

ANÁLISIS SOBRE NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PACIENTES Y PERSONAL DE UNA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS HOSPITALARIA

E HERNÁNDEZ GARCÍA, M RAMÍREZ GÓMEZ, C ÁLVAREZ GÓMEZ, MD PRADOS GARRIDO
SERVICIO DE NEFROLOGÍA. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN CECILIO (GRANADA)

INTRODUCCIÓN:

En relación con la pandemia COVID-19 se ha descrito una entidad llamada "fatiga pandémica" que se define por un aumento en los casos de depresión y ansiedad, así como en el deterioro de condiciones de salud mental preexistentes. Consideramos relevante analizar la situación de salud emocional e impacto en salud mental de pacientes y personal sanitario pertenecientes al Área de Hemodiálisis de nuestro hospital.

MATERIAL Y MÉTODO:

Durante un año, se valoró el estado de depresión y ansiedad de ambos grupos a través del cuestionario Montgomery-Asberg Depression Rating Scale (MADRS) y la Escala para el Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD7), ambos validados en español. Se obtuvo una muestra de 56 sujetos, 35 pacientes y 21 personal sanitario (5 Facultativos Especialistas de Área en Nefrología, 7 Personal de Enfermería, 6 Auxiliares de Enfermería, 2 Celadores y 1 Personal administrativo).

RESULTADOS:

| | | MADRS | | | | GAD-7 | | | |
|-------------|-----------------------|------------|------|--------------------|-------|-----------|------|--------------------|-------|
| | | PACIENTES | | PERSONAL SANITARIO | | PACIENTES | | PERSONAL SANITARIO | |
| MUESTRA (n) | | 35 | | 21 | | 35 | | 21 | |
| SEXO | | H: 24 | M:11 | H: 5 | M: 11 | H:24 | M:11 | H: 5 | M: 11 |
| EDAD | | 61 ± 18 | | 45 ± 19 | | 61 ± 18 | | 45 ± 19 | |
| RESULTADOS | No depresión | 17 (46,6%) | | 6 (28,57%) | | - | | - | |
| | Depresión leve | 9 (26,6%) | | 9 (42,85%) | | - | | - | |
| | Depresión moderada | 9 (26,6%) | | 5 (23,82%) | | - | | - | |
| | Depresión grave | 0 (0%) | | 1 (4,76%) | | - | | - | |
| | Ansiedad generalizada | - | | - | | 14 (40%) | | 13 (61,9%) | |

CONCLUSIÓN:

Entre las posibles causas de estos resultados en pacientes: se trata de un grupo de difícil confinamiento expuesto por cuestiones como desplazamiento, compartir zonas comunes, o acudir con regularidad al hospital. Sin embargo, es destacable el impacto en personal sanitario, encargado de una importante labor de atención de pacientes crónicos, comórbidos y especialmente vulnerables, con los que la interacción es continua, a nivel profesional y social, por lo que los cambios en el modo de trabajo y distanciamiento de los mismos ha podido suponer un desafío no solo laboral sino personal. Consideramos interesante, investigar más en este campo y la evolución de dichos resultados a largo plazo, así como establecer un plan de cuidados para pacientes y personal.