



CODiNuCoVa

Colegio Oficial de Dietistas y Nutricionistas
de la Comunitat Valenciana



CEEPS-19

**Cuestionario de Evaluación Emocional para
Personal Sanitario tras el COVID19**

**Informe de resultados para el Colegio Oficial de
Dietistas y Nutricionistas de la Comunitat Valenciana**

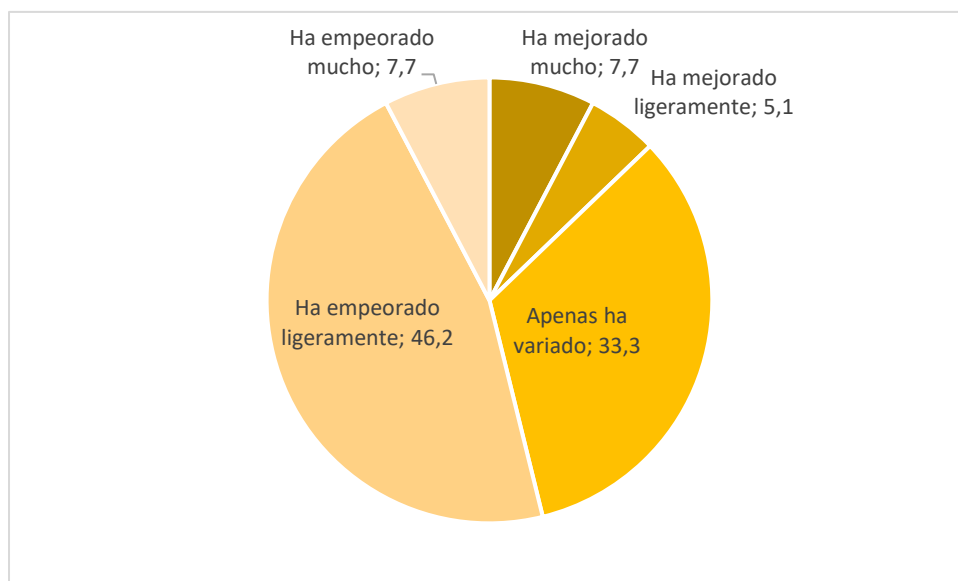
Demografía

Durante la primera recogida de datos (de julio a agosto de 2020), recibimos una mayor respuesta del colectivo sanitario (N=1063) con respecto al colectivo no sanitario (N=66). Por el contrario, hubo una mayor participación del colectivo no sanitario (N=549) que del sanitario (N=316) durante la segunda recogida.

Los Dietistas y Nutricionistas colegiados que han participado en este estudio (39) lo hicieron mayoritariamente en la primera recogida (35).

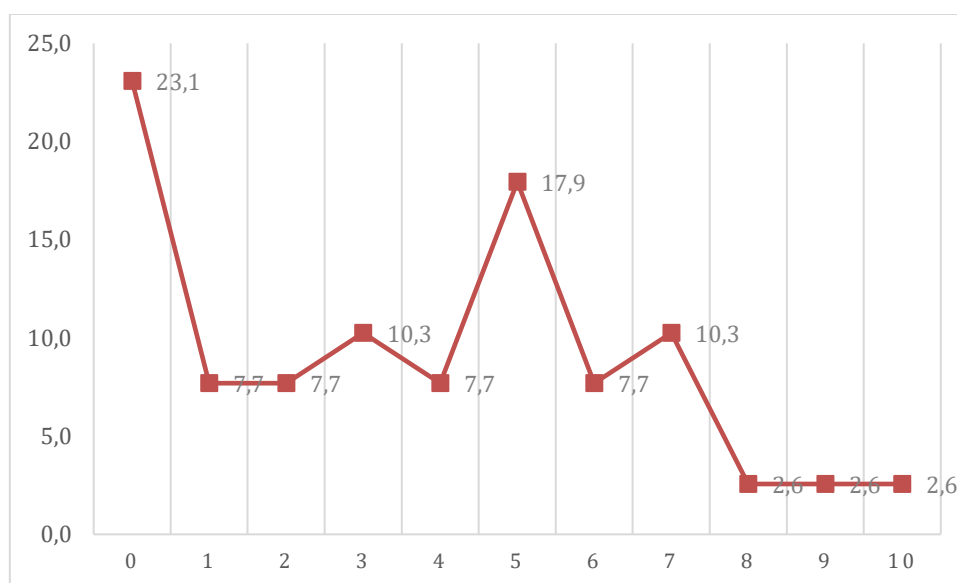
Calidad de vida

En general, una mayoría de los colegiados percibe encontrarse peor que en febrero de 2020; aproximadamente un 54% ha manifestado que su calidad de vida ha empeorado, frente a un 33% que afirma que su situación apenas ha variado.



Un 12% de la muestra, por otro lado, dice encontrarse mejor que en febrero del 2020; una hipótesis que explicaría este resultado es la posibilidad de la conciliación por las medidas de confinamiento.

El nivel de desamparo percibido entre nuestros colegiados, calificando sobre 10 el sentimiento de que las autoridades sanitarias han favorecido medidas de protección en el colectivo (tales como E.P.I.s, guías de actuación y demás), es de **3,62**. A modo más gráfico, se ha visto que **el 23,1% de los farmacéuticos valora esta cuestión con un 0**, siendo un 56,4% que valora negativamente esta cuestión.



Con respecto al riesgo percibido de sufrir un contagio en el puesto de trabajo, se observan diferencias entre el colectivo sanitario y no sanitario; mientras que en el colectivo sanitario las puntuaciones oscilan entre un 7 y 10 de riesgo percibido, la mayor parte de la población no sanitaria percibe un nivel de riesgo entre 2 y 5. En el caso del colectivo de **dietistas y nutricionistas, nos encontramos una puntuación similar al grupo no sanitario**, obteniendo una **media de 5,31**. Mayoritariamente se ha valorado con una puntuación de 6, siendo que el **50% de las opiniones se han encontrado entre el 4 y el 6** de riesgo percibido.

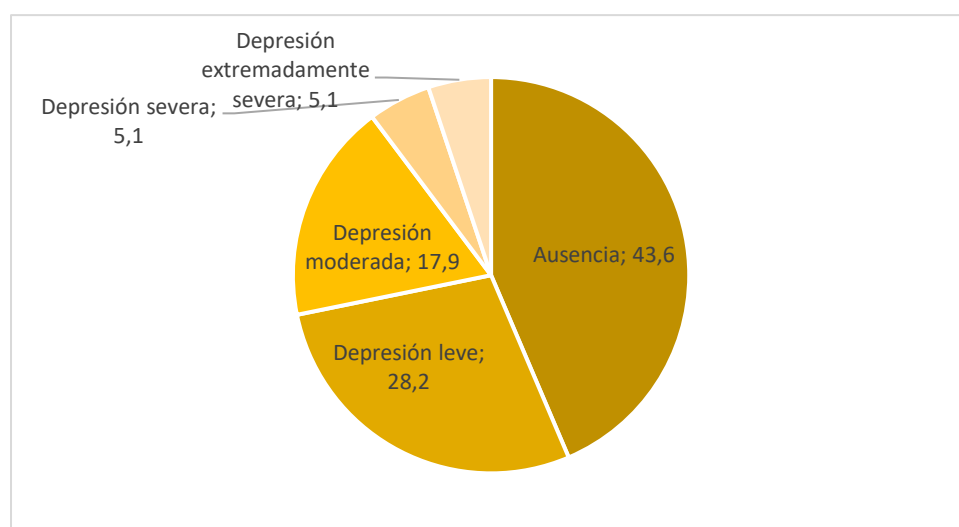
De cara a medir el estrés que supone el mantenimiento de las medidas de seguridad sanitaria, la población no sanitaria responde mayoritariamente una puntuación de 5 de estrés. La población sanitaria en este aspecto ha visto discretamente disminuido su nivel de estrés; donde en la recogida inicial se observaba una mayoría de estrés percibido de 8, durante la segunda recogida disminuyó a un 7. Nuevamente, los pertenecientes al colegio han mostrado **un índice de estrés similar al del grupo no sanitario**, con una puntuación **media de 4,69**.

Cuando se trata de asegurarse de que **las personas usuarias mantienen las medidas de seguridad**, los resultados son similares. Una mayoría de la muestra no sanitaria percibe unos **niveles de estrés entre el 5 y el 8, al igual que los dietistas y nutricionistas**, mientras que el resto de colectivos sanitarios percibe, mayoritariamente, niveles entre el 8 y el 10.

Depresión, ansiedad y estrés

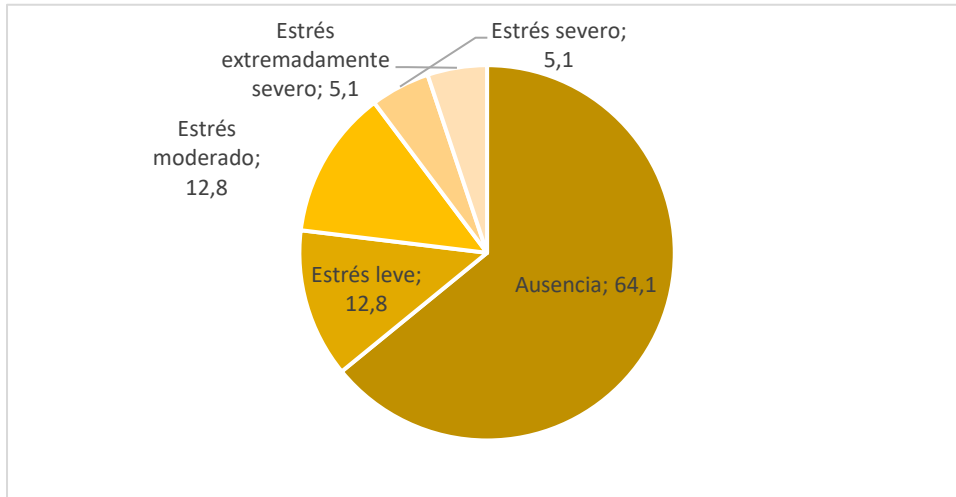
Observamos que en los niveles de ansiedad ha habido un ligero descenso entre la primera y segunda recogida de información en el colectivo sanitario. Asimismo, apenas hay variaciones entre los niveles del colectivo sanitario con respecto al no sanitario. Sin embargo, resulta llamativa la incidencia de depresión y ansiedad (entorno al 37% y 35%, respectivamente) si las comparamos con los datos de la **población global** en 2017, con índices del **6,7%**.

Cuando observamos las diferencias entre colegios sanitarios, podemos ver que los grupos de **dietista-nutricionistas**, farmacéuticos y enfermeros **se encuentran más deprimidos**, sobrepasando la sintomatología leve. Si nos enfocamos en ese 56,4% de la muestra de colegiados que presenta sintomatología, se alcanza el 10% de personas con índices de gravedad severos y extremadamente severos.

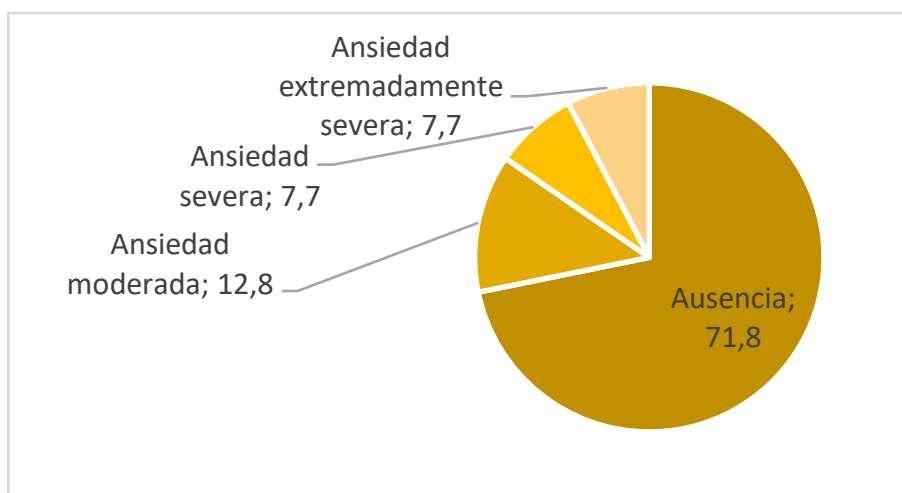


En cuanto al estrés, los enfermeros, farmacéuticos, veterinarios y fisioterapeutas traspasan la sintomatología leve, llegando los enfermeros a traspasarla y presentar

sintomatología moderada. Cuando nos focalizamos en nuestros colegiados, **el 36% muestra síntomas de estrés**, siendo llamativa la **alta incidencia de estrés severo y extremadamente severo que alcanza al 10%** de los dietistas y nutricionistas.



Con respecto a la ansiedad, el colectivo de enfermeros llega a la sintomatología moderada de estrés, seguidos por el grupo de farmacéuticos con sintomatología leve. Centrándonos en el 33,9% de la muestra con sintomatología ansiosa, **el grupo de dietista-nutricionistas traspasa la sintomatología grave, siendo los más gravemente ansiosos** seguidos de los farmacéuticos y otras profesiones sanitarias.



Somatización

Más del 50% de la muestra presenta síntomas físicos relevantes que, posiblemente, están asociados al malestar psicológico. Se puede observar que el grupo de personal sanitario, tanto en la primera como en la segunda recogida de datos, presenta un mayor índice de somatización que el grupo no sanitario.

En cuanto a la incidencia observada entre los dietistas y nutricionistas, hablamos de un porcentaje muy similar de personas que **presentan estos síntomas**, siendo **el 51%** que describe esta casuística.

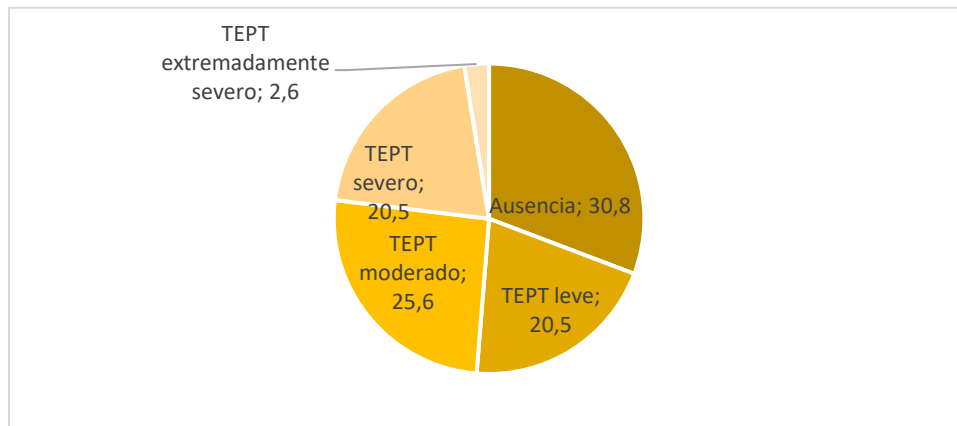
Consumo de sustancias

Con respecto a los meses de verano, donde un 58% de la muestra había visto aumentado su consumo, el colectivo sanitario descendió su consumo de sustancias, con una incidencia del 39%. Por el contrario, el colectivo no sanitario vio aumentado su consumo en un 54%. Creemos que esto podría explicarse por un cambio en los hábitos de socialización, ya que, por las medidas de prevención de propagación de la pandemia, el ocio se ha trasladado principalmente al consumo en terrazas de bares y restaurantes. El **48,7% de los colegiados dietistas y nutricionistas vio su consumo aumentado**, pero no disponemos de datos suficientes de la segunda recogida como para poder hacer una comparación temporal.

Trastorno por Estrés Post Traumático

La incidencia de sintomatología asociada al Estrés Post Traumático ha sido de 72,3% en el colectivo sanitario en los meses de julio-agosto, la cual ha descendido hasta un 67,8% en los meses de septiembre a octubre. Con respecto al colectivo sanitario en comparación al no sanitario, apenas observamos diferencias, con una incidencia de este último grupo del 70,2%. Resulta llamativo comparar estos resultados con los encontrados en la **población general, que oscilan del 1 al 4%** (Helzer et al., 1987).

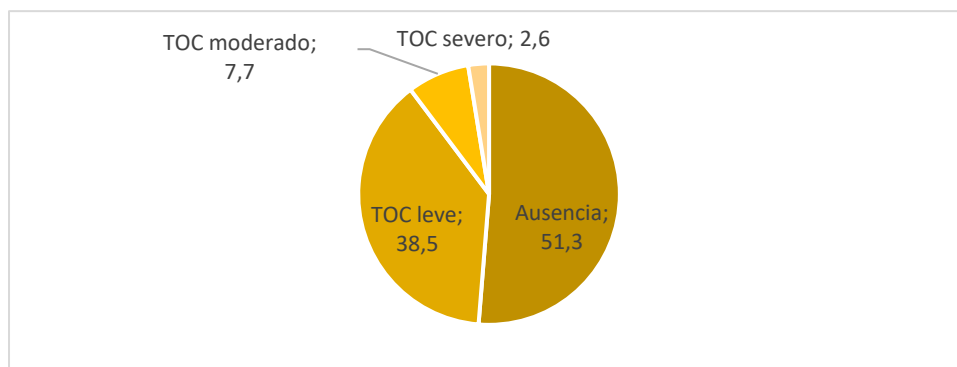
Fijándonos en las diferencias entre nuestros colegiados, **sólo el 30,8% no muestra sintomatología de TEPT**. Cuando focalizamos en el 69,2% que presenta sintomatología, vemos que **un 23,1% presentan la sintomatología más grave**.



Trastorno obsesivo-compulsivo

La prevalencia de sintomatología obsesivo-compulsiva resulta bastante similar entre los grupos, tanto de los sanitarios entre los meses de julio-agosto y los de septiembre-octubre, así como entre el grupo de sanitarios con respecto a los no sanitarios, con una prevalencia entre el 30 y el 33%. Estos datos resultan llamativos con respecto a la prevalencia general de **TOC**, que es **del 2 a 3%** (Dra. Andrea Marquez López Mato 2009).

En cuanto a las diferencias observadas entre colegiados, podemos ver que, en general, la **mayor incidencia** se encuentra en un nivel de **sintomatología leve de TOC (38,5%)**. Al observar el 48,7% de la muestra que presentaba síntomas, vemos que **sólo el 2,6% presentan la sintomatología más grave**.



Índices de discapacidad

Los diferentes índices de discapacidad recogidos (laboral, social, familiar y estrés percibido) se han mantenido a lo largo del tiempo en el colectivo sanitario. Destacamos los altos niveles de estrés percibido, con una prevalencia de 80,1% y 77,8% durante los meses de julio-agosto y septiembre-octubre, respectivamente.

Las circunstancias sanitarias de este periodo parecen haber afectado laboralmente más al colectivo no sanitario que al sanitario, puesto que se observa una diferencia de 7% en los índices de discapacidad laboral. Sin embargo, los niveles de estrés percibido son mucho más altos en el colectivo sanitario, con una diferencia del 20%.

Los índices de discapacidad que encontramos en nuestra muestra se diferencian enormemente de los recogidos en la Encuesta Nacional de Salud de 2017, donde un 3,8% de la población presentaba índices de discapacidad.

En cuanto a las comparaciones entre colegios, podemos ver que los índices globales de discapacidad superan la sintomatología moderada en casi todos los grupos de profesionales, a **excepción** de psicología, **dietista-nutricionista** y optometría. Es en enfermería donde encontramos los datos de mayor gravedad.

Al focalizar en la muestra con sintomatología los datos son similares, siendo el colectivo de enfermeros el que presenta los índices de discapacidad más graves, seguidos de veterinarios, farmacéuticos, otros profesionales y fisioterapeutas.

Investigadores principales que han hecho posible este estudio:

Ilargi Blasko Ochoa

Sergio Reno Chanca

Jesús Alberto Santolaya Prego de Oliver

En Kayros usamos la ciencia para tomar las decisiones adecuadas en el ámbito de la salud y también para ayudar a empresas y asociaciones a solventar sus problemas humanos.

Por ello ofrecemos servicios de:

- Estudios adaptados a grupos de población concretos (gremio profesional, población sanitaria, trabajadores de determinada empresa, personas con determinada problemática y/o patología, etc.).
- Estudios de salud, prevención e intervención **para la prevención de accidentes laborales.**
- Implementación de las novedades científicas en el trabajo.
- Asesoría y comunicación científica.

