

Manifestaciones emocionales y síntomas psicológicos en los trabajadores de la salud de un Hospital General de Agudos de la Ciudad de Buenos Aires pre y posvacunación contra el SARS-CoV-2

Emotional manifestations and psychological symptoms in healthcare workers of a general hospital of Buenos Aires city before and after vaccination against SARS-Cov-2

María Angiono¹, María Mesa y Morteo², María Oshiro³, Mariela Philippin⁴, Janisse Requena Olavarría⁵, Verónica Sánchez⁶, Daniel H. Pryluka⁷

<https://doi.org/10.53680/vertex.v34i161.484>

Resumen

Objetivo: La pandemia por COVID-19 dejó a los trabajadores de salud agotados física y mentalmente. Estudios demostraron el incremento de patologías psicológicas y psiquiátricas con la pandemia. En este trabajo se midió el impacto de la vacunación contra COVID-19 en las manifestaciones emocionales y síntomas psicológicos de los trabajadores de un hospital general de agudos de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina. **Método:** Se desarrolló este estudio descriptivo, observacional, transversal y analítico. Se difundió una encuesta al personal que había recibido al menos una dosis de vacuna contra COVID-19 sobre los síntomas psicológicos y emociones auto percibidos y sobre la seguridad para realizar labores, antes y después de la vacunación. **Resultados:** Se obtuvieron 302 respuestas; 214 (70%) de los encuestados presentó algún síntoma psicológico, principalmente, ansiedad (153-50,6%), angustia (14-46,7%) y alteraciones del sueño (132-43,7%). La incidencia de los mismos disminuyó luego de la vacunación y el 22,1% (67) manifestó desaparición de alguno luego de la misma. Los sentimientos de tranquilidad y seguridad se incrementaron en un 8 % y 2,6% respectivamente. En el 75% (229) la vacunación aumentó la sensación de seguridad en el trabajo. **Conclusión:** En nuestro estudio se evidencia cómo la vacunación contra SARS-CoV-2 redujo los síntomas psicológicos presentados a raíz de la pandemia y aumentó la sensación de seguridad laboral.

Palabras clave: Síntomas psicológicos - Vacunas COVID-19 - Personal de salud.

Abstract

Objective: The COVID-19 pandemic left healthcare workers physically and mentally exhausted. Studies demonstrated the increase in psychological and psychiatric pathologies with the pandemic. In this work, the impact of vaccination against COVID-19 on the emotional manifestations and psychological symptoms of workers at a general acute care hospital in the City of Buenos Aires, Argentina was measured. **Methods:** A descriptive, observational, transversal study and analytical survey was developed in order to assess the impact of vaccination against COVID-19 on hospital workers' emotional demonstrations and psychological symptoms. An inquiry to the hospital personnel, who had received at

RECIBIDO 10/1/2023 - ACEPTADO 23/3/2023

¹Médica Infectóloga, Servicio de Infectología, HIGA "Dalmacio Vélez Sarsfield", ORCID 0000-0002-7665-0021

²Lic. en Psicología, Servicio de Salud Mental HIGA "Dalmacio Vélez Sarsfield", ORCID 0000-0002-7971-3585

³Lic. en Psicología, Servicio de Salud Mental, HIGA "Dalmacio Vélez Sarsfield", ORCID 0000-0002-9340-

⁴Médica Cirujana, HIGA "Dalmacio Vélez Sarsfield", ORCID 0000-0003-1355-1269

⁵Médica Pediatra, Jefa de División Programas y Centros de Salud del Área Programática, HIGA "Dalmacio Vélez Sarsfield", ORCID 0000-0003-3271-465X

⁶Lic. en Psicología, Jefa de Sección de Salud Mental, HIGA "Dalmacio Vélez Sarsfield", ORCID 0000-0002-5655-2213

⁷Médico Infectólogo, Jefe de División Medicina Interna, HIGA "Dalmacio Vélez Sarsfield", ORCID 0000-0002-8445-2893

Autora correspondiente:

María Angiono

antoangiono@gmail.com

Lugar dónde se desarrolló el estudio: Hospital General de Agudos D.Vélez Sarsfield, Ciudad de Buenos Aires, Argentina



least one dose of vaccine against COVID-19, was disseminated to know more details about self-perceived psychological symptoms and emotions, and safety to carry their work out, before and after vaccination. Results: 302 responses were obtained; 214 (70%) of those surveyed presented some psychological symptom, mainly anxiety (153-50,6%), anguish (141-46,7%) and sleep disturbances (132-43,7%). The incidence of all decreased after vaccination and 22,1% (67) reported disappearance of some of those symptoms after it. The feelings of calm and security increased by 8% and 2,6% respectively. In 75% (229) vaccination increased the feeling of security at work. Conclusions: Our study shows how vaccination against SARS-CoV-2 reduced the psychological symptoms presented as a result of the pandemic and increased the feeling of job security.

Keywords: Psychological Symptoms - COVID-19 Vaccines - Healthcare Workers.

Introducción

El 31 de diciembre de 2019 la OMS informó sobre la existencia de casos de neumonía de etiología desconocida en Wuhan, China. En enero de 2020 se asocian los mismos con la presencia de un nuevo coronavirus denominado SARS CoV-2, cuya enfermedad es conocida como COVID-19. A partir de ese momento, la aparición de casos y brotes se informaron en otros países por lo que la OMS declaró la emergencia sanitaria. Posteriormente, la diseminación en al menos cinco regiones sanitarias condujo a que se declarara a este virus como pandémico el 11 de marzo de 2020 (Wuhan Municipal Health Commission, 2019; World Health Organization, 2021).

En Argentina, a partir del día 20 de marzo de 2020, entró en vigencia el “Aislamiento, social, preventivo y obligatorio (ASPO)” con el fin de proteger la salud pública. A través de un Decreto Nacional se determinó la cuarentena obligatoria de toda la población, con excepción de los trabajadores de las actividades consideradas esenciales, especialmente el personal de salud. El resto de la población estaba autorizada solamente a salir de sus hogares para obtener alimentos, medicamentos o pasear a sus mascotas (Boletín Oficial de la República Argentina, 19 de marzo de 2020).

A raíz de la situación epidemiológica y la emergencia sanitaria, el Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires implementó, como una estrategia para evitar la aglomeración en la guardia y la propagación del virus, las Unidades Febriles de Urgencia (UFU) que constituían módulos anexados a los hospitales para la atención de pacientes que presentaban síntomas compatibles con la infección con el COVID-19.

Sumado a ello, se realizó una reestructuración de las áreas y una redistribución de las funciones del personal de cada hospital público de la ciudad.

El Hospital General de Agudos del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires donde se realizó el estudio, es un hospital público de mediana complejidad que res-

ponde al segundo nivel de atención y que fue incluido dentro de los hospitales que contaron con una UFU.

El recurso humano del hospital está conformado por 1228 trabajadores (1152 personal de planta permanente, 50 de mantenimiento, 13 seguridad y 13 de alimentación). Dentro del personal permanente se incluye a los profesionales en formación: Residentes de diferentes áreas de la Salud.

Al inicio de la pandemia, 141 trabajadores (11,48%) presentaban algún factor de riesgo para enfermedad grave por COVID-19 por lo que fueron exceptuados de concurrir al hospital y realizaban tareas en forma remota.

Los trabajadores de la salud, al tener que lidiar cotidianamente con la enfermedad, se vieron expuestos potencialmente a desarrollar problemas de salud, física y mental. Las Unidades de Cuidados Intensivos sufrieron un desborde por la epidemia del COVID-19. El aumento de la demanda laboral dejó un saldo importante de profesionales sanitarios contagiados y agotados física y mentalmente (Hidalgo Azofeifa et al., 2021; Melendi, 2021; Mascayano et al., 2022; Abeldaño Zúñiga et al., 2021; Eidman et al. 2020). En el Servicio de Salud Mental, se observó un incremento de consultas del personal sanitario. Diversos estudios han demostrado la aparición de respuestas emocionales negativas y un incremento de patologías psicológicas y psiquiátricas consecuentemente con la pandemia: estrés, ansiedad, depresión, alteraciones en el sueño, miedo e ira (Hossain et al., 2020; García-Iglesias et al., 2020; Jungmann & Witthöft, 2020; Dutta et al., 2021; Dosil Santamaría et al., 2021; Chew et al., 2020; Alomo et al., 2020; Lucuix et al., 2021).

Con el objetivo de disminuir la morbimortalidad y el impacto socioeconómico ocasionados por COVID-19, en diciembre de 2020 se inició la campaña nacional de vacunación contra la enfermedad en forma escalonada, priorizando grupos de riesgo, entre ellos el personal de salud (DiCEI, 2020).

El 87,05% (1069) de los trabajadores del hospital recibieron el esquema inicial de vacunación con dos dosis de vacunas contra el COVID-19.

A raíz de este contexto nos propusimos como objetivo principal de este trabajo el identificar el impacto de la vacunación contra SARS-CoV-2 en los síntomas psicológicos que presentaron los trabajadores en nuestro hospital general de agudos.

Como objetivo secundario se propuso: a) evaluar las manifestaciones emocionales percibidas por los trabajadores de salud antes y después de la vacunación durante la pandemia; b) comparar las emociones, sentimientos y reacciones autopercebidas, según datos demográficos, factores de riesgo y personal exceptuado de asistir y la confianza en la vacunación y c) determinar el impacto de la vacunación en la sensación de seguridad laboral.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal y analítico.

Se diseñó una encuesta autoadministrada online y voluntaria confeccionada a través de Google Answer y difundida a todo el personal del Hospital General de Agudos "Dalmacio Vélez Sarsfield", de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, durante el mes de octubre de 2021 a través de una aplicación de mensajería instantánea "Whatsapp". Dicha encuesta estaba conformada por los siguientes puntos: edad, sexo, nivel de educación, grupo conviviente, factores de riesgo de la persona encuestada, función y área laboral de desempeño, si estuvo/estaba exceptuado de asistir en forma presencial al trabajo, y los síntomas psicológicos (ansiedad, angustia, irritabilidad, depresión, alteraciones en el sueño) y emociones (miedo, solidaridad, inquietud, desconfianza, tranquilidad, esperanza, indiferencia, seguridad) autopercebidos previamente y posteriormente a la vacunación, como también la sensación de seguridad para realizar las labores luego de la misma. Estas categorías de síntomas fueron elegidas como relevantes según trabajos publicados anteriormente (Alomo et al., 2020; Lucuix et al., 2021).

Se determinó como criterio de inclusión a todo el personal de salud del hospital que hubiera recibido al menos una dosis de alguna vacuna contra el SARS-CoV-2. El criterio de exclusión abarcó al personal de salud no vacunado.

Para el análisis de datos se utilizaron frecuencias y porcentajes en la descripción de variables nominales y ordinales. Para resumir las variables escalares se

utilizaron medidas de tendencia central y dispersión básicas (media, desvío estándar). Para la comparación de variables escalares se utilizó U de Mann Whitney o H de Kruskal Wallis según la cantidad de grupos a comparar, asumiendo una distribución diferente a la normal. Para el contraste de variables nominales se utilizó el Chi Cuadrado comparándose la distribución de frecuencias entre los grupos. En todos los casos, se consideró significativos p_valores <0,05. Para evaluar si la cantidad de síntomas es estadísticamente diferente antes y después de la vacunación, se realizó la prueba no paramétrica para 2 muestras relacionadas de comparación de rangos de Wilcoxon.

Resultados

La muestra obtenida contaba con 304 casos (28,4% del personal vacunado) y sus respuestas a 20 variables. Para la revisión de resultados, se eliminaron 2 casos por no cumplir con el criterio de inclusión (personal no vacunado), quedando una base final con 302 casos. El total de los casos había recibido dos dosis de alguna vacuna contra el COVID-19.

Las características poblacionales se describen en la *Tabla 1*.

En cuanto a los síntomas psicológicos autopercebidos desde el comienzo de la pandemia, del total de la muestra, 214 (70%) encuestados presentó alguno. En la *Tabla 2* se describen los síntomas comunicados y su frecuencia.

Aquellos que refirieron alteraciones, señalaron entre 1 y 5 síntomas, con una media de 2,52 y un desvío típico de 1,3, siendo los síntomas más frecuentes ansiedad (n: 153 – 50,6%), angustia (n: 141 – 46,7%) y alteraciones del sueño (n: 132 – 43,7%).

Se compararon los síntomas psicológicos percibidos según datos demográficos, factores de riesgo y personal exceptuado de asistir, áreas de trabajo, y confianza en la vacuna.

Según el sexo, se hallaron diferencias en la distribución de frecuencias en las categorías de angustia (p_valor 0,000) y alteraciones del sueño (p_valor 0,004) con mayor proporción de respuestas en el sexo femenino que en el masculino.

En cuanto a la edad, no se hallaron diferencias significativas según las franjas etarias.

Con respecto a los factores de riesgo, quienes adolecían de una enfermedad crónica respiratoria (p_valor 0,012) refirieron más ansiedad que aquellos sin dicha patología. Los grupos con inmunodeficiencias (p_valor 0,008) y obesidad (p_valor 0,022) mostraron una mayor referencia a síntomas de depresión.

Tabla 1. Características de la población (N=302)

Edad	
Mediana (IQR)-años	47,5 (24-71)
Distribución- número total (%)	
Hasta 30 años	15 (5)
31-40 años	39 (12,9)
41-50 años	158 (52,3)
51-60 años	60 (19,9)
61 años o más	30 (9,9)
Sexo-número total (%)	
Femenino	232 (76,8)
Masculino	70 (23,2)
Nivel de Educación-número total (%)	
Universitario	228 (75,5)
Terciario	39 (12,8)
Secundario completo	28 (9,3)
Secundario incompleto	5 (1,7)
Primario incompleto	2 (0,7)
Exceptuados de concurrir de forma presencial al trabajo en algún momento de la pandemia-número total (%)	30 (9,9)
Función dentro del hospital-número total (%)	
Médico/a	120 (39,5)
Bioquímico/a	13 (4,3)
Enfermero/a	35 (11,5)
Farmacéutico/a	5 (1,6)
Otros profesionales	56 (18,4)
Técnico/a	23 (7,6)
Tareas administrativas y de gestión	43 (14,1)
Tareas de mantenimiento	1 (0,3)
Tareas de limpieza	6 (2,0)
Otros	2 (0,7)
Presenta FR para enfermedad grave por SARS-COV2-número total (%)	102 (38,3)
Trabajó en la atención directa de pacientes con sospecha o diagnóstico de Covid-19-número total (%)	180 (59,6)

FR= Factores de riesgo

Tabla 2. Distribución de frecuencias de síntomas presentados desde el comienzo de la pandemia (N: 302)

Síntoma	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad	153	50,7
Angustia	141	46,7
Irritabilidad	71	23,5
Depresión	42	13,9
Alteraciones del sueño	132	43,7

Las categorías no son excluyentes entre sí.

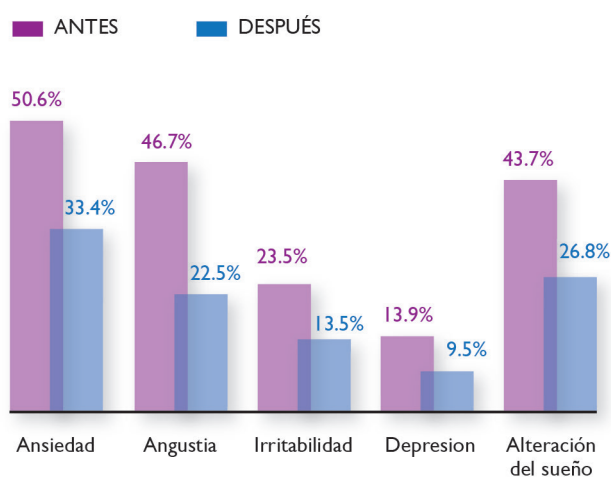
Al analizar el subgrupo de sujetos que fueron exceptuados de trabajar en forma presencial se observó una mayor proporción de depresión en este grupo con respecto al resto ($p = 0,015$).

Según las áreas de trabajo, se hallaron diferencias significativas en la categoría ansiedad ($p_{\text{valor}} 0,008$) y depresión ($p_{\text{valor}} 0,033$) entre quienes trabajan en UFU y quienes no lo hacían, siendo ambos síntomas más frecuentes en el primer grupo. El 76% del personal de la UFU señaló presencia de ansiedad.

Con respecto a la confianza ante la noticia de la vacunación, la mayoría se sentía confiado en darse la vacuna 57% ($n: 172$) y el 30,8%, si bien tenía dudas, igualmente decidió vacunarse en cuanto se la ofrecieron. El resto difirió la vacunación al inicio.

De los 214 encuestados que señalaron síntomas, 146, que representan el 68,6% de ese grupo y un 48,3% del total, indicaron que algunos síntomas persistieron luego de recibir la vacuna. Este grupo señaló entre 1 y 5 indicadores, con un promedio de 2,18 y un desvío estándar de 1,2, siendo más frecuente la persistencia de ansiedad ($n: 101 - 33,4\%$), alteraciones de sueño ($n: 81 - 26,8\%$) y angustia ($n: 68 - 22,5\%$). Luego de la vacunación la incidencia de los mismos disminuyó un 40,6% ($p = 0,00$), siendo mayor en la angustia y menor en la depresión. En el *Gráfico 1* se muestra la distribución de frecuencia de síntomas presentados desde el comienzo de la pandemia antes y después de la vacunación contra COVID-19.

Según la confianza percibida al momento de recibir la vacuna, las diferencias halladas indicaron que

Gráfico 1. Distribución de frecuencias de síntomas psicológicos desde el comienzo de la pandemia (antes y después de la vacunación contra Covid-19) (N: 302)

refieren menos persistencia de ansiedad (p_valor 0,028), angustia (p_valor 0,037) e irritabilidad (p_valor 0,002) quienes estaban confiados al momento de recibir la vacuna.

Frente a la consulta sobre las emociones, sentimientos y reacciones que despertaron la noticia de ser convocado a la vacunación, los encuestados señalaron entre 1 y 5 de los 9 sentimientos enunciados, con un promedio de 1,71 y un desvío típico de 0,9. En la *Tabla 3* se detalla la distribución de frecuencias de sentimientos asociados a la vacunación.

De acuerdo al género el personal femenino refirió en mayor proporción la presencia de miedo (p_valor 0,010).

En cuanto a la edad, las personas más jóvenes presentaron con mayor frecuencia el sentimiento de desconfianza (p_valor 0,011).

Tabla 3. Distribución de frecuencias de sentimientos asociados a vacunación (N: 302)

Sentimientos o emociones ante la noticia de que iba a ser vacunado	Frecuencia	Porcentaje
Miedo	28	9,3
Solidaridad	41	13,6
Ansiedad/Inquietud	42	13,9
Desconfianza	42	13,9
Tranquilidad	118	39,1
Esperanza	154	51,0
Indiferencia	13	4,3
Seguridad	71	23,5
Otros	8	2,6

Las categorías no son excluyentes entre sí.

Tabla 4. Distribución frecuencias de sentimientos que persistieron luego de la vacunación (N: 302)

Reacciones que persistieron luego de la vacunación	Frecuencia	Porcentaje
Miedo	21	6,9
Solidaridad	33	10,9
Ansiedad/Inquietud	36	11,9
Desconfianza	19	6,3
Tranquilidad	142	47
Esperanza	80	26,5
Indiferencia	6	1,9
Seguridad	79	26,1
Otros	5	1,6

Las categorías no son excluyentes entre sí.

En relación al nivel de escolaridad, el personal con nivel secundario presentó una incidencia mayor de sentimiento de miedo frente a personal con nivel universitario/terciario (p_valor 0,004) e inquietud/ansiedad (p_valor 0,048).

Las personas sin presencia de factores de riesgo refirieron mayor indiferencia (p_valor 0,040).

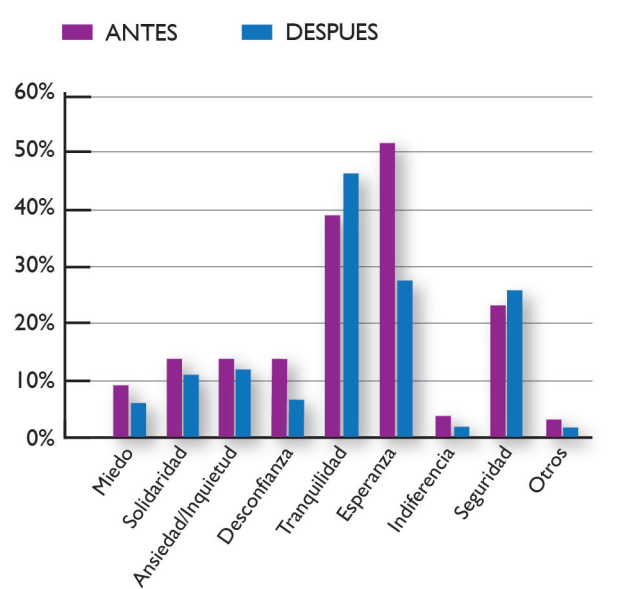
Del total de la muestra, 235 sujetos señalaron la persistencia de sentimientos, representando el 77,8%. La distribución de frecuencias de los sentimientos que persistieron luego de la vacunación se muestra en la *Tabla 4*.

El 22,1% (n: 67) de los encuestados que marcaron alguna reacción previa a la vacunación manifestó ausencia de la misma luego de haberse vacunado. El resto de los sujetos indicaron entre 1 y 6 reacciones persistentes luego de la vacunación, con un promedio de 1,77 y un desvío de 0,9. La distribución de frecuencia de sentimientos presentados desde el comienzo de la pandemia, antes y después de la vacunación contra COVID-19, se presentan en el *Gráfico 2*.

Los sentimientos de tranquilidad y seguridad se incrementaron luego de la vacunación en un 8% y 2,6% respectivamente. Se observó un 18,6% de cambio entre las apreciaciones de sentimientos antes y después de la vacunación. La mayor diferencia se encontró en la reducción de la desconfianza (54,8%) y el menor cambio en el incremento de la seguridad (11%).

Quienes estaban confiados en recibir la vacunación, presentaron menor persistencia de miedo

Gráfico 2. Distribución de frecuencias de sentimientos presentados desde el comienzo de la pandemia (antes y después de la vacunación contra COVID-19) (N: 302)



(p_valor 0,000) y mayor persistencia de tranquilidad (p_valor 0, 00), esperanza (p_valor 0,000) y seguridad (p_valor 0,047).

Las personas con estudios secundarios (completo e incompleto) tendieron a señalar la persistencia de miedo más que el resto de los grupos (p_valor 0,028).

Con respecto a la edad y al género, no se hallaron diferencias en cuanto a la persistencia de síntomas.

Comparando al grupo de sujetos que presentaban algún factor de riesgo con respecto al que no, se observó mayor persistencia de desconfianza (p_valor 0,011) en los primeros.

Por último, se indagó si la vacuna incidió en la autopercepción de la seguridad durante el desempeño de las tareas laborales; el 75% del personal encuestado (n: 229) respondió que se sintió más seguro para realizar sus labores luego de vacunarse. La proporción de sujetos que afirmaron sentirse seguros fue mucho mayor en quienes confiaban en darse la vacuna (p_valor 0,000).

Discusión

Ante la falta de un tratamiento antiviral efectivo para la infección por SARS-CoV-2, las medidas de prevención de la infección y de sus formas graves se convirtieron en estrategias fundamentales para afrontar esta pandemia.

Las vacunas fueron las herramientas más importantes a nivel global con impacto en la disminución de las formas severas de la enfermedad, la hospitalización y muerte (Marino et al., 2022; Center for Disease Control and Prevention, 2021).

Frente a la incertidumbre por lo desconocido y el aumento de la demanda laboral a raíz de la pandemia por COVID-19, el personal de salud fue uno de los sectores más afectados en este período generando un aumento de síntomas psicológicos (Giardino et al., 2020; Rosales Vaca et al., 2022).

A nivel mundial se observó tanto un aumento de los síntomas psicológicos en el personal de salud asociados a la pandemia y también una aceptación a recibir la vacuna contra COVID-19 por los mismos (Hidalgo Azofeifa et al., 2021; Melendi, 2021; Mascayano et al., 2022; Abeldaño Zuñiga et al., 2021; Eidman et al., 2020).

En nuestra casuística, el 70% del personal autopercebió algún síntoma psicológico desde el inicio de la pandemia; siendo los más frecuentes ansiedad, angustia y alteraciones del sueño.

Uno de los datos a destacar de este estudio es que el personal exceptuado de asistir en forma presencial a su puesto de trabajo tuvo un índice mayor de de-

presión que el resto. El ASPO y la imposibilidad de realizar sus tareas cotidianas y habituales influyeron de forma negativa en este grupo.

Las personas que se desempeñaron en las UFU, con una gran carga de exposición laboral e incertidumbre presentaron mayor ansiedad que aquellas que lo hicieron en otras áreas.

Las vacunas fueron una fuente de esperanza, pero también de desconfianza; por primera vez la situación epidemiológica abrumadora llevó a que la necesidad de desarrollo de las mismas en tiempo récord generando diferentes manifestaciones emocionales con respecto a la inmunización.

En nuestro hospital, la adherencia a la vacunación fue muy significativa ya que el 87.05% de los trabajadores recibió esquema completo de vacunación.

Si bien la encuesta fue realizada exclusivamente al grupo que se vacunó y no a los trabajadores del hospital en su conjunto y, además, fue posterior a la vacunación, los resultados son similares a otros estudios publicados (Chaudhuri & Howley, 2022; Chen et al., 2022). Igualmente, no se encontraron publicaciones similares en personal de salud en nuestro país.

Como limitaciones del estudio podemos citar que la encuesta se realizó posvacunación, por lo que es probable que los pacientes no reporten la misma frecuencia de síntomas previos a la misma, de haberse hecho la encuesta en una etapa previa.

Al no utilizar un grupo de control en dicho estudio, se limitan las conclusiones ya que no se incluye el personal no vacunado.

No todo el personal vacunado del hospital participó de la encuesta pudiendo representar un sesgo en los resultados.

Otra limitación es que no se utilizaron técnicas estandarizadas para medir síntomas, sino que se eligieron las variables más relevantes para los investigadores a partir de estudios publicados previamente (Alomo et al., 2020; Lucuix et al., 2021) y que, al tratarse de una encuesta de autopercepción, la información brindada es subjetiva.

Los resultados se limitan a nuestra población hospitalaria y es posible hallar diferencias en otras instituciones o centros de salud, aún en la misma ciudad con otras características (tamaño, rol durante la pandemia, mono o polivalente, etc.).

A pesar de ello, el impacto de la vacunación contra SARS-CoV-2 en los trabajadores de salud de nuestro medio incidió de forma positiva en los síntomas psicológicos y en la seguridad laboral.

Conclusión

Los factores psicológicos son importantes por muchas razones, desempeñan un papel en el incumplimiento de los programas de vacunación e higiene y juegan un papel importante en la forma en que las personas enfrentan la amenaza de infección y las pérdidas asociadas.

Los que se sentían confiados en la vacuna eran aquellos que presentaban menos sentimientos negativos (miedo, inquietud y desconfianza) y que señalaron más sentimientos positivos, como tranquilidad, esperanza y seguridad.

De la misma manera, aquellos que mayor confianza sentían en la vacuna, más seguridad presentaban luego de vacunarse en sus labores habituales.

La vacunación contra SARS-CoV-2, a pesar de las dudas que generó al inicio, fue ampliamente aceptada por el personal del hospital donde se realizó el estudio.

La noticia de la llegada de la vacunación produjo expectativas favorables con reducción de la desconfianza y los síntomas psicológicos asociados a la pandemia generando una mayor seguridad laboral.

Se observó que la vacunación incidió en forma positiva al aumentar los sentimientos de tranquilidad y seguridad en el personal de salud encuestado. Luego de la vacunación se observó una tasa de reducción de ansiedad, angustia y alteraciones del sueño.

Es posible, que estos sentimientos cambien a lo largo del tiempo según la emergencia de nuevas variantes, nuevos tratamientos o comportamiento epidemiológico y poblacional.

Conflictos de interés: los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Referencias bibliográficas

Abeldaño Zuñiga, R. A., Juanillo-Maluenda, H., Sánchez-Bandala, M. A., Burgos, G. V., Müller, S. A., & Rodríguez López, J. R. (2021). Mental Health Burden of the COVID-19 Pandemic in Healthcare Workers in Four Latin American Countries. *Inquiry: a journal of medical care organization, provision and financing*, 58, 469580211061059. <https://doi.org/10.1177/00469580211061059>

Alomo, M., Gagliardi, G., Peloché, S., Somers, E., Alzina, P., Prokopez, C. R. (2020). Efectos psicológicos de la pandemia COVID-19 en la población general de Argentina. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba* [Internet]. 25 de agosto de 2020 [citado 23 de febrero de 2023]; 77(3):176-81. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/28561>

Center for Disease Control and Prevention. (2021). Vaccine Effectiveness & Breakthrough Surveillance.

Chaudhuri, K., Howley, P. (2022). The impact of COVID-19 vaccination for mental well-being. *Eur Econ Rev* ; 150: 104293, 2022 Nov. <https://doi.org/10.1016/j.euroecorev.2022.104293>

Chen, S., Aruldass, A. R., & Cardinal, R. N. (2022). Mental health outcomes after SARS-CoV-2 vaccination in the United States: A national cross-sectional study. *Journal of affective disorders*, 298(Pt A), 396–399. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.10.134>

Chew, N. W. S., Lee, G. K. H., Tan, B. Y. Q., Jing, M., Goh, Y., Ngiam, N. J. H., Yeo, L. L. L., Ahmad, A., Ahmed Khan, F., Napoleon Shanmugam, G., Sharma, A. K., Komalkumar, R. N., Meenakshi, P. V., Shah, K., Patel, B., Chan, B. P. L., Sunny, S., Chandra, B., Ong, J. J. Y., Paliwal, P. R., ... Sharma, V. K. (2020). A multinational, multicentre study on the psychological outcomes and associated physical symptoms amongst healthcare workers during COVID-19 outbreak. *Brain, behavior, and immunity*, 88, 559–565. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.04.049>

Decreto 297/2020. Aislamiento social preventivo y obligatorio. Boletín Oficial de la República Argentina. Ciudad de Buenos Aires, 19 de marzo de 2020. Disponible en <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/227042/20200320>

DiCEI. Ministerio de Salud. Argentina. (2020). Banco de Recursos de Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación | Lineamientos técnicos para la Campaña Nacional de Vacunación contra la COVID-19 en Argentina. Disponible en <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-tecnicos-para-la-campana-nacional-de-vacunacion-contra-la-covid-19-en>

Dosil Santamaría, M., Ozamiz-Etxebarria, N., Redondo Rodríguez, I., et al. (2021). Psychological impact of COVID-19 on a sample of Spanish health professionals. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental (English Edition)*, 14(2), 106–112. <https://doi.org/10.1016/j.rpsmen.2020.05.002>

Dutta, A., Sharma, A., Torres-Castro, R., Pachori, H., & Mishra, S. (2021). Mental health outcomes among health-care workers dealing with COVID-19/severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Indian journal of psychiatry*, 63(4), 335–347. https://doi.org/10.4103/psychiatry.IndianJPsychiatry.1029_20

Eidman, L., Arbízú, J., Lamboglia, A. T. y Del Valle Correa, L. (2020). Salud Mental y síntomas psicológicos en adultos argentinos de población general en contexto de pandemia por COVID-19. *Subjetividad y procesos cognitivos*, 24(2), 1-17.

García-Iglesias, J. J., Gómez-Salgado, J., Martín-Pereira, J., et al. (2020). Impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. *Rev Esp Salud Publica*; 94:e202007088.

Giardino, D. L., Huck-Iriart, C., Riddick, M., & Garay, A. (2020). The endless quarantine: the impact of the COVID-19 outbreak on healthcare workers after three months of mandatory social isolation in Argentina. *Sleep medicine*, 76, 16–25. <https://doi.org/10.1016/j.sleep.2020.09.022>

Hidalgo Azofeifa, S., Vargas Mena, R., Carvajal Carpio, L. (2021). El efecto psicológico de la COVID-19 en el personal de salud . *Rev. méd. sinerg.* [Internet]. 1 de agosto de 2021 [citado 23 de febrero de 2023];6(8):e706. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/706>

Hossain, M. M., Tasnim, S., Sultana, A., Faizah, F., Mazumder, H., Zou, L., McKyer, E. L. J., Ahmed, H. U., & Ma, P. (2020). Epidemiology of mental health problems in COVID-19: a review. *F1000Research*, 9, 636. <https://doi.org/10.12688/f1000research.24457.1>

Jungmann, S. M., & Witthöft, M. (2020). Health anxiety, cyberchondria, and coping in the current COVID-19 pandemic: Which factors are related to coronavirus anxiety? *Journal of anxiety disorders*, 73, 102239. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102239>

Lucuix, M. B., Gómez-Salgado, J., Barone, M. E., Domínguez-Salas, S., Luque, L. E., Rodríguez-Domínguez, C., & Ruiz-Frutos, C. (2021). Psychological distress during the COVID-19 pandemic in the population of Argentina. *Medicine*, 100(51), e28333. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000028333>

Marino, C., Hafner, M., Baldini, M., et al. (2022). Pandemia por COVID-19: evolución de la enfermedad y mortalidad de pacientes internados en relación a la vacunación . *Medicina (Buenos Aires)*; 82(6): 822-829.

Mascayano, F., van der Ven, E., Moro, M. F., Schilling, S., Alarcón, S., Al Barathie, J., Alnasser, L., Asaoka, H., Ayinde, O., Balalian, A. A., Basagiotia, A., Brittain, K., Dohrenwend, B., Durand-Arias, S., Eskin, M., Fernández-Jiménez, E., Freytes Frey, M. I., Giménez, L., Gisle, L., Hoek, H. W., ... HEROES group (2022). The impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of healthcare workers: study protocol for the COVID-19 HEalth caRe wOrkErS (HEROES) study. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 57(3), 633–645.

<https://doi.org/10.1007/s00127-021-02211-9>

Melendi, J. (2021). Esbozos sobre los trastornos mentales relacionados con el estrés del personal de salud durante la pandemia COVID-19 en Argentina. *Revista MERCOSUR de políticas sociales*, 5(1), 74-103.

Rosales Vaca, K. M., Cruz Barrientos, O. I., Girón López, S., Noriega, S., More Árias, A., Guariente, S. M. M., & Zazula, R. (2022). Mental health of healthcare workers of Latin American countries: a review of studies published during the first year of COVID-19 pandemic. *Psychiatry research*, 311, 114501. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2022.114501>

World Health Organization. (2021). COVID-19 weekly epidemiological update, edition 45, 22 June 2021. World Health Organization. Disponible en <https://apps.who.int/iris/handle/10665/342009>

Wuhan Municipal Health Commission. (2019). Report of clustering pneumonia of unknown etiology in Wuhan City. [2019-12-31]. Disponible en <http://wjw.wuhan.gov.cn/front/web/showDetail/2019123108989>