

Artículo de revisión

Descripción de factores de riesgo psicosociales en personal de salud ecuatoriano respecto a la pandemia COVID-19

Description of psychosocial risk factors in ecuadorian health personnel with regard to the COVID-19 pandemic

Elsy Labrada González¹ <https://orcid.org/0000-0002-6828-8675>.

María Isabel Fong Betancourt¹ <https://orcid.org/0000-0001-7087-5679>

María del Carmen Yabor Labrada¹ <https://orcid.org/0000-0001-5391-7224>

¹ Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES), Ecuador.

Autor para la correspondencia: ua.elsylabrada@uniandes.edu.ec

RESUMEN

Introducción: Los factores de riesgo psicosociales son aquellos elementos que pueden afectar la salud mental y emocional de un individuo, por lo que pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida y el bienestar de las personas.

Objetivo: Describir los factores de riesgo psicosociales en personal de salud ecuatoriano respecto a la pandemia COVID-19.

Métodos: La población de estudio fue de 35 profesionales de la salud correspondientes al Hospital Básico Baños, en Ecuador, a los que se les midió los factores de riesgo psicosociales antes y durante la pandemia COVID-19 a través de una encuesta elaborada por el Ministerio de Trabajo de Ecuador.

Resultados: Como principales resultados, se reconoció percepción negativa del personal en relación con la carga de trabajo (57,1 %); liderazgo (54,3 %); recuperación (54,2 %); y soporte y apoyo (51,4 %).

Conclusiones: Se concluye que la mitad de las dimensiones de la encuesta sobre los factores de riesgo psicosociales elaborada por el Ministerio de Trabajo de Ecuador, presentaron incremento significativo en la exposición de los factores de riesgos psicosociales y que este impacto negativo afectó la formación de competencias, el liderazgo, la comunicación, la equidad, la violencia y la percepción de salud en la población encuestada.

Palabras clave: Factores de riesgo psicosociales; pandemia; COVID-19; salud laboral; salud mental.

ABSTRACT

Introduction: Psychosocial risk factors are those elements that can affect an individual's mental and emotional health, so they can have a significant impact on people's quality of life and well-being.

Objective: To describe the psychosocial risk factors in Ecuadorian health personnel with respect to the COVID-19 pandemic.

Methods: The study population consisted of 35 health professionals from the Hospital Básico Baños, in Ecuador, whose psychosocial risk factors were measured before and during the COVID-19 pandemic using a survey developed by the Ecuadorian Ministry of Labour.

Results: As main findings, negative staff perceptions were recognised in relation to workload (57.1 %); leadership (54.3 %); recovery (54.2 %); and support and support (51.4 %).

Conclusions: It is concluded that half of the dimensions of the survey on psychosocial risk factors elaborated by the Ministry of Labour of Ecuador, presented significant increase in exposure to psychosocial risk factors and that this negative

impact affected competence building, leadership, communication, equity, violence and health perception in the surveyed population.

Keywords: Psychosocial risk factors; pandemic; COVID-19; occupational health; mental health.

Recibido: 18/05/2023

Aprobado: 12/06/2023

Introducción

En diciembre del 2019, en Wuhan China, se describe un brote de un nuevo coronavirus, causando conmoción entre la comunidad médica y el resto del mundo, la cual fue denominada como 2019-nCoV, responsable de una alta casuística por el elevado nivel de contagio, así como una alta mortalidad en China y el mundo, llegando a convertirse en una emergencia de salud pública a nivel mundial.⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS), declara como emergente y de importancia internacional a la enfermedad ocasionada por el virus, llamada COVID-19, e indica que el riesgo de propagación y diseminación es considerado alto, incluso entre países de todo el mundo.⁽²⁾ Pronto se le reconoce como una pandemia y un cisne negro por encontrarse afuera de las expectativas patrón, causar un alto impacto y poseer una predictibilidad retrospectiva.⁽³⁾ Esta adversidad se desarrolla velozmente y pone en riesgos a todos los países.⁽⁴⁾

La crisis sanitaria COVID-19, deja en evidencia la multidimensionalidad de situaciones relacionadas con los derechos humanos (DDHH), sobre todo en contextos de emergencia y salud, dejando expuestos a los centros hospitalarios la presencia de déficits estructurales y organizacionales, debido en gran parte por

descuido, indiferencia y desinterés de los estados; al momento de ofrecer capacidad de respuestas ante urgencias médicas (normales o situacionales), sobre todo en la protección y resguardo de las personas.⁽⁵⁾

Huarcaya-Victoria, plantea que la pandemia contiene un impacto psicológico en la población en general, cuyas consecuencias recaen directamente hacia la salud física y mental, activando simultáneamente riesgos relacionados con factores psicosociales y cambios relevantes expresados en sensaciones corporales que pueden interpretarse como síntomas de alguna enfermedad.⁽⁶⁾

Otros autores, ratifican la presencia de problemas relacionados con la salud que vienen presentando el personal en las instituciones sanitarias, la cual se exponen a una serie de acontecimientos tales como: ritmos de vida agitados y creciente presión en el entorno laboral; lo cual se ocasiona a partir de la aparición de la pandemia, generando cambios constantes y a la necesidad que conlleva al trabajador sanitario, de adaptarse a ellos.

Bajo este mismo espectro, De la Cruz et al, revelan que actualmente los entornos laborales han presentado cambios considerables debido a la emergencia sanitaria causada por el COVID-19, siendo los más vulnerables el entorno de la salud. Sostienen que el surgimiento de factores de riesgos psicosociales está asociada a múltiples trastornos de salud, que comienza a influir de manera directa en el personal que labora en el sector, afectando el bienestar y el desempeño de los trabajadores.⁽⁷⁾

En esencia, los factores de riesgo son aquellos que, según la evidencia científica, presentan una alta probabilidad de causar daños, como accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo.⁽⁸⁾ Son un conjunto de factores diversos que impactan tanto en la salud física como mental de los trabajadores y en su rendimiento laboral. Los profesionales de la salud no están exentos de estos riesgos, ya que las condiciones de trabajo dentro de su ámbito laboral incluyen largas horas de trabajo y múltiples responsabilidades, lo que los expone a niveles elevados de riesgo psicosocial y situaciones estresantes.⁽⁹⁾

En algunos países de Latinoamérica, se establecen marcos normativos relacionados con la salud ocupacional, específicamente para abordar los factores psicosociales en el trabajo. Un ejemplo de esto es Colombia, donde la Resolución 002646 de 2008 establece pautas para la identificación, evaluación, prevención, intervención y seguimiento de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo. En Perú, por otro lado, la Resolución Ministerial N.º 374-2008-TR (30/11/2008) identifica los factores psicosociales en el trabajo, así como otros riesgos (Rubio, 2018). En Ecuador, el artículo 12 del Reglamento del Seguro General de Riesgos del Trabajo reconoce el riesgo psicosocial como uno de los factores de riesgo específicos, junto con los riesgos mecánicos, ergonómicos, químicos, biológicos y físicos.⁽¹⁰⁾

Los factores de riesgos psicosociales se clasifican en, alto, medio y bajo, de acuerdo con el nivel de exposición, utilizando los baremos que facilita el Ministerio de Trabajo de Ecuador, para evaluar globalmente cada una de las 8 dimensiones; carga o ritmo de trabajo; desarrollo de competencias; liderazgo; margen de acción y control; organización del trabajo; recuperación; soporte y apoyo; y otros puntos importantes, los resultados son interpretados de acuerdo con el puntaje obtenido en: riesgo bajo de 175 a 232 puntos, riesgo medio de 117 a 174 puntos y riesgo alto de 58 a 116 puntos.⁽¹¹⁾

En Ecuador, la pandemia genera afectación en diferentes ambientes laborales, y, por ende, en la economía, produciéndose riesgos de desvinculación de entornos laborales a varios sectores productivos. La población de este estudio, son trabajadores de primera línea en el enfrentamiento al COVID-19, de un hospital básico del Ministerio de Salud Pública de Ecuador (MSP), expuesto a otros factores como la estabilidad laboral, considerada por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) como uno de los factores de riesgo psicosociales asociado directamente a la organización y condiciones de empleo.

Es crucial que la comunidad científica internacional priorice cualquier investigación relacionada con la COVID-19, sin importar si se enfoca en aspectos

epidemiológicos, económicos, sociales o políticos. Por lo tanto, este estudio en particular es relevante, actual y pertinente.⁽⁴⁾

El objetivo del estudio es describir los factores de riesgo psicosociales en personal de salud ecuatoriano respecto a la pandemia COVID-19.

Métodos

Clasificación de la investigación

Fue un estudio enmarcado en el nivel descriptivo, siendo de tipo observacional, longitudinal, prospectivo y descriptivo.^(12,13)

Población de estudio

El grupo de sujetos que conformaron la población de estudio fue de 35 profesionales de la salud correspondientes al Hospital Básico Baños, en Ecuador. En este caso existió un marco muestral, no siendo necesario calcular una muestra de la población de estudio, la cual estuvo conformada por los 35 trabajadores que tuvieron como criterios de inclusión de ser personal médico y de enfermería que labora en el área de COVID-19, con más de 6 meses de permanencia en relación de dependencia y que firmaron consentimiento informado. Se excluyó a los trabajadores ausentes por vacaciones, maternidad o proceso de desvinculación.

Técnicas de investigación

La investigación empleó varios métodos del nivel teórico del conocimiento como el enfoque sistémico, el Histórico-Lógico, el Inductivo-Deductivo, y el Analítico-Sintético.^(14,15)

Se aplicó como técnica de investigación una encuesta sobre los factores de riesgo psicosociales, la cual fue elaborada por el Ministerio de Trabajo de Ecuador y cuenta de 58 preguntas dispuestas en 8 dimensiones. El instrumento se encuentra diseñado con base a escala de Likert: cada pregunta del cuestionario tiene 4

opciones de respuesta, con una puntuación de 1 a 4, de forma tal que el menor puntaje indica un mayor riesgo en esa dimensión.

De acuerdo con el resultado de la aplicación de este instrumento, los puntajes se separan en terciles, para cada una de las dimensiones. Esto permite clasificar en los rangos “bajo”, “medio” y “alto” a la exposición a cada uno de los factores de riesgo psicosocial. Si el sujeto obtiene una calificación de riesgo alto, de 58 a 116 puntos, significa que el riesgo es de impacto potencial alto sobre la seguridad y la salud de las personas, los niveles de peligro son intolerables y pueden generar efectos nocivos para la salud e integridad física de las personas de manera inmediata. Se deben aplicar las medidas de seguridad y prevención de manera continua y conforme a la necesidad específica identificada para evitar el incremento a la probabilidad y frecuencia.

Si es medio, obtiene un puntaje entre 117 a 174, conlleva que el riesgo es de impacto potencial moderado sobre la seguridad y salud puede comprometer las mismas en el mediano plazo, causando efectos nocivos para la salud, afectaciones a la integridad física y enfermedades ocupacionales. En caso de que no se apliquen las medidas de seguridad y prevención correspondientes de manera continua y conforme a la necesidad específica identificada, los impactos pueden generarse con mayor probabilidad y frecuencia.

Es bajo, con una puntuación 175 a 232, lo que indica que el trabajador está expuesto a riesgos de impacto potencial mínimo sobre la seguridad y salud, no genera a corto plazo efectos nocivos. Estos efectos pueden ser evitados a través de un monitoreo periódico de la frecuencia y probabilidad de que ocurra y se presente una enfermedad ocupacional, las acciones irán enfocadas a garantizar que el nivel se mantenga.

Variables

La variable de interés fue los factores de riesgo psicosociales (medida antes y durante la pandemia), mientras que como variables de caracterización se empleó a: grupo etario; sexo; y estado civil.

Consideraciones éticas

En el estudio se tuvieron en cuenta aspectos éticos importantes. Se obtuvo el consentimiento informado de la dirección del Hospital Básico Baños y se siguieron los criterios éticos establecidos en la conferencia de Helsinki en relación con el uso de la información recopilada. Además, se mantuvieron en secreto los nombres de los pacientes para proteger su anonimato.^(16,17)

Resultados

En las tablas 1, 2, y 3 se exponen los descriptivos de la variable de caracterización grupo etario, sexo y estado civil.

- **Variables de caracterización**

Tabla 1- Descriptivos de la variable de caracterización grupo etario

Grupo de edades	Frecuencia	Porcentaje
<= 25	1	3 %
25 - 35	17	49 %
36 - 45	8	23 %
46 - 55	4	11 %
56 - 65	5	14 %
66 y más	0	0 %
Total	<u>35</u>	<u>100 %</u>

En la Tabla 1, se representa, la distribución demográfica de la muestra, según grupo de edades, siendo el más frecuente el de 25 a 35 con 17 trabajadores para un 49 %. En segundo lugar, se encuentra el grupo de 36 a 45 con 8 trabajadores para un 23 %.

Tabla 2- Descriptivos de la variable de caracterización sexo

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	8	23 %
Femenino	27	77 %
Total	<u>35</u>	<u>100 %</u>

En la Tabla 2, se expresa la distribución demográfica según sexo. Como se puede observar, el sexo femenino, predominó, con una frecuencia de 27 y un 77 %.

Tabla 3- Descriptivos de la variable de caracterización estado civil.

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltero	9	25 %
Casado	22	63 %
Viudo	2	6 %
Divorciado	2	6 %
Total	<u>35</u>	<u>100 %</u>

En la Tabla 3, se observa la distribución demográfica según el estado civil, predominando el casado con una frecuencia de 22 para un 63 %, seguido de los solteros con una frecuencia de 9 para un 26 %, el resto de las categorías de manifestó sin diferencias significativas entre ellas.

- **Resultados de la encuesta**

Los factores de riesgo psicosociales se muestran en la Tabla 4 antes de la pandemia y se evidencian en la Tabla 5 durante la pandemia.

Tabla 4- Resultados de los factores de riesgo psicosociales antes de la pandemia

Dimensiones	Alto	Medio	Bajo
Carga trabajo	2 (5,7 %)	20 (57,1 %)	13 (37,1 %)
Desarrollo de competencias	35 (100,0 %)	(0,0 %)	(0,0 %)
Liderazgo	2 (5,7 %)	19 (54,3 %)	14 (40,0 %)
Margen de acción control	34 (97,1 %)	1 (2,9 %)	(0,0 %)
Organización del trabajo	21 (60,0 %)	14 (40,0 %)	(0,0 %)
Recuperación	1 (2,9 %)	17 (48,6 %)	17 (48,6 %)
Soporte y apoyo	35 (100,0 %)	(0,0 %)	(0,0 %)
Otros puntos	2 (5,7 %)	14 (40,0 %)	19 54,3 %)

En la Tabla 4 se observa que en cuatro dimensiones existe una exposición alta de las dimensiones: desarrollo de competencias, soporte y apoyo, margen de acción control, organización del trabajo. Esto indicó que los encuestados no están de acuerdo con los conocimientos y habilidades generados en su lugar de trabajo, considerando además la falta de espacios de debate sobre problemas comunes y trabajo en equipo, careciendo de aportes de ideas para participar en la toma de decisiones y mejorar las actividades y la organización.

Tabla 5- Resultados de los factores de riesgo psicosociales durante la pandemia

Dimensiones	Alto	Medio	Bajo
Carga trabajo	3 (8,6 %)	15 (42,9 %)	17 (48,6 %)
Desarrollo de competencias	35 (100,0 %)	(0,0 %)	(0,0 %)
Liderazgo	2 (5,7 %)	17 (48,6 %)	16 (45,7 %)
Margen de acción control	35 (100,0 %)	(0,0 %)	(0,0 %)

Organización del trabajo	16 (45,7 %)	19 (54,3 %)	(0,0 %)
Recuperación	3 (8,6 %)	16 (45,7 %)	16 (45,7 %)
Soporte y apoyo	1 (2,9 %)	17 (48,6 %)	17 (48,6 %)
Otros puntos	(0,0 %)	(0,0 %)	35 (100,0 %)

Se puede observar en la Tabla 5 que, en tres dimensiones de las estudiadas, existe una exposición alta, con 100 % en las dimensiones: desarrollo de competencias, margen de acción control y organización del trabajo, lo cual indica que los trabajadores encuestados durante la pandemia no están de acuerdo con los conocimientos y habilidades generados en su lugar de trabajo, así como la falta de espacios de debate sobre problemas comunes y trabajo en equipo, careciendo de aportes de ideas para participar en la toma de decisiones y mejorar las actividades y la organización.

Por otro lado, más del 50 % de la población estudiada, durante la pandemia estuvo expuesta a niveles altos y medios, en el análisis de las dimensiones, liderazgo, recuperación, carga de trabajo y soporte y apoyo.

Discusión

Durante la pandemia, existe una exposición alta del 100 % de las dimensiones: desarrollo de competencias, margen de acción control y organización del trabajo, como se observa en la Tabla 5. Por otro lado, más del 50 % de la población que se estudia, durante la pandemia está expuesta a niveles altos y medios, en el análisis de las dimensiones, liderazgo, recuperación, carga de trabajo y soporte y apoyo. En relación con la carga de trabajo, disminuye después de la pandemia (de 63 al 50 %). Como se aprecia en la Tabla 5, el liderazgo está afectado en más del 50%, así como la recuperación, donde los encuestados aun manifiestan no haberse recuperado. Esta investigación tiene pertinencia en el contexto de Ecuador, por lo tanto, los investigadores tienen como objetivo que los resultados obtenidos en este estudio

sean utilizados como material de estudio en el ámbito universitario. De esta manera, la investigación desempeñaría un papel importante al contribuir a la mejora de la educación en su área específica.^(18,19)

En un estudio que se desarrolla en Nigeria en 2019, se concluye que la prevalencia de estrés psicosocial en trabajadores de la salud es del 61,97 % con un tamaño de la muestra de 1.763. La tasa de sobrecarga de trabajo es 67,72 % siendo el factor de riesgo de estrés psicosocial más prevalente, aunque la mala comunicación, la falta de recursos y equipos y la actitud del también alcanzan valores elevados.⁽²⁰⁾

Otro estudio que se desarrolla en España en el 2022 concluye que el género, la edad y la ocupación marcan la desigualdad en los trabajadores de la salud que se exponen a los riesgos psicosociales durante la pandemia de COVID-19.⁽²¹⁾

Por su parte, en Alemania se desarrolla un estudio en el 2022 en el que se analiza las disparidades ocupacionales en los riesgos de infección por SARS-CoV-2 durante la primera ola de la COVID-19 en el que se estudian a más de 100.000 trabajadores encontrándose riesgos elevados de infección en la administración de empresas y en los servicios personales y ocupaciones esenciales, dentro de las que se incluye a la atención médica.⁽²²⁾

Otro estudio que se desarrolla en Suecia en el 2020 analiza mediante un estudio prospectivo los efectos de interacción de las condiciones de trabajo físicas y psicosociales sobre el riesgo de ausencia por enfermedad: en el personal de enfermería y los asistentes de atención y sus resultados muestran que la elevada tasa de ausencia por enfermedad de este personal puede reducirse si se evitan las exposiciones simultáneas a altos desafíos psicosociales y físicos.⁽²³⁾

Finalmente, los autores del presente estudio consideran que el estudio de los factores de riesgo psicosociales en el personal de salud ecuatoriano en el contexto de la pandemia de COVID-19 es de suma importancia debido a varios factores:

- **Salud y bienestar del personal de salud:** los factores de riesgo psicosociales pueden tener un impacto significativo en la salud y el bienestar del personal de salud. La exposición constante al estrés, la carga de trabajo intensa, la falta de recursos adecuados, el miedo a contraer la enfermedad y la

preocupación por la seguridad de sus seres queridos pueden provocar problemas de salud mental, como el agotamiento, la ansiedad, la depresión y el trastorno de estrés postraumático. Comprender y abordar estos factores de riesgo es crucial para garantizar la salud y el bienestar del personal de salud.

- **Calidad de la atención médica:** el bienestar del personal de salud está directamente relacionado con la calidad de la atención médica que brindan. Si el personal de salud está sometido a altos niveles de estrés y agotamiento, es más probable que cometan errores o tengan un desempeño deficiente en su trabajo, lo que puede afectar negativamente la calidad y seguridad de la atención médica proporcionada a los pacientes. Al abordar los factores de riesgo psicosociales, se puede mejorar la calidad y eficacia de la atención médica durante la pandemia.
- **Retención del personal de salud:** la pandemia pone una enorme presión sobre el personal de salud, lo que lleva a altos niveles de agotamiento y estrés. Esto puede aumentar el riesgo de rotación y disminución de la fuerza laboral en el sector de la salud. Si no se abordan adecuadamente los factores de riesgo psicosociales, puede haber una disminución en la disponibilidad de personal de salud capacitado y experimentado, lo que dificultaría aún más la respuesta a la pandemia y la prestación de servicios de atención médica en general.
- **Medidas de intervención efectivas:** el estudio de los factores de riesgo psicosociales permite identificar las necesidades y desafíos específicos del personal de salud. Esto a su vez ayuda a diseñar e implementar intervenciones efectivas y orientadas a abordar los problemas de salud mental y bienestar del personal. Estas intervenciones pueden incluir programas de apoyo psicológico, capacitación en gestión del estrés, implementación de políticas laborales adecuadas y proporcionar recursos y equipos de protección personal adecuados. Al comprender los factores de

riesgo psicosociales, se pueden implementar medidas de intervención más efectivas y adaptadas a las necesidades del personal de salud.

En resumen, el estudio de los factores de riesgo psicosociales en el personal de salud ecuatoriano durante la pandemia de COVID-19 es esencial para proteger la salud y el bienestar de los trabajadores de la salud, mejorar la calidad de la atención médica, mantener la retención del personal y garantizar una respuesta efectiva a la pandemia. Este estudio lo evidencia, pero se requiere más investigaciones que se adentren en esta línea de investigación que resulta importante, actual y pertinente a los momentos que vive la humanidad.

Limitación del estudio

En el presente estudio longitudinal no se utilizó la *t de Student* para muestras relacionadas con vistas a comparar los resultados antes y durante la pandemia COVID-19 de los factores de riesgo psicosociales, lo cual los autores tienen previsto para un próximo estudio en la continuidad de esta línea de investigación.

tener conflictos de intereses respecto al presente estudio.

Conclusiones

Los riesgos psicosociales de mayor prevalencia en el personal de salud antes de la pandemia, con una exposición alta, afecto a las dimensiones: desarrollo de competencias, margen de acción control, organización del trabajo, soporte y apoyo, lo cual significa que los trabajadores encuestados no están de acuerdo con los conocimientos y habilidades generados en su lugar de trabajo, considerando además la falta de espacios de debate sobre problemas comunes y trabajo en equipo, careciendo de aportes de ideas para participar en la toma de decisiones y mejorar las actividades y la organización, por lo cual se recomienda aplicar estrategias de mejoras continuas.

Durante la pandemia, los riesgos psicosociales de mayor prevalencia en el personal de salud, se observó en tres de las ocho dimensiones estudiadas, con una exposición alta en las dimensiones: desarrollo de competencias, margen de acción control y organización del trabajo, lo cual indicó que los trabajadores encuestados

durante la pandemia no están de acuerdo con los conocimientos y habilidades generados en su lugar de trabajo.

Se sugiere crear espacios para debate de los problemas comunes a los trabajadores, estableciendo equipos de trabajo, con sesiones de lluvia de ideas que aporten soluciones y así participar en la toma de decisiones, mejorando los resultados y la organización.

Más de la mitad de la población estudiada, durante la pandemia estuvo expuesta a niveles altos y medios, en el análisis de las dimensiones, liderazgo, recuperación, carga de trabajo y soporte y apoyo, lo cual indicó que los trabajadores están expuesto a jornadas laborales con una carga de trabajo no razonable y tiempo insuficiente para realizar las tareas, careciendo además de tiempo destinado para el descanso y recuperación de energía, luego de realizar esfuerzo físico o mental relacionado al trabajo; así como tiempo destinado a la recreación, distracción, tiempo de vida familiar, y otras actividades sociales extralaborales.

Se sugiere que se socialicen los resultados de este estudio, con el departamento de Recursos Humanos de la unidad estudiada, para la aplicación de medidas de seguridad y prevención continua.

Referencias bibliográficas

1. Palacios M, Santos E, Velázquez MA, León M. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. *Rev Clin Esp.* 2021; 221(1):55-61. [https://doi: 10.1016/j.rce.2020.03.001](https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.03.001).
2. Umakanthan S, Sahu P, Ranade AV, Bukelo MM, Rao JS, Abrahao-Machado LF, et al. Origin, transmission, diagnosis and management of coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Postgrad Med J.* 2020 Dec;96(1142):753-758. [https://doi: 10.1136/postgradmedj-2020-138234](https://doi.org/10.1136/postgradmedj-2020-138234). Epub 2020 Jun 20. PMID: 32563999; PMCID: PMC10016932.

3. Vega V, Sánchez B. El cisne negro de la Covid-19 y la figura del Controller en la gestión empresarial. *Rev Univ y Soc.* 2021;13(S3):196-202. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2466>
4. Vega V, Castro FJ, Sánchez B. Relación del Índice de Riesgo de Covid-19 por países con el impacto real de la pandemia. *Rev Univ y Soc.* 2021;13(S2):74-83. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2286>.
5. Abbott Matus F. Pandemia y derechos humanos. *AnuarioDDHH* [Internet]. 30 de julio de 2020 [citado el 25 de mayo de 2023];16(1):13-5. Disponible en: <https://anuariocdh.uchile.cl/index.php/ADH/article/view/58139>
6. Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev. Peru. Med. Exp. Salud Publica.* 2020;37(2):327-334. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>.
7. De la Cruz Jiménez JD, Noroña Salcedo DR, Morillo Cano JR, Laguna Delgado DV, Chamorro Pozo GY, Coral Hernández DN. Factores de riesgo psicosociales presentes en el personal de salud en tiempo de pandemia COVID-19 en el Hospital Básico "El Ángel". *Ocronos.* 2020;3(8):186.
8. Moyano-Sailema P, Noroña-Salcedo D, Vega-Falcón V. Influencia de factores psicosociales en el clima y estrés laboral del personal de un hospital ecuatoriano. *Rev Med Electrón* [Internet]. 2022 [citado 4 Sep 2022]; 44(5):1-10. Disponible en: <http://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4976>
9. Jacome-Muñoz M, Noroña-Salcedo D, Vega-Falcón V. Factores psicosociales y desempeño docente en un instituto superior tecnológico en Quito, Ecuador. *Rev Med Electron.* 2021;43(5). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4328>
10. Amaya Sandoval B, Noroña Salcedo D, Vega Falcón V. Factores psicosociales relacionados con el síndrome de burnout en médicos asistenciales del Hospital IESS Latacunga. *Rev San Gregorio.* 2021;1(46):e1700. [https://doi:10.36097/rsan.v1i46.1700](https://doi.org/10.36097/rsan.v1i46.1700).
11. TRABAJO MD. Guía para la aplicación del cuestionario de evaluación de resgo psicosocial. [En línea]. 2012. Disponible en: <https://www.trabajo.gob.ec/wp->

content/uploads/2012/10/GU%C3%8DA-PARA-LA-APLICACI%C3%93N-DEL-CUESTIONARIO-DE-EVALUACI%C3%93N-DE-RIESGO-PSICOSOCIAL.pdf?x42051.

12. Romero Viamonte K, Sánchez Martínez B, Vega Falcón V, Salvent Tames A. Estado nutricional en adultos de población rural en un cantón de la sierra ecuatoriana. *Rev Cienc Salud* [Internet]. 2020 [citado 19 de abril de 2023];18(1):52-66. Disponible en:

<https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/8748> (en español)

13. Pincay, E., Chiriboga, G. A. & Vega, V. Posturas inadecuadas y su incidencia en trastornos músculo esqueléticos. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab*; 2021;30(2):161-168.

14. Romero-Viamonte K, Vega-Falcón V, Salvent-Tames A, Sánchez-Martínez B, Bolaños-Vaca K. Factores de riesgo materno que retrasan el crecimiento intrauterino en gestantes adolescentes del Hospital General Docente Ambato, Ecuador. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2020 [citado 5 May 2023];46(1). Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/414>.

15. Romero KV, Murillo AFM, Salvent TA, Vega FV. Evaluación del uso de antibióticos en mujeres embarazadas con infección urinaria en el Centro de Salud Juan Eulogio Pazymiño del Distrito de Salud 23D02. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2019 Jun [citado 2023 Mar 30];84(3):169-178. Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262019000300169&lng=es. [https://doi: 10.4067/S0717-75262019000300169](https://doi.org/10.4067/S0717-75262019000300169).

Spanish.

16. Sánchez-Martínez B, Vega Falcón V, Vidal del Río MM, Gómez Martínez N. Factores de riesgo asociados con la Diabetes Mellitus Tipo 2 en adultos mayores. *Arch Venez Farmacol Ter* [Internet]. 2022 [citado el 15 de abril de 2023]; 4(7).

Disponible en:

https://www.revistaavft.com/images/revistas/2022/avft_8_2022/3_factores_riesgo_asociados.pdf. DOI: [10.5281/zenodo.7442959](https://doi.org/10.5281/zenodo.7442959).

17. Castillo-Caicedo C, Noroña-Salcedo D, Vega-Falcón V. Estrés laboral y ansiedad en trabajadores de la salud del área de terapia intensiva. *Rev Cubana Reumatol* [Internet]. 2023 [citado 30 Mar 2023];25(1). Disponible en: <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1012>
18. Gómez C, Álvarez G, Fernández A, Castro F, Vega V, Comas R, Ricardo M. *La investigación científica y las formas de titulación. Aspectos conceptuales y prácticos*. Quito: Editorial Jurídica del Ecuador; 2017.
19. Gómez Armijos C, Vega Falcón V, Castro Sánchez F, Ricardo Velázquez M, Font Graupera E, Lascano Herrera C, et al. *La función de la investigación en la universidad. Experiencias en UNIANDES*. Quito: Editorial Jurídica del Ecuador; 2017.
20. Onigbogi CB, Banerjee S. Prevalence of Psychosocial Stress and Its Risk Factors among Health-care Workers in Nigeria: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Niger Med J*. 2019 Sep-Oct;60(5):238-244. [https://doi: 10.4103/nmj.NMJ_67_19](https://doi.org/10.4103/nmj.NMJ_67_19). Epub 2019 Nov 26. PMID: 31844352; PMCID: PMC6900898.
21. Moreno Martínez M, Fernández-Cano MI, Feijoo-Cid M, Llorens Serrano C, Navarro A. Health outcomes and psychosocial risk exposures among healthcare workers during the first wave of the COVID-19 outbreak. *Saf Sci*. 2022 Jan;145:105499. [https://doi: 10.1016/j.ssci.2021.105499](https://doi.org/10.1016/j.ssci.2021.105499). Epub 2021 Sep 16. PMID: 34545269; PMCID: PMC8443331.
22. Reuter M, Rigó M, Formazin M, Liebers F, Latza U, Castell S, et al. Authors' response: Occupation and SARS-CoV-2 infection risk among workers during the first pandemic wave in Germany: potential for bias. *Scand J Work Environ Health*. 2022 Sep 1;48(7):588-590. [https://doi: 10.5271/sjweh.4061](https://doi.org/10.5271/sjweh.4061). Epub 2022 Sep 25. PMID: 36153787.
23. Helgesson M, Marklund S, Gustafsson K, Aronsson G, Leineweber C. Interaction Effects of Physical and Psychosocial Working Conditions on Risk for Sickness Absence: A Prospective Study of Nurses and Care Assistants in Sweden. *Int J*

Environ Res Public Health. 2020 Oct 12;17(20):7427. [https://doi:10.3390/ijerph17207427](https://doi.org/10.3390/ijerph17207427). PMID: 33053900; PMCID: PMC7601317.

Conflicto de intereses

Los autores exponen no tener conflictos de intereses respecto al presente estudio.