

ESTUDIO ORIGINAL: ESTUDIO OBSERVACIONAL

Prevalencia del distrés psicológico entre el personal de ventas y administrativo en una empresa de Ecuador.

Prevalence of psychological distress among sales and administrative personnel in an Ecuadorian company.

Boris Fernando Álvarez Minchala¹, Juan Pablo Piedra Gonzalez², Rossana Verónica Mendoza López³

¹Universidad de las Américas, Maestría en Seguridad y Salud Ocupacional. Quito-Ecuador.

²Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Ambiente y Salud. Quito-Ecuador.

³Instituto do Câncer do Estado de São Paulo, Centro de Investigação Translacional em Oncologia. São Paulo-Brasil.

**RESUMEN**

INTRODUCCIÓN. El distrés psicológico es un conjunto de síntomas ocasionados por un estrés continuo y progresivo. La pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 llevó al gobierno de Ecuador a tomar medidas para evitar el contagio. Se adoptó el teletrabajo como opción para continuar con la actividad laboral. **OBJETIVO.** Determinar la prevalencia del distrés psicológico asociado a las condiciones de trabajo en personal que labora en modalidad presencial y teletrabajo. **MATERIALES Y MÉTODOS.** Estudio observacional transversal. Población y muestra conocida de 81 trabajadores; grupo control de 43 administrativos y grupo de estudio de 38 personal de ventas, de una empresa dedicada a la venta de insumos médicos que laboraron en modalidad presencial y teletrabajo, en el periodo marzo a diciembre de 2020. **RESULTADOS.** La variable entre los dos grupos estudiados fue teletrabajo con una $p < 0,01$ con el personal de ventas en un 89,47% (34; 38) y los administrativos en un 60,47% (26; 43). Para determinar si el personal tuvo distrés psicológico se utilizó el cuestionario general de salud de Goldberg de 12 ítems con punto de corte > 3 puntos obteniendo una prevalencia de distrés psicológico en el personal de ventas de 89,47% y en administrativos de 86,05%; además una prevalencia mayor en mujeres 93,02% que en hombres del 81,58%. **CONCLUSIÓN.** No existió una diferencia estadísticamente significativa, lo que da a entender que hay otros factores no evaluados que generan distrés psicológico, se debe tomar en cuenta para realizar más estudios con una población mayor.

Palabras clave: Infecciones por Coronavirus; Pandemias; Distrés Psicológico; Salud Mental; Estrés Laboral; Lugar de Trabajo.

ABSTRACT

INTRODUCTION. Psychological distress is a set of symptoms caused by continuous and progressive stress. The 2019 coronavirus disease pandemic led the Ecuadorian government to take measures to prevent contagion. Teleworking was adopted as an option to continue with the work activity. **OBJECTIVE.** To determine the prevalence of psychological distress associated with working conditions in personnel who work in person and telework. **MATERIALS AND METHODS.** Cross-sectional observational study. Population and known sample of 81 workers; control group of 43 administrative and study group of 38 sales personnel, from a company dedicated to the sale of medical supplies who worked in person and telework, from March to December 2020. **RESULTS.** The variable between the two groups studied was teleworking with a $p < 0,01$ with sales staff in 89,47% (34; 38) and administrative staff in 60,47% (26; 43). To determine whether the staff had psychological distress, the 12-item Goldberg general health questionnaire with a cut-off point > 3 points was used, obtaining a prevalence of psychological distress in sales staff of 89,47% and in administrative staff of 86,05%; also, a higher prevalence in women 93,02% than in men 81,58%. **CONCLUSION.** There was no statistically significant difference, which suggests that there are other factors not evaluated that generate psychological distress, which should be considered to carry out more studies with a larger population.

Keywords: Coronavirus Infections; Pandemics; Psychological Distress; Mental Health; Occupational Stress; Workplace.

CAMBios

<https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/issue/archive>

ISSN-Impreso: 1390-5511

ISSN - Electrónico: 2661-6947

Periodicidad: semestral

Vol. 20 (2) Jul-Dic 2021

revista.hcam@iess.gob.ec

DOI: <https://doi.org/10.36015/cambios.v20.n2.2021.712>

Cómo citar este artículo:

Álvarez BF, Piedra JP, Mendoza RV. Prevalencia del distrés psicológico entre el personal de ventas y administrativo en una empresa de Ecuador. Cambios rev. méd. 2021; 20 (2): 32-38.

Correspondencia:

Boris Fernando Álvarez Minchala
De los Colimes esq, Quito-Ecuador.
Código postal: 170513

Correo: boris.alvarez@udla.edu.ec

Teléfono: (593) 995207181

Recibido: 2021-07-23

Aprobado: 2021-12-28

Publicado: 2021-12-30

Copyright: ©HECAM



INTRODUCCIÓN

La pandemia que causó la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) ha traído varios problemas en cuanto a salud mental, como ansiedad y distrés psicológico que es un estado de sufrimiento emocional asociado con factores estresantes que son difíciles de afrontar; se expresan cuando una persona se abruma y siente no poder continuar con sus labores. Estos síntomas pueden somatizarse y afectar a nivel osteomuscular y nervioso. La pandemia COVID-19 es una situación de estrés continuo y prolongado que ha producido distrés psicológico a nivel mundial, como lo demostró Cénat J, en su estudio en el 2020 con un total de 68 155 participantes de países como: China, Estados Unidos, Bolivia, Ecuador y Perú donde el 13,29% presentó distrés psicológico¹⁻⁴.

Las personas que trabajaron de manera presencial durante la pandemia COVID-19 presentaron bajos niveles de distrés psicológico debido a las medidas adoptadas en sus lugares de trabajo, como el distanciamiento social, limpieza constante del puesto de trabajo, el uso de alcohol y alcohol gel, estas medidas demostraron ser beneficiosas para motivar y mantener la salud mental de los empleados⁵⁻⁷.

En el 2020 de un total de 1 089 cuestionarios de salud general de Goldberg de 12 ítems (GHQ-12), se obtuvo que el 65,10% tuvieron distrés psicológico utilizando un punto de corte de más de 3 puntos, siendo sutilmente superior a las personas que trabajaron fuera de su casa con un porcentaje de 67,30%, sin embargo, estos valores no fueron estadísticamente significativos, además se determinó que el 71,60% de las trabajadoras mujeres presentaron distrés psicológico y el 52,40% se presentó en los hombres. En los dos sexos, los porcentajes de individuos con distrés psicológico es algo mayor entre los que trabajan fuera de su casa (70,90% hombres y 62,90% mujeres) que los que trabajan desde su casa (68,10% y 58,40% de manera respectiva)^{8,9}.

Datos similares se encontraron en España en un estudio de corte transversal del 2020 con un total de 4 180 personas, donde se describió que el 72,00% de los

participantes presentó distrés psicológico, además en este estudio se determinó que el 79,60% de mujeres con una media de 39 años de edad mostró altos niveles de distrés psicológico¹⁰.

Estimaciones en Estados Unidos muestran que los trabajadores remotos, desde su casa o fuera de su casa aumentaron al 50,0% debido a la pandemia. El teletrabajo es una medida adoptada para continuar con la producción en el ámbito empresarial y generación de trabajo durante la pandemia de COVID-19, que se adoptó en todas las áreas laborales^{11,12}, sin embargo, se asocia con cierto nivel de distrés psicológico reportado en España de un total de 407 participantes el 54,0% realizó teletrabajo, estos datos se obtuvieron durante las primeras tres semanas de confinamiento en marzo 2020^{13,14}. Contrastan los datos con los obtenidos en el estudio de Ruiz C, en España donde con 597 participantes el 63,3% presentó distrés psicológico trabajando desde casa en abril 2020^{8,9}.

En Brasil donde con un total de 638 participantes durante la pandemia de COVID-19 se reportó que más de la mitad con un 52,0% tuvo distrés moderado y el 18,8% tuvo distrés severo¹⁵. En Perú con un total de 220 participantes, el 20,0% tuvo distrés psicológico; datos similares se obtuvieron en Bolivia con 240 participantes donde el 28,0% presentó distrés psicológico¹. Por otra parte, en Chile se encontró un 19,20% de prevalencia del distrés psicológico asociado a la pandemia COVID-19 entre 1 078 participantes, siendo el distrés psicológico más prevalente con rangos de moderados a graves en mujeres con un 23,90% versus un 14,09% en hombres¹⁶. En Ecuador con un total de 252 participantes el 25,00% presentó distrés psicológico¹; es el único dato en un estudio que se pudo obtener referente a Ecuador, no se encontraron datos que evalúen el teletrabajo y su posible asociación al distrés psicológico por lo que queda una brecha amplia de estudio¹.

El objetivo del presente estudio fue determinar la prevalencia del distrés psicológico asociado a las condiciones de trabajo en el personal de una empresa dedicada a la venta de insumos médicos laborando en modalidad de teletrabajo y presencial

durante el periodo marzo a diciembre del 2020.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional transversal. Población y muestra conocida de 81 trabajadores de una empresa de venta y distribución de equipos médicos de donde se tomó como grupo de control 43 administrativos (se incluye asistentes administrativos, contables, gerente de bodega, asistentes de bodega y técnicos) y un grupo de estudio de 38 trabajadores de ventas (se incluye vendedores y asistente de ventas) que se realizó desde marzo a diciembre del 2020, periodo donde se adoptó un confinamiento obligatorio, en las ciudades de: Quito, Guayaquil, Cuenca, Manta, Ambato y Loja, ciudades donde existen sucursales de la empresa de venta y distribución de equipos médicos. Criterios de inclusión: trabajadores que dieron su consentimiento informado y que laboren más de 1 mes de manera presencial o teletrabajo; se excluyó al personal de limpieza. Se realizaron encuestas en línea mediante Microsoft forms¹⁷ donde se usó el cuestionario de condiciones de trabajo y salud en latino américa segunda edición^{18,19} el mismo que incluye el GHQ-12²⁰.

Se obtuvo información sociodemográfica: la variable ocupación (administrativos o vendedores), sexo (hombre y mujer), edad (< 30 años, => 30 años), nivel de estudios (secundaria y universitaria), tipo de contrato (temporal o fijo), horas de trabajo por semana (< 40 horas, => 40 horas), si realizó teletrabajo (si/no), el tiempo de trabajo en la empresa (=< 5 años y > 5 años) seguridad de continuar trabajando en la empresa (alta, media-baja), tiempo que tomó para trasladarse a la empresa desde su casa (< 60 minutos, => 60 minutos), adaptación del trabajo a compromisos familiares (bien/muy bien y nada bien/no muy bien), si trabajó dentro o fuera del horario laboral (si/no), si ha sufrido violencia en el trabajo por parte de superiores o compañeros (si/no), si ha sufrido violencia no perteneciente al trabajo (si/no), si ha sufrido acoso sexual en el lugar de trabajo (si/no) y percepción de su estado de salud (excelente/muy buena y buena/regular/mala)^{18,19}.

Para obtener datos acerca del distrés psicológico se usó el cuestionario GHQ-12²⁰

que consta de 12 preguntas que permitió la detección de desórdenes psiquiátricos no psicológicos, enfocado en determinar distrés psicológico. Para calcular el puntaje final se utilizó el “método GHQ” dicotómico, dividiendo el cuestionario en preguntas positivas (pregunta 1, 2, 7, 10, 11 y 12) donde se usó la ponderación (0-0-1-1) el 0 corresponde a las respuestas (mucho más que lo habitual y bastante más que lo habitual) y 1 corresponde a (no más que lo habitual y no en absoluto) y preguntas negativas (pregunta 3, 4, 5, 6, 8, 9) donde se utilizó la ponderación (1-1-0-0) el 1 corresponde a las respuestas (mucho más que lo habitual y bastante más que lo habitual) y el 0 corresponde a (no más que lo habitual y no en absoluto) utilizando en total un puntaje de más de 3 puntos para determinar si tiene distrés psicológico.

Se mantuvo reuniones con alta gerencia mediante videoconferencia, explicando los objetivos y posibles intervenciones en el caso de obtener datos relevantes. Luego se invitó a todos los trabajadores a participar de manera voluntaria, sin repercusiones en el ámbito laboral o salarial si se negaban a participar, se explicó que se iba a mandar un cuestionario en línea de carácter anónimo, todo esto estipulado en el consentimiento informado. Se usó el cuestionario de condiciones de trabajo y salud en latino américa segunda edición¹³⁻¹⁵ que incluye el cuestionario de salud GHQ-12 de Goldberg¹⁶, fue enviado al personal de la empresa de ventas y distribución de insumos médicos, mediante Microsoft forms en línea¹², los trabajadores fueron invitados por mail corporativo y en chat general mediante la red social WhatsApp, respondieron de manera voluntaria desde el 01 hasta el 31 de diciembre del 2020 utilizando equipos electrónicos.

Para el análisis de la información se usó, el software EpiInfo Version 7.2²¹, las frecuencias absolutas y relativas fueron calculadas y clasificadas por la ocupación (administrativos y ventas). Se usó las pruebas estadísticas Chi² y prueba exacta de Fisher. Los modelos de regresión logística cruda y ajustada con un intervalo de confianza del 95,0% entre el distrés psicológico y las variables (ocupación como variable principal, sexo y tiempo

de trasladarse) fueron calculados con $p < 0,2$ en el análisis bivariado.

RESULTADOS

En el grupo de ventas el 63,16% (24; 38) fueron mujeres mientras que en administrativos el 55,81% (24; 43) fueron hom-

bres. La variable estadísticamente significativa entre los dos grupos estudiados fue la realización de teletrabajo con un valor de $p < 0,01$ donde se observó que el grupo de ventas realizaba teletrabajo en un 89,47% (34; 38) y administrativos en un 60,47% (26; 43). Tabla 1.

Tabla 1. Características sociodemográficas de personal de ventas y administrativo en una empresa de Ecuador.

Variables	Descripción	Faltante	Ventas n (%)	Administrativos n (%)	p
Sexo	Hombre	0	14 (36,84)	24 (55,81)	0,08
	Mujer		24 (63,16)	19 (44,19)	
Edad	< 30 años	0	18 (47,37)	15 (34,88)	0,25
	> = 30 años		20 (52,63)	28 (65,12)	
Educación	Educación secundaria	0	4 (9,30)	4 (10,53)	0,57*
	Educación universitaria		39 (90,70)	34 (89,47)	
Tipo de contrato	Contrato fijo	0	34 (89,47)	40 (93,02)	0,43*
	Contrato temporal		4 (10,53)	3 (6,98)	
Horas de trabajo por semana	< 40 horas	0	14 (36,84)	9 (20,93)	0,11
	> = 40 horas		24 (63,16)	34 (79,07)	
Teletrabajo	Si	0	34 (89,47)	26 (60,47)	< 0,01
	No		4 (10,53)	17 (39,53)	
Tiempo de trabajo en la empresa	< = 5 años	0	20 (52,63)	30 (69,77)	0,11
	> 5 años		18 (47,37)	13 (30,23)	
Continuidad de trabajo	Alta	0	11 (28,95)	11 (25,58)	0,73
	Media-baja		27 (71,05)	32 (74,42)	
Tiempo en trasladarse	< 60 minutos	0	22 (57,89)	18 (41,86)	0,14
	> = 60 minutos		16 (42,11)	25 (58,14)	
Trabajo se adapta a compromisos	Bien / muy bien	0	33 (86,84)	31 (72,09)	0,10
	Nada bien / no muy bien		5 (13,16)	12 (27,91)	
Trabaja en horario laboral	Si	21	29 (85,29)	24 (92,31)	0,33*
	No		5 (14,71)	2 (7,69)	
Trabaja fuera del horario laboral	Si	21	28 (82,35)	25 (96,15)	0,10*
	No		6 (17,65)	1 (3,85)	
Violencia física en el trabajo	Si	0	0 (0,00)	1 (2,33)	0,53*
	No		38 (100)	42 (97,67)	
Violencia física no perteneciente al trabajo	Si	0	1 (2,63)	1 (2,33)	0,72*
	No		37 (97,37)	42 (97,67)	
Acoso sexual	Si	0	3 (7,89)	1 (2,33)	0,26*
	No		35 (92,11)	42 (97,67)	
Como siente su salud	Excelente / muy buena	0	17 (44,74)	28 (65,12)	0,06
	Buena / regular / mala		21 (55,26)	15 (34,88)	

Nota: * = test Fisher

Fuente. Base de datos de la investigación. Elaborado por. Autores.

La prevalencia de distrés psicológico fue alta; en el grupo de ventas se encontró un 89,47% y en administrativos un 86,05% sin embargo, no se encontró una diferencia significativa entre las variables estudiadas y el resultado de distrés psicológico con un valor de $p = 0,45^*$ calculada con la prueba exacta de Fisher. Las siguientes variables escogidas fueron las que tuvieron un valor de $p < 0,2$, el sexo, donde se encontró una prevalencia del 93,02% en mujeres y en hombres un 81,58% ($p = 0,11$). Tabla 2.

En cuanto a la regresión logística no se obtuvieron valores significativos, sin embargo, para el análisis se utilizó la variable principal de ocupación (administrativo y ventas) obteniendo (odds ratio ajustado 0,94; intervalo de confianza del 95% 0,22 - 3,97, $p = 0,94$), además las variables con ($p < 0,2$) candidatas para el modelo ajustado son variable sexo (hombre / mujer) con un (odds ratio ajustado 3,15; intervalo de confianza del 95% 0,71 - 13,87, $p = 0,12$) finalmente la variable tiempo en trasladarse con un (odds ratio ajustado 0,37; intervalo de confianza del 95% 0,08 - 1,63, $p = 0,19$). Tabla 3.

DISCUSIÓN

El presente estudio demostró una alta prevalencia de distrés psicológico en el personal de ventas con un 89,47% y administrativos en un 86,05% ya que obtuvieron un puntaje mayor a 3 puntos en el cuestionario general de salud GHQ-12, este hallazgo es comparable con estudios en la población española en donde se obtuvo el 72,00% de prevalencia de distrés psicológico en la pandemia COVID-19 en el 2020, además muestra que la población joven tuvo más distrés psicológico, resultados similares con el obtenido donde los trabajadores menores de 30 años tienen una prevalencia del 90,91% de distrés psicológico¹⁰. En España se demostró que el 65,10% de la población estudiada generó distrés psicológico, este resultado señala una menor prevalencia que la encontrada en este trabajo, en el personal de ventas de 89,47% y administrativos en un 86,05%, además mencionó una prevalencia del 71,60% en mujeres mientras que en los hombres fue del 52,40% y en el personal que realizó teletrabajo del 46,90%, datos

Tabla 2. Prevalencia de distrés psicológico y los trabajadores de ventas y administrativos en una empresa de Ecuador.

Variable	Descripción	Faltante	Distrés psicológico		p
			Si n (%)	No n (%)	
Ocupación	Administrativos	0	37 (86,05)	6 (13,95)	0,45*
	Ventas		34 (89,47)	4 (10,53)	
Sexo	Hombre	0	31 (81,58)	7 (18,42)	0,11*
	Mujer		40 (93,02)	3 (6,98)	
Edad	< 30 años	0	30 (90,91)	3 (9,09)	0,35*
	>= 30 años		41 (85,42)	7 (14,58)	
Educación	Educación secundaria	0	7 (87,50)	1 (12,50)	0,66*
	Educación universitaria		64 (87,67)	9 (12,33)	
Tipo de contrato	Contrato fijo	0	64 (86,49)	10 (13,51)	0,38*
	Contrato temporal		7 (100,00)	0 (0,00)	
Horas de trabajo por semana	< 40 horas	0	20 (86,96)	3 (13,04)	0,58*
	>= 40 horas		51 (87,93)	7 (12,07)	
Teletrabajo	Si	0	53 (88,33)	7 (11,67)	0,50*
	No		18 (85,71)	3 (14,29)	
Tiempo de trabajo en la empresa	<= 5 años	0	43 (86,00)	7 (14,00)	0,41*
	> 5 años		28 (90,32)	3 (9,68)	
Continuidad de trabajo	Alta	0	20 (90,91)	2 (9,09)	0,45*
	Media-baja		51 (86,44)	8 (13,56)	
Tiempo en trasladarse	< 60 minutos	0	37 (92,50)	3 (7,50)	0,16*
	>= 60 minutos		34 (82,93)	7 (17,07)	
Trabajo se adapta a compromisos	Bien / muy bien	0	55 (85,94)	9 (14,06)	0,32*
	Nada bien / no muy bien		16 (94,12)	1 (5,88)	
Trabaja en horario laboral	Si	21	46 (86,79)	7 (13,21)	0,39*
	No		7 (100,00)	0 (0,00)	
Trabaja fuera del horario laboral	Si	21	46 (86,79)	7 (13,21)	0,39*
	No		7 (100,00)	0 (0,00)	
Violencia física en el trabajo	Si	0	0 (0,00)	1 (100,00)	0,12*
	No		71 (88,75)	9 (11,25)	
Violencia física no perteneciente al trabajo	Si	0	1 (50,00)	1 (50,00)	0,23*
	No		70 (88,61)	9 (11,39)	
Acoso sexual	Si	0	3 (75,00)	1 (25,00)	0,41*
	No		68 (88,31)	9 (11,69)	
Como siente su salud	Excelente / muy buena	0	39 (86,67)	6 (13,33)	0,51*
	Buena / regular / mala		32 (88,89)	4 (11,11)	

Nota: * = test Fisher

Fuente. Base de datos de la investigación. Elaborado por. Autores.

Tabla 3. Odds ratio crudo y ajustado entre el distrés psicológico y los trabajadores de ventas y administrativos en una empresa de Ecuador.

Variable	Descripción	Distrés psicológico			
		OR cruda (OR IC 95%)	p	OR ajustada (OR IC 95%)	p
Ocupación	Ventas	1,37 (0,35 - 5,30)	0,64	0,94 (0,22 - 3,97)	0,94
	Administrativo	1,00	1,00	1,00	1,00
Sexo	Mujer	3,01 (0,71 - 12,59)	0,13	3,15 (0,71 - 13,87)	0,12
	Hombre	1,00	1,00	1,00	1,00
Tiempo en trasladarse	>= 60 minutos	0,39 (0,09 - 1,64)	0,20	0,37 (0,08 - 1,63)	0,19
	< 60 minutos	1,00	1,00		
Edad	>= 30 años	0,58 (0,14 - 2,45)	0,46		
	< 30 años	1,00	1,00		
Educación	Educación universitaria	1,01 (0,11 - 9,24)	0,98		
	Educación secundaria	1,00	1,00		
Tipo de contrato	Contrato temporal		NA		
	Contrato fijo				
Horas de trabajo por semana	>= 40 horas	1,09 (0,25 - 4,65)	0,90		
	< 40 horas	1,00	1,00		
Teletrabajo	Si	1,26 (0,29 - 5,40)	0,75		
	No	1,00	1,00		
Tiempo de trabajo en la empresa	> 5 años	1,51 (0,36 - 6,37)	0,56		
	<= 5 años	1,00	1,00		
Continuidad de trabajo	Media-baja	0,63 (0,12 - 3,26)	0,58		
	Alta	1,00	1,00		
Trabajo se adapta a compromisos	Nada bien / no muy bien	2,61 (0,30 - 22,23)	0,37		
	Bien / muy bien	1,00	1,00		
Trabaja en horario laboral	Si		NA		
	No				
Trabaja fuera del horario laboral	Si		NA		
	No				
Violencia física en el trabajo	Si		NA		
	No				
Violencia física no perteneciente al trabajo	Si		NA		
	No				
Acoso sexual	Si	0,39 (0,03 - 4,23)	0,44		
	No	1,00	1,00		
Como siente su salud	Excelente / muy buena	0,81 (0,21 - 3,13)	0,76		
	Buena / regular / mala	1,00	1,00		

Nota: NA = No aplicable

Fuente. Base de datos de la investigación. Elaborado por. Autores.

que discrepan de los obtenidos en este estudio donde se obtuvo una prevalencia del 93,02%^{8,22}.

CONCLUSIONES

Se determinó la prevalencia del distrés psicológico asociado a las condiciones de trabajo en personal que labora en modalidad presencial y teletrabajo. Se encontró una alta prevalencia de distrés psicológico en la población estudiada sin embargo, no existió una diferencia estadísticamente significativa, lo que dió a entender que hubo otros factores no evaluados que generaron distrés psicológico; se debe tomar en cuenta además que este estudio se lo realizó cuando la población del Ecuador se encontraba en un confinamiento obligatorio debido a la pandemia COVID-19, lo que condujo a un cambio en el estilo de vida, recortes económicos, además de un cambio en la manera de realizar el trabajo. El teletrabajo pudo exacerbar las desigualdades preexistentes en el mercado laboral, especialmente si no estuvo regulado ni hubo capacitación al personal para adoptar esta modalidad de trabajo.

RECOMENDACIONES

Realizar estudios que permitan identificar otras variables que puedan asociarse con el distrés psicológico, al igual que con un tamaño de población mayor para que los valores sean significativos y reproducibles para lograr una intervención y prevención al identificar a tiempo los desencadenantes del distrés psicológico con el fin de preservar el bienestar emocional y mental de los trabajadores. Implementar medidas amplias para cubrir a los empleados más vulnerables, para que puedan realizar el trabajo desde casa, sin llegar a presentar distrés psicológico por la preocupación o por no entender cómo funcionan las nuevas tecnologías.

ABREVIATURAS

COVID-19: Enfermedad por coronavirus 2019; GHQ-12: Cuestionarios de salud general de Goldberg de 12 ítems.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

BA, JP: Diseño del estudio. BA, RM: Análisis e interpretación de datos. BA: Recolección, obtención de resultados, y redacción del manuscrito. JP: Revisión

crítica del manuscrito y aprobación de su versión final. RM: Asesoría estadística.

INFORMACIÓN DE LOS AUTORES

Boris Fernando Álvarez Minchala. Médico Cirujano, Magíster en Seguridad y Salud Ocupacional, Universidad de las Américas. Quito-Ecuador. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-0948-1061>

Juan Pablo Piedra González. Ingeniero Químico, Universidad de Cuenca. Magister en Sistemas Integrados de Gestión de la Calidad Ambiente y Seguridad, Universidad Politécnica Salesiana. Master of Science in International Occupational Safety and Health, Ludwig Maximilians of Munich/ Ludwig Maximilians Universität München. Director académico de la Maestría de Seguridad y Salud Ocupacional, Universidad de las Américas, Director Nacional de Ambiente y Salud, Ministerio de Salud Pública. Quito-Ecuador. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-8150-4734>

Rossana Verónica Mendoza López. Centro de Investigaçao Translacional em Oncologia, Instituto do Câncer do Estado de São Paulo. São Paulo-Brasil. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-7993-767X>

DISPONIBILIDAD DE DATOS Y MATERIALES

Se utilizaron materiales y recursos de uso libre y limitado. La información recolectada está disponible bajo requisición del autor principal.

CONSENTIMIENTO PARA PUBLICACIÓN

La publicación fue aprobada por el Comité de Política Editorial de la Revista Médico Científica CAMBIOS del HECAM en Acta 006 de fecha 28 de diciembre de 2021.

FINANCIAMIENTO

Se trabajó con recursos propios de los autores.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores reportaron no tener ningún conflicto de interés, personal, financiero, intelectual, económico y de interés corporativo.

AGRADECIMIENTOS

A la gerencia y trabajadores de la empresa ALEM, a la Universidad de las Américas y a los autores colaboradores.

REFERENCIAS

- Cénat JM, Blais-Rochette C, 1. Cénat JM, Blais-Rochette C, Kokou-Kpolou CK, Noorishad PG, Mukunzi JN, McIntee SE, et al. Prevalence of symptoms of depression, anxiety, insomnia, posttraumatic stress disorder, and psychological distress among populations affected by the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Psychiatry Res.* 2021; 295(June 2020). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33285346/>
- Elizabeth A, Vivianne E, Peter J, Himmels W. The mental health impact of the covid-19 pandemic on healthcare workers, and interventions to help them: A rapid systematic review. *Psychiatry Res [Internet].* 2020; 293(September):113441. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113441>
- Chaix B, Delamon G, Guillemassé A, Brouard B, Bibault J. Psychological Distress during the COVID-19 pandemic in France: a national assessment of at-risk populations. *Keywords.* 2020; 1-14. Available from: <https://gpsych.bmj.com/content/33/6/e100349>
- Watel PP-, Alleaume C, Léger D, Beck F, Verger P, Group TC. Anxiety, depression and sleep problems: a second wave of COVID-19. *General Psychiatry* 2020; 1-4. 33: e100299 DOI: 10.1136/gpsych-2020-100299
- Sasaki N, Kuroda R, Tsuno K, Kawakami N. Workplace responses to COVID-19 associated with mental health and work performance of employees in Japan. *J Occup Health.* 2020; 62(1): e12134. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/1348-9585.12134>
- Pierce M, Hope H, Ford T, Hatch S, Hotopf M, John A, et al. Mental health before and during the COVID-19 pandemic: a longitudinal probability sample survey of the UK population. *Lancet Psychiatry.* 2020 Oct; 7(10):883-892. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32707037/>
- Anderson RM, Heesterbeek H, Klinkenberg D, Hollingsworth TD. How will country-based mitigation measures influence the course of the COVID-19 epidemic? *Lancet.* Marzo 9, 2020; 395(10228):931-4. DOI: <https://doi.org/10.1016/S01410-67362030567-5>
- Ruiz C, Allande-cuss R, Domínguez-salas S, Dias A, Juan G. Health-related factors of psychological distress during the COVID-19 pandemic among non-health workers in Spain. 2021; 133 (September 2020). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32952305/>
- Benavides FG. La salud de los trabajadores y la COVID-19. *Arch Prev Riesgos Labor.* 2020; 23(2):154-8. Disponible en: <https://archivosdeprevencion.eu/index.php/aprl/article/view/50/21>
- Gómez-Salgado J, Andrés-Villas M, Domínguez-Salas S, Díaz-Milanes D, Ruiz-Frutos C. Related health factors of psychological distress during the COVID-19 pandemic in Spain. *Int J Environ Res Public Health.* 2020; 17(11): 3947. DOI: 10.3390/ijerph17113947.
- Bonacini L, Gallo G, Scicchitano S. Working from home and income inequality: risks of a "new normal" with COVID-19. *J Popul Econ [Internet].* 2020; 1-58. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32952308%0Ahttp://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=PMC7486597>. DOI: 10.1007/s00148-020-00800-7
- Delanoeije J, Verbruggen M, Gernmeys L. Boundary role transitions: A day-to-day approach to explain the effects of home-based telework on work-to-home conflict and home-to-work conflict. *Hum Relations.* 2019; 72(12):1843-68. DOI: <https://doi.org/10.1177/0018726718823071>
- Unther-bel CG, Vilaregut A, Carratala E, Torras-garat S, Erez-testor CP. A Mixed-method Study of Individual, Couple, and Parental Functioning During the State-regulated COVID-19 Lockdown in Spain. *€.* 2020; 59(3):1060-79. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32678461/>
- Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet [Internet].* 2020; 395(10227):912-20. DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
- Zhang SX, Wang Y, Jahanshashi AA, Li J, Haensel Sch-

- mitt VG. Mental distress of adults in Brazil during the COVID-19 crisis. 2020; 1-19. Available from: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.18.20070896v3.full.pdf>
16. Duarte F, Jimenez Á. Psychological distress during the COVID-19 epidemic in Chile: the role of economic uncertainty. 2020; 1–31. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0251683>
17. Microsoft. Microsoft Forms [Internet]. Vol. 1, System technologies. 2021 [cited 2021 Apr 26]. p. 99–106. Available from: <https://blogthinkbig.com/encuestas-formularios-online-microsoft-forms>
18. Organización Iberoamericana de Seguridad Social. Encuesta Centroamericana sobre Condiciones de Trabajo y Salud (ECCTS). J Chem Inf Model. 2013; 53(9):1689–99. Disponible en: http://www.saltra.una.ac.cr/images/SALTRA/Documentacion/Informes/Informe_I_ECCTS_cuantitativo.pdf
19. España. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Encuesta Nacional de Condiciones de. 2015 6a EWCS – España. Inst Nac Segur e Hig del Trab. 2015; 1(1):1–134. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/96082/Encuesta+Nacional+de+Condiciones+de+Trabajo+6%C2%AA+EWCS/abd69b73-23ed-4c7f-bf8f-6b46f1998b45>
20. Sánchez-López MDP, Dresch V. The 12-item general health questionnaire (GHQ-12): Reliability, external validity and factor structure in the Spanish population. Psychosoma. 2008; 20(4):839–43. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18940092/>
21. Centres for Disease Control and Prevention. Windows | Epi Info™ | CDC [Internet]. 2016 [cited 2021 Apr 26]. Available from: https://www.cdc.gov/epiinfo/esp/es_pc.html%0Ahttps://www.cdc.gov/epiinfo/pc.html%0Ahttps://www.cdc.gov/epiinfo/pc/index.html
22. Parrado-González A, León-Jariego JC. COVID-19: Factores asociados al malestar emocional y morbilidad psíquica en población española. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2020; 94. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/ORIGINALES/RS94C_202006058.pdf