

# COVID-19 y salud mental en policías peruanos: resultados preliminares

## COVID-19 and mental health in Peruvian police officers: preliminary results

### Correspondencia

Tomás Caycho-Rodríguez  
tomas.caycho@upn.pe

Recibido: 11/08/2020  
Aprobado: 03/09/2020

Citar como: Caycho-Rodríguez T, Carbajal-León C, Vilca LW, Heredia-Mongrut J, Gallegos M. Covid-19 y salud mental en policías peruanos: resultados preliminares. *Acta Med Peru.* 2020;37(3):396-8. doi: <https://doi.org/10.35663/amp.2020.373.1503>

Tomás Caycho-Rodríguez<sup>1,a,b</sup>, Carlos Carbajal-León<sup>1,a,b</sup>, Lindsey W. Vilca<sup>2,a,b</sup>, José Heredia-Mongrut<sup>3,a</sup>, Miguel Gallegos<sup>4,5,a,c</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada del Norte. Lima, Perú.

<sup>2</sup> Departamento de Psicología, Universidad Peruana Unión. Lima, Perú.

<sup>3</sup> Unidad de Tutoría Universitaria, Facultad de Arquitectura y Urbanismo, Universidad Privada de Tacna. Tacna, Perú.

<sup>4</sup> Pontificia Universidad Católica de Minas Gerais. Minas Gerais, Brasil.

<sup>5</sup> Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, CONICET. Buenos Aires, Argentina.

<sup>a</sup> Psicólogo; <sup>b</sup> magíster en Psicología; <sup>c</sup> doctor en Psicología.

Señor editor,

La pandemia de la COVID-19 tiene un impacto en la salud mental de la población en general, incrementando los sentimientos de soledad, miedo, síntomas de ansiedad, depresión y estrés<sup>[1]</sup>. Estudios recientes, han examinado los efectos de la COVID-19 en la salud mental de personas diagnosticadas con la enfermedad y sus familiares; con trastornos mentales pre-existentes y aquellos vulnerables a estresores biológicos y psicosociales; así como personas sobreexpuestas a las noticias de la COVID-19<sup>[2]</sup>. Sin embargo, se ha prestado poca atención a la salud mental de los miembros de la policía, quienes conforman un grupo de respuesta importante frente a la COVID-19.

Los problemas de salud mental son frecuentes en policías. Una investigación<sup>[3]</sup>, que involucró a 67 estudios de 24 países, indicó que el 14,6% de los policías presentaba síntomas de depresión, el 14,2% trastorno de estrés postraumático, el 9,6% trastorno de ansiedad generalizada, 8,5% presentaba ideaciones suicidas, y el 5% era dependiente del alcohol. Actualmente, los policías se encuentran trabajando en el control del orden público y buscan garantizar el cumplimiento de las medidas dispuestas por el gobierno peruano para enfrentar la COVID-19. Entre algunas de sus actividades específicas se pueden mencionar el control de las cuarentenas y toques de queda, evitar las aglomeraciones y reuniones, así como la protección de las instituciones de salud y lugares de abastecimiento de alimentos de primera necesidad. Lamentablemente, realizan su trabajo con recursos limitados y se exponen a un mayor riesgo de contagio de la enfermedad, lo cual conlleva a un incremento de la carga laboral y el estrés<sup>[4]</sup>. Además, el número de casos confirmados y muertes de policías a causa de la COVID-19 supera a cualquier otro grupo profesional en el Perú y el mundo que se encuentre en la primera línea de trabajo<sup>[5]</sup>. En estas condiciones, la salud mental del personal policial es un problema de salud pública que requiere ser atendido.

Por lo expuesto, se diseñó un estudio que evaluó preliminarmente síntomas de depresión, ansiedad generalizada y miedo relacionado a COVID-19 en 120 policiales de Lima que laboran en la vía pública para hacer cumplir las medidas adoptadas por el gobierno peruano. Se utilizó un muestreo por conveniencia tipo bola de nieve. Los criterios de inclusión fueron: 1) Miembros activos de la Policía Nacional del Perú; y 2) Miembros que vigilan la vía pública para hacer cumplir las medidas tomadas por el gobierno peruano para detener la propagación de la COVID-19. Los participantes dieron su consentimiento informado en línea y respondieron la encuesta de forma anónima a través de *Google Form*. Los edad promedio de los participantes fue 23,57 años (desviación estándar [DE]=

**Tabla 1.** Porcentajes de respuesta a las preguntas del Fear of COVID-19 Scale

Ítems	Muy en desacuerdo	Desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	16,8	16,8	23,8	18,7	23,8
Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19)	17,3	15,9	25,2	23,4	18,2
Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	42,1	22,9	18,2	9,3	7,5
Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)	20,6	17,8	18,7	19,6	23,4
Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso(a)	29,4	22,9	22,9	14,0	10,7
No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	40,2	20,6	19,6	11,2	8,4
Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	36,9	22,4	21,5	10,7	8,4

8,37), donde la gran mayoría fueron hombres (95%). El 76,9% de los participantes no tenía hijos. Respecto al estado civil, el 81% eran solteros, el 12,4% casados, 0,8% divorciados y 5,8% convivientes. La mayoría de policías reportó no haber sido diagnosticado con la COVID-19 (81,8%), pero, refieren tener familiares cercanos o lejanos (68,6%) y colegas (66,9%) diagnosticados con la enfermedad. Se hipotetiza que el trabajo de los policías durante la pandemia de la COVID-19 es un factor significativo que agrave la presencia de síntomas negativos para la salud mental.

Utilizando el *Patient Health Questionnaire-2* (PHQ-2) <sup>[6]</sup> y el *Generalized Anxiety Disorder scale* (GAD-2) <sup>[7]</sup>, el 19,6% y el 17,3% de los policías presentaron síntomas de depresión y ansiedad generalizada, respectivamente. Estos porcentajes son superiores a los reportados en la literatura internacional, donde el 14,6% y 9,6% presentaban síntomas de depresión y ansiedad generalizada, respectivamente <sup>[3]</sup>. Respecto al miedo por la COVID-19, evaluado con la versión peruana de la *Fear of COVID-19 Scale* <sup>[8]</sup>, el 42,5% indicó tener mucho miedo de la COVID-19, al 41,6% le incomoda mucho pensar en la COVID-19, el 43% tuvo mucho miedo de perder la vida por la COVID-19. Sin embargo, el 65% reportó que sus manos no se vuelven húmedas cuando piensan en la COVID-19, el 52,3% no se pone nervioso o ansioso cuando ve noticias e historias sobre la COVID-19 en las redes sociales, el 60,8% indicó no tener problemas para dormir y finalmente, al 59,3% no se le acelera el corazón cuando piensa en contraer COVID-19. Estos hallazgos sugieren que los policías tienen bajos niveles de reacciones somáticas del miedo y altos niveles de reacciones emocionales

del miedo. Los resultados pueden observarse en la Tabla 1. Asimismo, ante la pregunta «Tengo miedo de infectar a mis familiares con la COVID-19», el 78% de los policías encuestados señaló estar de acuerdo y muy de acuerdo.

Los resultados, aunque preliminares, sugieren la presencia de manifestaciones de síntomas que podrían deteriorar la salud mental de los policiales del Perú. Debido a la situación actual sin precedentes, producto de la pandemia, los sistemas de salud de la policía no se encontraban preparados para atender los problemas de salud mental que experimentarían sus miembros. Sin embargo, considerando el aumento de los casos actuales y los brotes futuros, ahora es el momento de preparar a los policías para afrontar este tipo de situaciones <sup>[9]</sup>. Es decir, no solo deben considerarse los problemas que enfrenta la policía durante la pandemia de la COVID-19, sino que se debe planificar y preparar para afrontar los futuros problemas de salud mental que la COVID-19 dejará a su paso en el personal policial <sup>[10]</sup>. Una identificación temprana de estos síntomas de ansiedad, depresión y miedo por la COVID-19 permite una mejor prevención e intervención en la salud mental en esta población que constituye uno de los principales grupos de respuesta frente a la pandemia.

En este contexto, se sugieren acciones para mitigar el impacto negativo de la pandemia por la COVID-19 sobre la salud mental de esta población, como la mejora de sus condiciones de trabajo, el correcto equipamiento y/o medidas de protección para los policías, con el objetivo de prevenir su contagio de COVID-19 y el de sus familias, la formación

de equipos de asistencia psicológica especializada, redes de contención psicosocial, así como actividades de relajación y desensibilización después del trabajo para los policías y sus familias. Brindar capacitación sobre habilidades de afrontamiento positivas ayudaría a los policías a manejar el estrés que enfrentan, sin presencia de efectos secundarios, como un mayor agotamiento y comportamientos poco saludables como alcoholismo <sup>19</sup>. Se espera que estas sugerencias sirvan para orientar la formulación de políticas específicas para este grupo y contribuyan a prevenir efectos no deseados sobre su salud mental.

**Contribuciones de autoría:** TC-R ha participado en la concepción del artículo, análisis e interpretación de datos. LWV redactó el artículo y revisó críticamente el artículo. JH-M participó en la recolección de datos y redacción. MG participó en la redacción del artículo y revisión crítica del artículo. CC-L participó en la redacción. Todos los autores aprobaron de la versión final y asumen responsabilidad de su contenido.

**Potenciales conflictos de interés:** los autores declaran no tener conflictos de interés.

**Fuentes de financiamiento:** autofinanciado.

## ORCID:

Tomás Caycho-Rodríguez, <https://orcid.org/0000-0002-5349-7570>  
 Carlos Carbajal-León, <https://orcid.org/0000-0001-7439-2332>  
 Lindsey W. Vilca, <https://orcid.org/0000-0002-8537-9149>  
 José Heredia-Mongrut, <https://orcid.org/0000-0002-0216-7387>  
 Miguel Gallegos, <https://orcid.org/0000-0001-6891-7833>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torales J, O'Higgins M, Castaldelli-Maia JM, Ventriglio A. The outbreak of COVID-19 coronavirus and its impact on global mental health. *Int J Soc Psychiatry*. 2020;66(4):317-20. doi: 10.1177/0020764020915212.
2. Fiorillo A, Gorwood P. The consequences of the COVID-19 pandemic on mental health and implications for clinical practice. *Eur Psychiatry*. 2020;63(1):e32. doi: 10.1192/j.eurpsy.2020.35.
3. Syed S, Ashwick R, Schlosser M, Jones R, Rowe S, Billings J. Global prevalence and risk factors for mental health problems in police personnel: a systematic review and meta-analysis. *Occup Environ Med*. 2020. doi: 10.1136/oemed-2020-106498.
4. Guo X, Wu L, Yu X, Sun Z, Liu W. Mental Health Care for Military Personnel in the COVID-19 Epidemic. *Mil Med*. 2020;usaa127. doi: 10.1093/milmed/usaa127.
5. Hernández-Vásquez A, Azañedo D. COVID-19 in Peru: the need to pay attention to the high number of police deaths due to the pandemic. *J Public Health*. 2020;fdaa079. <https://doi.org/10.1093/pubmed/fdaa079>.
6. Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB. The Patient Health Questionnaire-2: validity of a two-item depression screener. *Med Care*. 2003;41(11):1284-92. doi: 10.1097/01.MLR.0000093487.78664.3C.
7. Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB, Monahan PO, Löwe B. Anxiety disorders in primary care: prevalence, impairment, comorbidity, and detection. *Ann Intern Med*. 2007;146(5):317-25. doi: 10.7326/0003-4819-146-5-200703060-00004.
8. Huarcaya-Victoria J, Villarreal-Zegarra D, Podestà A, Luna-Cuadros MA. Psychometric properties of a Spanish version of the Fear of Covid-19 Scale in general population of Lima, Peru. *Int J Ment Health Addict*. 2020;1-14. doi: 10.1007/s11469-020-00354-5.
9. Stogner J, Miller BL, McLean K. Police Stress, Mental Health, and Resiliency during the COVID-19 Pandemic. *Am J Crim Justice*. 2020;1-13. doi: 10.1007/s12103-020-09548-y.
10. Drew JM, Martin S. Mental health and well-being of police in a health pandemic: Critical issues for police leaders in a post-COVID-19 environment. *J Community Saf Well-Being*. 2020;5(2):31-6. doi: 10.35502/jcswb.133.