

Factores asociados a la respuesta psicosocial inmediata ante la emergencia sanitaria por COVID-19 en población adulta guerrerense. Estudio Transversal.

Abel Emigdio-Vargas¹, Alfonso Dávalos-Martínez¹, Elia Barrera-Rodríguez¹, Nubia Oliday Blanco-García¹

¹ Unidad de Innovación Clínica y Epidemiológica del Estado de Guerrero. Secretaría de Salud Guerrero

1. INTRODUCCIÓN

Los eventos catastróficos a gran escala son uno de los principales agentes estresores a nivel comunitario y generan alteraciones psicosociales en los individuos¹.

Se ha advertido que la pandemia de COVID-19 puede dañar la salud mental y el bienestar de las personas: las acciones preventivas tales como el confinamiento, el distanciamiento social, además del sometimiento a estados de alerta prolongados, pueden provocar una alta carga psicológica y, particularmente, la aparición de respuestas psicosociales en la forma de síntomas de depresión, ansiedad y estrés^{2,3}.

Se ha identificado que el género, la edad, la situación laboral, el conocimiento y la seguridad autopercebidos y el contacto con pacientes de COVID-19 son factores asociados a síntomas de depresión, ansiedad o estrés entre la población general⁴⁻⁶.

2. OBJETIVOS

Estimar el nivel de depresión, ansiedad y estrés e identificar los factores asociados a estas respuestas psicológicas durante la tercera fase de la emergencia sanitaria por COVID-19 en una muestra del Estado de Guerrero.

3. METODOLOGÍA

Se realizó un estudio transversal en línea con una estrategia de muestreo por bola de nieve. Previo consentimiento informado digital se recogieron datos sociodemográficos y se indagaron las variables relacionadas con el autocuidado y seguridad autopercebida ante el COVID-19. La respuesta psicosocial se evaluó a través de la presencia de síntomas de depresión, ansiedad y estrés mediante la escala DASS-21. Se llevaron a cabo análisis bivariados y multivariados. Estimamos la magnitud del efecto a través de Odds Ratio (OR), la significancia estadística a través de la χ^2_{mh} de Mantel-Haenszel; calculamos intervalos de confianza del 95% (IC 95%).

El análisis multivariado incluyó los factores con significancia estadística de los modelos bivariados; se excluyeron uno a uno aquellos que no mantuvieron significancia. La modificación del efecto se evaluó con la χ^2_{het} de Heterogeneidad de Woolf.

El protocolo de investigación fue sometido a revisión y aprobado por el Comité de Investigación de los Servicios Estatales de Salud de Guerrero (Registro: CISSG-08-20).

4. RESULTADOS

De un total de 1006 personas contactadas participaron 997 individuos con una edad media de $35,3 \pm 12,9$ años; el 66.8% eran mujeres. El 18,9% de los participantes presentó síntomas de depresión; 21,7%, ansiedad; y 14,1%, estrés, en la tabla 1 se muestran los niveles de estas respuestas psicosociales. La tabla 2 muestra los modelos multivariados finales para cada variable resultado.

Tabla 1. Niveles de la respuesta psicosocial

N=997 Variable	Niveles			
	Leve n (%)	Moderado n (%)	Severo n (%)	Extremo severo n (%)
Depresión	77 (7.7)	75 (7.5)	22 (2.2)	15 (1.5)
Ansiedad	63 (6.3)	85 (8.4)	29 (2.9)	41 (4.1)
Estrés	62 (6.2)	44 (4.4)	23 (2.3)	12 (1.2)

Tabla 2. Modelo multivariado de factores asociados con depresión, ansiedad y estrés

Variable	ORa	IC95%	χ^2_{het}
a) Depresión			
Edad ≤ 40 años	1.73	1.14-2.63	6.59
No tiene religión	1.71	1.13-2.58	6.50
Tiene hijos	0.58	0.41-0.83	8.94
No tener empleo	1.54	1.08-2.21	5.58
No sentirse seguro a infección por COVID-19	2.03	1.40-2.96	13.7
b) Ansiedad			
Edad ≤ 40 años	1.73	1.21-2.48	8.96
No sentirse seguro a infección por COVID-19	1.90	1.33-2.72	12.5
Contacto reciente con pacientes sospechosos o diagnosticados con COVID-19	1.54	1.13-2.10	7.43
c) Estrés			
Vive solo	0.27	0.09-0.83	5.21
Tiene hijos	0.53	0.37-0.78	10.49
Autopercepción de conocimiento insuficiente sobre la enfermedad	1.55	1.04-2.32	4.58
No sentirse seguro a infección por COVID-19	1.75	1.12-2.72	6.08

ORa= Odds Ratio ajustado, IC95%= Intervalo de Confianza de 95%, χ^2_{het} = Chi cuadrada de heterogeneidad de Woolf.

5. CONCLUSIÓN

La presente investigación puede tener varias limitaciones: Utilizamos un diseño transversal, lo que limita cualquier inferencia causal. Además, se utilizó una estrategia de muestreo de bola de nieve, es decir, esta no fue seleccionada al azar. La difusión del cuestionario se realizó a través de servicios de mensajería digital y fue respondido inicialmente por estudiantes, académicos y profesionales de la salud. Por esta razón, nuestros hallazgos pueden no ser generalizables, sin embargo apoyan a la comprensión de las alteraciones psicológicas durante la pandemia actual en una población alfabetizada y con acceso a medios digitales.

Los trastornos emocionales, la depresión, la ansiedad y el estrés se entienden como una respuesta cognitivo-conductual ante una situación percibida como amenazante, como es el caso actual de la pandemia de COVID-19. En algunos individuos, esta reacción puede ser más aguda si carecen de factores protectores. El bienestar psicológico puede ser una pieza clave para mantener la salud general de los individuos, los pacientes y sus familiares ante la actual emergencia sanitaria.

6. BIBLIOGRAFÍA

- 1] Leiva-Bianchi M, Ahumada F, Aráneda A, Botella J. What is the Psychosocial Impact of Disasters? A Meta-Analysis. Issues in Mental Health Nursing. 2018;39(4):320-327.
- 2] Rubin G, Wessely S. The psychological effects of quarantining a city. BMJ 2020:m313.
- 3] Brooks S, Webster R, Smith L, Woodland L, Wessely S, Greenberg N et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. The Lancet.
- 4] Wang Y, Di Y, Ye J, Wei W. Study on the public psychological states and its related factors during the outbreak of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in some regions of China. Psychology, Health & Medicine 2020;1-10. 2020;395:912-920.
- 5] Mazza C, Ricci E, Biondi S, Colasanti M, Ferracuti S, Napoli C et al. A Nationwide Survey of Psychological Distress among Italian People during the COVID-19 Pandemic: Immediate Psychological Responses and Associated Factors. International Journal Of Environmental Research And Public Health 2020;17:3165.
- 6] Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho C et al. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. International Journal Of Environmental Research And Public Health 2020;17:1729.