



## LA SANTÉ MENTALE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ LIÉE À LA PANDÉMIE DE COVID-19

### REVOIR L'ARTICLE

SILVA, Natália Matos da<sup>1</sup>

SILVA, Natália Matos da. **La santé mentale des professionnels de santé liée à la pandémie de Covid-19.** Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento. Année. 07, éd. 05, Vol. 02, p. 173-189. Mai 2022. ISSN : 2448-0959, lien d'accès: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/sante/professionnels-de-sante>

### RÉSUMÉ

Une variété de symptômes liés aux troubles de santé mentale, tels que : le stress, l'anxiété, la détresse psychologique, les symptômes dépressifs, l'insomnie et l'*burnout*, ont été rapportés par les professionnels de la santé à la suite de la pandémie de Covid-19. Dans ce contexte, cet article a été guidé par la question : le scénario de la pandémie de Covid-19 est-il propice au développement de troubles mentaux chez les professionnels de santé ? L'objectif est donc d'étudier, dans la littérature déjà publiée, si la pandémie est un facteur pouvant déclencher des troubles mentaux chez les professionnels de santé, ainsi que d'identifier des échelles, des méthodologies ou des protocoles permettant de les identifier. Pour cela, la méthode choisie a été la revue de la littérature. En conséquence, il a été observé que les échelles psychométriques les plus utilisées étaient : *The Generalized Anxiety Disorder 7-item (GAD-7)*, *Anxiety and Stress Scale*. Comme méthodologie ou protocole, la littérature a souligné : *EASE Scale (Examen des Anomalies Subjectives de l'Expérience) and Revised Impact of Events Scale (IES-R)*, *Patient Health Questionnaire*, *World Mental Health-International College Student-WMHICS*, *PTSD checklist for DSM-5 (PCL-5)*, *CAGE-AID*, *Composite International Diagnostic Interview (CIDI)*, *Self-designed Demographic Questionnaire and Symptom Checklist 90 (SCL-90)*, *Standard Questionnaire and Event Impact Scale - Revised ( IES-R-22 )*, *Center for Epidemiological Studies Depression Scale (CES-D)*, *Covid-19 peritraumatic Distress Index (CPDI) Questionnaire*, *Maslach Burnout Inventory (MBI)*; *The 4-item Perceived Stress Scale (PSS-4)*, comme étant la plus utilisée. De plus, il a été constaté que le fait d'avoir des antécédents de dépression ou de trouble anxieux était un facteur de risque de survenue de symptômes dépressifs d'intensité modérée à sévère ; la profession infirmière était le facteur le plus associé aux troubles psychologiques et la profession médicale était également un facteur de risque pour le développement de symptômes dépressifs et de symptômes anxieux sévères et modérés à sévères. Enfin, il a été conclu que la santé mentale de tous les professionnels travaillant en première ligne dans la lutte contre le Covid-19 mérite une attention particulière pour la détection



précoce des troubles psychiatriques, car la littérature prouve que ce scénario est propice au développement de troubles graves et troubles mentaux modérés à sévères chez les professionnels de santé.

Mots clés : Professionnels de santé, Covid-19, Santé Mentale.

## 1. INTRODUCTION

La pandémie de coronavirus (Covid-19) a représenté, et représente toujours, un facteur problématique pour la santé mondiale. Dans ce contexte, Ornell *et al.* (2020), affirme qu'elle a provoqué le confinement de populations entières, ainsi qu'une augmentation du nombre de patients gravement atteints et en général de la mortalité, provoquant une détresse psychologique dans la population.

Cependant, il semble que la population générale n'était pas la seule vulnérable à la détresse psychologique. Après le confinement et l'augmentation brutale de la morbidité et de la mortalité, le système de santé a constaté une augmentation de la prévalence des troubles psychiatriques chez les professionnels de santé ayant travaillé ou travaillant dans l'équipe de première ligne dans la lutte contre la pandémie (KRISHNAMOORTHY *et al.*, 2020 ; KOLA *et al.*, 2021).

A travers cela, il a été constaté que : le risque de contamination, la surcharge de travail, l'épuisement physique, la réorganisation des espaces, l'adaptation à des protocoles de travail rigides, le manque de matériels de protection, la forte mortalité des patients et le sentiment de perte de contrôle, associés au Covid-19, sont sources d'anxiété et de dépression chez les professionnels de santé (KHANAL *et al.*, 2020 ; SPOORTHY ; PRATAPA ; MAHANT, 2020).

Cependant, il semble que lors d'épidémies précédentes, comme le H1N1 en 2009, les professionnels de la santé aient déjà révélé des sentiments d'extrême vulnérabilité, des symptômes somatiques et cognitifs, ainsi que des niveaux élevés d'anxiété, de dépression et de détresse psychologique à long terme (CORLEY ; HAMMOND ; FRASER, 2010 ; GOULIA *et al.*, 2010 ; IMAI *et al.*, 2010 ; MATSUSHI *et al.*, 2012). Des sentiments de solitude, d'anxiété, de peur, de fatigue et des troubles du sommeil



ont également été rapportés (CORLEY ; HAMMOND ; GOULIA *et al.*, 2010 ; MATSUISHI *et al.*, 2012).

Dans ce contexte, cet article a été guidé par la question : le scénario de la pandémie de Covid-19 est-il propice au développement de troubles mentaux chez les professionnels de santé ? L'objectif est donc d'étudier, dans la littérature déjà publiée, si la pandémie est un facteur pouvant déclencher des troubles mentaux chez les professionnels de santé, ainsi que d'identifier des échelles, des méthodologies ou des protocoles permettant de les identifier. Pour cela, la méthode choisie a été la revue de la littérature.

## 2. MATÉRIELS ET MÉTHODES

Une recherche bibliographique a été effectuée entre le 19 février 2022 et le 17 mars 2022 pour les articles publiés dans la base de données Medline (*Medical Literature Analysis and Retrieval System Online*) indexée dans PubMed. Pour cela, les recommandations de la PRISMA Checklist (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta- Analyses*) ont été suivies, qui selon Moher *et al.* (2015), dans le cadre de revues systématiques et de méta-analyses, ont pour fonction de détailler le raisonnement, orientant vers une approche *a priori* méthodologique et analytique de la revue.

Dans un premier temps, les mots clés ont été sélectionnés selon les descripteurs en sciences de la santé (MeSH) : santé mentale ; Personnel de santé - ou terme alternatif - professionnels de la santé ; Covid-19 – et, terme alternatif, - Pandémie de Covid-19. Par conséquent, les termes avec opérateurs booléens étaient : (personnel de santé) OR (professionnels de la santé) AND (santé mentale) AND (Covid-19) OR (pandémie de Covid-19), comme indiqué dans le tableau ci-dessous :



Tableau 1 - Termes de recherche à l'aide de termes auxiliaires et de connecteurs

Search: *health personnel OR health professionals OR health workers AND mental health AND COVID-19 OR COVID-19 pandemic. Filters: Free full text, Associated data, Multicenter Study, Observational Study, Humans, English, MEDLINE.*

((("health personnel"[MeSH Terms] OR ("health"[All Fields] AND "personnel"[All Fields]) OR "health personnel"[All Fields] OR ("health personnel"[MeSH Terms] OR ("health"[All Fields] AND "personnel"[All Fields]) OR "health personnel"[All Fields] OR ("health"[All Fields] AND "professionals"[All Fields]) OR "health professionals"[All Fields]) OR ("health"[MeSH Terms] OR "health"[All Fields] OR "health s"[All Fields] OR "healthful"[All Fields] OR "healthfulness"[All Fields] OR "healths"[All Fields]) AND ("occupational groups"[MeSH Terms] OR ("occupational"[All Fields] AND "groups"[All Fields]) OR "occupational groups"[All Fields] OR "worker"[All Fields] OR "workers"[All Fields] OR "worker s"[All Fields]))) AND ("mental health"[MeSH Terms] OR ("mental"[All Fields] AND "health"[All Fields]) OR "mental health"[All Fields]) AND ("covid 19"[All Fields] OR "covid 19"[MeSH Terms] OR "severe acute respiratory syndrome coronavirus 2"[All Fields] OR "2019 ncov"[All Fields] OR ("coronavirus"[MeSH Terms] OR "coronavirus"[All Fields] OR "cov"[All Fields]) OR "covid 19 pandemic"[All Fields]).

Source : Auteur (2022).

Lors de la phase de sélection, le titre et le résumé de chaque article ont été analysés. S'il y avait consensus sur le fait qu'un article ne convenait pas à l'inclusion, il était exclu. Les articles complets ont été sélectionnés de manière indépendante et inclus selon les critères mentionnés ci-dessous.

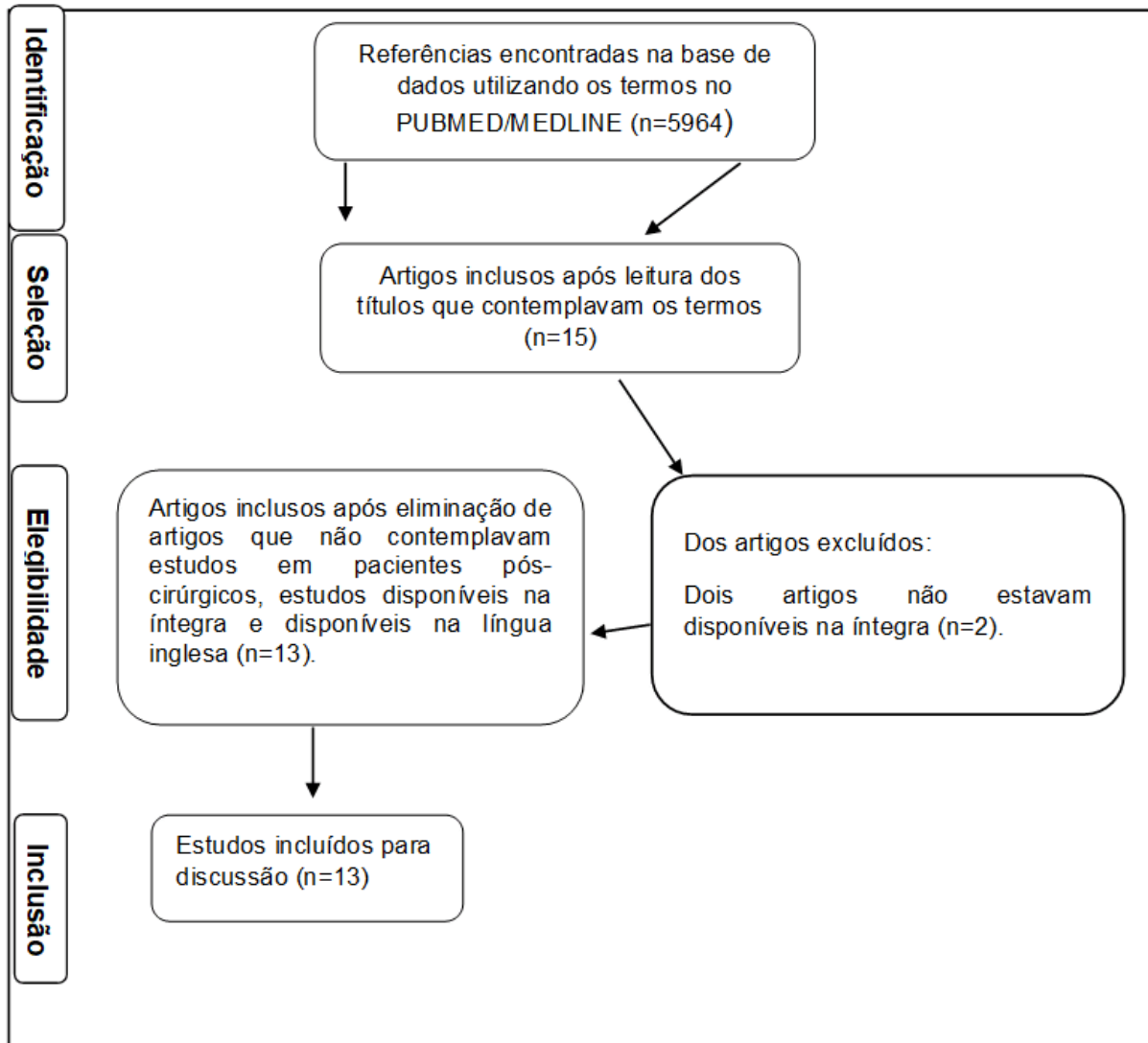
Les études publiées entre 2020 et 2022 qui étaient disponibles dans leur intégralité pour lecture et écrites en anglais ont été incluses. Des études observationnelles et transversales, multicentriques ou non, portant sur la santé mentale des professionnels de santé pendant la pandémie de Covid-19 ont également été sélectionnées.

Pour la recherche, les troubles de santé mentale ont été pris en compte : *burnout*, Trouble de Stress Post-traumatique (TSPT), troubles anxieux, phobies, dépression, désir suicidaire, troubles psychotiques, mais aussi troubles psychosexuels.

Les éditoriaux, les commentaires, les lettres à l'éditeur, les critiques et tout autre type d'étude qui ne présentaient pas les caractéristiques d'inclusion ont été exclus.

La figure ci-dessous illustre l'ensemble du processus décrit ci-dessus.

Figure 1 – Organigramme de recherche d'articles et critères d'inclusion, préparé selon les recommandations PRISMA



Source : Auteur (2022).

La recherche documentaire effectuée a identifié 5 964 articles, qui ont été examinés lors de la première recherche dans l'index PUBMED, avec des filtres selon les critères d'inclusion et d'exclusion énumérés ci-dessus. Par conséquent, 15 articles ont été inclus pour une lecture complète. Après lecture des textes, treize articles ont été sélectionnés pour composer l'échantillon final, comme le montre la figure 1.

### 3. RÉSULTATS

Après avoir effectué le processus décrit ci-dessus, les informations ont été extraites et organisées en : auteur/date, pays de recherche, type d'étude, échantillon, principaux résultats et conclusions rapportées. Pour cela, le logiciel Excel (Microsoft®) a été utilisé.

Tableau 2 – Informations extraites des études incluses

Auteur/date	Pays	Type d'étude et protocole	Goûter	Principales découvertes	Conclusion
Mira <i>et al.</i> (2020).	Espagne	Étude transversale. <i>Escala EASE (Exame das Anomalias Subjetivas da Experiência).</i>	685 Professionnels de la santé.	Le niveau de stress aigu ressenti est d'autant plus important que les dégâts du Covid-19 augmentent chez les patients, et il est d'autant plus important dans les territoires où la pandémie a eu le plus d'impact en termes d'incidence de cas et de décès dus au Covid-19.	- Le stress aigu touche la plupart des professionnels de santé ; - Ce type de stress réduit la résilience aux nouvelles vagues de maladie.
Ali <i>et al.</i> (2020).	Irlande	Étude de cohorte observationnelle multicentrique <i>Escala de Ansiedade e Estresse (DASS-21) e Escala de Impacto de Eventos Revisada (IES-R).</i>	472 Professionnels de la santé.	Le résultat principal a montré la prévalence de la dépression, l'anxiété, le stress et le trouble de stress post-traumatique (SSPT) chez tous les travailleurs de la santé.	La détresse psychologique était répandue chez les professionnels de la santé dans les environnements hospitaliers critiques.
Alonso <i>et al.</i> (2020).	Espagne	Recherche transversale - <i>Patient Health Questionnaire (PHQ-8)</i> ; - <i>seven-item Generalized Anxiety Disorder scale (GAD-7)</i> ;	9138 Professionnels de la santé.	Prévalence: · sexe féminin (77,3 %), · le groupe d'âge était de 30 à 49 ans (45,8 %) ; · marié (53,0%); · vivait avec des enfants (41,4 %)	Forte prévalence de troubles mentaux probables chez les professionnels de la santé lors de la première





		<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>World Mental Health- International College Student- WMHICS.</i></li> <li>- <i>PTSD checklist for DSM-5 (PCL-5);</i></li> <li>CAGEAID</li> <li>- <i>Questionnaire;</i> version adaptée de <i>Sheehan Disability Scale; Composite International</i></li> <li>- <i>Diagnostic Interview (CIDI).</i></li> </ul>		<p>et,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 57,2 % vivent dans un appartement.</li> <li>- 26,4 % étaient médecins ;</li> <li>- 30,6% étaient infirmiers,</li> <li>- a travaillé dans un hôpital (54,1 %).</li> <li>- 80% directement impliqués dans la prise en charge des patients,</li> <li>- 43,6% directement exposés à des patients atteints de Covid-19 tout le temps ou la plupart du temps.</li> <li>- 17,4% avaient le Covid-19,</li> <li>- 13,8% avaient leur conjoint/partenaire, enfants ou parents infectés par le Covid-19 ;</li> <li>- 25,5% ont été isolés ou mis en quarantaine.</li> <li>- 41,6 % ont signalé des troubles mentaux pré-pandémiques tout au long de leur vie.</li> </ul>	<p>vague de la pandémie de Covid-19, avec 1 sur 7 souffrant d'un trouble mental invalidant.</p>
<p>Bhargava; Sarkar e Kroumpouzou, (2020).</p>	<p>États-Unis d'Amérique (États-Unis)</p>	<p>Enquête transversale en ligne. <i>Questionário elaborado a partir de revisão minuciosa da literatura e testado piloto para garantir o fluxo adequado, saliência e aceitabilidade das perguntas.</i></p>	<p>733 médecins dermatologues</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Souffrance psychique rapportée par 77,2% des répondants ;</li> <li>- stress 73,9 % ;</li> <li>- Irritation 33,7 % ;</li> <li>- insomnie 30 % ;</li> <li>- dépression 27,6 % et,</li> <li>- 78,6 % ont été submergés par la quantité d'informations</li> </ul>	<p>- La détresse mentale était courante chez les dermatologues pendant cette pandémie.</p>



				sur la pandémie qu'ils recevaient.	
Zhang <i>et al.</i> (2020).	Chine	Recherche transversale <i>Questionário de dados demográficos autoprotetado e Lista de Verificação de Sintomas 90 (SCL-90).</i>	450 Professionnels de la santé.	<ul style="list-style-type: none"><li>178 participants étaient médecins;</li><li>les médecins ont obtenu les scores les plus élevés pour la plupart des facteurs SCL-90, à l'exception de la compulsivité obsessionnelle, de l'hostilité, de l'anxiété phobique et du psychotisme (<math>P &lt; 0,05</math>). Les 3 principaux éléments positifs pour les médecins étaient la compulsivité obsessionnelle, les autres et la somatisation.</li><li>Parmi les infirmières, il y avait l'obsession-compulsivité, les autres et l'hostilité.</li><li>-Le sexe, le type de travailleurs et le risque d'exposition professionnelle au Covid-19 étaient des facteurs de risque indépendants pour l'état de santé mentale des agents de santé communautaires</li></ul>	Les agents de santé ont souffert de problèmes psychologiques lors de l'épidémie de Covid-19 dans la province du Sichuan, en Chine.
Asnakew <i>et al.</i> (2021).	Ethiopie	Étude transversale multicentrique. <i>Questionário padrão e Escala de Impacto do</i>	396 Professionnels de la santé.	La prévalence de: <ul style="list-style-type: none"><li>trouble de stress post-traumatique 55,1 % ;</li><li>âge &gt;40 ans.</li></ul>	Plus d'un quart des participants souffraient d'un trouble de stress post-





		<i>Evento -Revisado (IES-R-22).</i>			traumatique sévère.
Ayalew <i>et al.</i> (2021).	Ethiopie	Étude transversale multicentrique. <i>Questionário padrão e A Escala de Depressão, Ansiedade e Estresse de 21 itens (DASS-21).</i>	387 Professionnels de la santé.	La prévalence de: · 58,7 % d'hommes, · 60,2% ont entre 26 et 35 ans, · 49,4% mariés, · 77 % étaient célibataires ; · 59,4 % avaient ≤ 5 ans d'expérience, · 57,9% vivaient avec leur famille, · 50,9 % étaient des infirmières de profession et, · 35,7 % travaillaient aux urgences.	Les symptômes de dépression, d'anxiété et de stress étaient les troubles mentaux les plus répandus chez les professionnels de la santé. Le fait d'être une femme, mariée, vivant seule, infirmière et travaillant dans un hôpital était significativement associé aux symptômes dépressifs. Les groupes plus âgés, les femmes, les couples mariés et les infirmières étaient plus susceptibles de développer des symptômes d'anxiété. Le stress était significativement plus élevé chez les femmes, mariées, vivant seules, infirmières et travaillant dans des unités non urgentes.
Ibar <i>et al.</i> (2021).	Argentine	Étude observationnelle transversale <i>Questionário padrão e: estresse percebido (Cohen et al., 1988), suporte social</i>	234 Professionnels de la santé.	· 40% avaient des valeurs de cortisol capillaire en dehors de la plage de référence saine. · 12 % avaient un <i>burnout</i> avec la répartition	Les professionnels de la santé ont des niveaux plus élevés de stress et d' <i>burnout</i> . Compte tenu du contexte



		<p>(Timmerman et al., 2000), · escala de burnout (Maslach et al., 1997) e, · escala de eventos de vida de Homes-Rahe. Exames de níveis de cortisol no cabelo.</p>		<p>suivante : 52% médicos e residentes, 19% enfermeiras, 19% administrativo e o resto técnicos e manutenção.</p>	<p>pandémica atual, o pessoal em contato direto com os pacientes está exposto a um risco acumulado de exposição à doença, a uma carga de trabalho acumulada, a dilemas morais durante os cuidados e a preocupações com a própria saúde. O cortisol capilar avaliado por um método automatizado responde à exigência de avaliar o estado de stress nesta população.</p>
Katsuta et al. (2021).	Japão	<p>Estudo de coorte observacional Escala de Depressão do Centro de Estudos Epidemiológicos (CES-D).</p>	4239 Profissionais de saúde.	<p>A proporção de pessoal afetado por depressão era de 31,3 % em 2020 com 27,5 % antes da pandemia em 2019. A proporção de depressão em 2020 é significativamente mais elevada entre os novos contratados do que entre os funcionários com mais de 2 anos de experiência (47,0 % contra 29,9 % ; Por profissão eles apresentam uma depressão : · Enfermeiros (43,2 %),</p>	<p>Os funcionários mais jovens apresentavam taxas de depressão mais elevadas, independentemente da sua profissão.</p>



				<ul style="list-style-type: none"> <li>· Ambulanciers paramédicaux (35,1 %)</li> <li>· résidents (22,9%),</li> <li>· médecins (20,4%),</li> <li>· enseignants (18,0%) et,</li> <li>· salariés à temps partiel (15,3%),</li> </ul> <p>Un score CES-D positif était significativement corrélé avec l'âge.</p>	
Kafle <i>et al.</i> (2021).	Népal	Étude transversale nationale en ligne. Covid-19 <i>peritraumatic Distress Index (CPDI) Questionnaire.</i>	254 Professionnels de la santé.	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 85,4 % &lt; 30 ans et l'âge moyen des participants était de 26,01 (± 4,46) ans.</li> <li>· 50,04 % de participants masculins.</li> <li>· Hindous de religion (90,2%),</li> <li>· médecin de profession (42,5%),</li> <li>· Diplômé d'un baccalauréat ou d'une maîtrise (89,8 %) et travaillant dans des hôpitaux non gouvernementaux (72 %).</li> <li>· travaille plus de 4 jours par semaine (71,1 %) et,</li> <li>· plus ou égal à 40 heures par semaine (83,5 %).</li> </ul>	Plus de la moitié des travailleurs de la santé ont été classés comme ayant une « détresse légère à grave » en raison de la pandémie de Covid-19. Les participantes et les médecins souffraient beaucoup plus.
Kapetanos <i>et al.</i> (2021).	Grèce, île de Chypre	Étude épidémiologique transversale multicentrique. - <i>The depression, anxiety and stress scale (DASS-21); -the Maslach Burnout Inventory (MBI).</i>	381 Professionnels de la santé.	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 15,0 % de dépression,</li> <li>· 28,6 % positifs pour l'anxiété et,</li> <li>· 18,11% positifs pour le stress.</li> <li>· la pandémie a affecté différemment la santé mentale des différents</li> </ul>	La santé mentale d'une partie importante de la main-d'œuvre est compromise et met donc en évidence la nécessité d'une



				<p>professionnels de la santé.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· la prévalence de l'<i>burnout</i> a été estimée à 12,3 % ;</li> <li>· forte association négative entre le sentiment de sécurité avec les mesures de protection adoptées par l'hôpital, avec l'expérience de l'<i>burnout</i>. Il n'y avait pas d'association entre l'<i>burnout</i> et l'âge ou le sexe.</li> </ul>	<p>intervention urgente.</p> <p>Les facteurs de risque identifiés devraient fournir des orientations aux employeurs en vue de protéger leurs travailleurs de la santé de première ligne contre les effets négatifs de la pandémie de Covid-19.</p>
Mattila <i>et al.</i> (2021).	Finlande	Recherche multidimensionnelle et transversale. <i>The Generalized Anxiety Disorder 7-item (GAD-7)</i> .	1995 Professionnels de la santé.	<p>Le score GAD-7 était de 4,88, indiquant des niveaux normaux d'anxiété.</p> <p>Principaux facteurs de risque :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· jeune âge,</li> <li>· travailler dans un hôpital universitaire,</li> <li>· problèmes de coopération entre collègues,</li> <li>· difficulté à se concentrer au travail,</li> <li>· charge de travail physique et psychologique avec risque pour la santé et,</li> <li>· Peur d'être infecté au travail.</li> </ul>	<p>L'anxiété ne dépend pas du fait que le travailleur soit directement impliqué dans les soins ou en contact avec des patients atteints de Covid-19.</p>
Teo <i>et al.</i> (2021)	Singapour	Etude prospective avec méthode d'échantillonnage de convenance. <i>The 4-item Perceived Stress Scale (PSS-4); The Generalized</i>	2744 Professionnels de la santé.	<ul style="list-style-type: none"> <li>· infirmières (60%),</li> <li>· femme (81 %),</li> <li>· vivait avec d'autres personnes considérées comme vulnérables (enfants,</li> </ul>	<p>Le stress perçu élevé, l'anxiété et l'<i>burnout</i> au travail ont été signalés par 33 %, 13 % et 24 % respectivement ; les infirmières ont</p>



		<i>Anxiety Disorder 7-item (GAD-7).</i>		personnes âgées ou immunodéprimées ; 57 %).	signalé les plus élevés tous résultats de l'étude.	les plus pour les de
--	--	---	--	---	--	----------------------

Source : Auteur (2022).

#### 4. RÉSULTATS ET DISCUSSION

Parmi les articles sélectionnés, il a été constaté que les échelles psychométriques les plus utilisées étaient : The Generalized Anxiety Disorder 7-item (GAD-7) (ALONSO *et al.*, 2021 ; BHARGAVA ; SARKAR ; KROUMPOUZOS, 2020 ; MATTILA *et al.*, 2021 ; TEO *et al.*, 2021) et *Anxiety and Stress Scale* (DASS-21) (ALI *et al.*, 2020 ; AYALEW *et al.*, 2021 ; KAPETANOS *et al.*, 2021).

La méthodologie et/ou le protocole suivants ont également été utilisés : EASE Scale (Examination of Subjective Anomalies of Experience) et Revised Impact of Events Scale (IES-R) (ALI *et al.*, 2020) ; *Patient Health Questionnaire* (PHQ-8) (ALONSO *et al.*, 2021) ; *World Mental Health-International College Student-WMHICS* (ALONSO *et al.*, 2021); *PTSD checklist for DSM-5* (PCL-5) (ALONSO *et al.*, 2021) ; CAGEAID (ALONSO *et al.*, 2021); *Composite International Diagnostic Interview* (CIDI) (ALONSO *et al.*, 2021); Questionnaire démographique auto-conçu et liste de contrôle des symptômes 90 (SCL-90) (ZHANG *et al.*, 2020); Questionnaire standard et échelle d'impact des événements - Révisé (IES-R-22) (ASNAKEW *et al.*, 2021) ; Échelle de dépression du Centre d'études épidémiologiques (CES-D) (KATSUTA *et al.*, 2021); *Covid-19 peritraumatic Distress Index* (CPDI) Questionnaire (KAFLE *et al.*, 2021) ; *Maslach Burnout Inventory* (MBI) (MATTILA *et al.*, 2021) ; *The 4-item Perceived Stress Scale* (PSS-4) (TEO *et al.*, 2021).

Professionnels de santé ayant des antécédents psychiatriques de dépression (ALI *et al.*, 2020 ; BHARGAVA ; SARKAR ; KROUMPOUZOS, 2020 ; AYALEW *et al.*, 2021 ; KATSUTA *et al.*, 2021) ou de trouble anxieux (ALONSO *et al.*, 2021 ; AYALEW *et al.*, 2021 ; KAPETANOS *et al.*, 2021 ; MATTILA *et al.*, 2021 ; TEO *et al.*, 2021) avaient



des scores significativement plus élevés sur les échelles de dépistage psychométrique pour les symptômes d'anxiété et de dépression.

Pour Ali *et al.* (2020), l'anxiété est indépendante du fait que le sujet soit directement impliqué dans les soins ou qu'il entre en contact avec des patients infectés par le Covid-19, car avoir des antécédents de dépression ou de trouble anxieux était un facteur de risque de survenue de symptômes dépressifs d'intensité modérée grave, avec une détresse psychologique répandue chez les professionnels de la santé qui travaillent dans des environnements hospitaliers critiques.

Le développement du Trouble de Stress Post-traumatique (TSPT) chez les professionnels de la santé exposés à des scénarios de prévalence de Covid-19 a été cité comme résultat dans deux études (ALONSO *et al.*, 2021 ; ASNAKEW *et al.*, 2021). Dans l'étude menée par Asnakew *et al.* (2021), la prévalence du trouble de stress post-traumatique a été retrouvée chez 55,1% des 396 professionnels de santé interrogés.

De plus, il a été constaté que les infirmières avaient des scores plus élevés sur les échelles psychométriques utilisées, qui est la profession la plus associée au développement de troubles psychiques par le biais du Covid-19, signalant qu'il s'agit d'un facteur de risque d'apparition de symptômes dépressifs modérés à sévères, symptômes d'anxiété modérés à sévères et *burnout* (ALONSO *et al.*, 2021 ; ZHANG *et al.*, 2020 ; AYALEW *et al.*, 2021 ; KATSUTA *et al.*, 2021 ; TEO *et al.*, 2021).

Cela tient au fait que les infirmières ont plus de contacts avec les patients infectés par le Covid-19 et travaillent plus d'heures dans des environnements où il y a un risque de contamination. La profession médicale était également un facteur de risque pour le développement de symptômes dépressifs sévères et modérés à sévères et de symptômes anxieux (ZHANG *et al.*, 2020 ; ALONSO *et al.*, 2021 ; AYALEW *et al.*, 2021 ; AYALEW *et al.*, 2021 ; KATSUTA *et al.*, 2021 ; TEO *et al.*, 2021).

L'étude menée par Ibar *et al.* (2021), ont utilisé des valeurs de référence de cortisol pour mesurer les niveaux de stress, notant que parmi les 12 % de professionnels qui ont fait du *burnout*, 52 % sont des médecins et des résidents, 19 % sont des infirmiers



et 19 % correspondent à des professionnels qui travaillent dans les secteurs administratifs , techniciens et maintenance.

Parmi les effets prodromiques de la dépression mentionnés dans les études analysées, il y avait une occurrence plus élevée de : insomnie, anxiété (ALONSO *et al.*, 2021 ; KAPETANOS *et al.*, 2021 ; MATTILA *et al.*, 2021 ; TEO *et al.*, 2021) et états de stress (ALI *et al.*, 2020 ; BHARGAVA ; SARKAR ; KROUMPOUZOS, 2020 ; MIRA *et al.*, 2020 ; ASNAKEW *et al.*, 2021 ; AYALEW *et al.*, 2021 ; IBAR *et al.*, 2021 ; TEO *et al.*, 2021).

Au vu de ce qui précède, il est entendu que le Covid-19 était un facteur de risque pour le développement de maladies modérées à sévères chez les professionnels de la santé, et il a été constaté que travailler dans des services liés à la lutte contre le Covid-19 n'était pas seulement un risque facteur de risque de développement d'anxiété généralisée, mais aussi de dépression, d'insomnie et d'*burnout*.

## 5. CONSIDÉRATIONS FINALES

La pandémie de Covid-19, répondant à la question directrice, a eu, et a toujours, un impact négatif sur la santé mentale des médecins, infirmières et autres professionnels de la santé. Etant mis en évidence, à travers la littérature analysée, un plus grand risque de développer des troubles mentaux chez ceux qui ont des antécédents de troubles anxieux ou de dépression et qui travaillent dans des services qui agissent en première ligne dans la lutte contre le virus.

Ainsi, le dépistage précoce des troubles psychiatriques et la mise en place de stratégies spécifiques pour assurer une meilleure santé mentale des professionnels de la santé sont des priorités afin de garantir une meilleure prise en charge des patients et une meilleure qualité de vie à ces professionnels.

Par conséquent, il est conclu que la santé mentale de tous les professionnels travaillant en première ligne dans les services Covid-19 mérite une attention particulière pour la détection précoce des troubles psychiatriques, car ceux-ci présentent une plus grande susceptibilité et un plus grand risque.





## LES RÉFÉRENCES

ALI, Saied. *et al. Psychological impact of the COVID-19 pandemic on healthcare workers at acute hospital settings in the South-East of Ireland: an observational cohort multicentre study.* **Bmj Open**, v. 10, n. 12, p. e042930, 2020. Disponível em: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/10/12/e042930.full.pdf>. Acesso em 20 fev. 2022.

ALONSO, Jordi. *et al. Mental health impact of the first wave of COVID-19 pandemic on Spanish healthcare workers: A large cross-sectional survey.* **Revista de psiquiatria y salud mental**, v. 14, n. 2, p. 90-105, 2021. Disponível: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888989120301282>. Acesso em: 20 fev. 2022.

ASNAKEW, Sintayehu. *et al. Prevalence of post-traumatic stress disorder on health professionals in the era of COVID-19 pandemic, Northwest Ethiopia, 2020: a multi-centered cross-sectional study.* **PloS one**, v. 16, n. 9, p. e0255340, 2021. Disponível em: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0255340>. Acesso em: 20 fev. 2022.

AYALEW, Mohammed. *et al. Prevalence and determinant factors of mental health problems among healthcare professionals during COVID-19 pandemic in southern Ethiopia: multicentre cross-sectional study.* **BMJ open**, v. 11, n. 12, p. e057708, 2021. Disponível em: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/11/12/e057708.full.pdf>. Acesso em: 18 fev. 2022.

BHARGAVA, Shashank; SARKAR, Rashmi; KROUMPOUZOS, George. *Mental distress in dermatologists during COVID-19 pandemic: Assessment and risk factors in a global, cross-sectional study.* **Dermatologic Therapy**, v. 33, n. 6, p. e14161, 2020. Disponível em: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/dth.14161>. Acesso em: 20 fev. 2022.

CORLEY, Amanda; HAMMOND, Naomi E.; FRASER, John F. *The experiences of health care workers employed in an Australian intensive care unit during the H1N1 Influenza pandemic of 2009: a phenomenological study.* **International journal of nursing studies**, v. 47, n. 5, p. 577-585, 2010. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002074890900371X>. Acesso em: 12 mar. 2022.

GOULIA, Panagiota. *et al. General hospital staff worries, perceived sufficiency of information and associated psychological distress during the A/H1N1 influenza pandemic.* **BMC infectious diseases**, v. 10, n. 1, p. 1-11, 2010. Disponível em: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2334-10-322>. Acesso em: 12 mar. 2022.

IBAR, Carolina. *et al. Evaluation of stress, burnout and hair cortisol levels in health workers at a University Hospital during COVID-19 pandemic.*



*Psychoneuroendocrinology*, v. 128, p. 105213, 2021. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0306453021000871>. Acesso em: 21 fev. 2022.

IMAI, Hissei. *et al. Factors associated with motivation and hesitation to work among health professionals during a public crisis: a cross sectional study of hospital workers in Japan during the pandemic (H1N1) 2009. BMC public health*, v. 10, n. 1, p. 1-8, 2010. Disponível em: <https://link.springer.com/article/10.1186/1471-2458-10-672>. Acesso em: 12 mar. 2022.

KAFLE, Khagendra. *et al. Psychological distress among health service providers during COVID-19 pandemic in Nepal. PLoS One*, v. 16, n. 2, p. e0246784, 2021. Disponível em: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0246784>. Acesso em: 23 fev. 2022.

KAPETANOS, Konstantinos. *et al. Exploring the factors associated with the mental health of frontline healthcare workers during the COVID-19 pandemic in Cyprus. PLoS one*, v. 16, n. 10, p. e0258475, 2021. Disponível em: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0258475>. Acesso em: 18 fev. 2022.

KATSUTA, Narimasa. *et al. Elevated depressive symptoms among newer and younger healthcare workers in Japan during the COVID-19 pandemic. Neuropsychopharmacology Reports*, 2021. Disponível em: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/npr2.12217>. Acesso em: 18 fev. 2022.

KHANAL, Pratik. *et al. Mental health impacts among health workers during COVID-19 in a low resource setting: a cross-sectional survey from Nepal. Globalization and health*, v. 16, n. 1, p. 1-12, 2020. Disponível em: <https://psycnet.apa.org/record/2021-51602-023>. Acesso em: 12 mar. 2022.

KOLA, Lola. *et al. COVID-19 mental health impact and responses in low-income and middle-income countries: reimagining global mental health. The Lancet Psychiatry*, v. 8, n. 6, p. 535-550, 2021. Disponível em: <https://psycnet.apa.org/record/2021-51602-023>. Acesso em: 12 mar. 2022.

KRISHNAMOORTHY, Yuvaraj. *et al. Prevalence of psychological morbidities among general population, healthcare workers and COVID-19 patients amidst the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. Psychiatry research*, v. 293, p. 113382, 2020. Disponível em: <https://psycnet.apa.org/record/2021-51602-023>. Acesso em: 12 mar. 2022.

MATTILA, Elina. *et al. COVID-19: anxiety among hospital staff and associated factors. Annals of medicine*, v. 53, n. 1, p. 237-246, 2021. Disponível em: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/07853890.2020.1862905>. Acesso em: 25 fev. 2022.



MATSUISHI, Kunitaka. *et al. Psychological impact of the pandemic (H1N1) 2009 on general hospital workers in Kobe. **Psychiatry and clinical neurosciences**, v. 66, n. 4, p. 353-360, 2012. Disponível em: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdfdirect/10.1111/j.1440-1819.2012.02336.x>. Acesso em: 12 mar. 2022.*

MIRA, José Joaquín. *et al. Acute stress of the healthcare workforce during the COVID-19 pandemic evolution: a cross-sectional study in Spain. **BMJ open**, v. 10, n. 11, p. e042555, 2020. Disponível em: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/10/11/e042555.full.pdf>. Acesso em: 20 fev. 2022.*

MOHER, David. *et al. Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement. **Systematic reviews**, v. 4, n. 1, p. 1-9, 2015. Disponível em: <https://systematicreviewsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/2046-4053-4-1/>. Acesso em: 20 fev. 2022.*

ORNELL, Felipe. *et al. "Pandemic fear" and COVID-19: mental health burden and strategies. **Brazilian Journal of Psychiatry**, v. 42, p. 232-235, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1516-4446-2020-0008>. Acesso em: 12 mar. 2022.*

SPOORTHY, Mamidipalli Sai; PRATAPA, Sree Karthik; MAHANT, Supriya. *Mental health problems faced by healthcare workers due to the COVID-19 pandemic—A review. **Asian journal of psychiatry**, v. 51, p. 102119, 2020. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876201820302306>. Acesso em: 12 mar. 2022.*

TEO, Irene. *et al. Healthcare worker stress, anxiety and burnout during the COVID-19 pandemic in Singapore: A 6-month multi-centre prospective study. **PLoS one**, v. 16, n. 10, p. e0258866, 2021. Disponível em:*

ZHANG, Wen-rui. *et al. Mental health and psychosocial problems of medical health workers during the COVID-19 epidemic in China. **Psychotherapy and psychosomatics**, v. 89, n. 4, p. 242-250, 2020. Disponível em: <https://www.karger.com/Article/PDF/507639>. Acesso em: 12 mar. 2022.*

Envoyé : Avril 2022.

Approuvé : Mai 2022.

---

<sup>1</sup> Diplômé en Psychiatrie, par IPEMED, ville de São Paulo/SP. Diplômé de la Faculdade de Medicina do Vale do Aço - UNIVAÇO, Ipatinga - Minas Gerais. ORCID : 0000-0001-7660-7077.