

## Estrategias de Afrontamiento y Desempeño Laboral en el Paciente con Depresión Leve a Moderada

### Nombre del estudiante

Hendy Soraya Abdala López

CC 1067816563

Código estudiantil: 2017289891131

Correo: [hendy.abdala@unisimon.edu.co](mailto:hendy.abdala@unisimon.edu.co)

Trabajo de Investigación del Programa de Especialidad Médica en Psiquiatría

### Tutores

Tutor Disciplinar:

**Fredy Sánchez Pérez**  
MD | Spc Psiquiatra

Tutor Metodológico:

**Henry J. González-Torres**  
Bio | Spc App Stat | MSc Bio (Gen) | DrSc (S) BioMed

### RESUMEN

**Antecedentes:** Las personas con depresión suelen tener una percepción deficiente de su calidad de vida, y esta, modifica las maneras en que afronta las situaciones problemáticas, lo que a veces conlleva a una falta de interés por el trabajo y consecuentemente a una disminución de la productividad laboral. En el presente trabajo se busca encontrar el nexo que existe entre las estrategias de afrontamiento, entendidas como las capacidades cognitivas y conductuales del individuo para gestionar demandas internas y externas, con el desempeño laboral del paciente depresivo.

**Objetivos:** Evaluar la correlación entre las estrategias de afrontamiento con el desempeño laboral en el paciente con depresión leve a moderada en una institución prestadora de salud (IPS) de salud mental en Valledupar (Cesar) durante el año 2021.

**Materiales y Métodos:** Se presenta un estudio prospectivo, transversal, con un carácter de medida cuantitativa con una profundidad exploratoria. La población

objetivo serán pacientes diagnosticados con depresión leve o medrada activos laboralmente durante el 2021. Se evaluaron 34 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión y que aceptaron participar en el estudio.

**Resultados:** Se incluyeron 34 pacientes en una edad promedio de  $41 \pm 10$  años en una relación hombres y mujeres 3:4, con un tiempo promedio con el diagnóstico de depresión de  $7.6 \pm 3.2$  años. En el test de afrontamiento los pacientes obtuvieron un promedio de  $56,91 \pm 17,44$  ppts, al revisar las ponderaciones de las Estrategias de Afrontamiento, encontramos que la más utilizada fue la Retirada Social con  $80,6 \pm 19,1$  ppts seguida de Autocrítica con  $76,5 \pm 18,1$  ppts sin diferencia significativa entre hombres y mujeres. El puntaje promedio de Autoevaluación del Desempeño Laboral fue de  $73.9 \pm 10.3\%$  sin encontrarse diferencias entre los sexos, examinado los factores de la autoevaluación del desempeño laboral por tiempo de diagnóstico se encontró que no había un factor diferencial. Al evaluar tanto las estrategias de afrontamiento con factores Autoevaluación del Desempeño Laboral, a través de una correlación por rango de Spearman, la estrategia de afrontamiento pensamiento desiderativo fue la que tuvo relación estadísticamente significativa.

**Conclusiones:** Luego de una exhaustiva caracterización sociodemográfica de la población de dicha institución, y mediante la construcción teórica de un repertorio de estrategias de afrontamiento, se encontró que la depresión es una enfermedad que no se asocia con la edad, en la cual el sexo femenino encuentra un mayor número de estrategias de afrontamiento frente a dicha enfermedad, especialmente la evitación de problemas y la retirada social, que son las más utilizadas también. Finalmente, se encontró que la insatisfacción laboral y las estrategias de afrontamiento se relacionan de manera independiente con los pacientes laboralmente activos que padecen de depresión leve a moderada.

**Palabras clave:** Depresión, trabajo, desempeño laboral, afrontamiento.

## ABSTRACT

**Background:** People with depression tend to have a poor perception of their quality of life, and this modifies the ways in which they deal with problematic situations, which sometimes leads to a lack of interest in work and consequently to a decrease in work productivity. The present work seeks to find the link that exists between coping strategies, understood as the cognitive and behavioral capacities of the individual to manage internal and external demands, with the work performance of the depressed patient.

**Objective:** To evaluate the correlation between coping strategies with work performance in patients with mild to moderate depression in a mental health institution (IPS) in Valledupar (Cesar) during the year 2021.

**Materials and Methods:** A prospective, cross-sectional study is presented, with a quantitative measure character with an exploratory depth. The target population will be patients diagnosed with mild or moderate depression active in the workplace during 2021. 34 patients who met the inclusion and exclusion criteria and who agreed to participate in the study were evaluated.

**Results:** Thirty-four patients with a mean age of  $41 \pm 10$  years were included in a 3: 4 male-female ratio, with a mean time with the diagnosis of depression of  $7.6 \pm 3.2$  years. In the coping test the patients obtained an average of  $56.91 \pm 17.44$  pts, when reviewing the weights of the Coping Strategies, we found that the most used was Social Withdrawal with  $80.6 \pm 19.1$ pts followed by Self-criticism with  $76.5 \pm 18.1$ pts without significant difference between men and women. The average score of Self-evaluation of Work Performance was  $73.9 \pm 10.3\%$  without finding differences between the sexes, examining the factors of the self-evaluation of work performance by time of diagnosis it was found that there was no differential factor. When evaluating both the coping strategies with factors Self-Assessment of Work Performance, through a correlation by Spearman rank, the coping strategy wishful thinking was the one that had a statistically significant relationship.

**Conclusions:** After an exhaustive sociodemographic characterization of the population of said institution, and through the theoretical construction of a repertoire of coping strategies, it was found that depression is a disease that is not associated with age, in which the female sex finds a greater number of coping strategies against this disease, especially the avoidance of problems and social withdrawal, which are the most used as well. Finally, it was found that job dissatisfaction and coping strategies are independently related to occupationally active patients suffering from mild to moderate depression.

**KeyWords:** Depression, work, job performance, coping.

## REFERENCIAS

1. Sánchez AP, Caballo Escribano C. Funcionamiento y calidad de vida en personas con enfermedades crónicas: Poder predictivo de distintas variables psicológicas. *Enferm Glob.* 2017;16(2):281–94.
2. Murat M, Köse S, Savaşer S. Determination of stress, depression and burnout levels of front-line nurses during the COVID-19 pandemic. *Int J Ment Health Nurs* [Internet]. 2021 Apr;30(2):533–43. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33222350>
3. Ariza K, Isaza P, Gaviria AM, Quiceno JM, Vinaccia S, Alvarán L, et al. Calidad de vida relacionada con la salud, factores psicológicos y fisiopatológicos en pacientes con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico - LES. *Ter Psicol.* 2010;28(1):27–36.
4. Capote E, Casamayor Z, Castañer J. Calidad de vida y depresión en el adulto mayor con tratamiento sustitutivo de la función renal. *Rev Cuba Med Mil.* 2012;41(3):237–47.
5. Weisman M, Jolly M, Mok CC, Clarke AE, Goker B, Toloza S, et al. Disease-specific quality of life in patients with lupus nephritis. *Lupus.* 2017;27(2):257–64.
6. Micin S, Bagladi V. Salud Mental en Estudiantes Universitarios: Incidencia de Psicopatología y Antecedentes de Conducta Suicida en Población que

- Acude a un Servicio de Salud Estudiantil. Ter psicológica. 2011 Jul;29(1):53–64.
7. Arciniega A, Silvia R. Factores organizacionales causantes del estrés en el trabajo y estrategias para afrontarlo. *Rev Venez Gerenc* [Internet]. 2012;17(60):611–34. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29024892005>
  8. Lazarus R, Folkman S. *Stress, Appraisal and Coping*. New York: Springer Publishing Compnay; 1984.
  9. Van Der Zaag-Loonen HJ, Grootenhuis MA, Last BF, Derkx HHF. Coping strategies and quality of life of adolescents with inflammatory bowel disease. *Qual Life Res*. 2004;13(5):1011–9.
  10. Rapp SR, Cottrell CA, Leary MR. Social coping strategies associated with quality of life decrements among psoriasis patients. *Br J Dermatol*. 2001;145(4):610–6.
  11. Lindqvist R, Carlsson M, Sjoden PO. Coping strategies and quality of life among patients on hemodialysis and continuous ambulatory peritoneal dialysis. *Scand J Caring Sci*. 1998;12(4):223–30.
  12. Danhauer SC, Crawford SL, Farmer DF, Avis NE. A longitudinal investigation of coping strategies and quality of life among younger women with breast cancer. *J Behav Med*. 2009;32(4):371–9.
  13. Organización Mundial de la Salud. *Depresión*. OMS. 2020.
  14. Marwaha S, Thompson A, Bebbington P, Singh SP, Freeman D, Winsper C, et al. Adult attention deficit hyperactivity symptoms and psychosis: Epidemiological evidence from a population survey in England. *Psychiatry Res* [Internet]. 2015 Sep 30;229(1–2):49–56. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26235475>
  15. Elder E, Johnston ANB, Wallis M, Greenslade JH, Crilly J. Emergency clinician perceptions of occupational stressors and coping strategies: A multi-site study. *Int Emerg Nurs*. 2019 Jul;45(March 2019):17–24.
  16. Kendler KS. The genealogy of major depression: symptoms and signs of melancholia from 1880 to 1900. *Mol Psychiatry*. 2017 Nov;22(11):1539–53.
  17. Fried EI, Epskamp S, Nesse RM, Tuerlinckx F, Borsboom D. What are “good” depression symptoms? Comparing the centrality of DSM and non-DSM symptoms of depression in a network analysis. *J Affect Disord*. 2016 Jan;189:314–20.
  18. Jacqueline L. *Motivación laboral y desempeño laboral en el centro de salud la Huayrona 2017*. Univ César Vallejo. 2017;
  19. Peña M, Durán MN. Justicia organizacional, desempeño laboral y discapacidad. *Rev Colomb Ciencias Soc*. 2016;7(1):201–22.
  20. José G, Roberto E. Influencia de la inteligencia emocional en el desempeño laboral. *Sapienza Organ*. 2015;0(3):53–68.
  21. Rodríguez Rolón RT. *Una mirada hacia el entorno de la persona con Depresión Mayor*. 2017;
  22. Nevarez H. ENFERMEDADES CRÓNICAS Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y RIESGO PSICOSOCIAL DEBIDO AL TRABAJO EN LA POBLACIÓN LABORALMENTE ACTIVA QUE SON

ATENDIDOS EN EL HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO; 2017.

23. Viñas Poch F, González Carrasco M, García Moreno Y, Malo Cerrato S, Casas Aznar F. Los estilos y estrategias de afrontamiento y su relación con el bienestar personal en una muestra de adolescentes. *An Psicol.* 2015;31(1):226–33.
24. Vasquez J, Alcalá A, Ortega T. Estilos y Estrategias de Afrontamiento en cuanto a los factores familiar, social y salud en niños y niñas de 6 de bachillerato de la Institución Educativa Fulgencio Lequerica Velez. UNIVERSIDAD SANBUENAVENTURA SECCIONAL CARTAGENA. 2014.
25. Ching SSY, Cheung K, Hegney D, Rees CS. Stressors and coping of nursing students in clinical placement: A qualitative study contextualizing their resilience and burnout. *Nurse Educ Pract.* 2020 Jan;42(May 2019):102690.
26. Rückholdt M, Tofler GH, Randall S, Buckley T. Coping by family members of critically ill hospitalised patients: An integrative review. *Int J Nurs Stud.* 2019 Sep;97(2019):40–54.
27. Pérez-Cruz M, Muñoz-Martínez MÁ, Parra-Anguila L, Del-Pino-Casado R. Afrontamiento y carga subjetiva en cuidadores primarios de adultos mayores dependientes de Andalucía, España. *Atención Primaria.* 2017 Aug;49(7):381–8.
28. Henao-Castaño ÁM, Quiñonez-Mora MA. Afrontamiento de las enfermeras ante la muerte del paciente en la Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico. *Enfermería Intensiva.* 2019 Oct;30(4):163–9.
29. Lledó-Morera À, Bosch-Alcaraz A. Análisis del afrontamiento de la enfermera frente a la muerte de un paciente pediátrico. *Enfermería Intensiva.* 2020 Aug;(xx).
30. Arrogante Ó, Pérez-García AM, Aparicio-Zaldívar EG. Bienestar psicológico en enfermería: relaciones con resiliencia y afrontamiento. *Enfermería Clínica.* 2015 Mar;25(2):73–80.
31. Pérez C, Vélez H. Características Psicométricas de un Cuestionario de Estilo de Afrontamiento. 2010;(June 2010).
32. Voskou P, Bougea A, Economou M, Douzenis A, Ginieri-Coccosis M. Relación entre calidad de vida, síntomas psicopatológicos y formas de afrontamiento en las enfermeras griegas. *Enfermería Clínica.* 2020 Jan;30(1):23–30.
33. Ampong DN. Depression and Pharmacogenetics. *Arch Psychiatr Nurs.* 2018 Feb;32(1):71–4.
34. Cui R. Editorial (Thematic Selection: A Systematic Review of Depression). *Curr Neuropharmacol.* 2015 Aug;13(4):480–480.
35. Botto A, Acuña J, Jiménez JP. La depresión como un diagnóstico complejo: Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. *Rev Med Chil.* 2014 Oct;142(10):1297–305.
36. Barnett R. Depression. *Lancet.* 2019 May;393(10186):2113.
37. Abdellatif SA, Hussien E-SS, Hamed WE, Zoromba MA. Relation Between Emotional Intelligence, Socio-Demographic and Clinical Characteristics of



- Patients with Depressive Disorders. *Arch Psychiatr Nurs.* 2017 Feb;31(1):13–23.
38. Malhi GS, Mann JJ. Depression. *Lancet.* 2018 Nov;392(10161):2299–312.
  39. Kuo DC, Tran M, Shah AA, Matorin A. Depression and the Suicidal Patient. *Emerg Med Clin North Am.* 2015 Nov;33(4):765–78.
  40. Brammer S V. What Interventions Improve Outcomes for the Patient Who Is Depressed and in Pain? *Pain Manag Nurs.* 2018 Dec;19(6):580–4.
  41. Coshal S, Saunders J, Matorin AA, Shah AA. Evaluation of Depression and Suicidal Patients in the Emergency Room. *Psychiatr Clin North Am.* 2017 Sep;40(3):363–77.
  42. Walters M, Hines-Martin V. Overview of executive functions in mood and depressive disorders: A review of the literature. *Arch Psychiatr Nurs.* 2018 Aug;32(4):617–37.
  43. Beardslee WR, Gladstone TRG, O'Connor EE. Developmental Risk of Depression: Experience Matters. *Child Adolesc Psychiatr Clin N Am.* 2012 Apr;21(2):261–78.
  44. Erazo R. Depresión e inflamación: ¿Una relación más allá del azar? *Rev Médica Clínica Las Condes.* 2020 Mar;31(2):188–96.
  45. Saveanu R V., Nemeroff CB. Etiology of Depression: Genetic and Environmental Factors. *Psychiatr Clin North Am.* 2012 Mar;35(1):51–71.
  46. Pitsillou E, Bresnehan SM, Kagarakis EA, Wijoyo SJ, Liang J, Hung A, et al. The cellular and molecular basis of major depressive disorder: towards a unified model for understanding clinical depression. *Mol Biol Rep.* 2020 Jan;47(1):753–70.
  47. Müller MJ, Olschinski C, Kundermann B, Cabanel N. Sleep Duration of Inpatients With a Depressive Disorder: Associations With Age, Subjective Sleep Quality, and Cognitive Complaints. *Arch Psychiatr Nurs.* 2017 Feb;31(1):77–82.
  48. Novac A. DEPRESSIVE , BIPOLAR , AND RELATED. *Conn's Current Therapy 2020.* Elsevier; 2020. 786–796 p.
  49. Park LT, Zarate CA. Depression in the Primary Care Setting. Solomon CG, editor. *N Engl J Med.* 2019 Feb;380(6):559–68.
  50. Mendoza J. Circadian insights into the biology of depression: Symptoms, treatments and animal models. *Behav Brain Res.* 2019 Dec;376(August):112186.
  51. Tolin DF. Can Cognitive Behavioral Therapy for Anxiety and Depression Be Improved with Pharmacotherapy? A Meta-analysis. *Psychiatr Clin North Am.* 2017 Dec;40(4):715–38.
  52. Powers MB, de Kleine RA, Smits JAJ. Core Mechanisms of Cognitive Behavioral Therapy for Anxiety and Depression. *Psychiatr Clin North Am.* 2017 Dec;40(4):611–23.
  53. Cuijpers P, Quero S, Dowrick C, Arroll B. Psychological Treatment of Depression in Primary Care: Recent Developments. *Curr Psychiatry Rep.* 2019 Dec;21(12):129.
  54. Apóstolo J, Bobrowicz-Campos E, Rodrigues M, Castro I, Cardoso D. The effectiveness of non-pharmacological interventions in older adults with

- depressive disorders: A systematic review. *Int J Nurs Stud.* 2016 Jun;58(2016):59–70.
55. Chokka P, Bougie J, Proulx J, Tvistholm AH, Etrup A. Long-term functioning outcomes are predicted by cognitive symptoms in working patients with major depressive disorder treated with vortioxetine: results from the AtWoRC study. *CNS Spectr.* 2019 Dec;24(6):616–27.
  56. Niedhammer I, Coindre K, Memmi S, Bertrais S, Chastang J-F. Working conditions and depression in the French national working population: Results from the SUMER study. *J Psychiatr Res.* 2020 Apr;123(December 2019):178–86.
  57. Riihimäki K, Vuorilehto M, Isometsä E. A 5-year prospective study of predictors for functional and work disability among primary care patients with depressive disorders. *Eur Psychiatry.* 2015 Jan;30(1):51–7.
  58. Enns V, Currie S, Wang J. Professional autonomy and work setting as contributing factors to depression and absenteeism in Canadian nurses. *Nurs Outlook.* 2015 May;63(3):269–77.
  59. Kostev K, Dombrowski S, Konrad M, Bohlken J. PMH7 - DURATION OF INABILITY TO WORK IN DEPRESSION PATIENTS TREATED IN GENERAL OR PSYCHIATRIC PRACTICES IN GERMANY. *Value Heal.* 2018 Oct;21:S277.
  60. Firth N, Barkham M, Kellett S. The clinical effectiveness of stepped care systems for depression in working age adults: A systematic review. *J Affect Disord.* 2015 Jan;170(2015):119–30.
  61. Adler DA, Lerner D, Visco ZL, Greenhill A, Chang H, Cymerman E, et al. Improving work outcomes of dysthymia (persistent depressive disorder) in an employed population. *Gen Hosp Psychiatry.* 2015 Jul;37(4):352–9.
  62. Campo-Arias A, Pedrozo-Cortés MJ, Pedrozo-Pupo JC. Pandemic-Related Perceived Stress Scale of COVID-19: An exploration of online psychometric performance. *Rev Colomb Psiquiatr (English ed) [Internet].* 49(4):229–30. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33328014>
  63. Favreau M, Hillert A, Osen B, Gärtner T, Hunatschek S, Riese M, et al. Psychological consequences and differential impact of the COVID-19 pandemic in patients with mental disorders. *Psychiatry Res.* 2021 Aug;302(May):114045.
  64. Ngai F-W, Chan SW-C, Ip W-Y. The effects of a childbirth psychoeducation program on learned resourcefulness, maternal role competence and perinatal depression: a quasi-experiment. *Int J Nurs Stud [Internet].* 2009 Oct;46(10):1298–306. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19361801>
  65. Campos A, Bustos G, Romero A. Consistencia interna y dimensionalidad de la Escala de Estrés Percibido (EEP-10 y EEP-14) en una muestra de universitarias de Bogotá, Colombia. *Aquichan.* 2009;9(3):271–80.
  66. Nava Quiroz C, Méndez PO, Zaira C, Valero V, Soria R, Resumen T. Inventory of Strategies of Coping: A replication. *Psicol y Salud.* 2010;20(2):213–20.
  67. Vanegas-Farfano MTJ, Quezada-Berúmen LDC, González-Ramírez MT.



Actividades artístico-recreativas y estrés percibido. Ansiedad y Estrés. 2016  
Jul;22(2-3):68-73.

68. Haupt M, Millen S, Jänner M, Falagan D, Fischer-Betz R, Schneider M. Improvement of coping abilities in patients with systemic lupus erythematosus: a prospective study. *Ann Rheum Dis* [Internet]. 2005;64(11):1618-23.