



## Estrés percibido por COVID-19 y consumo de sustancias lícitas en enfermería

Perceived stress from COVID-19 and consumption of licit drugs in nursing

L.E. Gabriela Edith Rivas-Torres<sup>1</sup>, DCE. Martha Dalila Méndez-Ruiz<sup>2</sup> y  
DCE. Miguel A. Villegas-Pantoja<sup>3</sup>  
Universidad Autónoma de Tamaulipas, Nuevo Laredo, Tamaulipas, México.

CDID “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”<sup>4</sup>

Recibido: 06/12/2023

Aceptado: 15/07/2024

### Resumen

**Introducción:** Durante la pandemia por COVID-19 los profesionales de enfermería experimentaron niveles significativos de estrés debido a factores como la elevada carga de trabajo, la exposición constante al virus y la preocupación por su propia salud y la de sus familiares. Una forma de afrontar dicho estrés probablemente fue el consumo de sustancias psicoactivas legales como el alcohol y tabaco. **Objetivo:** Identificar la asociación entre el estrés percibido debido a la pandemia por COVID-19 y el consumo de alcohol y tabaco en profesionales de enfermería. **Método:** Estudio descriptivo-correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 110 enfermeros de un hospital público de Nuevo Laredo, México. Los participantes fueron seleccionados a través de un muestreo no probabilístico. Se aplicó una Cédula de Datos Sociodemográficos, la Escala de Estrés Percibido durante la Pandemia por COVID-19, la prueba AUDIT y la Escala de Dependencia a la Nicotina de Fagerström. **Resultados:** El estrés percibido debido a la pandemia se relacionó de forma positiva y con intensidad moderada con el consumo de alcohol ( $r_s = .428, p < .001$ ), mas no con el consumo de tabaco ( $p > .05$ ). **Conclusión:** Los hallazgos sugieren una posible vulnerabilidad frente al consumo de alcohol en la población de estudio, lo cual demanda profundizar en el tema de la salud mental, con miras a contribuir a la producción de conocimientos que guíen intervenciones preventivas dirigidas a los profesionales de enfermería.

*Palabras clave:* Consumo de bebidas alcohólicas; Uso de tabaco; Estrés psicológico; Infecciones por Coronavirus

<sup>1</sup> Correspondencia remitir a: L.E. Gabriela Edith Rivas-Torres Licenciada en Enfermería. Becaria de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, Secretaría de Salud, México. Correo electrónico: [rivas.ge@outlook.com](mailto:rivas.ge@outlook.com) ORCID: 0000-0001-8135-1950.

<sup>2</sup> Doctora en Ciencias de Enfermería. Profesora de Tiempo Completo e Investigadora. Facultad de Enfermería de Nuevo Laredo. Universidad Autónoma de Tamaulipas. Correo electrónico: [mdmendez@docentes.uat.edu.mx](mailto:mdmendez@docentes.uat.edu.mx) ORCID: 0000-0002-4527-0296.

<sup>3</sup> <sup>3</sup>Doctor en Ciencias de Enfermería. Profesor de Tiempo Completo e Investigador. Facultad de Enfermería de Nuevo Laredo. Universidad Autónoma de Tamaulipas. Correo electrónico: [mapantoja@docentes.uat.edu.mx](mailto:mapantoja@docentes.uat.edu.mx) ORCID: 0000-0001-9917-8439.

<sup>4</sup>Correspondencia remitir a: [revistacientificaureka@gmail.com](mailto:revistacientificaureka@gmail.com) o [normacopparipy@gmail.com](mailto:normacopparipy@gmail.com) “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”, de Asunción-Paraguay.

## Abstract

**Introduction:** During the COVID-19 pandemic, nursing professionals experienced significant levels of stress due to factors such as high workload, constant exposure to the virus, and concern for their own health and that of their families. One way to deal with this stress may be the consumption of legal substances such as alcohol and tobacco. **Objective:** To identify the association between perceived stress due to the COVID-19 pandemic and alcohol and tobacco consumption in nursing professionals. **Method:** Descriptive-correlational, cross-sectional study. The sample included 110 nurses from a public hospital of Nuevo Laredo, Mexico. The participants were selected through a non-probabilistic sampling. A Sociodemographic Data Card, the Perceived Stress Scale during the COVID-19 Pandemic, the AUDIT test, and the Fagerström Nicotine Dependence Scale were administered. **Results:** Perceived stress due to the pandemic was positively and moderately related to alcohol consumption ( $r_s = .428, p < .001$ ), but not with tobacco consumption ( $p > .05$ ). **Conclusion:** The findings suggest a possible vulnerability to alcohol consumption in the study population, which requires delving into the topic of mental health, with the goal of contributing to the production of knowledge that guides preventive interventions aimed at nursing professionals.

*Keywords:* Alcohol drinking; Tobacco use; Stress psychological; Coronavirus infections.

El 11 de marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) declaró al brote del virus SARS-CoV-2 como una pandemia. Rápidamente se comunicó su elevado potencial de propagación internacional y se emitieron alertas sobre las consecuencias e impacto en los sectores social, económico y de la salud pública. Su origen se ubicó en China en diciembre del 2019 (Chen et al., 2020) y se propagó a 114 países, con más de 118,000 casos de personas infectadas y 4,291 defunciones. La enfermedad causada por este virus (denominada COVID-19) incluye signos y síntomas semejantes a los resfriado común, con alto índice infeccioso (López-Mejía, 2020).

Como una medida para limitar el avance de la COVID-19, los gobiernos de todo el mundo impusieron medidas de aislamiento social sin precedentes, mismas que han tenido un impacto importante en el bienestar de la población. Esto generó un impacto en el bienestar físico y psicológico en la población en general, por el cambio repentino de las actividades diarias (Wang et al., 2020). Uno de los problemas más alarmantes y prevalentes fue el alto nivel de estrés percibido en las personas, especialmente en los profesionales de enfermería (Brooks et al., 2020).

El elevado contagio, el aumento de decesos entre el personal de enfermería de todo el mundo, los pocos elementos de bioseguridad, la incomodidad del equipo de protección, la falta de equipos suficientes, la escasa información sobre métodos en pacientes infectados, la sensación de injusticia respecto la distribución de trabajo (por servicios o niveles de puesto), el miedo a contagiar a la familia, pareja o amigos, entre otros, fueron elementos que incrementaron los niveles de estrés percibido en los profesionales de enfermería (Muñoz-Fernández et al., 2020).

Dichos factores se sumaron a los estresores laborales preexistentes, tales como la precariedad salarial, largas jornadas laborales, la carga de trabajo, los conflictos al interior de los servicios y otros aspectos organizacionales. Todo ello podría constituir un componente de vulnerabilidad vinculado a conductas de riesgo, tales como el inicio o mantenimiento del consumo de sustancias psicoactivas lícitas (como el alcohol y tabaco), como una forma de afrontar al estrés percibido (Muñoz-Fernández et al., 2020).

El alcohol es un depresor del Sistema Nervioso Central (SNC) caracterizado por efectos como la desinhibición, somnolencia, y pérdida de la coordinación (de acuerdo a la concentración), pero que además propicia el desarrollo del fenómeno de la dependencia (OMS, 2022).

Por su parte, la nicotina es una sustancia estimulante del SNC que se encuentra presente en el tabaco (principalmente consumido en forma de cigarrillos). Debido a que provoca un aumento en la liberación de algunos neurotransmisores, produce efectos como elevación del estado de alerta, de la presión arterial y la frecuencia cardíaca, (OMS, 2019).

Por las mencionadas propiedades psicoactivas de las citadas sustancias, además de su estatus legal para venta y consumo, se consideran las más consumidas en la población general. Lo anterior, paradójicamente, también es aplicable para quienes ejercen la enfermería.

Por ejemplo, un estudio realizado en enfermeros de Veracruz, México (Fernández-Hernández et al., 2021) demostró que durante la pandemia el 30.8% consumía de 1 a 2 bebidas alcohólicas en un día típico y el 59% probó el tabaco, de los cuales el 16.2% lo consumía de 1 a 2 veces en los últimos tres meses. Por otro lado, un estudio que se llevó a cabo en enfermeros de Zacatecas, México (Álvarez-García et al., 2022) señaló que el 50% de los participantes reportaron tener estrés percibido durante la pandemia, y la mayoría refirió consumir cero bebidas alcohólicas (43.3%), cuando antes de la pandemia, en un fin de semana consumían de 4 a 6 bebidas (33.3%). Es decir, se aprecian inconsistencias entre los hallazgos de las investigaciones.

El estrés percibido y el consumo de sustancias lícitas constituyen problemas de salud pública en México, dadas sus altas prevalencias y consecuencias que conllevan para los profesionales de enfermería. Por un lado, el abuso de las bebidas alcohólicas puede perjudicar de manera social, mental o emocional, ya que constituye un factor causal de más de 200 enfermedades y lesiones (OMS, 2022). El consumo de alcohol también puede ocasionar intoxicaciones, conductas violentas o accidentes automovilísticos (Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], 2020).

En el caso del consumo de tabaco, en todas las presentaciones es perjudicial por lo cual no hay un nivel seguro de la exposición a esta sustancia. Se estima que este problema de salud pública causa anualmente más de 8 millones de muertes alrededor del mundo (OMS, 2023). No menos importantes son los elevados niveles de estrés que los profesionales sanitarios han experimentado durante la pandemia (Muñoz-Fernández et al., 2020).

Sin embargo, el estudio de la relación del estrés durante la contingencia sanitaria con el uso de sustancias legales, constituye un fenómeno reciente, del cual existe limitada evidencia en segmentos específicos de la población. De este modo, se considera importante llevar a cabo la presente investigación. Además, con los resultados se pueden diseñar e implementar futuras intervenciones para prevenir o reducir el estrés percibido, así como el consumo de alcohol y tabaco en los profesionales de enfermería.

Por tal motivo, el objetivo del presente estudio fue identificar la asociación entre el estrés percibido por la pandemia por COVID-19 y el consumo de alcohol y tabaco en profesionales de enfermería de Nuevo Laredo, Tamaulipas, México. Adicionalmente, se dio respuesta a dos objetivos específicos: 1) describir las prevalencias del consumo de alcohol y tabaco, y 2) conocer los niveles de estrés percibido relacionado a la pandemia por COVID-19, los patrones de consumo de alcohol y los niveles de dependencia a la nicotina de los profesionales de enfermería. Como hipótesis general del estudio se señala que, a mayor nivel de estrés percibido por la pandemia por COVID-19, mayor consumo de alcohol y tabaco en los profesionales de enfermería.

## **Método**

### **Diseño**

El estudio fue de corte transversal, con diseño descriptivo-correlacional, pues tuvo el propósito de describir el nivel de estrés percibido por la pandemia y el uso de alcohol y tabaco, así como la asociación entre ambas variables. Lo anterior en un solo momento del tiempo y sin manipulación de las variables (Burns y Grove, 2009).

### **Participantes**

La muestra estuvo conformada por profesionales de enfermería de una institución de salud pública de primer nivel, en Nuevo Laredo, una ciudad de la frontera norte de México. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia, por lo que se invitó a todos los profesionales de enfermería a participar en el estudio hasta completar la muestra final ( $n = 110$ ). A través del paquete estadístico G\*Power versión 3.0 se determinó que el tamaño muestral permite efectuar pruebas de correlación bivariada con tamaños de efecto a partir de  $r = .300$ , considerando error alfa de .05 y potencia de 89.5%.

### **Instrumento**

La cédula de datos sociodemográficos estuvo constituida por dos apartados. El primero, tuvo como objetivo recolectar datos sociodemográficos de tópicos como el sexo, edad, estado civil, ocupación, trabajo, nivel de estudio. El segundo apartado indagó sobre las prevalencias del consumo de alcohol y tabaco.

Para medir el estrés percibido se utilizó la Escala de Estrés Percibido Relacionado con la Pandemia COVID-19 (PSS-10), la cual fue originalmente desarrollada por Cohen et al. (1983) y posteriormente adaptada para México por González y Landero (2007).

La escala tiene por objetivo evaluar el nivel de estrés percibido durante la pandemia por COVID-19 en el último mes. Consta de 10 ítems, con un formato de respuesta tipo Likert, con una escala de cinco puntos (0= *Nunca*, 1= *Casi nunca*, 2= *De vez en cuando*, 3= *Casi siempre*, 4= *Siempre*). Cabe señalar que los ítems 1, 2, 3, 6, 9 y 10 se califican de manera directa (de 0 a 4 puntos) mientras que los ítems 4, 5, 7 y 8 se interpretan a la inversa, obteniendo una puntuación mínima de 0 y máxima de 40. A mayor puntuación, mayor nivel de estrés percibido. La confiabilidad alfa de Cronbach del instrumento es aceptable ( $\alpha = .860$ ).

Por otro lado, se aplicó el Test de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT), desarrollado por la OMS (1989) y adaptado por De la Fuente y Kershenovich (1992). Este instrumento tiene por objetivo examinar los riesgos derivados del consumo de alcohol y determinar los patrones de consumo. Se compone por 10 reactivos de opción múltiple. Las preguntas 1, 2, 3 se enfocan en la frecuencia y cantidad de consumo; la 4, 5, 6 analizan la posibilidad de dependencia al alcohol, y los reactivos 7, 8, 9 y 10 identifican el consumo dañino y las consecuencias vividas durante los últimos 12 meses.

En esta investigación la puntuación se interpretó de la siguiente manera: 0 a 7 puntos = consumo riesgoso; de 8 puntos en adelante = consumo perjudicial. La escala tiene un rango total de 0 a 40 puntos, donde a mayor puntuación, se entiende que existe una mayor implicación con el alcohol y una mayor posibilidad de experimentar repercusiones debidas al consumo de alcohol. La confiabilidad alfa de Cronbach de este instrumento es aceptable ( $\alpha = .820$ ).

Por último, se utilizó el Test de Dependencia a la Nicotina de Fagerström (Heatherton et al., 1991), el cual tienen como objetivo medir el nivel de dependencia a la nicotina en la población fumadora.

Consta de seis preguntas de opción múltiple. Las preguntas uno y cuatro requieren respuestas politómicas (entre cero a tres puntos); las preguntas dos, tres, cinco y seis requieren respuestas dicotómicas (de cero a un punto). En función de lo anterior, el rango del puntaje general oscila entre 0 y 10 puntos, mismos que se interpretan de la siguiente manera: 0 a 3 puntos = dependencia baja, de 4 a 7 puntos = dependencia moderada, y de 8 a 10 puntos = dependencia alta. Tiene una confiabilidad de Alfa de Cronbach de .80 ( $\alpha = .800$ ).

### **Procedimiento**

El estudio se apegó a lo estipulado por el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (vigente en México) y contó con la aprobación de las Comisiones de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería, con el registro CA-A05-2022. Posteriormente, se buscó la autorización de la institución de salud pública. Una vez lograda la aceptación, se acudió con los profesionales de enfermería, a quienes se invitó en el aula de enseñanza, antes de iniciar el turno laboral. En ese momento, se les explicó el objetivo y procedimientos, los instrumentos a utilizar y el tiempo requerido para contestar los cuestionarios.

Cabe mencionar que a quienes aceptaron ser parte del estudio se les dio a conocer el Consentimiento Informado del Participante. Una vez firmado dicho documento, se les entregó la batería de instrumentos, señalando que se encontraban en la libertad de negarse o retirarse en cualquier momento que así lo decidieran, sin afectar su condición como trabajador. Asimismo, se reiteró que toda la información recabada sería confidencial y anónima. Una vez que los participantes finalizaron de responder los instrumentos, se les agradeció su tiempo, así como a las autoridades de la institución.

Los datos recolectados se procesaron en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 24.0 para Windows. Para responder al objetivo general y objetivos adicionales del estudio se recurrió a pruebas estadísticas descriptivas (a través de frecuencias, proporciones, medidas de tendencia y de variabilidad) e inferenciales no paramétricas (Coeficiente de Correlación de Spearman).



Lo anterior debido a que mediante la prueba de Kolmogórov-Smirnov con corrección de Lilliefors se observó que no hubo normalidad en la distribución de los datos continuos. La consistencia interna de los instrumentos fue determinada a través del Coeficiente de Confiabilidad Alfa de Cronbach.

## Resultados

En la tabla 1 se observan los datos sociodemográficos de los participantes. De acuerdo con los resultados, prevaleció el sexo femenino (61.8%), quienes no tenían pareja (55.5%), quienes estudiaban y trabajaban (78.2%), los enfermeros auxiliares (66.4%) y quienes se encontraban en el turno matutino (90.0%). Adicionalmente, se identificó que la media de edad de los profesionales de enfermería fue de 26.20 años ( $DE = 7.0$ ) y en promedio laboraban 8.48 horas ( $DE = 2.91$ ).

**Tabla 1**

*Datos sociodemográficos de los participantes*

Variable	<i>f</i>	%
Sexo		
Mujer	68	61.8
Hombre	42	38.2
Estado civil		
Sin pareja	61	55.5
Con pareja	49	44.5
Ocupación		
Estudiar	24	21.8
Estudiar y trabajar	86	78.2
Tipo de trabajo		
Enfermero auxiliar	73	66.4
Enfermero general	37	33.6
Turno laboral		
Matutino	99	90.0
Vespertino	11	10.0

*Nota.* *f* = Frecuencia, % = Porcentaje.

En la tabla 2 se responde al primer objetivo específico, que indicó describir las prevalencias del consumo de alcohol y tabaco de los profesionales de enfermería.



De acuerdo con los resultados, prevaleció el consumo alguna vez en la vida, tanto para el alcohol (87.3%) como para el tabaco (66.4%); un poco menores fueron las prevalencias de consumo de alcohol y tabaco en el último año (70.9% y 49.1%, respectivamente).

Adicionalmente, se observó que los participantes consumían en promedio 5.93 ( $DE = 4.58$ ) bebidas alcohólicas en un día típico y la edad de inicio del consumo fue a los 16.48 años ( $DE = 2.49$ ). Respecto al consumo de tabaco, se observó que en promedio fumaban 3.35 ( $DE = 3.49$ ) cigarros en un día típico y la edad de inicio del consumo fue a los 17.91 años ( $DE = 2.42$ ).

**Tabla 2**

*Prevalencias de consumo de alcohol y tabaco de los profesionales de enfermería*

	<i>f</i>	<i>%</i>	IC del 95%	
			<i>LI</i>	<i>LS</i>
Prevalencia de consumo de alcohol				
Alguna vez en la vida	96	87.3	80.95	93.60
En el último año	78	70.9	62.29	79.53
En el último mes	64	58.2	48.82	67.55
En los últimos siete días	43	39.1	29.83	48.35
Prevalencia de consumo de tabaco				
Alguna vez en la vida	73	66.4	57.39	75.33
En el último año	54	49.1	39.60	58.58
En el último mes	38	34.5	25.52	43.57
En los últimos siete días	22	20.0	12.41	27.59

*Nota.* *f* = Frecuencia, *%* = Porcentaje, *IC* = Intervalo de confianza del 95%, *LI* = Límite Inferior, *LS* = Límite Superior

En la tabla 3 se responde al segundo objetivo específico, mismo que señaló conocer los niveles de estrés percibido relacionado a la pandemia por COVID-19, los patrones de consumo de alcohol y los niveles de dependencia a la nicotina en profesionales de enfermería. De acuerdo con los resultados, prevaleció un alto nivel de estrés percibido (67.3%), así como en el consumo riesgoso de alcohol (65.5%) y la dependencia baja de tabaco (64.5%).

**Tabla 3**

*Niveles de estrés percibido debido a la pandemia por COVID-19, tipos de consumo de alcohol y nivel de dependencia de tabaco*

	<i>f</i>	<i>%</i>
Niveles de estrés percibido por pandemia COVID-19		
Bajo estrés percibido	36	32.7
Alto estrés percibido	74	67.3
Patrones de consumo de alcohol		
Consumo riesgoso	72	65.5
Consumo perjudicial	6	5.5
No consumió en el último año	32	29.1
Nivel de dependencia de tabaco		
Dependencia baja	71	64.5
Dependencia moderada	2	1.8
No fuma	37	33.6

*Nota.* *f* = Frecuencia, % = Porcentaje.

En la tabla 4 se responde al objetivo general dirigido a identificar la asociación entre el estrés percibido por la pandemia por COVID-19 y el consumo de alcohol y tabaco en profesionales de enfermería.

De acuerdo con los resultados se encontró una relación positiva y estadísticamente significativa entre la puntuación del estrés percibido debido a la pandemia y la puntuación del AUDIT ( $r_s = .428, p < .001$ ).

Respecto al consumo de tabaco, no existió relación significativa entre el estrés percibido y la puntuación del Test de Dependencia a la Nicotina de Fagerström ( $p > .05$ ). Sin embargo, sí se observó un coeficiente negativo estadísticamente significativo entre el estrés y el número de cigarrillos consumidos en un día típico ( $r_s = -.419, p < .001$ ).

**Tabla 4**

*Coefficiente de Correlación de Spearman para el estrés percibido por la pandemia por COVID-19 y el consumo de alcohol y tabaco en enfermeros*

	1	2	3	4
1. Puntuación de la Escala PSS-10	–			
2. Puntuación del Test de AUDIT	$r_s = .428$ $p < .001$	–		
3. Puntuación del Test de Fagerström	$r_s = .064$ $p = .583$	$r_s = .177$ $p = .172$	–	
4. Numero de cigarrillos consumidos	$r_s = -.419$ $p < .001$	$r_s = .084$ $p = .465$	$r_s = .432$ $p < .001$	–

*Nota.*  $r_s$  = Coeficiente de Correlación de Spearman,  $p$  = Significancia estadística

## Discusión

En el presente estudio fue factible la aplicación empírica de los conceptos de estrés percibido por la pandemia por COVID-19 (Cohen et al., 1983), uso de alcohol (De la Fuente & Kershenobich, 1992) y tabaco (Heatherton et al., 1991) en una muestra de 110 participantes, profesionales de enfermería de una institución de salud pública de primer nivel, de Nuevo Laredo, Tamaulipas.

En relación al primer objetivo específico, se observó que el tipo de prevalencia más elevada fue la de alguna vez en la vida, tanto para el alcohol (87.3%) como para el tabaco (66.4%), seguidas del consumo en el último año (alcohol = 70.9% y tabaco = 49.1%).

Estos datos coinciden con lo reportado por Londoño y Álvarez (2017), quienes, en su estudio realizado en 110 auxiliares de enfermería de Medellín, Colombia se observó que también prevaleció el consumo alguna vez en la vida de alcohol (62.7%) y tabaco (19.1%).

Cabe señalar que los resultados del presente estudio son aún más elevados que los reportados por la última Encuesta Nacional de Consumo de Alcohol y Tabaco (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2017a; 2017b) para el consumo de alcohol (71.3%) y tabaco (11.1%), lo que indica un problema de salud pública alarmante en la población de profesionales de enfermería. Una probable explicación del elevado consumo de drogas lícitas es que se usa al alcohol y tabaco como medios de socialización, para compartir, por curiosidad, por fácil acceso, presión social, o para disminuir la ansiedad y el estrés laboral (Álvarez-López et al., 2020).

El segundo objetivo específico demostró que prevaleció un alto nivel de estrés percibido relacionado a la pandemia por COVID-19 (67.3%), así como en el consumo riesgoso de alcohol (65.5%) y la dependencia baja hacia la nicotina (64.5%). Respecto a los resultados del estrés percibido, concuerdan con lo reportado por Maldonado-Muñiz et al. (2020), quienes en su estudio llevado a cabo en 551 profesionales de enfermería que laboraban en los tres niveles de atención del estado de Hidalgo, México, se observó que también prevaleció un alto nivel de estrés percibido durante la pandemia por COVID-19 (63.0%).

Un estudio reciente señala que durante la pandemia por COVID-19 incrementaron las situaciones preocupantes para el personal sanitario de primera línea (incluida enfermería) por el exceso de trabajo, cansancio físico, por el riesgo de contagio propio y de su entorno familiar, así como por la incertidumbre sobre el futuro. Todos estos factores, probablemente, ocasionaron un aumento del nivel de problemas de salud mental (incluido el estrés) en los profesionales de enfermería (Zhu et al., 2020).

Respecto al uso alcohol y tabaco, los hallazgos coinciden con la investigación de Junqueira et al. (2017), quienes llevaron a cabo un estudio en 416 profesionales de enfermería de un hospital general público de Minas Gerais, Brasil, donde se observa que también prevaleció un consumo riesgoso de alcohol (49.8%) y una dependencia baja en el consumo de tabaco (16.8%).

En un estudio reciente se sugiere que los profesionales abusan el consumo para tratar y aliviar el sufrimiento psicológico por diferentes situaciones (por ejemplo, largas jornadas laborales) o bien, para usos recreativos (Bertussi, 2018).

Finalmente, de acuerdo con el objetivo general, se encontró que a mayor puntuación de estrés percibido durante la pandemia por COVID-19, mayor fue la implicación del individuo con las bebidas alcohólicas. Asimismo, se observó que a mayor estrés percibido menor número de cigarrillos consumidos.

De forma contraria a los resultados del presente estudio fue lo reportado por los autores Cortés-Álvarez y Vuelvas-Olmos (2020) quienes, en su investigación llevada a cabo en 462 enfermeros mexicanos, de ambos sexos, que se encontraban laborando en la primera línea de respuesta al COVID-19, se observó que no hubo una asociación estadísticamente significativa entre el estrés por COVID-19 y el consumo de alcohol y de tabaco ( $p > .05$ ).

En un estudio reciente mencionan que las situaciones que ocasionan estrés pueden perdurar mucho tiempo y generar sentimientos de culpa, motivos por los cuales se cree que una estrategia de afrontamiento podría ser el consumo de sustancias (Alonso et al., 2018).

Una probable explicación del coeficiente negativo entre el estrés percibido y el número de cigarros consumidos, puede deberse a la naturaleza de la COVID-19. En este sentido, al considerarse una enfermedad respiratoria, los participantes con una mayor percepción de estrés debido a la pandemia posiblemente se sientan más susceptibles a las infecciones del tracto respiratorio, por lo que optan por reducir o eliminar el consumo de cigarrillos y evitar así complicaciones a su salud (Stanton, 2020).

Importante es mencionar que las anteriores reflexiones deben tomarse con cautela, en vista de que el presente estudio tiene ciertas limitaciones.

Una de las limitantes fue inherente a la muestra de este estudio, ya que fue obtenida de un centro de salud (es decir, una institución pública de primer nivel de atención). En este sentido, los resultados pueden variar en función del tipo de institución (por ejemplo, los hospitales de segundo nivel, o las instituciones privadas tienen cargas diferentes de trabajo).

De forma similar, la muestra elegida no fue aleatoria, por lo que no se garantiza una total representatividad. Por último, aunque los instrumentos de auto-reporte (en especial sobre el uso de sustancias) son considerados como fiables (Nyamathi et al., 2001), siempre es posible que existan participantes que no sean realistas al momento de contestarlos, sobre todo cuando se trata de conductas que pueden ser amonestadas en sus instituciones de trabajo.

## **Conclusión**

Los hallazgos del presente estudio demuestran que una gran parte de los profesionales de enfermería sufre un alto nivel de estrés debido a la pandemia por COVID-19. Ante una crisis sanitaria sin precedentes, el adecuado bienestar psicológico del personal de enfermería en este vulnerable momento es fundamental, puesto que esto puede conllevar a conductas de riesgo como el consumo de alcohol y tabaco como una forma de afrontar los altos niveles de estrés.

Por tal motivo, se considera necesario llevar a cabo intervenciones eficaces (en línea o telefónicas) en el personal de enfermería donde se les beneficie con una mayor disponibilidad de atención de salud mental personalizada por parte de psicoterapeutas y psiquiatras para guiar estilos de afrontamiento positivos. Una posible estrategia podrían ser las terapias cognitivas basadas en mindfulness, intervenciones que han resultado eficaces contra el estrés (Van der Riet et al., 2018), de modo que podrían ayudar a controlar el uso de tabaco.

Además, se considera necesario implementar nuevas y mejores estrategias clínicas y políticas que incluyan una asignación razonable de recursos humanos, horarios de trabajo más cortos, períodos de descanso regulares y turnos rotativos, así como servicios de cuidado infantil para las familias de las enfermeras.

No menos importantes son los suministros adecuados y los materiales de protección para el personal que labora en puestos de alto riesgo. Dichos elementos, desde un punto de vista integral, también podrían contribuir a disminuir el estrés que conlleva cumplir con las tareas contra la pandemia de COVID-19.

## Referencias

- Alonso, M. T. J., Alonso, M. M., Oliva, N. N., Zorrilla, L. B., & Delgadillo, L. M. (2018). Relación entre estrés de conciencia y riesgo de consumo de alcohol en personal de enfermería. *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 18(2), 69–78. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i2.368>
- Álvarez-García, M. E., Arroyo-Ortiz, X. A., Cancino-Salcedo, Y., Balderas-Celedón, Z. J., Cataño-Castañeda, C... Flores-Romo, A. G. (2022). Causas del consumo de alcohol en estudiantes de enfermería antes y durante pandemia COVID-19. *Enfermería Innovación y Ciencia*, 2(2) 1-9. <https://doi.org/10.60568/eic.v2i2.1310>
- Álvarez-López, Á. M., Carmona-Valencia, N. J., Pérez-Rendón, Á. L., & Jaramillo-Roa, A. (2020). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*, 22(3), 213–222. <https://doi.org/10.22267/rus.202203.193>
- Aslan, H., & Pekince, H. (2020). Nursing students' views on the COVID-19 pandemic and their perceived stress levels. *Perspectives in Psychiatric Care*, 57(2), 695–701. <https://doi.org/10.1111/ppc.12597>



- Bertussi, V. C., Junqueira, M. A. de B. B., Giuliani, C. D., Calçado, R. M., Miranda, F. J. S., Santos, M. A. dos, & Pillon, S. C. (2018). Substâncias psicoativas e saúde mental em profissionais de enfermagem da Estratégia Saúde da Família. *Revista Eletrônica De Enfermagem*, 20, v20a21. <https://doi.org/10.5216/ree.v20.47820>
- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N. & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: Rapid review of the evidence. *The Lancet*, 395(10227), 912–920. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(20)30460-8)
- Burns, N., & Grove, S. (2009) *The practice of nursing research: Appraisal, synthesis and generation of evidence*. 6th Edition, Saunders Elsevier.
- Chen, Q., Liang, M., Li, Y., Guo, J., Fei, D., Wang, L., He, L., Sheng, C., Cai, Y., Li, X., Wang, J., & Zhang, Z. (2020). Mental health care for medical staff in China during the COVID-19 outbreak. *The Lancet Psychiatry*, 7(4), e15–e16. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30078-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30078-X)
- Cohen, S., Kamarck, T., & Mermelstein, R. (1983). A global measure of perceived stress. *Journal of Health and Social Behavior*, 24(4), 385–396.
- Cortés-Álvarez, N., & Vuelvas-Olmos, C. (2020). COVID 19: Psychological Effects and Associated Factors in Mexican Nurses. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 1–7. <https://doi.org/10.1017/dmp.2020.495>
- De la Fuente, J. & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México*, 35, 47–57.
- Fernández, C.E., Mendoza, J.S., Conzatti-Hernández, M.E., Contreras, E.C., Onofre-Santiago, M.Á., Hernández, O.D., Rodríguez-Muñoz, I., & Méndez-Cordero E. (2021). Cuarentena por COVID-19, factor asociado al consumo de drogas legales en estudiantes de enfermería. *European Scientific Journal*, 17(10), 1. <https://doi.org/10.19044/esj.2021.v17n10p1>

- González, M. T., & Landero, R. (2007). Factor structure of the perceived stress scale in a sample from Mexico. *The Spanish Journal of Psychology*, 10(1), 199–206.
- Heatheron, T., Kozlowski, L., Frecker, R., & Fagerström, K. (1991). The Fagerström Test for Nicotine Dependence: a revision of the Fagerström Tolerance Questionnaire. *Addiction*, 86(9), 1119–1127. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.1991.tb01879.x>
- Instituto Nacional de Salud Pública (2020). Alcoholismo: Una relación tóxica. <https://www.insp.mx/avisos/5128-dia-uso-nocivo-alcohol.html>
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, & Secretaría de Salud (2017a). Encuesta Nacional de Consumo de alcohol y Tabaco 2016-2016. Reporte de alcohol. INPRFM.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, & Secretaría de Salud (2017b). Encuesta Nacional de Consumo de alcohol y Tabaco 2016-2016. Reporte de tabaco. INPRFM.
- Junqueira, M. A., Ferreira, M. C., Soares, G. T., Brito, I. E., Pires, P. L., Dos-Santos, M. A., & Pilon, S. C. (2017). Uso de álcool e comportamento de saúde entre profissionais da enfermagem. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 51(0). <https://doi.org/10.1590/s1980-220x2016046103265>
- Lai, J., Ma, S., Wang, Y., Cai, Z., Hu, J., Wei, N., Wu, J., Du, H., Chen, T., Li, R., Tan, H., Kang, L., Yao, L., Huang, M., Wang, H., Wang, G., Liu, Z., & Hu, S. (2020). Factors Associated with Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *Journal of the American Medical Association Network Open*, 3(3), e203976. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976>
- Londoño, J., & Álvarez, M. L. (2017). Consumo de sustancias psicoactivas en auxiliares de enfermería. *Revista CUIDARTE*, 8(2), 1591–1598.
- López-Mejía, M. (2020). Confirman primeros casos de COVID-19 en México. *MedScape*. [https://espanol.medscape.com/verarticulo/5905094\\_print](https://espanol.medscape.com/verarticulo/5905094_print)

- Maldonado-Muñiz, G., Trejo-García, C. A., Guerrero-García, A., & Mendoza-Benítez, I. (2020). Fatalismo y estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19 de los profesionales de enfermería. *SANUS*, 16, 1–9. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi16.239>
- Muñoz-Fernández, S. I., Molina-Valdespino, D., Ochoa-Palacios, R., Sánchez-Guerrero, O., & Esquivel-Acevedo, J. A. (2020). Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediátrica de México*, 41(1), S127–S136.
- Nyamathi, A., Leake, B., Longshore, D., & Gelberg, L. (2001). Reliability of homeless women's reports concordance between hair assay and self report of cocaine use. *Nursing Research*, 50(3), 165–171.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-andanswers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- Safarpour, H., Sabzevari, S., & Delpisheh, A. (2018). A Study on the Occupational Stress, Job Satisfaction and Job Performance among Hospital Nurses in Ilam, Iran. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 12(6), 1–5. <https://doi.org/10.7860/jcdr/2018/27410.11573>
- Secretaría de Salud. (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.htm>
- Stanton, R., To, Q., Khalesi, S., Williams, S., Alley, S., Thwaite, T., Fenning, A., & Vandelanotte, C. (2020). Depression, anxiety and stress during COVID-19: Associations with changes in physical activity, sleep, tobacco and alcohol use in Australian adults. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(11), 4065. <https://doi.org/10.3390/ijerph17114065>

- Van der Riet, P., Levett-Jones, T., & Aquino-Russell, C. (2018). The effectiveness of mindfulness meditation for nurses and nursing students: An integrated literature review. *Nurse Education Today*, 65, 201–211. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.03.018>
- Wang, G., Zhang, Y., Zhao, J., Zhang, J. & Jiang, F., (2020). Mitigate the effects of home confinement on children during the COVID-19 outbreak. *The Lancet*, 395(10228), 945–947.
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Tabaquismo. [https://www.who.int/es/health-topics/tobacco#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/tobacco#tab=tab_1)
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Alcohol. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Tabaco. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
- Zhu, Z., Xu, S., Wang, H., Liu, Z., Wu, J., Li, G., Miao, J., Zhang, C., Yang, Y., Sun, W., Zhu, S., Fan, Y., Chen., Hu, J., Liu, J., & Wang, W. (2020) COVID-19 in Wuhan: Sociodemographic characteristics and hospital support measures associated with the immediate psychological impact on healthcare workers. *eClinicalMedicine*, 24, 100443. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100443>