requería ante la situación, también se desarrollaron políticas que buscaban proteger la seguridad laboral de los profesionales de la salud y el apoyo moral y bienestar de la población en general. Todas las políticas implementadas tuvieron un impacto positivo para el país, puesto que de los 66 países que en ese momento presenta más de 100 casos positivos en trabajadores sanitarios, Tailandia ocupaba el puesto número 65. (Nittayasoot, Suphanchaimat, Namwat, Dejburum, & Tangcharoensathien, 2021 Apr 01).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud mental es una de las bases fundamentales en el entorno laboral y social, por ende, se requiere una atención integrada que contemple la prevención, promoción y asistencia al trabajador de la salud con trastornos derivados por el estrés laboral y demás factores psicosociales que pueden presentarse en el ámbito laboral. El personal de la salud se encuentra propenso a padecer diferentes sintomatologías de salud mental, ya que su carga laboral aumentó significativamente en tiempo de pandemia, razón por la cual actualmente existe un amplio acuerdo entre profesionales y gestores acerca de la priorización en la atención de los Servicios de Salud Mental al personal de la salud, para ello es necesario disponer de instrumentos que mejoren el diagnóstico precoz de esos

casos, así como de los recursos necesarios que permitan realizar un tratamiento efectivo. (José Carlos Mingote Adán, 2011).

Para el Ministerio de Salud y Protección Social, la salud mental adquirió relevancia ante la aparición de la pandemia causada por el Covid-19, incrementando el seguimiento a este evento de salud pública, evidenciando afectaciones en el talento humano en salud, ante el aumento de su carga laboral y al encontrarse más expuestos a contraer Covid-19, lo que no solo pondría en riesgo su salud si no también la de sus familias y la población general. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2021).

Un informe presentado por la Organización Panamericana de la Salud, sobre COVID-19 HEalth caRe wORkErs Study (HEROES) concluye que *“La pandemia evidenció el desgaste del personal de salud y en los países en los que el sistema de salud colapsó, el personal sufrió jornadas extenuantes y dilemas éticos que impactaron en su salud mental. La necesidad de apoyo emocional y económico, la preocupación por contagiar a los familiares, los conflictos con los familiares de las personas contagiadas y los cambios en las funciones laborales habituales fueron algunos de los factores principales que afectaron la salud mental del personal. La pandemia aumentó el estrés, la ansiedad y la depresión de los trabajadores de la salud y dejó al descubierto que los países no han desarrollado políticas específicas para proteger su salud mental. Existe una deuda sanitaria que se debe saldar”*. (OPS, 2022)

Diversos estudios analizados por el Colegio Colombiano de Psicólogos determinaron que los profesionales de la salud, primordialmente la medicina y enfermería son considerados grupos de alto riesgo ante eventos de suicidio en varios países, adicionalmente se generaron datos relevantes que mostraron que las mujeres presentaban tasas de suicidio más elevados que el género masculino, posiblemente debido a la carga laboral y los diversos roles familiares y sociales a los que son sometidas las mujeres. *“las circunstancias multifactoriales de precariedad del escenario laboral de los profesionales de la salud antes de la presencia en de la pandemia COVID – 19: la baja empleabilidad que obliga a muchos a tener más de un trabajo (lo que deriva en jornadas laborales de 12 y hasta 16 horas al día), instituciones sin la necesaria dotación para la óptima*

prestación de los servicios, contratos laborales que no generan seguridad y continuidad y en los que la seguridad social está a cargo no de las empresas sino de los profesionales, esquemas salariales que no hacen justicia con la inversión en preparación y con la experticia y además, en no pocos casos, salarios atrasados, horarios laborales extenuantes y carga laboral excesiva en relación con la exigencia del número de pacientes a tratar. A esta ya lamentable situación histórica, con la pandemia se han sumado otros factores inquietantes como son: la no disposición de elementos de bioseguridad adecuados y de manera oportuna, la discriminación y estigmatización social hacia el personal de la salud que, incluso, ha conllevado a amenazas a la vida y agresiones físicas por el señalamiento como focos de eventual contagio, el inusitado escenario de ser objeto de posibles demandas legales de los pacientes y familiares por el eventual riesgo de haber transmitido el contagio y, como si fuera poco, la inherente carga emocional de trabajar en escenarios de riesgo, donde a diario hay nuevos contagios y muertes de pacientes, lo que genera sentimientos de tristeza y frustración, además de los temores, que como seres humanos normales, ellos mismos tienen por su propia salud y la de sus seres queridos.” (Rodríguez, 2020).

La Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas, (ACHC) realizó una encuesta entre los profesionales de la salud durante los meses de marzo y abril del año 2020, “*señala que el 64 % de las IPS ha hecho ajustes en la asignación de turnos y un 56% ha realizado cambios a los periodos de vacaciones de su personal. Así mismo, indica que para atender un eventual incremento de la demanda de servicios por Covid-19, las instituciones hospitalarias estiman que en promedio se requerirá el 31% adicional de personal asistencial y un 18% en personal administrativo. Por otro lado, el 99% ha capacitado a su personal y ha implementado las guías y protocolos de atención emitidas por el Ministerio de Salud, incluso el 40% los han complementado con guías internacionales y protocolos desarrollados por las propias instituciones.”. Analizando los datos generados, es importante resaltar que estos ajustes realizados al interior de las IPS con el personal de salud, fue al comienzo de la pandemia, la cual causó la emergencia sanitaria, declarada con la Resolución 385 de 2020, el propósito principal fue garantizar la atención en salud, sin embargo y tal como se evidencia en los párrafos*

anteriores, las consecuencias sobre la salud mental de los profesionales de la salud es evidente. (Vivas, 2020).

PREGUNTA DE INVESTIGACION

¿Cuál es la percepción del personal asistencial sobre las medidas que se tomaron para la prevención y mitigación ante los efectos de la pandemia en la salud mental, causada por Covid -19 e implementadas en la institución?

OBJETIVOS

Objetivo General

- Describir la percepción del personal asistencial sobre las medidas de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental, implementadas en la institución.

Objetivos Específicos

- Medir la percepción frente a las medidas de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental del personal asistencial.

- Determinar acciones de mejoramiento frente a las medidas de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia, en la salud mental del personal asistencial
- Caracterizar el personal, de acuerdo con los factores sociodemográficos

MARCO TEÓRICO

El 7 de enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud declara al Coronavirus (Covid -19) como emergencia en salud pública de importancia internacional y posteriormente el 11 de marzo de la misma anualidad se declara la pandemia, por lo que todos los países comienzan a implementar acciones en busca de controlar y mitigar el virus. Colombia, a través del Ministerio de Salud y Protección Social declara la emergencia sanitaria en la Resolución 385 de 2020, la cual estipulan las medidas de control sanitario necesarias de aislamiento, contención y mitigación del virus. (Social, 2020).

En la Circular 005 de 2020, se dan directrices a las Instituciones prestadoras de salud (IPS) y entidades territoriales para el desarrollo de Acciones de vigilancia en salud pública para fortalecer el seguimiento de las infecciones respiratorias agudas o infecciones respiratorias agudas graves, así como las notificaciones inmediatas de todos los casos probables que se encuentran en la zona. Se busca establecer las acciones de laboratorio para la confirmación de casos, la prevención y control en el refuerzo de medidas de protección ante el manejo de los pacientes, como, por ejemplo, la higiene la higiene de manos, manejo de equipos de respiración artificial, elementos de protección personal, el manejo adecuado de los residuos hospitalarios y de elementos utilizados a nivel hospitalario. Se determinan las acciones para la atención y prestación de los servicios de salud generando planes de contingencia hospitalaria y las estrategias para identificar los sintomáticos respiratorios que sean posibles casos de Covid 19. En cuanto a las ARL, se dan las acciones relacionadas con la exposición al virus y el manejo para la protección de trabajadores y contratistas de las diferentes entidades de salud, la articulación de manera intersectorial en la gestión del riesgo, que busca generar espacio

para coordinar y seguir las acciones de salud de las diferentes entidades a nivel nacional departamental y municipal. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

Con la Resolución 502 de 2020, el Ministerio de Salud y Protección Social establece los lineamientos para la prestación de servicios de salud ya sea ambulatorio, hospitalario, domiciliario y de urgencias para las etapas de contención y mitigación en la pandemia a causa del Covid-19, dirigidos a todas las entidades involucradas en la atención en salud a nivel nacional (entidades territoriales, IPS, EAPB y ARL). (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

El plan de acción para la prestación de servicios de salud fue implementado a través de la Resolución 536 de 2020, el cual era de obligatorio cumplimiento para todos los actores involucrados en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

En aras de cumplir con la emergencia, en la Resolución 538 de 2020, se adoptan medidas para el sector salud que permita favorecer la mitigación y contención de la pandemia, con el firme propósito de brindar los lineamientos para la emergencia Económica social y ecológica, esperando la llegada de una alta demanda para las unidades de cuidados intensivos a causa del coronavirus, por lo que se busca ampliar la capacidad instalada de hospitales y clínicas en el país, a lo anterior se fortalecen los procesos de inversión en infraestructura hospitalaria y dotación de equipos biomédicos y agilizar los procesos de autorización, la gestión centralizada de las unidades de cuidado intensivo e intermedio a partir del centro regulador de urgencias emergencias y desastres CRUE y el fortalecimiento de las actividades enfocadas a la telesalud, encaminados a la atención de los pacientes por estas condiciones por covid-19. Mediante este decreto, se busca fortalecer la investigación médica y científica, siendo un factor importante el incentivo económico a la labor adelantada por el talento humano haciendo un llamado para la prestación de servicios de salud y la disposición anticipada de los estudiantes de pregrado y posgrado de las áreas de la salud. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

A través de la Resolución 628 de 2020 se hace un llamamiento a todo el talento humano en salud, para dar apoyo a los prestadores de servicios de salud, durante la etapa de mitigación del SARS CoV2, ante la insuficiencia o falta de disponibilidad de personal médico, el Ministerio de Salud realizaría convocatoria a nivel nacional para distribución de los profesionales, adicional se convoca a todo el personal que se encuentra inscrito en el Rethus. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020).

METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO

Análisis y alcance de los resultados: se realizará de manera descriptiva; orientada a describir algunas características fundamentales dentro de la percepción de los profesionales de la salud frente a las medidas de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental.

Periodo y secuencia del estudio: Transversal; se tendrán en cuenta las variables involucradas en el diseño del proyecto, en caso de ser necesario se realizará un corte en el tiempo, para ser más gráfico una toma estática de su comportamiento.

POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO

La población sujeta del presente estudio incluye a profesionales de la salud que laboran en una institución prestadora de salud o IPS en la ciudad de Manizales.

UNIDAD DE ANÁLISIS

Como criterio de inclusión: Se tendrá en cuenta a profesionales de la salud que laboran en el área asistencial de una institución prestadora de salud o IPS en la ciudad de Manizales

Criterio de exclusión: personal asistencial no perteneciente a la institución prestadora de salud o IPS en la ciudad de Manizales.

INSTRUMENTO

Se utilizará una encuesta para recopilar información actualizada la cual arrojará resultados precisos para la gestión e implantación de las recomendaciones para el plan de mejoramiento.

Encuesta: Percepción de los mecanismos que se adoptaron frente el Covid 19 si fueron eficaces o no en la institución

1. ¿Está al tanto de las medidas de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental implementadas en la institución?

A. Si

B. no

2. ¿Ha recibido capacitación sobre las medidas de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental?

A. Si

B. no

3. ¿Cómo calificaría la efectividad de las medidas de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental implementadas en la institución o IPS?

- A. Excelente
- B. Buena
- C. Mala
- D. insuficiente
- E. Deficiente

4. ¿Qué medidas específicas ha tomado la institución para ayudar al personal asistencial para mitigar los efectos de la pandemia en la salud mental?

- A. capacitación
- B. acompañamiento sicosocial o salud mental.
- C. bonificaciones económicas.
- D. todas las anteriores.
- E. ninguna de las anteriores.

5. ¿Se siente seguro y protegido en su lugar de trabajo en relación a la pandemia?

- A. Si
- B. no

6. ¿posterior a la pandemia presentada del COVID 19 usted considera que ha tenido algún cambio a nivel emocional o bienestar emocional ?

- A. si
- B. no

7. si la respuesta anterior es si por favor especifique que cambios a tenido.

- A. dificultades para conciliar el sueño.
- B. pérdida de apetito.

- C. dificultad para contener las emociones.
- D. discusiones en el entorno laboral.
- E. Todas las anteriores.

7. ¿experimentado algún aumento en su nivel de estrés desde el inicio de la pandemia?

- A. Si
- B. no

8. ¿Ha notado algún cambio en la salud mental o comportamientos de sus compañeros de trabajo desde el inicio de la pandemia?

- A. Siempre
- B. Casi siempre
- C. Con frecuencia
- D. En ocasiones
- E. Casi nunca
- F. nunca

Si la respuesta anterior es si responda esta pregunta

¿Cree usted que La institución ha tomado medidas necesarias frente a estos comportamientos de sus compañeros?

- A. Siempre
- B. Casi siempre
- C. Con frecuencia

- D. En ocasiones
- E. Casi nunca
- F. nunca

9. ¿cree usted que la institución buscado apoyo o recursos adicionales para manejar los efectos de la pandemia en la salud mental?

- A. Siempre
- B. Casi siempre
- C. Con frecuencia
- D. En ocasiones
- E. Casi nunca
- F. nunca

10. ¿considera usted que la pandemia ha influido en su rendimiento laboral?

- A. Si
- B. no

11. ¿Ha experimentado algún tipo de discriminación o estigma en su lugar de trabajo por a verse contagiado de COVID 19?

- A. Siempre
- B. Casi siempre
- C. Con frecuencia
- D. En ocasiones

E. Casi nunca

F. nunca

15. Ha recibido apoyo psicológico o terapias por parte de la institución debido a los efectos de la pandemia en su salud mental de su familia?

A. Si

B. no

16. ¿Cree que la institución debería implementar algún tipo de apoyo o recurso para la salud mental de los trabajadores y sus familias en relación a la pandemia?

A. Si

B. No

17. En términos generales cree usted que las medidas tomadas por la institución durante y después de la pandemia fueron.

A. Apropriadas

B. Deficientes

C. Inadecuadas

COMPONENTE ÉTICO

De acuerdo a los parámetros establecidos en el presente estudio, se considera de bajo riesgo, soportado en la Resolución 8430 de 1993, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, en su artículo 11 dice: “ *Inciso a) Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta*”.

CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
Entrega de anteproyecto	X							
Entrega de correcciones con base en las observaciones		X						
Desarrollo de antecedentes y marco teórico		X						
Recopilación de información		X	X	X				
Procesamiento de los datos				X				
Análisis de resultados				X				
Presentación final del proyecto						X		

TABLA 1CRONOGRAMA

PRESUPUESTO

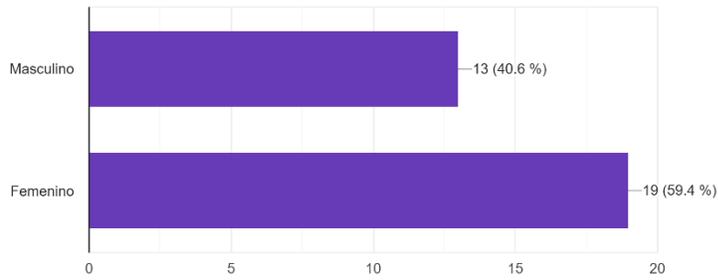
ITEM	DESCRIPCIÓN	TOTAL
Equipos de cómputo y servicio técnico	Insumo para la elaboración del proyecto, con sistema operativo actualizado y programas mínimos requeridos (Paquete Office)	\$ 200.000
Transporte y salidas a IPS	Necesario para el traslado a las IPS donde se desarrollará el instrumento por parte de los profesionales de la salud área operativa	\$100.000
Materiales y suministros	Complemento para el desarrollo del proyecto, como papelería	\$80.000
Material bibliográfico y fotocopias	Requerido como parte de los antecedentes, marco teórico, y soporte bibliográfico de resultados y discusión	\$100.000
Gastos varios e imprevistos	Se tienen en cuenta en caso tal de que se necesite algún gasto adicional dentro de la ejecución del proyecto	\$ 40.000
Costos de Personal investigador	Valor del pago realizado a los investigadores del proyecto, por concepto de la remuneración de su trabajo	\$2.000.000

Total		\$2. 520.000
-------	--	--------------

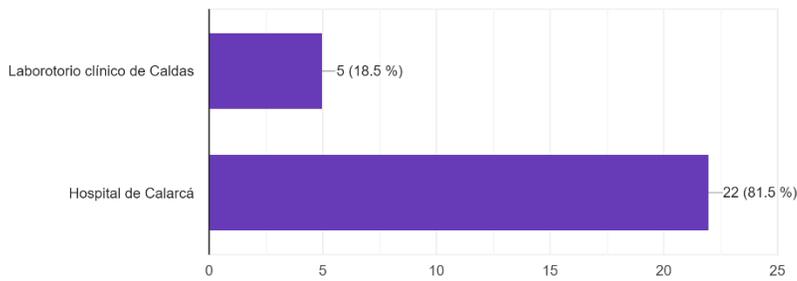
TABLA 2 PRESUPUESTO

RESULTADOS DE LA ENCUESTA

Sexo
32 respuestas

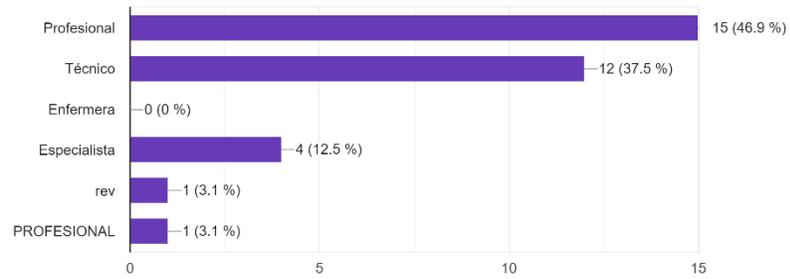


Empresa
27 respuestas



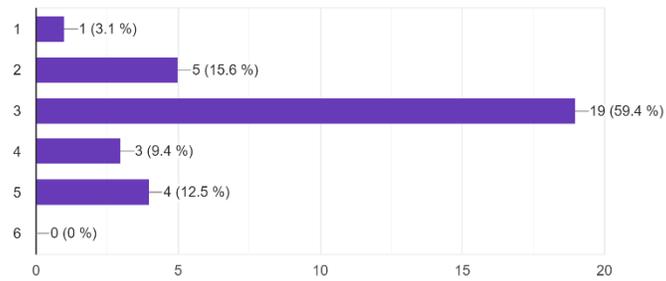
Nivel Educativo

32 respuestas



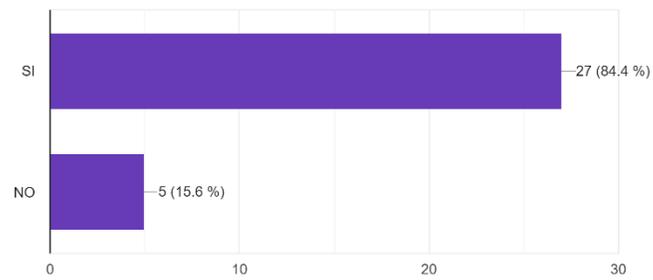
Estrato Social

32 respuestas



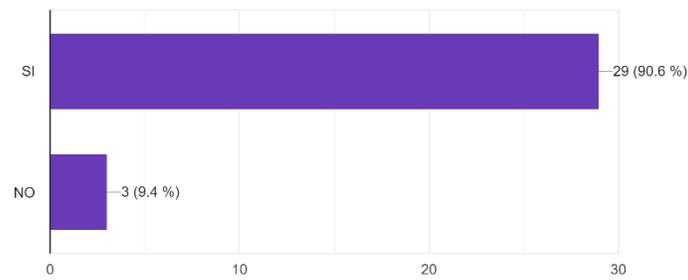
¿Está al tanto de las medidas de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental implementadas en la institución?

32 respuestas



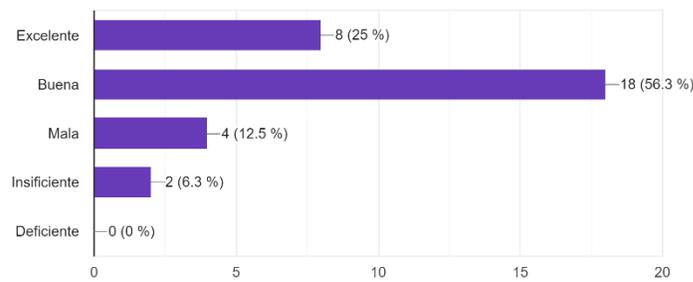
¿Ha recibido capacitación sobre las medidas de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental?

32 respuestas



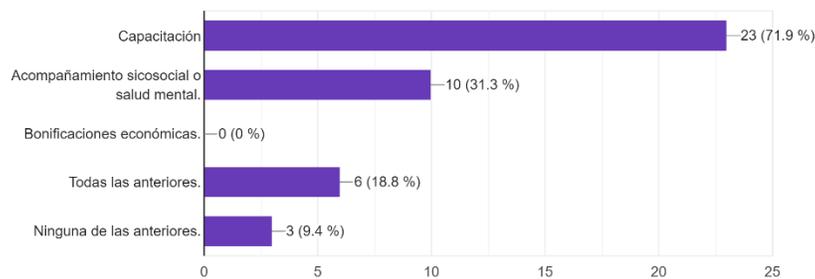
¿Cómo calificaría la efectividad de las medidas de prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental implementadas en la institución o IPS?

32 respuestas



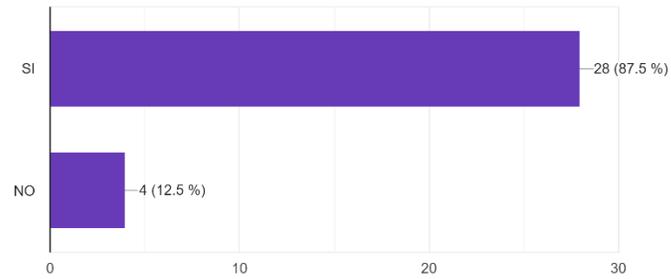
¿Qué medidas específicas ha tomado la institución para ayudar al personal asistencial para mitigar los efectos de la pandemia en la salud mental?

32 respuestas



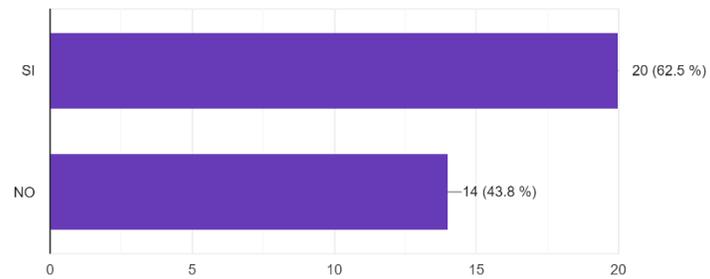
¿Se siente seguro y protegido en su lugar de trabajo en relación a la pandemia?

32 respuestas



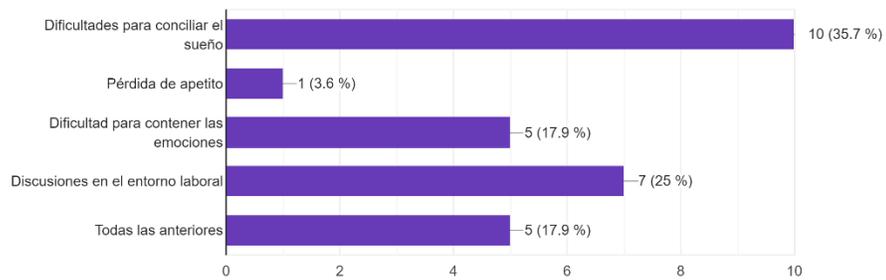
¿posterior a la pandemia presentada del COVID 19 usted considera que ha tenido algún cambio a nivel emocional o bienestar emocional ?

32 respuestas



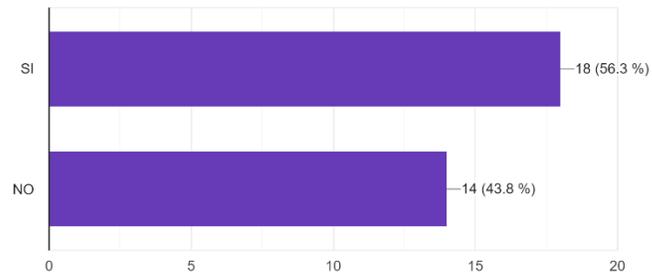
si la respuesta anterior es si por favor especifique que cambios a tenido

28 respuestas



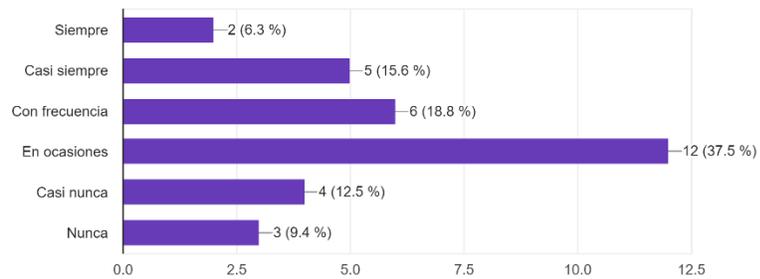
¿Experimentado algún aumento en su nivel de estrés desde el inicio de la pandemia?

32 respuestas



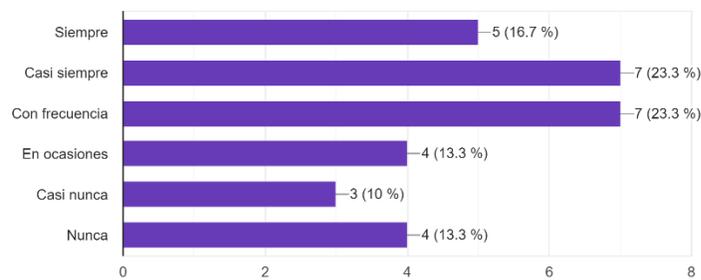
¿Ha notado algún cambio en la salud mental o comportamientos de sus compañeros de trabajo desde el inicio de la pandemia?

32 respuestas



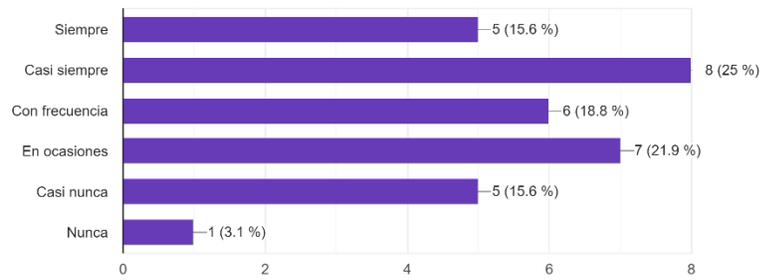
Si la respuesta anterior es si responda esta pregunta ¿Cree usted que La institución ha tomado medidas necesarias frente a estos comportamientos de sus compañeros?

30 respuestas



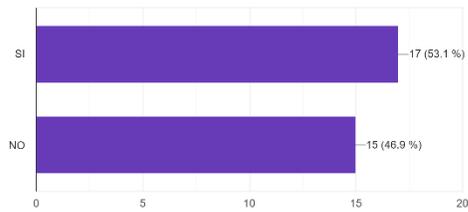
¿cree usted que la institución ha buscado apoyo o recursos adicionales para manejar los efectos de la pandemia en la salud mental?

32 respuestas



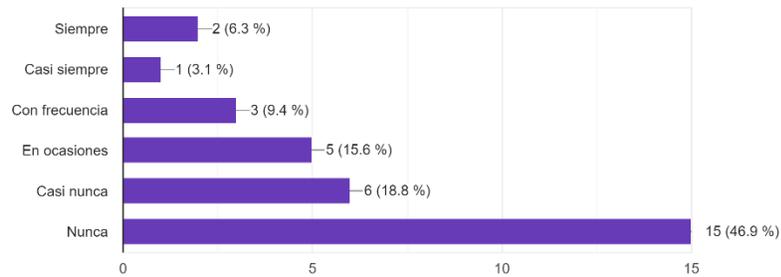
¿Considera usted que la pandemia ha influido en su rendimiento laboral?

32 respuestas



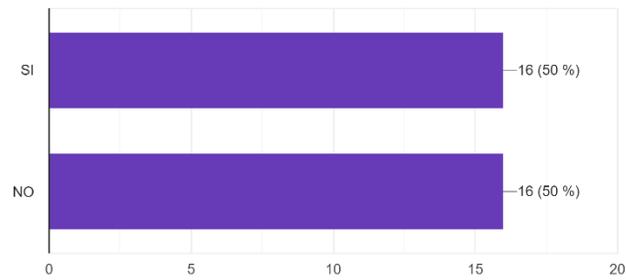
¿Ha experimentado algún tipo de discriminación o estigma en su lugar de trabajo por a verse contagiado de COVID 19?

32 respuestas



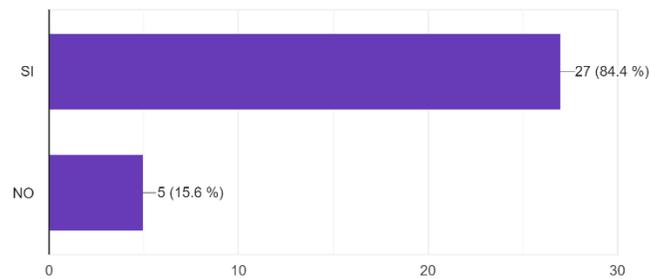
¿Ha recibido apoyo psicológico o terapias por parte de la institución debido a los efectos de la pandemia en su salud mental de su familia?

32 respuestas



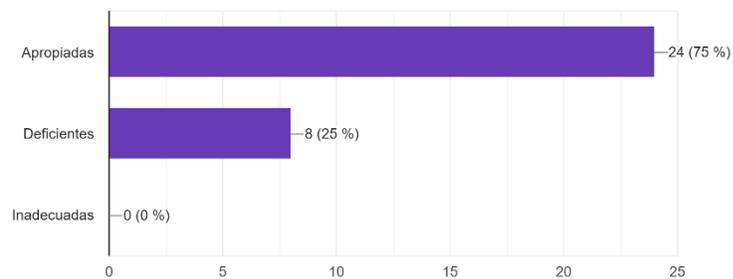
¿Cree que la institución debería implementar algún tipo de apoyo o recurso para la salud mental de los trabajadores y sus familias en relación a la pandemia?

32 respuestas



En términos generales cree usted que las medidas tomadas por la institución durante y después de la pandemia fueron.

32 respuestas



ANALISIS DE LA ENCUESTA

Se realizaron 32 encuestas al personal del área asistencial del Laboratorio clínico de caldas hospital de la misericordia de Calarcá, según los datos del estudio que se realizó, la población media encuestada fue el personal femenino para un total de 21 mujeres de las cuales 14 son profesionales.

Genero/Estudio	TECNICO	PROFESIONAL	ESPECIALIZACION	OTRO	TOTAL
FEMENINO	5	14	2	0	21
MASCULINO	6	4	0	1	11
Total Encuestas					32

TABLA 3 ANALISIS

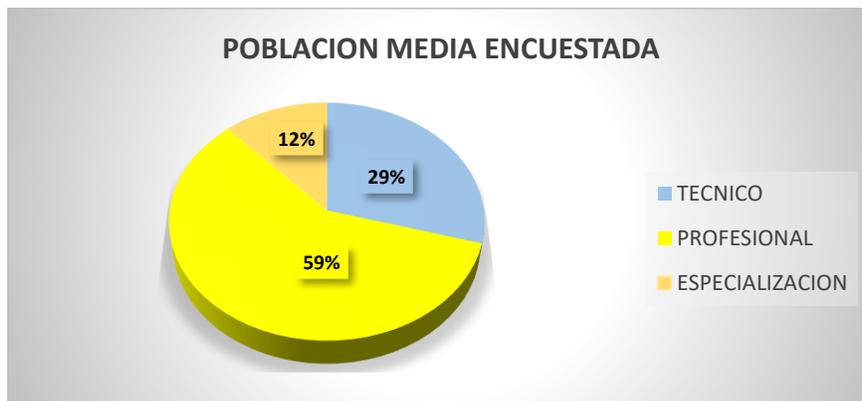
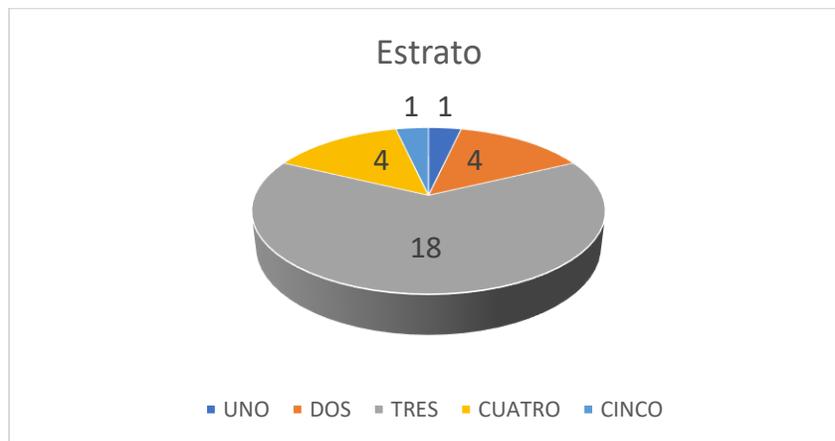


TABLA 4 POBLACION MEDIA

También se logró identificar que dentro de las 32 encuestas realizadas el estrato 3 es la moda predominante en la media del género, como en la media del nivel de estudio, igualmente sería la mediana ya que divide la estratificación 1 y 2, 4 y 5 en esta encuesta.



La mayoría de los trabajadores encuestados son mujeres profesionales del estrato 3.

DISCUSIÓN

Según nuestros resultados al ser analizadas 32 encuestas al personal de área asistencial del laboratorio clínico de Caldas y el Hospital la misericordia de Calarcá se puede discutir que el personal refiere la capacitación por parte de sus respectivas IPS en cuanto al cuidado de la salud mental en la pandemia por covid -19, de igual forma parece ser que estas medidas no fueron del todo acertadas al ser el personal asistencial en salud afectado drásticamente en su equilibrio emocional, la muestra recopilada en nuestro trabajo es pequeña pero hemos encontrado que sigue la misma línea de estudios como el INFORME DE HEALTH CARE WORKERS STUDY O LA REVISTA DE CIRUGIA que muestra un artículo sobre el impacto colateral de covid-19 donde nos indica afectación de índole emocional en el personal de salud como médicos, enfermeras entre otros signos como la dificultad para conciliar el sueño, aumento del estrés es tendencia tanto en el personal de salud asistencial nacional como internacional, a pesar de que hemos sustraído esta información de un grupo pequeño fueron personas asistencial que evidenciaron las consecuencias de covid-19 en el entorno familiar, personal y el drástico desgaste emocional para el personal de salud asistencial, este proyecto nos permite medir la percepción del personal en 2 instituciones de salud donde a pesar que fueron aplicadas las medidas para la prevención y mitigación de la pandemia en la salud mental no se obtuvieron los resultados esperados, como recomendaciones se debería implementar en las IPS control y seguimiento de las emociones y estados de animo de los servidores de salud para así identificar su necesidad emocional

CONCLUSIONES

- Por medio de la elaboración de este proyecto de investigación y las herramientas utilizadas como documentos, encuestas, conocimientos de las instituciones y personal asistencial se puede evidenciar que la percepción de la prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental en su gran mayoría es positiva por parte de la institución que implemento medidas apropiadas para mitigar, los problemas mentales durante y post pandemia.
- Este proyecto de investigación nos permite medir la percepción de las medidas utilizadas por la institución en salud la cual demuestra que, a pesar de ser implementadas la prevención y mitigación de los efectos de la pandemia en la salud mental, no se obtuvieron los resultados esperados ya que el personal asistencial manifiesta cambios emocionales y alteraciones en su diario vivir relacionadas con su trabajo durante y post pandemia.
-
- Según la investigación podemos evidenciar que los servidores asistenciales de las instituciones son de género femenino, estrato 3 con nivel educativo técnico y profesional, lo que nos lleva a determinar que la clase media es la prevalente en las instituciones de salud y por lo tanto la que se vio más afectada por el exceso y estrés laboral en salud durante la pandemia.

RECOMENDACIONES

- Mediante los resultados nos permite desarrollar acciones de mejoramiento en cuanto a el estrés, carga laboral excesiva.
- Implementar en las instituciones de salud seguimiento y control de las emociones y estados de ánimo a cada uno de los servidores de salud mediante programas psicológicos lo cual les permite identificar la necesidad emocional del trabajador en salud.
- Desarrollar un programa de fidelización y protección mediante el cual se contacte al expleado y guiar sobre los recursos que tiene para la empleabilidad como bolsas de empleo de su caja de compensación, el cual le brindara apoyo psicosocial y económico.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 José Carlos Mingote Adán CNL. Importancia de la consideración de la salud mental . en la gestión de la salud laboral: una responsabilidad compartida. Med. segur. trab. vol.57 supl.1 Madrid. 2011;; p. versión On-line ISSN 1989-7790.
- 2 Ministerio de Salud y Protección Social. Boletín de Prensa No 379 e 2021. [Online].; . 2021. Available from: HYPERLINK "<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-adelanta-estudio-sobre-impacto-de-la-pandemia-en-trabajadores-de-la-salud.aspx>" <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-adelanta-estudio-sobre-impacto-de-la-pandemia-en-trabajadores-de-la-salud.aspx> .
- 3 OPS. Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas . en personal de salud de América Latina durante la pandemia. [Online].; 2022. Available from: HYPERLINK "<https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advierte-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>" <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advierte-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal> .
- 4 Rodríguez PDA. Equipo de Respuesta Psicológica frente al Brote de COVID -19 . Colegio Colombiano de Psicólogos. [Online].; 2020. Available from: HYPERLINK "<https://scp.com.co/wp-content/uploads/2020/06/SALUD-MENTAL-SECTOR-SALUD-FINAL.pdf>" <https://scp.com.co/wp-content/uploads/2020/06/SALUD-MENTAL-SECTOR-SALUD-FINAL.pdf> .
- 5 Vivas MA. ¿Están preparados los hospitales del país para atender el Covid-19? . [Online].; 2020. Available from: HYPERLINK "<https://consultorsalud.com/estan-preparados-los-hospitales-del-pais-para-atender-el-covid-19/>" <https://consultorsalud.com/estan-preparados-los-hospitales-del-pais-para-atender-el-covid-19/> .
- 6 Social MdSyP. Declara Emergencia Sanitaria por causas del Coronavirus COVID - 19. [Online].; 2020. Available from: HYPERLINK "<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-385-de-2020.pdf>"

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-385-de-2020.pdf> .

7 Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos PS de salud etapas . contencion pandemia Por Sars -Cov-2- Convid-19. [Online].; 2020. Available from: HYPERLINK "https://www.minsalud.gov.co/RID/resolucion-502-de-2020.pdf" <https://www.minsalud.gov.co/RID/resolucion-502-de-2020.pdf> .

8 Ministerio de Salud y Protección Social. Adopta Plan de accion par PSS durante las . etapas de contencion y mitigación de la pandemia SARS- CoV2. [Online].; 2020. Available from: HYPERLINK "https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Documents/536%20Adopta%20Plan%20de%20accion%20par%20PSS%20durante%20las%20etapas%20de%20contencion%20y%20mitigacion%20pandemia%20SARS-CoV%20-Covid-19.pdf" <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Documents/536%20Adopta%20Plan%20de%20accion%20par%20PSS%20durante%20las%20etapas%20de%20contencion%20y%20mitigacion%20pandemia%20SARS-CoV%20-Covid-19.pdf> .

9 Ministerio de Salud y Protección Social. Definen los criterios, procedimiento y las . fases del llamado del talento humano en salud para reforzar los prestadores de servicios de salud. [Online].; 2020. Available from: HYPERLINK "https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-628-de-2020.pdf" <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-628-de-2020.pdf> .

10 Ministerio de Salud y Protección Social. Directrices Para La Detección Temprana, El Control Y La Atención Ante La Posible Introducción Del Nuevo Coronavirus (2019- Ncov) Y La Implementación De Los Planes De Preparación Y Respuesta Ante Este Riesgo. [Online].; 2020. Available from: HYPERLINK "https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/circular-externa-005-de-2020.pdf" <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/circular-externa-005-de-2020.pdf> .

11 Ministerio de Salud y Protección Social. Por el cual se adoptan medidas en el sector 1 salud, para contener y mitigar la pandemia de COVID-19 y garantizar la prestación . de los servicios de salud, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica. [Online].; 2020. Available from: HYPERLINK "https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO%20538%20DEL%"

2012%20DE%20ABRIL%20DE%202020.pdf"

<https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO%20538%20DEL%2012%20DE%20ABRIL%20DE%202020.pdf> .

1 Oficina Internacional del Trabajo. ISBN 9789220327814. [Online].; 2020. Available
2 from: HYPERLINK "https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_dialogue/---
. lab_admin/documents/publication/wcms_753623.pdf"
[https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_dialogue/---
lab_admin/documents/publication/wcms_753623.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_dialogue/---lab_admin/documents/publication/wcms_753623.pdf) .

1 Christian r. Mejia. Percepción de las medidas de salud pública en Perú para frenar el
3 avance de la COVID-19. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas Vol. 40, No.
. 1. 2021;; p. <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/737>.

1 Monterrosa-Castro A, González-Sequeda A, Beltrán-Barríos T. Percepción de
4 discriminación en un grupo de médicos generales colombianos durante la pandemia
. del COVID-19 y su relación con factores laborales y psicológicos. Salud UNINORTE
; 36(1), ene.-abr.. 2020.;; p. 25-45.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1252120>.

1 Medicina O. Estudio alerta: médicos son los profesionales con mayor tasa de
5 suicidios. Océano Medicina Magazine. 2018;; p.
. [https://co.oceanomedicina.com/magazine/fuera-de-guardia/estudio-alerta-medicos-
son-los-profesionales-con-mayor-tasa-de-suicidios/](https://co.oceanomedicina.com/magazine/fuera-de-guardia/estudio-alerta-medicos-son-los-profesionales-con-mayor-tasa-de-suicidios/).

1 Henry Slone. Evaluación del impacto de COVID-19 en los proveedores de salud
6 mental en el sureste de los Estados Unidos. Psychiatry Research, Volume 302.
. 2021;; p. ISSN 0165-1781, <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2021.114055>.

1 Nittayasoot N, Suphanchaimat R, Namwat C, Dejburum P, Tangcharoensathien V.
7 Public health policies and health-care workers' response to the COVID-19 pandemic,
. Thailand. Bull World Health Organ. Medline. 2021 Apr 01;; p. 99(4): 312-318.
<https://pesquisa.bvsalud.org/colombia/resource/es/mdl-33953449>.

1 Carlos E. Díaz-Castrillón. El impacto colateral del COVID-19 entre cirujanos y
8 residentes:Segunda encuesta transversal sobre la perspectiva colombiana. Rev
. Colomb Cir.. 2021;; p. 36:312-23. <https://doi.org/10.30944/20117582.877>.



Universidad[®]
Católica
de Manizales

VIGILADA MINEDUCACIÓN

*Obra de Iglesia
de la Congregación*



Hermanas de la Caridad
Dominicas de La Presentación
de la Santísima Virgen

Universidad Católica de Manizales
Carrera 23 # 60-63 Av. Santander / Manizales - Colombia
PBX (6)8 93 30 50 - www.ucm.edu.co