

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Medicina Humana



**Factores sociodemográficos y laborales asociados a conductas
obsesivo – compulsivas en contexto de COVID – 19 en médicos de
Lima, 2021**

Tesis para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano

Autor:

Isabel Trilce Ortega Arango
Alicia Karina Sotomayor Caballero

Asesor:

Mg. Edda Evnet Newball Noriega

Lima, 17 de abril de 2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Yo Edda Evnet Newball Noriega, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Medicina Humana, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LABORALES ASOCIADOS A CONDUCTAS OBSESIVO – COMPULSIVAS EN CONTEXTO DE COVID – 19 EN MÉDICOS DE LIMA, 2021”** de los autores Isabel Trilce Ortega Arango y Alicia Karina Sotomayor Caballero tiene un índice de similitud de 13 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del o los autores, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 19 días del mes de abril del año 2023.



Edda Evnet Newball Noriega

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Naña, Villa Unión, a 17 día(s) del mes de ABRIL del año 2023, siendo las 19:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

MTRO. LUIS FELIPE SEGURA CHAVEZ, el (la) secretario(a): MG. MANUEL DANIEL CONCHA TOLEDO y los demás miembros: MC. JORGE LUIS ALAVE ROSAS y el (la) asesor(a) MG. EDDA EUNET NEWBALL NORTEGA

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado:

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y LABORALES ASOCIADOS A CONDUCTAS OBSESIVO - COMPULSIVAS EN CONTEXTO DE COVID-19 EN MÉDICOS DE LIMA, 2021

del(los) bachiller(es): a) ALICIA KARINA SOTOMAYOR CABALLERO
b) ISABEL TRILCE ORTEGA ARANGO
c)

conducente a la obtención del título profesional de:

MEDICO CIRUJANO

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): ALICIA KARINA SOTOMAYOR CABALLERO

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
APROBADO	14	C	ACEPTABLE	BUENO

Bachiller (b): ISABEL TRILCE ORTEGA ARANGO

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
APROBADO	14	C	ACEPTABLE	BUENO

Bachiller (c):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente/a

Asesor/a

Bachiller (a)

Miembro

Bachiller (b)

Secretario/a

Miembro

Bachiller (c)

Factores sociodemográficos y laborales asociados a conductas obsesivo - compulsivas en contexto de COVID-19 en médicos de Lima, 2021

Isabel T. Ortega Arango^a A . Karina Sotomayor Caballero^a Edda E. Newball Noriega

Escuela de Medicina Humana, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.

Resumen

Introducción: Durante la pandemia, los médicos se enfrentaron a situaciones de gran estrés, sumado a factores como la mayor demanda de lavado de manos, la necesidad de desinfección y la constante exposición al virus; pueden desencadenar conductas obsesivo-compulsivas, puesto que la compulsión de limpieza es la predominante. El desconocimiento y la escasez de estudios sobre el tema, demuestra la importancia de este estudio. **Objetivo:** Ofrecer una visión actual sobre los factores asociados a contraer conductas obsesivo-compulsivas en médicos de Lima en el contexto de la pandemia pos COVID-19. **Metodología:** Estudio transversal analítico, a partir de una encuesta que recopiló datos sobre la percepción de los médicos sobre el riesgo de padecer conductas irregulares. Evaluamos factores asociados a las conductas obsesivo-compulsivas mediante el uso de la sección H “Trastorno obsesivo-compulsivo” del MINI para determinar la prevalencia de estas conductas. El análisis de datos se realizó a través del lenguaje de programación R versión 4.0.2. Para el análisis comparativo, se usó el test de chi-square o U de Mann Whitney. Para establecer la asociación independiente, se usaron modelos de regresión de Poisson con varianza robusta. **Resultados:** La población fue de 128 médicos, en los cuales la prevalencia de conductas obsesivo-compulsivas, obsesivas y compulsivas fue 10.9%. En el análisis multivariado, se encontró que tener una pareja del personal de salud actúa como factor protector disminuyendo en un 75% la probabilidad de presentar estas conductas. **Conclusiones:** Tener una pareja del personal de salud actúa como factor protector contra las conductas obsesivo-compulsivas. Se sugiere realizar estudios con mayor tamaño de muestra y en personal de las diferentes ramas de salud, tomando en cuenta otras variables del entorno social, que podrían actuar también como factores protectores.

Palabras clave

Conductas obsesivo - compulsivas, COVID 19, salud mental, personal médico.

Abstract

Introduction: During the pandemic, doctors faced situations of great stress, added to factors such as the increased demand for hand washing, the need for disinfection, and constant exposure to the virus; they can trigger obsessive-compulsive behaviors, since the cleaning compulsion is the predominant one. The lack of knowledge and the scarcity of studies on the subject demonstrate the importance of this study. **Objective:** To offer a current vision of the factors associated with contracting obsessive-compulsive behaviors in doctors in Lima in the context of the post-COVID-19 pandemic. **Methodology:** Analytical cross-sectional study, based on a survey that collected data on the perception of doctors about the risk of suffering irregular behaviors. We evaluated factors associated with obsessive-compulsive behaviors through the use of section H "Obsessive-compulsive disorder" of the MINI to determine the prevalence of these behaviors. Data analysis was performed through the programming language R version 4.0.2. For the comparative analysis, the chi-square or Mann Whitney U test was used. To establish the independent association, Poisson regression models with robust variance were used. **Results:** The population was 128 doctors, in which the prevalence of obsessive-compulsive, obsessive and compulsive behaviors was 10.9%. In the multivariate analysis, it was found that having a health personnel partner acts as a protective factor, decreasing the probability of presenting these behaviors by 75%. **Conclusions:** Having a health personnel partner acts as a protective factor against obsessive-compulsive behaviors. It is suggested to carry out studies with a larger sample size and in personnel from the different health branches, taking into account other variables of the social environment, which could also act as protective factors.

Keywords

Obsessive-compulsive behaviors, COVID 19, mental health, medical personnel.

Introducción

La reciente pandemia producida por el virus SARS-COV-2, ha incrementado la incidencia de trastornos de salud mental, como síntomas depresivos, ansiedad moderada y trastorno obsesivo-compulsivo en la población general y en especial en el personal de salud.(1) El personal de salud se enfrentó a circunstancias excepcionales, como permanecer bajo presión constante debido al elevado riesgo de infección, escasez de equipos de protección junto a otros factores como frustración, cansancio, producto de las jornadas laborales extenuantes, al igual que el distanciamiento de sus familiares, lo cual se vio reflejado en la calidad de atención, capacidad de comprensión clínica y habilidad en la toma de decisiones, teniendo un impacto significativamente negativo tanto en su salud mental como en la atención de los pacientes. (1,2)

La obsesión y la compulsión son dos trastornos mentales que pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de quienes los padecen. (3) Registrándose un incremento aproximado del 1.6% en la prevalencia de conductas obsesivo-compulsivas.(4) La obsesión se caracteriza por pensamientos y preocupaciones

persistentes e intrusivas que pueden provocar ansiedad y malestar, mientras que la compulsión se refiere a comportamientos repetitivos que se realizan en respuesta a esas obsesiones con el fin de reducir la ansiedad. Estos trastornos pueden manifestarse en diversas formas, incluyendo conductas repetitivas como la limpieza, el ordenamiento y la verificación, entre otras.(5,6) Estas conductas consumen tiempo al sujeto, por lo que alteran el desarrollo social y laboral. (7,8) Varios factores prevalentes durante la actual pandemia, como la mayor demanda de lavado de manos y su tiempo mínimo de duración recomendado, la importancia de los pasos sugeridos para lavarse las manos, la necesidad de mantener las manos limpias cada vez que una persona viene de fuera o hay una sospecha de exposición; pueden generar un empeoramiento de los síntomas o desencadenar la enfermedad como tal, puesto que la compulsión de limpieza es la predominante en este tipo de trastornos.(9)

Se han descuidado ampliamente los síntomas y en todo el mundo se han registrado diversos informes de aumento de síntomas, angustia y preocupación por esta enfermedad. El desconocimiento de este problema entre el público y los trabajadores de la salud, sumado a la amplia brecha diagnóstica, así como la escasez de estudios relacionados al tema, demuestran la importancia de ampliar estudios sobre este tema. (10)

El presente estudio determinó la prevalencia y los factores sociodemográficos y laborales asociados a las conductas obsesivo-compulsivas en médicos de hospitales de Lima, lo que permitió conocer el estado actual de esta población y pueda servir de base para la creación de estrategias para la detección temprana y el tratamiento oportuno, ya que con frecuencia el diagnóstico puede tardar hasta 10 años. (11)

Materiales y métodos

Diseño de estudio

El diseño del estudio fue observacional, transversal y analítico, en base a una encuesta en línea realizada en personal médico de hospitales de Lima, Perú durante los meses de noviembre de 2020 hasta mayo 2021, fecha en la cual la pandemia se encontraba en su pico más alto de contagio. Los participantes debían cumplir los siguientes criterios de inclusión: Ser médicos titulados, con o sin especialidad, de entre 24 y 70 años de edad,

de ambos sexos, que estén o hayan estado laboralmente activos de manera presencial y/o virtual en Lima, durante la pandemia por COVID 19, con un periodo mínimo de 30 días laborales y acepten participar voluntariamente del presente estudio. Dentro de los criterios de exclusión, se consideró a médicos jubilados, con diagnóstico confirmado de TOC y/u otro trastorno de personalidad anancástica por especialista del área o que no hayan aceptado participar voluntariamente del estudio.

Muestreo y difusión

Para calcular la muestra del estudio se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia de las características de la investigación presente, El tamaño de la muestra fue de 128 participantes. La difusión de la encuesta se realizó mediante las redes sociales de Facebook, Instagram y Whatsapp y de esta manera, se reclutó a los participantes.

Cuestionario

Para evaluar los trastornos obsesivo - compulsivos se aplicó la sección H “Trastorno obsesivo – compulsivo” del cuestionario MINI (International Mini Neuropsychiatric Interview), una entrevista breve y altamente estructurada para tamizaje de 17 trastornos mentales (actuales y de por vida), diseñado según la Clasificación Internacional de Enfermedades versión 10 (CIE-10), elaborado por Sheehan et al., en París, validado en el Perú por Galli et al., en la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el 2003, con sensibilidad de 92,3%, especificidad de 95,4%, valor predictivo positivo 80,3% y valor predictivo negativo de 98,4%.(12) Asimismo, se recolectó información sobre datos sociodemográficos y situación laboral de los participantes.

Aspectos Éticos

La presente investigación fue aprobada por el Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión (código de aprobación: 2020-CE-FCS - UPeU-00142), previo a su ejecución. El cuestionario se realizó de manera anónima y contó con el consentimiento informado para el uso de datos de los encuestados para la presente investigación

Variables de interés

Se consideró como variables dependientes, la prevalencia de conductas obsesivas y conductas compulsivas en personal médico. Las variables independientes fueron

características demográficas como el sexo, edad, estado civil, especialidad médica, modalidad de trabajo; es decir, presencial, teleconsulta o ambos. El área de trabajo, número de centros donde labora y número de años de experiencia como médico / a.

Análisis de datos

El análisis de datos se realizó a través del lenguaje de programación R versión 4.0.2 (R Foundation for Statistical Computing, Austria; <http://www.R-project.org>). Según la naturaleza categórica o numérica las variables se describieron como frecuencias absolutas y relativas (%) o media y desviación estándar (DS) respectivamente. Para el análisis comparativo entre los grupos de participantes que presentaron conductas obsesivas-compulsivas y los que no, se usó el test de chi-square o U de Mann Whitney dependiendo de la naturaleza de las variables y previo análisis de normalidad a través del test Kolmogorov-Smirnov. Para establecer la asociación independiente entre las variables sociodemográficas o laborales a conductas obsesivas-compulsivas, se usaron modelos de regresión de Poisson con varianza robusta. Estos modelos de regresión proporcionaron los PRc (razón de prevalencia crudos) y PRa (razón de prevalencia ajustados) de cada factor, con sus respectivos intervalos de confianza al 95% (IC95%). Un $p < 0.05$ se consideró como estadísticamente significativo en todos los análisis.

Resultados

Del total de 128 médicos encuestados, se halló que la prevalencia de conductas compulsivas fue del 6.2%, conductas obsesivas del 3.1%, mientras que el 1.6% del total presentó ambas conductas, dando como total 10.9% de conductas obsesivo-compulsivas. De los cuales el 57.8% laboró en el último mes en especialidades del área clínica. El 71.1% convive con familia propia o pareja, dentro del cual tienen 1 a 2 hijos y en el 21.1% de los casos, contaban con adultos mayores dentro de sus miembros. Más de la cuarta parte de la población vive con una a dos personas con factores de riesgo para COVID-19 grave, el 52.3% contaba con pareja personal de salud, el 38.3% vive con al menos un trabajador del sector salud y dentro del entorno social de los participantes, el 46.9% de personas de su círculo fallecieron y el 39.1% padeció de COVID-19 en su forma leve. (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población estratificadas por conductas obsesivo-compulsivas

Variables sociodemográficas	Total	Conductas obsesivo-compulsivas		p-valor
		No (n=114)	Si (n=14)	
Edad (años)	50 ± 10	50 ± 10	50 ± 8	0.765
Sexo (%)				0.686
Femenino	53 (41.4%)	46 (86.8%)	7 (13.2%)	
Masculino	75 (58.6%)	68 (90.7%)	7 (9.33%)	
Estado civil (%)				0.481
Casado	87 (68.0%)	78 (89.7%)	9 (10.3%)	
Divorciado/separado	14 (10.9%)	11 (78.6%)	3 (21.4%)	
Soltero	26 (20.3%)	24 (92.3%)	2 (7.69%)	
Viudo	1 (0.8%)	1 (100%)	0 (0.00%)	
Especialidad médica (%)				0.346
Clinica	74 (57.8%)	66 (89.2%)	8 (10.8%)	
Quirúrgica	13 (10.2%)	10 (76.9%)	3 (23.1%)	
Clinico-quirúrgica	13 (10.2%)	13 (100%)	0 (0.00%)	
Otros	28 (21.9%)	25 (89.3%)	3 (10.7%)	
Convivencia (%)				0.625
Familia de origen/padres	17 (13.3%)	14 (82.4%)	3 (17.6%)	
Familia propia/pareja	91 (71.1%)	81 (89.0%)	10 (11.0%)	
Solo	10 (7.8%)	9 (90.0%)	1 (10.0%)	
Otros	10 (7.8%)	10 (100%)	0 (0.00%)	
Número de hijos (%)				0.927
No	25 (19.5%)	23 (92.0%)	2 (8.00%)	
1 a 2	76 (59.4%)	67 (88.2%)	9 (11.8%)	
>3	27 (21.1%)	24 (88.9%)	3 (11.1%)	
Vive con adultos mayores de 65 años (%)				0.783
No	80 (62.5%)	71 (88.8%)	9 (11.2%)	
1	27 (21.1%)	25 (92.6%)	2 (7.41%)	
2 a 3	21 (16.4%)	18 (85.7%)	3 (14.3%)	
Vive con persona con factores de riesgo para COVID-19 grave (%)				0.170
No	72 (56.2%)	64 (88.9%)	8 (11.1%)	
1 a 2	50 (39.1%)	46 (92.0%)	4 (8.00%)	
3 a 4	6 (4.7%)	4 (66.7%)	2 (33.3%)	
Su pareja es personal de salud (%)				0.030*
No	61 (47.7%)	50 (82.0%)	11 (18.0%)	
Si	67 (52.3%)	64 (95.5%)	3 (4.48%)	
Vive con trabajadores del sector salud (%)				0.601
No	65 (50.8%)	56 (86.2%)	9 (13.8%)	
1	49 (38.3%)	45 (91.8%)	4 (8.16%)	
2 a 3	14 (10.9%)	13 (92.9%)	1 (7.14%)	
Situación de enfermos por COVID-19 en su entorno (%)				0.165
Falleció	60 (46.9%)	52 (86.7%)	8 (13.3%)	
Leve	50 (39.1%)	47 (94.0%)	3 (6.00%)	

Moderado	6 (4.7%)	4 (66.7%)	2 (33.3%)
Grave	12 (9.4%)	11 (91.7%)	1 (8.33%)

Variabes presentadas como frecuencias absolutas y relativas (%) o promedio y desviación estándar (DS) de acuerdo a la naturaleza de la variable. *p<0.05, estadísticamente significativo por Chi-square o U de Mann Whitney.

El 89.8% de los participantes recibió EPP entre los meses de marzo a mayo del 2020 y el 78.9% no se contagió de COVID-19. Las áreas de desempeño en sus centros laborales cambiaron antes y durante la pandemia por COVID-19; en este sentido, disminuyó en 31.3% en consultorio externo, 0.8% en emergencia, 12.5% en hospitalización y 13.3% en atención domiciliaria, mientras que aumentó 2.3% en UCI/UCIN y 35.9% en teleconsulta. (Tabla 2)

Tabla 2. Características laborales de la población estratificadas por conductas obsesivo-compulsivas

Variables laborales	Total	Conductas obsesivo-compulsivas		p-valor
		No (n=114)	Si (n=14)	
Años de experiencia (años)	22 ± 9	22 ± 9	23 ± 8	0.679
Presencialidad laboral (%)				0.865
Presencial	67 (52.3%)	60 (89.6%)	7 (10.4%)	
Teleconsulta	24 (18.8%)	22 (91.7%)	2 (8.33%)	
Ambos	37 (28.9%)	32 (86.5%)	5 (13.5%)	
En cuantos centros labora (%)				0.725
Ninguno	1 (0.78%)	1 (100%)	0 (0.00%)	
1 a 2	110 (85.9%)	97 (88.2%)	13 (11.8%)	
>3	17 (13.3%)	16 (94.1%)	1 (5.88%)	
Laboro en área COVID-19 en el último mes (%)				0.267
No	69 (53.9%)	59 (85.5%)	10 (14.5%)	
Sí	59 (46.1%)	55 (93.2%)	4 (6.78%)	
Laboró en consultorio externo antes de COVID-19 ¹ (%)				0.054
No	21 (16.4%)	16 (76.2%)	5 (23.8%)	
Si	107 (83.6%)	98 (91.6%)	9 (8.41%)	
Laboró en hospitalización antes de COVID-19 ¹ (%)				0.684
No	66 (51.6%)	60 (90.9%)	6 (9.09%)	
Si	62 (48.4%)	54 (87.1%)	8 (12.9%)	
Laboró en UCI/UCIN antes de COVID-19 ¹ (%)				0.126
No	116 (90.6%)	105 (90.5%)	11 (9.48%)	
Si	12 (9.38%)	9 (75.0%)	3 (25.0%)	
Laboró en emergencia antes de COVID-19 ¹ (%)				0.045*
No	78 (60.9%)	73 (93.6%)	5 (6.41%)	
Si	50 (39.1%)	41 (82.0%)	9 (18.0%)	
Laboró en atención domiciliaria antes de COVID-19 ¹ (%)				1.000

No	95 (74.2%)	84 (88.4%)	11 (11.6%)	
Si	33 (25.8%)	30 (90.9%)	3 (9.09%)	
Laboró en teleconsulta antes de COVID-19 ¹ (%)				0.692
No	111 (86.7%)	98 (88.3%)	13 (11.7%)	
Si	17 (13.3%)	16 (94.1%)	1 (5.88%)	
Laboró en consultorio externo durante COVID-19 ¹ (%)				0.639
No	61 (47.7%)	53 (86.9%)	8 (13.1%)	
Si	67 (52.3%)	61 (91.0%)	6 (8.96%)	
Laboró en hospitalización durante COVID-19 ¹ (%)				0.386
No	82 (64.1%)	75 (91.5%)	7 (8.54%)	
Si	46 (35.9%)	39 (84.8%)	7 (15.2%)	
Laboró en UCI/UCIN durante COVID-19 ¹ (%)				0.213
No	113 (88.3%)	102 (90.3%)	11 (9.73%)	
Si	15 (11.7%)	12 (80.0%)	3 (20.0%)	
Laboró en emergencia durante COVID-19 ¹ (%)				0.506
No	79 (61.7%)	72 (91.1%)	7 (8.86%)	
Si	49 (38.3%)	42 (85.7%)	7 (14.3%)	
Laboró en atención domiciliaria durante COVID-19 ¹ (%)				0.383
No	112 (87.5%)	101 (90.2%)	11 (9.82%)	
Si	16 (12.5%)	13 (81.2%)	3 (18.8%)	
Laboró en teleconsulta durante COVID-19 ¹ (%)				0.139
No	65 (50.8%)	61 (93.8%)	4 (6.15%)	
Si	63 (49.2%)	53 (84.1%)	10 (15.9%)	
Desde cuando se entrega EPP por el centro de salud (%)				0.795
No he necesitado	2 (1.56%)	2 (100%)	0 (0.00%)	
No me proporcionaron	6 (4.69%)	5 (83.3%)	1 (16.7%)	
Junio - agosto	3 (2.34%)	3 (100%)	0 (0.00%)	
Marzo - mayo	115 (89.8%)	102 (88.7%)	13 (11.3%)	
Setiembre - noviembre	2 (1.56%)	2 (100%)	0 (0.00%)	
Situación de salud durante COVID-19 ¹ (%)				0.858
Sano	101 (78.9%)	89 (88.1%)	12 (11.9%)	
Asintomático	5 (3.91%)	5 (100%)	0 (0.00%)	
Leve	15 (11.7%)	14 (93.3%)	1 (6.67%)	
Moderado	6 (4.69%)	5 (83.3%)	1 (16.7%)	
Grave	1 (0.78%)	1 (100%)	0 (0.00%)	

VARIABLES presentadas como frecuencias absolutas y relativas (%) o promedio y desviación estándar (DS) de acuerdo a la naturaleza de la variable. * $p < 0.05$, estadísticamente significativo por Chi-square o U de Mann Whitney; ¹Pandemia por COVID-19

Se analizó mediante la regresión de Poisson, la asociación entre los factores sociodemográficos, laborales a las conductas obsesivas-compulsivas de la población de estudio, encontrando que contar con una pareja que es personal de salud disminuye la probabilidad en un 75% de presentar conductas obsesivo compulsivas, identificándose

como un factor protector. Por otro lado, para la variable haber laborado en emergencia antes de la pandemia por COVID-19, en el análisis crudo presentó asociación significativa a conductas obsesivo compulsivas; sin embargo, en el análisis ajustado dicha asociación se perdió (Tabla 3).

Tabla 3. Análisis de regresión de Poisson entre factores sociodemográficos y laborales y su asociación a conductas obsesivas-compulsivas

Variables	PRc	IC95%	p	RPa	IC95%	p
Su pareja es personal de salud						
No	1	reference	-	1	reference	-
Si	0.25	(0.06 - 0.68)	0.032*	0.25	(0.06 - 0.80)	0.034*
Laboró en emergencia antes de la pandemia por COVID-19						
No	1	reference	-	1	reference	-
Si	2.81	(1.04 - 9.14)	0.044*	2.62	(0.89 - 8.63)	0.064
Laboró en consultorio externo antes de la pandemia por COVID-19						
No	1	reference	-			
Si	0.35	(0.12 - 1.15)	0.062	N.S.		
Vive con personas con factores de riesgo para COVID - 19						
1 a 2	1	reference	-			
3 a 4	4.17	(0.58 - 21.3)	0.099	N.S.		
No	1.39	(0.44 - 0.20)	0.592	N.S.		
Laboró en UCI o UCIN antes de la pandemia por COVID-19						
No	1	reference	-			
Si	2.64	(0.60 - 8.44)	0.137	N.S.		
Situación de enfermos por COVID-19 en su entorno						
Falleció	1	reference	1			
Leve	0.45	(0.10 - 1.56)	0.238	N.S.		
Moderado	2.5	(0.38 - 9.98)	0.246	N.S.		
Grave	0.63	(0.03 - 3.41)	0.658	N.S.		

PRc, razón de prevalencia crudo; PRa, razón de prevalencia ajustado. *p<0.05, estadísticamente significativo; N.S, no significativo. Los modelos de regresión de Poisson con enfoque multivariable se ajustaron por edad y sexo.

Discusión

El propósito de esta investigación fue determinar la prevalencia y los factores sociodemográficos y laborales asociados a conductas obsesivo-compulsivas en médicos de hospitales de Lima. Se encontró que la prevalencia total de comportamientos obsesivos y/o compulsivos fue de 10,9% y que tener como pareja a un profesional de la salud es un factor asociado que disminuye la probabilidad de presentar este tipo de conductas.

Los diversos estudios que abordan este tema, evidencian prevalencias muy variables de síntomas obsesivo-compulsivos durante las diversas olas de la pandemia de la COVID 19 como previamente. Una investigación en estudiantes de medicina en China, encontró fluctuaciones en la prevalencia de estas conductas en tres diferentes etapas de la pandemia, al inicio de la cuarentena la tasa fue de 11,3 % en comparación con dos recolecciones posteriores donde se obtuvo 3,6% y 3,5%, respectivamente. Los autores concluyeron que el miedo se correlacionó positivamente con la tasa de comportamiento obsesivo-compulsivo, lo que sugiere que en la etapa de incertidumbre y desconocimiento existió más riesgo de presentar estas conductas. (13)

Los resultados de una revisión sistemática que evaluó artículos de 11 países diferentes, indican que la prevalencia de conductas obsesivo-compulsivas en trabajadores sanitarios durante la pandemia disminuyó, en comparación de otros trabajadores no sanitario y de estudiantes de áreas de la salud quienes mostraron mayor preocupación sobre la contaminación de las manos y el lavado compulsivo de las mismas. Posiblemente como resultado de que los trabajadores sanitarios estaban mejor informados que los no sanitarios y los estudiantes acerca del peligro real de la COVID-19. (14)

En contraposición, algunos estudios que también fueron realizados durante esta emergencia sanitaria, encontraron prevalencias mucho mayores a las halladas en nuestra investigación, tal es el caso de dos investigaciones en enfermeras asiáticas y en estudiantes de medicina del suroeste de Nigeria , donde la presencia de estas conductas se evidencio en 32, 47 y 74% de los participantes respectivamente (15). Estas variaciones posiblemente se deban a factores demográficos, al nivel de información de cada participante, a la escasez de equipos de protección, al contacto directo con pacientes con COVID - 19 y al momento en que fueron realizadas las investigaciones (16, 18)

Al parecer el nivel de conocimiento juega un papel fundamental respecto a la presencia de comportamientos obsesivos compulsivos, algunos estudios indican que existe relación inversamente proporcional entre estas variables; es decir, que a mayor conocimiento sobre las vías de contagio y prevención de patologías infecciosas, disminuyen las creencias disfuncionales, el temor a la contaminación y por ende la probabilidad de presentar ideas obsesivas de contaminación y compulsiones de limpieza.(19)

Otro resultado interesante de esta investigación, es que tener una pareja del personal de salud, actúa como factor protector que disminuye en un 75% la probabilidad de presentar conductas obsesivo-compulsivas. Respecto a esto, en una revisión de 24 estudios, se encontró que el apoyo sistémico, el conocimiento adecuado y la resiliencia se identificaron como factores protectores contra posibles resultados desfavorables de la salud mental, lo que sugiere que contar con una red de apoyo, como el de una pareja o entorno familiar, así como el mayor conocimiento sobre un tema, disminuye el riesgo de padecer comportamientos obsesivo-compulsivos. (20,21)

Una de las principales limitaciones de este estudio fue el tamaño de la muestra por la dificultad para recolección de la información debido a las medidas de contingencia impuestas por el gobierno y el acceso restringido a la población en estudio en una época donde la carga laboral y el estrés propio que generaba la pandemia en los médicos era posiblemente mayor. Por otro lado, el muestreo no probabilístico no permite generalizar los resultados en poblaciones similares. Aún así, los resultados de este estudio aportan a la estadística nacional sobre estas conductas en un grupo especial como son los médicos de Lima. En conclusión, uno de cada 10 médicos evaluados presentó conductas obsesivo-compulsivas, mientras que tener como pareja a un miembro del personal de salud es un factor protector que disminuye la probabilidad de padecer este tipo de alteraciones conductuales.

Se sugiere fortalecer la red de apoyo, así como difusión de la educación y ampliación de conocimientos, principalmente sobre las medidas de prevención y las vías de contagio de enfermedades como la producida por el virus SARS-CoV-2, así como realizar más estudios que involucren mayor tamaño de muestra, considerando profesionales de las otras ramas de la salud, quienes mantienen un continuo y estrecho contacto con los pacientes.

Referencias bibliográficas

1. Pan American Health Organization. ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN. Salud mental en la Región de las Américas [Internet]. Salud en las Américas. 2017 [cited 2021 Apr 3]. Available from: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=la-salud-mental-en-la-region-de-las-americas&lang=es
2. Banerjee DD. La otra cara de COVID-19: impacto en el trastorno obsesivo compulsivo (TOC) y el acaparamiento. Investigación en psiquiatría [Internet]. Junio de 2020; 288: 112966.

3. Antonio Lozano-Vargas. Impact of the Coronavirus epidemic (COVID-19) on the mental health of health workers and general population in China. *Rev Neuropsiquiatr.* 2020; 83(1):51-56
4. Asociación Americana de Psiquiatría, Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, 2013
5. Brakoulis V, Starcevic V, Belloch A, Brown C, Ferrao YA, Fontenelle LF, Lochner C, Marazziti D, Matsunaga H, Miguel EC, Reddy YCJ, do Rosario MC, Shavitt RG, Shyam Sundar A, Stein DJ, Torres AR, Viswasam K . Comorbilidad, edad de aparición y tendencias suicidas en el trastorno obsesivo compulsivo (TOC): una colaboración internacional. *Compr Psiquiatría.* 2017; 76: 79. Epub 2017 12 de abril.
6. Yacila GA, Cook-del Aguila L, Sanchez-Castro AE, Reyes-Bossio M, Tejada RA. Traducción y adaptación cultural del Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale (Y-BOCS) para trastornos obsesivos compulsivos. *Acta Med Peru.* 2016;33(3):253-5
7. Xie M, Wang X, Zhang J, Wang Y. Alteration in the psychologic status and family environment of pregnant women before and during the COVID-19 pandemic. *Int J Gynaecol Obstet* [Internet]. 2021;153(1):71–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/ijgo.13575>
8. Giovani Díaz-Gervasi, Claudia Cahui-Ramírez. Discapacidad en el trastorno obsesivo compulsivo. Más allá de un diagnóstico clínico. ISSN 2519-0652 *CASUS.*2017;2(3):200-208.
9. Jeff Huarcaya-Victoria. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica Rev. Perú. med. exp. salud publica* vol.37 no.2 Lima abr./jun 2020.
10. Huamán J, Alburquerque F, Guillén R. Prevalencia de la discapacidad psiquiátrica en la población adulta de Lima metropolitana y Callao 2002. *Anales de Salud Mental.* 2015;31(1):45-58.
11. Galli Silva E, Feijóo Llontop L, Roig Rojas I, Romero Elmore S. Aplicación del “MINI” como orientación diagnóstica psiquiátrica en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia: informe preliminar epidemiológico. *Rev Medica Hered* [Internet]. 2002 [citado el 5 de abril de 2023];13(1):19–25. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2002000100004
12. Brock H, Hany M. Trastorno obsesivo-compulsivo. [Actualizado el 9 de junio de 2020]. En: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 enero. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000500039
13. Ji G, Wei W, Yue K-C, Li H, Shi L-J, Ma J-D, et al. Effects of the COVID-19 pandemic on obsessive-compulsive symptoms among university students: Prospective cohort survey study. *J Med Internet Res* [Internet]. 2020 [citado el 25 de abril de 2023];22(9):e21915. Disponible en: <https://www.jmir.org/2020/9/e21915/>
14. Abba-Aji A, Li D, Hrabok M, Shalaby R, Gusnowski A, Vuong W, et al. COVID-19 pandemic

- and mental health: Prevalence and correlates of new-onset obsessive-compulsive symptoms in a Canadian province. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [citado el 25 de abril de 2023];17(19):6986. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/19/6986>
15. Opakunle T, Aloba O, Opakunle O, Oyewole A, Osokoya O. Prevalence and correlates of obsessive–compulsive symptoms in a sample of undergraduate clinical medical students in Osogbo, Southwestern Nigeria. *Niger J Health Sci* [Internet]. 2017 [citado el 25 de abril de 2023];17(2):66. Disponible en: <https://www.chs-journal.com/article.asp?issn=1596-4078;year=2017;volume=17;issue=2;spage=66;epage=71;aulast=Opakunle>
 16. Fernández de la Cruz et al. Obsessive-compulsive and related disorders among healthcare workers during the COVID-19 pandemic in Spain. 2021. Disponible en: <https://journals.cambridge.org/action/displayAbstract?fromPage=online&aid=11812214&fulltextType=RA&fileId=S2056465621000055>
 17. Goetz, Z. y Żelnio, E. (2017). Tendencias de comportamiento obsesivo-compulsivo entre estudiantes de medicina en Polonia: PS010: PS010. *Revista Biomédica de Oporto* , 2 (5), 236. <https://doi.org/10.1016/j.pbj.2017.07.140>
 18. Opakunle, T., et al. "Prevalence and correlates of obsessive-compulsive symptoms in a sample of undergraduate clinical medical students in Osogbo, Southwestern Nigeria." *Nigerian Journal of Health Sciences*, vol. 17, no. 2, July-Dec. 2017, p. 66. Gale Academic OneFile, link.gale.com/apps/doc/A607437018/AONE?u=anon~ae798789&sid=googleScholar&xid=c64704df. Accessed 19 Apr. 2023. Torres et al. Prevalence of obsessive-compulsive disorder among doctors in the UK: a pilot study. 2008. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/08039480801955949>
 19. Wang D, Lin B, Liang H, Deng Y, Zhang L. Mediating role of psychological flexibility in the effect of obsessive-compulsive symptoms on sleep quality among nurses during the COVID-19 pandemic. *Curr Psychol*. 2023 Apr 13:1–10. doi: 10.1007/s12144-023-04546-9. Epub ahead of print. PMID: PMC10097520.
 20. Nouri Khaneghah Z, Rashidi N. Frecuencia de síntomas obsesivo-compulsivos relacionados con la ansiedad en el cuidado de enfermeras para pacientes con COVID-19: un estudio transversal. *Irán J Psychiatry Behav Sci*. <https://doi.org/10.5812/ijpbs-127173> . <https://brieflands.com/articles/ijpbs-127173.html>
 21. Meşterelu I, Rîmbu R, Blaga P, Stefan S. Obsessive-compulsive symptoms and reactions to the COVID-19 pandemic. *Psychiatry Res* [Internet]. 2021;302(114021):114021. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2021.114021> <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165178121003188>
 22. Imbali Vázquez Daniel, Romero López-Alberca Cristina. Trastorno obsesivo-compulsivo en tiempos de COVID-19: una revisión sistemática. *Escritos de Psicología* [Internet]. 2021 Dic [citado 2023 Abr 04]; 14(2): 145-155.
 23. Zhang J, Deng X, Liu H, Xu X, Fang R. Evaluation of the mental health status of community

healthcare workers during the COVID-19 outbreak. *Medicine (Baltimore)* [Internet]. 2021 [citado el 4 de abril de 2023];100(6):e24739. Disponible en: https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2021/02120/Evaluation_of_the_mental_health_status_of.115.aspx

24. Mrklas K, Shalaby R, Hrabok M, Gusnowski A, Vuong W, Surood S, et al. Prevalence of perceived stress, anxiety, depression, and obsessive-compulsive symptoms in health care workers and other workers in Alberta during the COVID-19 pandemic: Cross-sectional survey. *JMIR Ment Health* [Internet]. 2020 [citado el 4 de abril de 2023];7(9):e22408. Disponible en: <https://mental.jmir.org/2020/9/e22408>