

TRASTORNOS ANSIOSOS Y DEPRESIVOS EN ENFERMERÍA ¿Y, A NOSOTROS QUIÉN NOS CUIDA?

M^a Concepción Lasmarías Ugarte

ICS

conchilasmarias@hotmail.com

Ansiedad. Depresión. Desempleo. Enfermería. Salud mental.

RESUMEN

Los traslados de un funcionario con plaza en propiedad son un derecho legítimo del trabajador, no obstante para el personal interino que hasta entonces ha ocupado la plaza, el cese laboral altera su universo personal. **Objetivo General:** Conocer la prevalencia de síntomas depresivos y ansiosos en enfermería tras el cese laboral. **Específicos:** Identificar los factores desfavorables y desencadenantes. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal realizado en mayo y junio de 2015. Se seleccionaron 52 interinos de enfermería de Asistencia Primaria, de entre 35 a 55 años, afectados por la convocatoria de traslados de personal con plaza fija. Se garantizó confidencialidad y rigor metodológico. Se recogieron algunos aspectos demográficos y datos por medio de una encuesta y se aplicó el inventario de depresión de Beck (BDI) y el inventario de ansiedad de Beck (BAI). **Resultados:** Tras el análisis del Inventario de depresión de Beck (BDI), no se detecta depresión en un (13%), se detectó dentro del nivel leve (50%), moderado (37%). En cuanto a los resultados del inventario de ansiedad de Beck (BAI), se detectó ansiedad muy baja en (31%); moderada (65%) y ansiedad severa en (4%). Destaca que de los 52 participantes 39 (75%) eran interinos de $5 \geq$ años y 13 (25%) de ≤ 5 años. Un 46 (88%) poseen formación de posgrado y/o máster; 12 (23%) título de especialista. Un (79%) tienen cargas familiares. Se encontró un factor común en todos, la incertidumbre durante todo el proceso y la celeridad del cese, un (46%) tuvieron conocimiento 36 horas antes del cese. De los 52 participantes 4 han sido reubicados, 28 han trabajado con contratos de corta duración y días sueltos en este y otros ámbitos y 20 participantes están en paro. **Conclusión:** La ansiedad y la depresión son síndromes relacionados, considerándose que tienen un origen común y que cualquiera de ellas puede predisponer a la otra y a la vista de los resultados podemos concluir que según este estudio existe una elevada prevalencia de sintomatología ansiosa y depresiva en enfermería tras el cese laboral y el único factor protector que hemos encontrado es la continuidad laboral.

TRASTORNOS ANSIOSOS Y DEPRESIVOS EN ENFERMERÍA ¿Y, A NOSOTROS QUIÉN NOS CUIDA?

INTRODUCCIÓN

Los traslados de un funcionario con plaza en propiedad son un derecho legítimo del trabajador, no obstante el personal interino que hasta entonces ha ocupado la plaza y ha ejercido su labor para dar lo mejor de sí mismo, demostrando su valía profesional, el cese laboral altera su universo personal y los problemas psicológicos que se pueden derivar de ello no se toman suficiente en cuenta y si no se detectan influyen en la producción de síntomas corporales y más concretamente en su calidad de vida.

OBJETIVO GENERAL

Conocer la prevalencia de síntomas depresivos y ansiosos en enfermería tras el cese laboral.

ESPECÍFICOS

- Identificar los factores desfavorables y desencadenantes.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo transversal realizado en mayo y junio de 2015. Se seleccionaron 52 interinos de enfermería sin distinción de género de Asistencia Primaria, afectados por la convocatoria de traslados de personal con plaza fija, de entre 35 a 55 años. Se tuvo en cuenta que la población estudiada es un grupo altamente vulnerable por la actual situación de desempleo. Se garantizó confidencialidad y rigor metodológico. Se recogieron algunos aspectos demográficos, familiares y académicos por medio de una encuesta y se aplicó el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y el inventario de ansiedad de Beck (BAI).

DESCRIPCIÓN DE LOS INVENTARIOS

El Inventario de Depresión de Beck (BDI), es un instrumento autoaplicable que consta de 21 ítems en el que se pide que se marque con una cruz a la izquierda la frase que mejor refleje su situación durante la última semana y cada ítem se valora de 0 a 3 puntos y la suma de la puntuación puede variar de (0 a 63 puntos). Los puntos de corte que se proponen para graduar la intensidad o severidad de los síntomas son: No depresión (0-9 puntos), depresión leve (10-18 puntos), depresión moderada (19-29 puntos), depresión grave (más de 30 puntos).

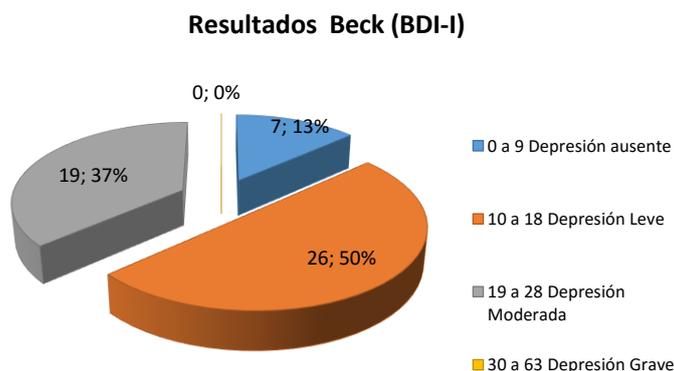
El inventario de ansiedad de Beck (BAI), Es un instrumento de autoinforme que permite discriminar entre la ansiedad patológica y la normal, que comprende dos dimensiones altamente relacionadas, una somática y una dimensión afectivo-cognitiva. Consta de 21 ítems que se

TRASTORNOS ANSIOSOS Y DEPRESIVOS EN ENFERMERÍA ¿Y, A NOSOTROS QUIÉN NOS CUIDA?

valoran de 0 a 3 puntos, para su calificación se suma directamente la puntuación de tal manera que el total varía de 0 a 63 puntos. Los puntos de corte sugeridos para interpretar el resultado obtenido son los siguientes: Ansiedad muy baja (0-21), ansiedad moderada (22-35), ansiedad severa (más de 36 puntos)

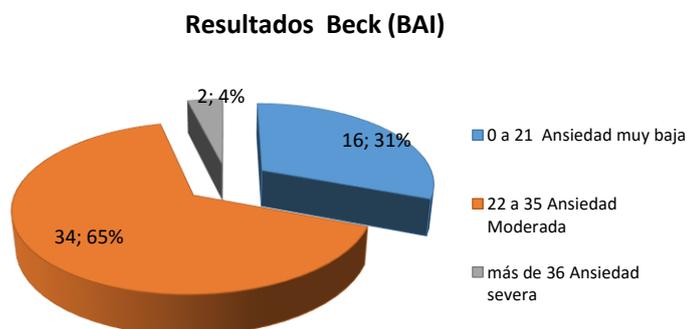
RESULTADOS

Gráfico 1. Resultado del Inventario de Depresión de Beck (BDI)



En el Gráfico: 1. Se muestran los resultados del Inventario de Depresión de Beck (BDI), no se halló depresión en 7 participantes (13%); pero se detectó depresión leve en 26 participantes (50%) y depresión moderada en 19 (37%); no se detectó depresión grave en ningún participante de la muestra.

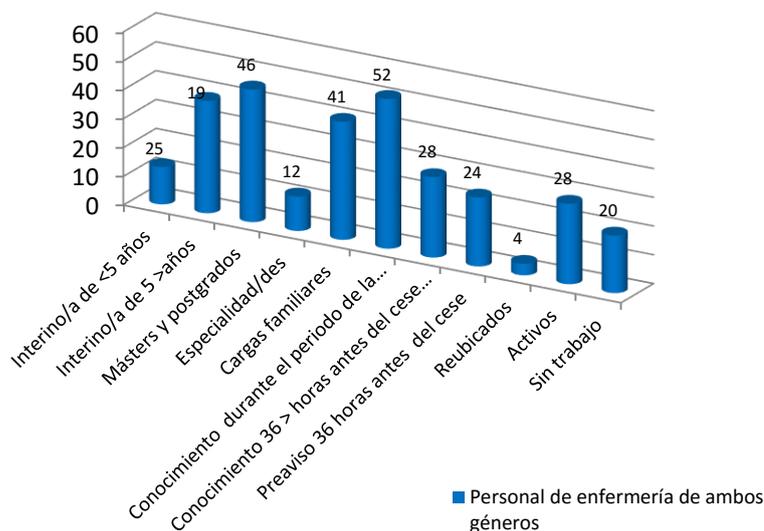
Gráfico: 2. Resultado del inventario de Ansiedad de Beck (BAI).



TRASTORNOS ANSIOSOS Y DEPRESIVOS EN ENFERMERÍA ¿Y, A NOSOTROS QUIÉN NOS CUIDA?

En el Gráfico: 2. Se muestran los resultados del inventario de Ansiedad de Beck (BAI), se detectó ansiedad muy baja en 16 participantes (31%); ansiedad moderada en 34 (65%) y ansiedad severa en 2 (4%).

Gráfico: 3. Resumen de algunos datos recogidos



ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En un 13% del total de la muestra 52 participantes, según los resultados del Inventario de Depresión de Beck (BDI) no se detectó depresión y el resto se ubicó dentro del nivel leve (50%); moderado (37%); no detectándose depresión grave en ningún participante de la muestra. En cuanto a los resultados del inventario de Ansiedad de Beck (BAI), se detectó ansiedad muy baja en 16 participantes (31%); ansiedad moderada en 34 (65%) y ansiedad severa en 2 (4%). Destaca que de los 52 participantes 39 (75%) eran interinos de $5 \geq$ años y 13 (25%) de ≤ 5 años y casi su totalidad 46 (88%) poseen una formación de posgrado y/o máster; 12 (23%) están en posesión del título de especialista. De todos ellos 41 participantes (79%) tienen cargas familiares. Existe un factor común en todos y es que todos resaltan que durante el periodo de la convocatoria no supieron con certeza las personas afectadas, describen también 24 de los participantes (46%) que tuvieron conocimiento 36 horas antes del cese y 28 participantes (54%) fueron notificados con una antelación mayor. De los 52 participantes 4 han sido reubicados, 28 han trabajado con contratos de corta duración y días sueltos en este y otros ámbitos y 20 participantes están en paro.

TRASTORNOS ANSIOSOS Y DEPRESIVOS EN ENFERMERÍA ¿Y, A NOSOTROS QUIÉN NOS CUIDA?

DISCUSIÓN

En esta investigación no se consideró importante diferenciar el género de enfermería ya que lo que se pretende es conocer la prevalencia de los trastornos que les afectan en una situación como es el cese laboral repentino y la incertidumbre de la reubicación, ya que la pérdida de la estabilidad laboral va más allá de su género. La celeridad del cese y la incertidumbre laboral, son factores desfavorables teniendo en cuenta la situación actual.

CONCLUSIONES

La ansiedad y la depresión son síndromes relacionados, considerándose que tienen un origen común y que cualquiera de ellas puede predisponer a la otra y a la vista de los resultados podemos concluir que según este estudio existe una elevada prevalencia de sintomatología ansiosa y depresiva en enfermería tras el cese laboral y el único factor protector que hemos encontrado es la continuidad laboral.

BIBLIOGRAFÍA

- Anderson P, McDaid D, Basu S, Stuckler D. (2011). *Impact of economic crises on mental health*. Copenhagen: World Health Organization Regional Office for Europe.
- Buendía, J. (2010). *El impacto psicológico del desempleo*. Universidad de Murcia. Murcia.
- Comeche MI, Díaz MI, Vellejo MA. (1995). *Cuestionarios, Inventarios y Escalas. Ansiedad, Depresión y Habilidades Sociales*. Fundación Universidad-Empresa. Madrid.
- Cox BJ, Cohen E, Dorenfeld DM, Swinson RP. (1996). *Does the Beck Anxiety Inventory measure anything beyond panic attack symptoms?* Behav Res Ther. 34(11): 949-61.
- Del Pozo, JA, Ruiz, MA, Pardo, A, & San Martín, R. (2002). *Efectos de la duración del desempleo entre los desempleados*. Psicothema. 14 (2), 440-443.
- Magán I, Sanz J, García-Vera MP. (2008). *Psychometric properties of a Spanish version of Beck Anxiety Inventory (BAI) in general population*. Span J Psychol. 1:626-40.
- Sanz J, Vázquez C. (1998). *Fiabilidad, validez y datos normativos del inventario para la depresión de Beck*. Psicothema. 10, 303-318.