



## 629 - ESTRÉS EN PERSONAL SANITARIO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19. DIFERENCIAS DE GÉNERO

**O. Pérez Hernández<sup>1</sup>, P. Ortega Toledo<sup>2</sup>, A. García Rodríguez<sup>2</sup>, M.C. Durán Castellón<sup>2</sup>, S.G. Aguilera García<sup>1</sup>, V. Vera Delgado<sup>2</sup>, A. Godoy Reyes<sup>2</sup> y L. González Navarrete<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Hospital Nuestra Señora de La Candelaria. Santa Cruz de Tenerife. <sup>2</sup>Hospital Universitario de Canarias. San Cristóbal de La Laguna. Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Objetivos:** La sobrecarga y la incertidumbre vivida durante la pandemia COVID-19 ha producido situaciones de intenso estrés. En otras circunstancias, el estrés se ha manifestado de manera diferente en hombres y mujeres. El objetivo del presente estudio es analizar las diferencias de género en ansiedad y depresión durante la pandemia.

**Métodos:** Se crea una encuesta anónima para los trabajadores del Hospital Universitario de Canarias (hecha con Google Drive) con preguntas específicas sobre la COVID-19 y la escala HADS, validada previamente en personal sanitario. Se envía a los trabajadores en dos tandas: durante la primera ola y durante la tercera.

**Resultados:** La primera encuesta fue respondida por 189 personas, mientras que 113 trabajadores contestaron a la segunda, con un ratio M:H de 3,3:1 y 6,4:1, respectivamente. Durante la primera ola, las mujeres tuvieron puntuaciones mayores en ansiedad ( $Z = 3,274$ ,  $p = 0,001$ ) y depresión ( $Z = 2,663$ ,  $p = 0,008$ ), así como mayor preocupación por contagiar a sus familiares ( $Z = 2,426$ ,  $p = 0,015$ ). Durante la tercera ola, las mujeres mostraron mayor preocupación por contraerlo ( $Z = 2,272$ ,  $p = 0,023$ ) así como por contagiar a algún familiar ( $Z = 2,070$ ,  $p = 0,038$ ). Además, mostraron una tendencia no significativa a tener mayores niveles de ansiedad ( $Z = 1,812$ ,  $p = 0,070$ ), pero no de depresión.

**Discusión:** Existen varios estudios realizados durante la pandemia en los que las mujeres presentan mayores niveles de ansiedad. En cualquier caso, la mayor predisposición de las mujeres a sufrir alteraciones del estado de ánimo y ansiedad es un hecho que se conocía previamente y que ha sido objeto de múltiples estudios para comprender su origen. En un estudio reciente, se encuentra que la insatisfacción laboral y las incompatibilidades entre el trabajo doméstico y el remunerado son factores de riesgo. Asimismo, un buen soporte sociofamiliar tiene un efecto protector.

**Conclusiones:** La ansiedad y la depresión han sido muy elevadas en el personal sanitario del CHUC durante la pandemia COVID-19. Las mujeres han tenido mayores cifras en ansiedad y depresión durante la primera ola, aunque esta diferencia se difumina con el tiempo. La preocupación por contagiar a un familiar persiste tras la primera ola. Además, durante la tercera también aparece mayor preocupación por contraerlo.

## **Bibliografía**

1. González-Rodríguez A, Labad J. Mental health in times of COVID: Thoughts after the state of alarm. *Med Clin (Engl Ed)*. 2020;155(9):392-4.
2. Zigmond AS, Snaith RP. The Hospital Anxiety and Depression Scale. *Acta Psychiatr Scand*. 1983;67(6):361-70.
3. Vertiö S, Kiviruusu O, Piirtola M, Kaprio J, Korhonen T, Marttunen M, et al. Factors contributing to psychological distress in the working population, with a special reference to gender difference. *BMC Public Health*. 2021;21(1):611.