

Niveles de ansiedad de los servidores policiales del nivel Directivo y Técnico-Operativo que laboran en la Unidad de Contingencia Penitenciaria Zona 8

Anxiety levels of police officers at the level of managers and technical operatives working in the Penitentiary Contingency Unit Zone 8

Taña Grace Velasco García¹

Recibido: 20 de septiembre 2022

Aceptado: 24 de noviembre 2022

Publicado: 31 de diciembre 2022

Resumen

La presente investigación tiene por objetivo medir los niveles de ansiedad que pueden padecer los servidores policiales (directivos y técnicos operativos) durante el desarrollo de labores y el tiempo de permanencia en la Unidad de Contingencia Penitenciaria Zona 8 (Penitenciaría del Litoral). De manera referencial, también se busca conocer el estado de su salud mental debido a que se encuentran expuestos a situaciones complejas como la crisis carcelaria ocurrida en años recientes. La información fue obtenida de una muestra de 100 servidores policiales cuyos datos fueron procesados con la herramienta psicométrica del test de Hamilton que mide los niveles de ansiedad. Los resultados determinaron que hay distintos niveles de ansiedad en los servidores: 5 de ellos con cuadros patológicos y 60 con niveles de intensidad que van de leve a fuerte. Hay 35 servidores ausentes de algún nivel de ansiedad. Se deben establecer medidas y protocolos de atención que permitan prevenir, detectar y tratar enfermedades mentales invalidantes, tales como, estrés postraumático, ansiedad generalizada, trastorno de ansiedad, crisis de pánico, fobias, alteraciones de la personalidad, conductas agresivas o violentas las mismas que pueden desencadenar en conductas que afectarían a la institución policial y el área personal, familiar y social del servidor.

Palabras clave: Detección; niveles de ansiedad; prevención, salud mental.

Abstract

The objective of this research is to measure the levels of anxiety that police officers (managers and operational technicians) may suffer during their work and time spent in the Penitentiary Contingency Unit Zone 8 (Penitentiary of Littoral). Also, in a referential way, we seek to know the state of their mental health due to the fact that they are exposed to complex situations such as the prison crisis that occurred in recent years. The information was obtained from a sample of 100 police officers whose data were processed with the psychometric tool Hamilton's test that measures anxiety levels. The results determined that there are different levels of anxiety in the officers: 5 of them with pathological symptoms and 60 with intensity levels ranging from mild to strong. There are 35 servers absent of some level of anxiety. Measures and care protocols should be established to prevent, detect and treat disabling mental illnesses, such as post-traumatic stress, generalized anxiety, anxiety disorder, panic attacks, phobias, personality disorders, aggressive or violent behaviors that can lead to behaviors that would affect the police institution and the personal, family and social area of the serve

¹ Doctora en Psicología Clínica con diplomado superior en Prevención de Adicciones. Teniente de la Policía de Sanidad dra.tanavg_70@hotmail.com <https://orcid.org/0000-0002-2007-3667>

Keywords: detection; anxiety levels; prevention; mental health.

Introducción

El presente trabajo de investigación busca medir los niveles de ansiedad de los servidores policiales en el grado de directivos y técnicos operativos que laboran en la Unidad de Contingencia Penitenciaria Zona 8 o Penitenciaria del Litoral, ubicado en la ciudad de Guayaquil, durante el desempeño de sus funciones. Se busca conocer la afectación en su salud mental dadas las condiciones de trabajo y situaciones a las que se encuentran expuestos, tales como, la crisis carcelaria que tuvo lugar en 2021 y 2022. La investigación se realizó con un muestreo de 100 servidores que tuvieran, al menos, dos meses de permanencia en dicho centro penitenciario.

La Policía Nacional del Ecuador es una institución de carácter civil, armada, técnica, jerarquizada, disciplinada, profesional, altamente especializada, cuya misión consiste en atender la seguridad ciudadana, el orden público y proteger el libre ejercicio de los derechos y seguridad de las personas en el territorio nacional. En la actualidad, la institución la conforman 51 000 servidores entre hombres y mujeres (Policía Nacional 2022).

En el ámbito de sus funciones, el personal policial también labora en las unidades de contingencia penitenciaria que forman parte del Sistema Nacional de Rehabilitación Social. Este Sistema brinda las herramientas profesionales, técnicas y sociales a las personas sentenciadas para reinsertarlas en la sociedad una vez que cumplan su pena y salgan de la penitenciaria. Los servidores policiales brindan protección a las personas privadas de libertad (PPL) y garantizan el cumplimiento de sus derechos.

Ecuador posee 36 cárceles con una población penitenciaria promedio anual de 33 088 internos y una capacidad de albergar a 30 169. La densidad de la población carcelaria supera lo dispuesto por el Comité Internacional de la Cruz Roja, que determina que el espacio total de reclusión entre áreas privadas y comunes debe ser superior a 20 m² (por lo menos 5,4 m² para que un detenido pueda dormir cómodamente, guardar sus cosas personales y

desplazarse en celda individual y 3,4 m² en celda colectiva). Hasta octubre de 2022, según el Servicio Nacional de Atención Integral a Personas Adultas Privadas de la Libertad y a Adolescentes Infractores, SNAI, había 32 361 PPL, pero la capacidad era de 30 169. La Penitenciaria del Litoral fue diseñada para 5 246 internos y a octubre de 2022, de acuerdo con datos de la SNAI, en sus 12 pabellones, la población era de 6 978 reos, aunque tras la intervención estatal esa cifra se redujo a 5 559. Durante la masacre penitenciaria del 28 de septiembre de 2021 se la resguardó con la presencia de 435 policías (Comité Permanente por la Defensa de los Derechos Humanos 2021).

La crisis carcelaria obedece, en principio, a los enfrentamientos entre bandas y del crimen organizado que pelean por el control interno de las penitenciarias. Según analistas y expertos, como Ricardo Morales, abogado y delegado de la Comisión Mixta de Acceso a la Justicia, a esto hay que sumarle la ausencia de un adecuado modelo de gestión, el hacinamiento en los centros de reclusión y las falencias en las normativas de los sistemas de justicia, del Estado y la Policía Nacional. Cabe recordar que, el país afronta una crisis carcelaria con un saldo aproximado de 400 personas fallecidas durante 9 masacres ocurridas entre 2021 y 2022 de acuerdo con el diario digital (Primicias 2022)

Algunos servidores que trabajan en estos centros han recibido amenazas en contra de su vida por parte de PPL y sus familiares. Esta sobreexposición a la crisis y amenazas generan consecuencias en el plano afectivo, cognitivo, físico, conducta y carácter. A nivel mental y psicológico hay alteración del sueño, estado de ánimo y ansiedad. Por tanto, vale preguntarse: ¿Cuáles son las afectaciones psicológicas que dejan en el personal policial los amotinamientos y muertes violentas en los centros penitenciarios? ¿De qué manera la ausencia de recursos logísticos y las jornadas laborales afectan la salud mental del personal que labora en los centros penitenciarios de Ecuador?

La seguridad es un elemento de confianza que le permite a los servidores penitenciarios desarrollar su trabajo con normalidad evitando el estrés y ansiedad generada por factores externos (Merchán 2020). Además, no se cuenta con un protocolo para el manejo de la salud mental de los 400

servidores policiales que laboran en la Penitenciaría del Litoral, considerada una de las más peligrosas del país. Bajo este contexto, esta investigación busca conocer los niveles de ansiedad de los servidores policiales en el grado de directivos y técnicos operativos que laboran en la Unidad de Contingencia Penitenciaria Zona 8.

Es necesario contar con una referencia sobre el número de servidores que poseen algún problema en salud mental que se haya originado en el ejercicio de sus funciones en dicha penitenciaría, con el fin de generar interés y preocupación en las autoridades policiales y se motive la adopción de medidas preventivas y un protocolo de atención. Para el efecto, esta investigación es cuantitativa y hace uso del test de Hamilton para medir los niveles de ansiedad de 100 servidores que laboran en la Penitenciaría del Litoral.

Desarrollo

Las situaciones de riesgo a la integridad, peligro o estrés en el trabajo, entre otras, son factores de ansiedad para las personas. La ansiedad proviene del latín *anxietas* que hace referencia al estado de malestar físico y psíquico caracterizado por una sensación de inquietud, malestar, inseguridad o desasosiego ante una amenaza evidente o inminente de causa indefinida. La ansiedad se manifiesta de diferentes maneras y con distintas sensaciones en las personas (Virues 2005).

La ansiedad es una experiencia emocional que le puede dar a todas las personas que, en general, estimula el sistema nervioso central. Cuando se presenta en exceso la persona desarrolla signos o síntomas que se relacionan con el miedo a morir, a perder el control o a volverse loco, terror, sufrimiento, sensación de desvanecimiento, sentimientos, ideas delirantes u obsesivas de contenido premonitorio que generan enfermedades, tales como, el estrés postraumático, depresiones graves, crisis de pánico, somatización, entre otras (Reyes 2019). La ansiedad genera diferentes trastornos que limitan la calidad de vida de las personas (Macías *et al.* 2017).

Los servidores que laboran en la Unidad de Contingencia Penitenciaria Zona 8 no escapan de esta realidad por su grado de responsabilidad y aislamiento. La relación que mantienen con las PPL de por sí, genera una tensión constante por el trato, orden y normas que deben cumplir y hacer cumplir en los internos que permanecen en este centro. En ese

ambiente es habitual los amotinamientos y las peleas internas entre reclusos que motivan situaciones de estrés y trastornos de ansiedad (Organización Mundial de la Salud 2001).

Clasificación de los trastornos de ansiedad

Los trastornos de ansiedad (TA) hacen referencia a un cuadro clínico que emerge en situaciones de estrés a nivel social, personal, familiar, laboral. Los tipos de TA siguen a continuación:

Trastorno de ansiedad generalizada (TAG)

Se desarrolla en la edad adulta o niñez con síntomas similares al pánico, actitudes obsesivo-compulsivas y miedo. Una persona con TAG siente preocupación y mucha tensión por una razón social indirecta o directa que lo provoque. En los servidores policiales esto es común dada su relación con la ciudadanía y funciones laborales (Morrison 2015).

Trastorno de pánico o crisis de angustia

Este trastorno genera diferentes ataques repentinos o frecuentes que inician con el temor, incomodidad, pérdida del control, incluso, si la situación desencadenante no existe. Los síntomas incluyen temblores, hormigueo, paralización corporal, arritmia, sudoración, dolor de cabeza, entre otros, que pueden durar minutos u horas. En algunos casos se desarrollan en la adolescencia y trascienden a la adultez por el entorno o situaciones adversas (Instituto Nacional de la Salud Mental 2022). Los ataques se pueden desarrollar durante la jornada laboral o por situaciones adversas al puesto de trabajo.

Trastorno por estrés agudo

Es una reacción disfuncional desagradable e intensa, traumática o abrumadora que se produce tras un suceso traumático (violación, accidente, tortura, incendio). La sintomatología es similar al trastorno por estrés postraumático y se resuelve en un lapso de cuatro semanas; sin embargo, los síntomas pueden ser reversibles o, por el contrario, experimentarse un aumento de la ansiedad (Barnhill 2020). Este es un trastorno común en las personas, más aún en el personal policial que se encarga de limitar los comportamientos no adecuados de los reclusos que pueden alterar el orden y por sus extensas jornadas laborales.

Trastorno por estrés postraumático (TEPT)

Conocido como TEPT se desarrolla luego de alguna situación traumática que la persona vivió o presenció y le generó terror, pesadillas, angustia, pensamientos desbordados de la situación, problemas temporales de adaptación y sociabilidad. Este trastorno impide a la persona ejercer sus actividades diarias, requiere de un diagnóstico, seguimiento y tratamiento controlado (Tortella 2014, 62-69). Los servidores policiales que trabajan en la Penitenciaría del Litoral tienen el riesgo de presentar TEPT dada su exposición a los amotinamientos, enfrentamientos y peleas internas entre reclusos.

Trastorno obsesivo compulsivo (TOC)

Se caracteriza por los comportamientos obsesivos, compulsiones con imágenes recurrentes y conductas que no se pueden controlar en su fase más crítica. Este trastorno obedece a un problema psicoanalítico que se desarrolla conforme pasan los años y cuyos síntomas no se pueden detectar o no son relevantes. No existe una causa directa que explique este TOC (Velloso y Cuevas 2015)

Ansiedad y depresión (trastorno mixto)

Este trastorno mixto se caracteriza por los síntomas de ansiedad y de depresión en igual intensidad, sea con estímulos externos o internos de los pacientes que la padecen. Genera dolor emocional, bajo estado anímico, ausencia de interés, capacidad de resolver situaciones adversas, pérdida de racionalidad, baja autoestima (López y López 2021). La alteración se mantiene durante cierto tiempo. La persona puede solicitar ayuda profesional o terapia permanente para solventar las inseguridades causadas.

Fobias

Suelen suceder en distintas formas. La fobia es el miedo a algún objeto, animal o situación determinada que genera algún efecto o reacción inmediata aun cuando esta situación puede no ser peligrosa. Por ejemplo, la agorafobia es el miedo que siente la persona a estar en un lugar de difícil escape en un momento determinado (Fernandez 2021, 23-36)

Etiopatogenia de la ansiedad

La ansiedad es un fenómeno complejo en el que participan múltiples factores que se explican a continuación.

Tabla 1
Etiopatogenia de la ansiedad

Factores predisponentes	Factores psicológicos	Factores biológicos
Genética	Psicodinámica	Gabaenergía
Ansiedad de separación	Conductista	Noradrenalina
Personalidad	Cognitiva	Serotoninérgica

Fuente: (Cedillo 2017)

Tratamiento a los trastornos de ansiedad

Los tratamientos más frecuentes para la ansiedad son la psicoterapia y medicación que, en muchos casos, se combinan para obtener un resultado óptimo. Se debe realizar un seguimiento continuo para evitar situaciones adversas o colaterales.

Psicoterapia

En los tratamientos basados en la

psicoterapia es importante conocer el tipo de terapia a implementar, con qué frecuencia la persona asiste a las sesiones y si la terapia fue útil. La más utilizada es la terapia cognitiva conductual que ayuda a las personas a cambiar los patrones de pensamiento que dan lugar a sus temores. A nivel conductual contribuye a controlar las reacciones que se generan ante una situación y provocan ansiedad.

Tratamiento farmacológico

La medicación no cura los trastornos de ansiedad; sin embargo, puede mantener a la persona bajo control y debe ser prescrita por médicos psiquiatras. Las medicinas más usadas para tratar estos trastornos son los antidepresivos, ansiolíticos (pastillas para la ansiedad/nervios) y bloqueadores beta para controlar algunos síntomas físicos. Con un tratamiento apropiado muchas personas pueden alcanzar vidas normales y plenas (Leyva 2019).

Varias circunstancias afectan al personal policial, entre ellos, la ausencia de recursos logísticos o condiciones inadecuadas para ejercer su trabajo durante el tiempo de permanencia en la unidad penitenciaria. El hecho de estar alejado de la familia, no disponer de un espacio cómodo para el descanso y ocio, estar pendientes de cualquier situación sospechosa entre los reclusos, las largas jornadas de trabajo, y demás, son factores generadores de crisis que se reflejan en alteraciones del sueño, conducta y comportamiento, pensamientos de contenido ansioso, negativo y catastrófico.

Metodología

Esta investigación hizo uso del método cuantitativo. El enfoque es exploratorio, descriptivo y correlacional ya que se analizaron los fenómenos o agentes externos e internos que guardan relación con los niveles de ansiedad de los servidores policiales durante su labor de contingencia penitenciaria. La autora de este artículo no intervino en las variables de investigación pese a que, tomó contacto previo con los servidores a quienes se les aplicó el test de Hamilton.

La escala de ansiedad de Hamilton es un cuestionario psicológico utilizado para clasificar el nivel de ansiedad que puede presentar una persona (Sabater 2022). Pese a que no es una herramienta de diagnóstico, es un instrumento práctico y eficiente que permite valorar el estado en el que se encuentra un paciente, además que ayuda a determinar los síntomas psicosomáticos. En este caso, ayuda a determinar la presencia o no de signos o síntomas de ansiedad y, por ende, advierte si existe o no afectación de la salud mental del servidor policial.

Este instrumento consta de 14 ítems. Cada pregunta tiene cinco opciones de respuesta que van desde “no presente” hasta “muy severo”. Así, una puntuación de 17 o menos indica ansiedad leve; puntuación entre 18 y 24 puntos da pistas de un estado de ansiedad moderado; entre 25 y 30 ansiedad severa. Cada respuesta tiene un valor parcial asignado que, al sumarse entre todas las preguntas arroja un resultado total y un diagnóstico.

Resultados obtenidos

El test de Hamilton fue aplicado en 100 servidores policiales que trabajan en la Penitenciaría del Litoral. Los resultados obtenidos se exponen en la tabla que sigue:

Tabla 2
Resultados del test Hamilton

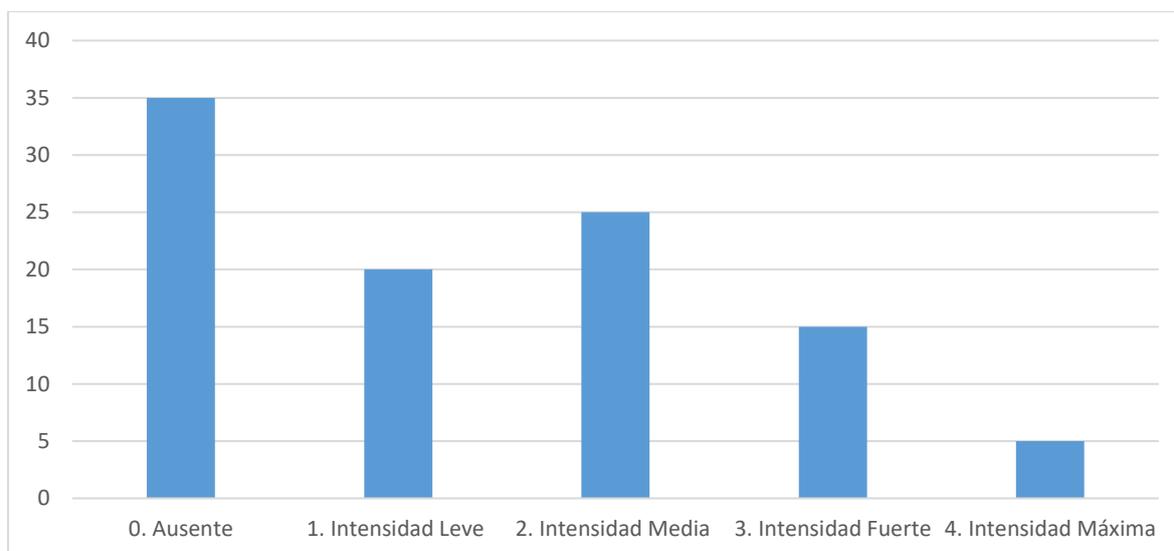
Nivel	Frecuencia
Ausente	35
Intensidad leve	20
Intensidad media	25
Intensidad fuerte	15
Intensidad máxima	5
Total	100

Fuente: Servidores policiales de la Unidad de Contingencia Penitenciaría Zona 8

Durante los dos meses de permanencia en la unidad penitenciaría se conoce que: 35 servidores están ausentes de ansiedad; la intensidad leve, media y fuerte suma 60 casos que alerta la posible presencia de signos y síntomas de ansiedad; 5 servidores con intensidad máxima requieren de tratamiento y condiciones de trabajo especiales. Previo a la ejecución de la prueba, los servidores policiales supieron manifestar, de manera verbal a la autora de este artículo, su molestia e inconformidad por la ausencia de condiciones favorables durante el desempeño de sus labores.

Gráfico 1

Diagrama de barras del test Hamilton



Fuente: Servidores policiales de la Unidad de Contingencia Penitenciaria Zona 8

Conclusiones

Discusión

Los resultados permiten afirmar que el 65 % de servidores que laboran en la Unidad de Contingencia Penitenciaria Zona 8 presentan algún nivel de ansiedad. Esta valoración se obtuvo luego de la aplicación del instrumento psicotécnico test de Hamilton a 100 servidores. El test tiene preguntas encaminadas a determinar sintomatologías relacionadas con enfermedades mentales como ansiedad, estrés agudo, crisis de pánico, estrés postraumático, entre otras.

La evaluación se realizó al personal policial que ha trabajado durante dos meses continuos en dicha penitenciaría. Los datos determinan que la presencia de distintos niveles de ansiedad, desde leve hasta máxima, es recurrente en el 65 % de los servidores. Será indispensable constatar cuáles han sido las reales afectaciones a la salud mental que esto ha generado, no obstante, los servidores supieron manifestar que las actuales condiciones para el desempeño del trabajo afectan su seguridad. De 100 policías que conformaron la muestra, 5 requieren tratamiento individual.

La presente investigación concluye que existen distintos niveles de ansiedad en los servidores policiales en el grado de directivos y técnico operativos que laboran en la Unidad de Contingencia Penitenciaria Zona 8. En dos meses de servicio, 5 de ellos presentan cuadros patológicos, 60 tienen niveles de ansiedad que van de leve a máxima y, 35 están ausentes de algún nivel de ansiedad. De los resultados, se puede advertir que existe afectación en la salud mental por lo menos en 5 casos.

El estudio evidencia la necesidad de dar continuidad a la investigación con los servidores policiales que no fueron evaluados (300 en total) y con aquellos que sean asignados en 2023 a la Unidad de Contingencia Penitenciaria Zona 8. Los resultados de la muestra constituyen una alerta temprana para adoptar medidas preventivas y realizar el seguimiento de detección de los niveles de ansiedad y afectación a la salud mental por parte de la Dirección Nacional de Atención Integral en Salud por intermedio del Departamento de Salud Mental.

Recomendaciones

- Crear un protocolo de salud mental del personal policial que labora en la Unidad de Contingencia Penitenciaria Zona 8 con base en la prevención, detección, tratamiento y seguimiento (antes, durante y posterior) durante su etapa laboral en ese centro con el objetivo de prevenir anti conductas y detectar a tiempo posibles cuadros de ansiedad.
- Profundizar en los factores que inciden en la afectación de la salud mental de los servidores policiales.

Bibliografía

- Barnhill, John. 2020. Trastorno por estrés postraumático (TEPT). *Manual MSD, versión para público general*. Acceso el 24 de octubre de 2022. <https://msdmnls.co/3SwWhK0>
- Carrión, Fernando. 2006. "La recurrente crisis carcelaria en Ecuador". En *Ciudad segura*, 1-12. Quito: Flacso-Ecuador.
- Cedillo, Benita. «Medigraphic.com.» 2017. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=75842> (último acceso: 2022).
- Comité Permanente por la Defensa de los Derechos Humanos [CDH]. 2021. *Masacre del 28 septiembre 2021 en Penitenciaría del Litoral*. Acceso el 25 de febrero de 2023. <https://bit.ly/41sun67>
- Fernández, Marisol. 2021. "Clasificación internacional de las enfermedades mentales". *Cúpula*, 23-36. Último acceso 2022. <https://www.google.com/search?client=firefox-b->
- Instituto Nacional de la Salud Mental. 2022. *Transtorno de pánico, cuando el miedo agobia*. Estados Unidos: National Institute of Mental Health.
- Leyva, Yaima. 2019. *Comportamiento de la cronología y orden de brote de dientes permanentes en Cacocum*. Tesis para optar por el título de Especialista en Estomatología General Integral de Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.
- López Susana y Soledad López. 2021. "Trastorno ansioso depresivo: qué es, síntomas y tratamiento". *SaberVivir*. Acceso el 25 de febrero de 2023. <https://bit.ly/3m8fx4H>
- Macías Monserrat, César Pérez, Leonor López, Luis Beltrán y Consuelo Morgado. 2017. "Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual". *Neurobiología*, 10(24), 30-39. <https://bit.ly/3kvcvqG>
- Merchán, Omar. 2020. *El uso indebido de la fuerza ejercido por la Policía Nacional del Ecuador a personas privadas de la libertad en el Centro de Rehabilitación Social Sierra Centro Sur Turi*. Tesis para optar por el título de Maestría Profesional en Derecho Penal de la Universidad Andina Simón Bolívar.
- Morrison, James. 2015. *Guía para el diagnóstico clínico*. México: Manual Moderno.
- Núñez, Jorge. 2006. "La crisis del sistema penitenciario en Ecuador". En *Ciudad segura*, 4-9. Quito: Flacso-Ecuador.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. 2021. *Informe sobre la salud en el mundo. Salud mental*. OMS.
- Policía Nacional. 2022. Página web de la Policía Nacional del Ecuador. Acceso el noviembre de 2022. <https://www.policia.gob.ec/>

- Primicias.7 de octubre de 2022: *Psiquiátrica de Iberoamericana*, 12-16. Último acceso 2022.
<https://www.primicias.ec/noticias/en-exclusiva/carceles-nueve-masacres-victimas-ecuador/>.
<https://www.google.com/search?client=firefox-b->
- Reyes, Américo. *Transtornos de ansiedad. Guía práctica. Diagnóstico y tratamiento*. Murcia: Universidad de Murcia. Acceso el 24 de octubre de 2022.
<https://bit.ly/3ZnK2BM>
- Sabater, Valeria. 2022. La escala de ansiedad de Hamilton. *La mente es maravillosa*. Acceso el 24 de octubre de 2022.
<https://bit.ly/2JSOtPO>
- Tortella, Miguel. 2014. "Transtornos de ansiedad en DSM". *Medicina Psicosomática y*
- Vellosillo Sanz y Fernández Cuevas. 2014. "Trastorno obsesivo compulsivo". Servicio de Psiquiatría B. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Último acceso 2022.
<https://www.medicineonline.es/es->
- Virues, Rosa. 2005. Ansiedad estudio. *Psicología Científica*. Acceso 24 de octubre de 2022.
<https://bit.ly/3ZnwtT><https://www.psicologia-cientifica.com/ansiedad->