

## **EL IMPACTO DE LA EPIDEMIA COVID-19 EN LOS PEDIATRAS: FACTORES ESTRESANTES Y SUS CONSECUENCIAS**

Investigadores: Ana Muñoz Lozón, Leticia González Vives, Clara Ferrero García-Loygorri, Aris Rivas García, María Cristina Muñoz López

### **INTRODUCCIÓN**

Desde los primeros casos diagnosticados de COVID-19 en la región china de Wuhan en diciembre de 2019, la transmisión de este nuevo virus ha sido imparable. El 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud declaró el brote de COVID-19 de pandemia internacional. Hasta la fecha (26 de mayo) 5,5 millones de personas se han visto afectadas y casi 350.000 personas han muerto en el mundo debido a la pandemia<sup>1</sup>.

En España, el primer caso confirmado se detectó el 31 de enero de 2020. Desde entonces los casos diagnosticados han ido aumentando de forma exponencial hasta ser el primer país europeo en casos, con 235.400 afectados y casi 27.000 muertes a día de hoy<sup>1,2</sup>. El aumento significativo de contagios se sufrió en marzo, siendo decretado el Estado de Alarma el 14 de marzo, impidiendo la movilidad en el país y confinándose a la población en sus domicilios, salvo algunas excepciones recogidas en el documento<sup>3</sup>.

Desde el inicio de la pandemia los profesionales sanitarios se han visto obligados a llevar a cabo un sobreesfuerzo, con un aumento de la carga de trabajo y la presión asistencial, en unas condiciones que han sobrepasado todos los recursos sanitarios disponibles. Estas circunstancias excepcionales se han visto agravadas por las particularidades sociales generales vividas: el aislamiento, la enfermedad y los fallecimientos, la incertidumbre, la inestabilidad laboral... Estudios a nivel mundial señalan las consecuencias psicológicas de esta pandemia, tanto en la población como en los profesionales sanitarios. Alteraciones del sueño, síntomas depresivos y duelos tardíos son algunos de los efectos psicológicos ocasionados por esta grave crisis sanitaria, económica y social. El Ministerio de Sanidad ya recoge en uno de sus documentos técnicos las repercusiones sobre la salud mental de la pandemia y hace hincapié en la susceptibilidad de los profesionales sanitarios, siendo un grupo especialmente vulnerable debido al estrés al que se han visto sometidos<sup>4</sup>. Según resultados preliminares del estudio "Sanicovid-19: impacto emocional frente al trabajo por la pandemia del Covid-19- en personal sanitario" el 79,5% de los sanitarios sufren ansiedad y 51,1% muestra síntomas depresivos<sup>5</sup>.

Los casos diagnosticados de COVID-19 en pediatría han sido mucho menos numerosos y, en general, más leves. Esta circunstancia unida al cierre de los centros escolares y al confinamiento ha provocado una disminución de la carga asistencial en pediatría, mientras que otras especialidades se han visto desbordadas. Por este motivo, durante la pandemia los pediatras han dado asistencia a la población adulta en muchas ocasiones, lo que ha podido generar una mayor sensación de inseguridad, miedo y angustia que otros profesionales.

Tras haber sufrido situaciones extremas la vuelta a la normalidad puede verse dificultada si la gestión de las emociones no es la adecuada. De este modo, la detección de los posibles

efectos negativos de este periodo sobre la salud mental es fundamental para preservar y paliar los posibles daños emocionales de los profesionales sanitarios y en concreto de los pediatras, por considerar que el trabajo fuera de su ámbito habitual puede haber generado un estrés adicional.

## **OBJETIVOS**

OBJETIVO PRINCIPAL: describir el estado de ansiedad de los pediatras tras la pandemia.

### OBJETIVOS SECUNDARIOS:

- Establecer el ámbito de trabajo de los pediatras durante la pandemia COVID-19 y su asociación a su nivel de ansiedad.
- Realizar registro de los pediatras infectados de COVID-19 y si han requerido ingreso o aislamiento.
- Analizar la realización de pruebas diagnósticas de COVID-19 en los pediatras asintomáticos.
- Identificar los factores socio-familiares que han podido contribuir a aumentar la angustia.
- Determinar la presencia de posibles síntomas somáticos debidos al estrés

## **CRONOGRAMA DEL ESTUDIO:**

1. **Diseño del estudio:** diseño de la metodología del estudio, diseño de encuestas para los pediatras (formato Google docs®) (Mayo-Junio 2020)
2. **Envío de las encuestas** (Junio-Julio 2020)
3. **Análisis estadístico de resultados** (Agosto-Septiembre 2020)
4. **Redacción y envío del artículo para su publicación en una revista médica.**

## **MATERIAL Y MÉTODOS:**

1. **Tipo de estudio:** estudio descriptivo mediante encuestas.
2. **Muestra:** pediatras del ámbito nacional (España).

3. **Encuestas:** se elabora una encuesta anónima, en español, en formato de formulario de Google Docs®. Se realizará difusión de la misma mediante correo electrónico. La encuesta (anexo) incluye:

- i. Aspectos éticos: la primera pregunta de la encuesta que deben contestar los participantes es sobre si dan o no su consentimiento informado para recoger y analizar las respuestas a las siguientes preguntas planteadas. En caso de que no den su consentimiento, sus respuestas quedarán excluidas del estudio y no serán ni almacenadas ni guardadas.
- ii. Datos personales
- iii. Preguntas sobre la actividad asistencial de los pediatras durante los meses de marzo-abril-mayo 2020.
- iv. Preguntas sobre la experiencia vivida por los pediatras.
- v. Realización de Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI)

#### 4. **Período de estudio:**

1. **Diseño del estudio** (metodología, encuestas) (Mayo-Junio 2020)
2. **Envío y cumplimentación de las encuestas** (Junio-Julio 2020)
3. **Análisis de los resultados** (Agosto-Septiembre 2020)

#### 5. **Aspectos éticos**

Al inicio de la encuesta, se incluye un breve texto explicativo sobre los objetivos del estudio (ver anexo).

Así mismo, la primera pregunta de la encuesta que deben contestar los participantes es sobre si dan o no su consentimiento informado para recoger y analizar las respuestas a las siguientes preguntas planteadas. En caso de que no den su consentimiento, sus respuestas quedarán excluidas del estudio y no serán ni almacenadas ni guardadas.

Los datos recogidos serán tratados según el Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Los participantes podrán ejercer cualquiera de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, así como revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales. El estudio cumple las normas de la Declaración de Helsinki y ha sido enviado al Comité Ético de Investigación Clínica del hospital responsable del estudio, pendiente de aprobación por parte de este comité.

Los resultados de este estudio podrán utilizarse para publicarlos en revistas científicas o comunicarlos en Congresos y Reuniones científicas.

## BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization (WHO). Novel Coronavirus (2019-nCoV) Situation Report 12. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200526-covid-19-sitrep-127.pdf?sfvrsn=7b6655ab\\_8](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200526-covid-19-sitrep-127.pdf?sfvrsn=7b6655ab_8). Consultado 27 de mayo 2020.
2. Johns Hopkins University and Medicine. Coronavirus resource center. Consultado el 27/05/2020. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
3. Agencia estatal Boletín Oficial del Estado. Disponible en: <https://www.boe.es/boe/dias/2020/03/14/pdfs/BOE-A-2020-3692.pdf>
4. Ministerio de Sanidad, consumo y bienestar social. Documentos técnicos para profesionales. Información científico-técnica, enfermedad por coronavirus, COVID-19. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/ITCoronavirus.pdf>
5. Universidad Complutense de Madrid. Laboratorio de Psicología del Trabajo y Estudios de la Seguridad UCM. Disponible en: <https://www.ucm.es/file/estres-sanitarios-mayo-2020>