



FACULTAD DE MEDICINA

Trabajo de titulación previo a la obtención de título de Médico

Distrés moral en el personal de salud de primera línea de atención a pacientes con COVID - 19 en la ciudad de Cuenca.

Autores:

**María Inés Carrera Rengel
María Paula Patiño Campoverde**

Director:

Dr. Juan Pablo Holguín Carvajal

Co-Directora:

Dra. María Fernanda Salgado Castillo

Cuenca, junio de 2022

Resumen

Introducción: El distrés moral se presenta cuando un profesional no puede llevar a cabo la acción que considera éticamente correcta debido a restricciones internas o externas, y esto desencadena injuria moral y sentimientos de vergüenza, ira, culpa, depresión, burnout. **Objetivos:** Identificar la presencia de distrés moral en el personal de salud de primera línea de atención a pacientes con COVID-19 en la ciudad de Cuenca. Identificar distrés moral ante Cuidados al Final de la vida, Falta de recursos materiales/humanos, Deficiencias en comunicación, Conflicto en toma de decisiones, Comportamiento no ético. Describir las diferencias de distrés moral entre grupos.

Métodos: estudio transversal, tipo encuesta que utilizó la escala MDS-R en personal médico y de enfermería de primera línea de atención a pacientes con COVID-19 en la ciudad de Cuenca. **Resultados:** se evaluaron 40 médicos y 46 enfermeros, con un distrés reportado entre 7 y 332 (media=104.6 DS=57.3). No se encontró una diferencia significativa entre los grupos, ni relación con las características sociodemográficas. Las dimensiones con mayor puntuación correspondían a las dimensiones de cuidados de fin de vida (media 4.66; DE=2.84) y falta de recursos materiales y humanos (media 5.49; DE=2.84). El mayor estresor fue el “Observar como la atención del paciente sufre debido a la falta de continuidad del proveedor” (media 6.56, DE=4,68). **Conclusión:** es importante identificar y prevenir el DM ya que las situaciones que afectan a la salud mental pueden tener complicaciones graves a futuro.

Palabras clave: COVID-19, distrés moral, salud mental, MDS-R, estresores, pandemia, enfermeros, médicos.

ABSTRACT

Introduction: Moral distress occurs when a professional cannot carry out the action that they consider ethically correct due to internal or external restrictions, and this triggers moral injury and feelings of shame, anger, guilt, depression, burnout.

Objectives: To identify the presence of moral distress in health care workers on the front-line care for patients with COVID-19 in the city of Cuenca. Identify moral distress in the face of End-of-Life Care, Lack of material/human resources, Communication deficiencies, Conflict in decision-making, Unethical behavior. Describe the differences in moral distress between groups. **Methods:** a cross-sectional, survey-type study that used the MDS-R scale in medical and nursing staff on the front line of care for patients with COVID-19 in the city of Cuenca. **Results:** 40 doctors and 46 nurses were evaluated, with reported distress between 7 and 332 (mean=104.6 SD=57.3). No significant difference was found between the groups, nor was there a relationship with sociodemographic characteristics. The dimensions with the highest scores corresponded to the dimensions of end-of-life care (mean 4.66; SD=2.84) and lack of material and human resources (mean 5.49; SD=2.84). The greatest stressor was "Observing how the patient's care suffers due to the provider's lack of continuity" (mean 6.56, SD=4.68). **Conclusion:** it is important to identify and prevent DM since situations that affect mental health can have serious complications in the future.

Keywords: COVID-19, moral distress, mental health, MDS-R, stressors, pandemic, nurses, doctors.

