Journal of American Health
eISSN 2697-3421

JAH

Original Research

Factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por covid-19 (SARS-Cov-2)

Risk factors associated with post-covid-19 (SARS-Cov-2) anxiety and depression

Nataly Stephanie Rodríguez Chiliquinga
Md, Aeropuerto José Joaquín de Olmedo, Vigilancia epidemiológica"; Guayaquil, Ecuador
natalyrodriguezch@hotmail.com;
https://orcid.org/0000-0002-9848-1134

Luis Álvaro Padilla Mina
Md, Centro de salud García Moreno Distrito 10D03; Guayaquil, Ecuador
drluisalvaro@hotmail.com;
https://orcid.org/0000-0003-2867-0893

Iván Geovanny Jarro Villavicencio
Md, Hospital General Monte Sinaí; Guayaquil, Ecuador, ivan2506@outlook.com;
https://orcid.org/0000-0001-6027-4984

Betsy Isabel Suárez Rolando
Md, Hospital General Monte Sinaí; Guayaquil, Ecuador, betsy_ija@hotmail.com;
https://orcid.org/0000-0002-3971-8584

María Robles Urgilez
Msc Md, Carrera de Medicina Universidad de Guayaquil, Ecuador, ORCID No.
https://orcid.org/0000-0002-0269-0733

Guayaquil - Ecuador
http://www.jah-journal.com/index.php/jah
Journal of American health
Enero - Marzo vol. 4. Num. 1 – 2021

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

RECIBIDO: 14. DE FEBRERO 2020
ACEPTADO: 18 DE DICIEMBRE 2020
PUBLICADO: 4 DE ENERO 2021

Scan this QR code with your smart phone or mobile device to read more papers

RESUMEN

La afección y secuelas que ha generado por el COVID-19 ha causado impacto en la salud de las personas, se han descrito fibrosis pulmonar, afecciones cardiacas y problemas en la salud mental que, aunque todavía no hay datos sobre el impacto a largo plazo de estas complicaciones, existen factores individuales, familiar y social de los individuos que deben enfrentar en estos tiempos de crisis. Este escenario crítico ha causado cerca de 96.218.601 infecciones y 2.058.534 casos de fallecimientos a nivel mundial, por tal razón, la población y personal de salud están experimentando altos niveles de estrés, agudizado por otros factores como el confinamiento, miedo, problemas económicos, sobrecarga de trabajo, condiciones laborales, haber estado en contacto con el virus, generando mayor sintomatología por Sars Cov-2, desarrollando ansiedad, depresión y estrés postraumático. Es necesaria la investigación sobre los trastornos psiquiátricos o psicológicos en tiempos de pandemia, ya que esta situación global podría prolongarse o repetirse y causar mayor contrariedad en las familias afectadas. El objetivo de este estudio fue revisar y actualizar la literatura sobre los factores de riesgos asociados a depresión y ansiedad en la población afectada por COVID-19. El personal de salud es un grupo vulnerable, desarrollando diversos síntomas psicológicos. En consecuencia, se recomienda brindar ayuda psicológica con el fin de reducir el impacto emocional causado por el virus, y asegurar la salud mental en la población general en los adolescentes y nuestros profesionales de la salud.

PALABRAS CLAVE: SARS-CoV-2, depresión, ansiedad, covid-19, pandemia, factores

ABSTRACT

The condition and sequelae generated by COVID-19 have had an impact on people's health, pulmonary fibrosis, heart conditions and mental health problems have been described, although there is still no data on the long-term impact of These complications, there are individual, family and social factors of individuals who must face in these times of crisis. This critical scenario has caused about 96,218,601 infections and 2,058,534 cases of deaths worldwide, for this reason, the population and health personnel are experiencing high levels of stress, exacerbated by other factors such as confinement, fear, problems economic, work overload, working conditions, having been in contact with the virus, generating more symptoms due to Sars Cov-2, developing anxiety, depression and post-traumatic stress. Research on psychiatric or psychological disorders is necessary in times of pandemic, since this global situation could be prolonged or repeated and cause greater distress in affected families. The objective of this study was to review and update the literature on risk factors associated with depression and anxiety in the population affected by COVID-19. Health personnel is a vulnerable group, developing various psychological symptoms. Consequently, it is recommended to provide psychological help in order to reduce the emotional impact caused by the virus, and ensure mental health in the general population in adolescents and our health professionals.

KEYWORDS: SARS-CoV-2, depression, anxiety, covid-19, pandemic, factors.

INTRODUCCIÓN

La expansión del SARS-CoV-2 que causó el Síndrome Respiratorio Agudo Severo en varios países de Asia colapsó los sistemas de salud pública en poco tiempo, siendo la población vulnerable adultos mayores y personas jóvenes con comorbilidades, quienes poseen mayor riesgo de tener enfermedad complicada. No obstante, el tratamiento adecuado y oportuno pueden ayudar a su recuperación. Se trasmite de persona a persona mediante la inspiración de microgotas de saliva esparcidas al estornudar o toser, por la vía mano/mucosas por tocar zonas contaminadas de secreciones de pacientes infectados con COVID-19 (1).

Se han descrito personas con síntomas como anosmia o hiposmia, o asintomática que representan más del 50%y 80 % de la población mundial infectada (2). Las pruebas de cadena de polimerasa RT- **(**PCR-RT) diagnostican positivas si dos muestras consecutivas daban resultados positivos (3).

El curso futuro de COVID-19 sigue sin estar claro, mientras tanto, los grandes esfuerzos por batallar la pandemia con el manejo clínico terapéutico empleados en ensayos clínicos, sigue siendo la única medida alentadora por conseguir propósitos eficaces de curación. Sin embargo,

aún faltan evidencias clínicas para demostrar los efectos colaterales y la efectividad de los nuevos tratamientos, así como las secuelas orgánicas psicológicas por COVID-19 (4).
La enorme presión de trabajo en el día a día, estar expuestos a un alto riesgo de sufrir la infección del COVID-19, inadecuada protección para evitar ser infectados, sentir frustración, discriminación, a pasar al aislamiento perdiendo el contacto con la familia o seres queridos ha generado agotamiento físico y emocional (5). Por todas estas razones la pandemia de COVID-19 se asocia con niveles muy significativos de malestar psicológico que, en muchos casos, alcanzarían el umbral de relevancia clínica (6).
En consecuencia, en los brotes virales, una persona con ansiedad grave puede malinterpretar dolores musculares benignos o tos como signos de infección, así como presentar comportamientos desadaptativos como lavarse las manos compulsivamente (7).
En virtud de lo expuesto se pretende recabar estudios registrados y describir los factores que se han asociado a secuelas como la ansiedad y depresión generadas por el Covid-19.

MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio de revisión y análisis sobre los factores de riesgo asociados a la ansiedad y depresión mediante una búsqueda exhaustiva de datos secundarios y terciarios en las bases de datos. Se emplearon buscadores como “ansiedad”, “pandemia”; “factores”; “COVID-19”; “SARS-CoV-2”. Se analizaron todos los estudios publicados entre enero 2020 y 2021, publicados en español, inglés. Entre los buscadores literarios empleados están: Google académico, PubMed, Scopus, Scielo, Up to date, Latindex, y Web of Science.

RESULTADOS

Los factores estresantes incluyen alargar la cuarentena, temores de infección, frustración, aburrimiento, suministros inadecuados, información inadecuada y pérdidas financieras. (8)
El surgimiento de la COVID-19, ha mostrado la susceptibilidad de las personas a agravar las molestias normales y sin riesgo como situaciones alarmantes, lo que genera un incremento de los estresores. (9)

Las personas que experimentan aislamiento social presentan insomnio, este es un predictor importante para el desarrollo de trastornos mentales con grandes compromisos en la funcionalidad como ansiedad, depresión y trastornos por estrés postraumático. (10)
La cuarentena y lo que ésta conlleva ha cambiado abruptamente la vida diaria de las personas, pero los hospitales colapsados y la gran cantidad de muertes que vemos diariamente están marcando la vida y las emociones de médicos y enfermeras (11).

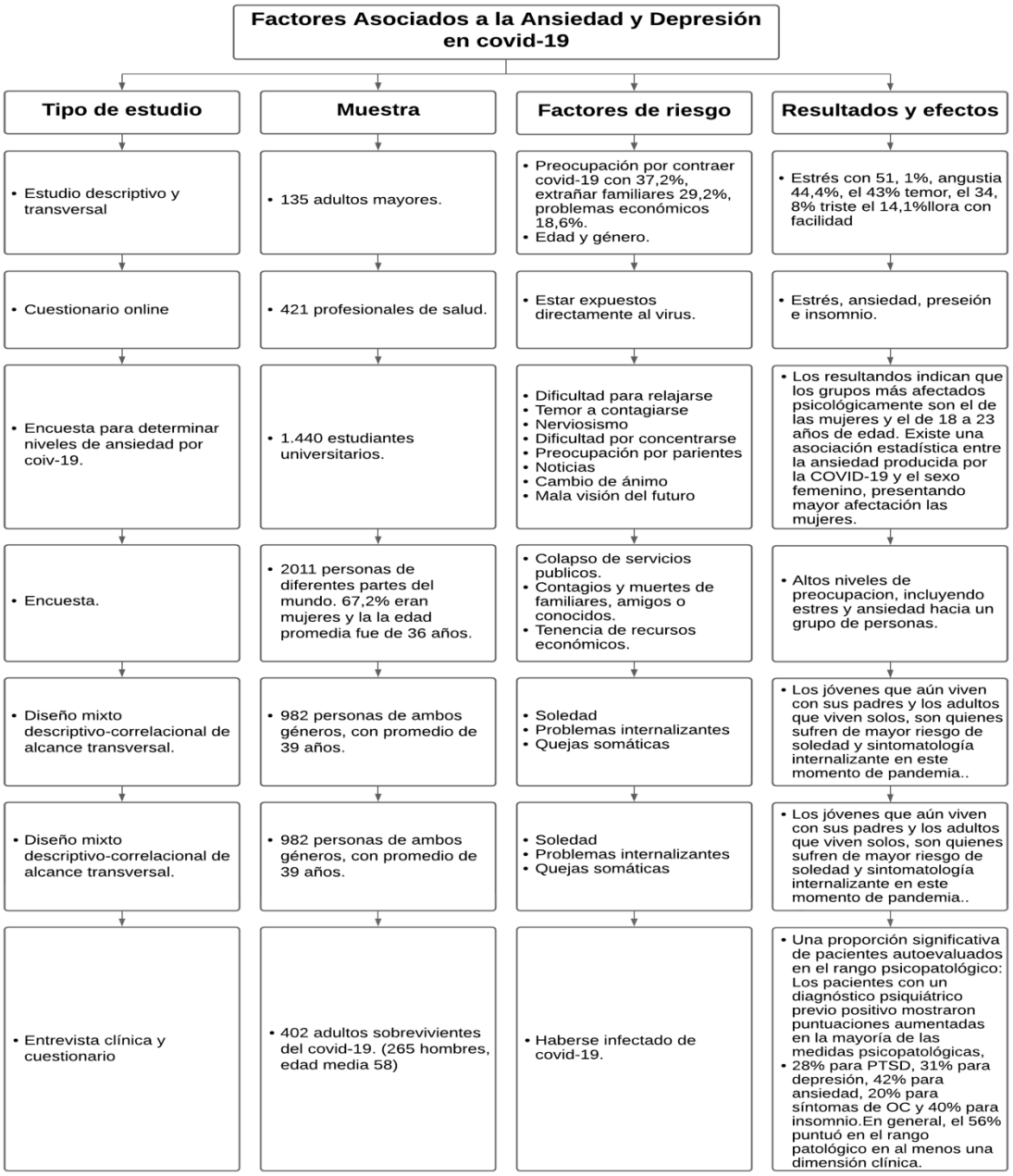

Tabla # 1: (12), (13), (14), (15), (16), (17)

DISCUSIÓN

Una de cada cinco personas que han tenido COVID-19 son diagnosticadas con una enfermedad mental dentro de los tres meses posteriores a la prueba positiva (18). Las primeras respuestas emocionales de las personas incluyen miedo e incertidumbre extremos. Por otro lado, y dado el miedo y percepciones distorsionadas de riesgo y consecuencias perjudiciales se informa de comportamientos sociales negativos (19).

Los estudios encontrados reportan incrementos en síntomas de depresión, ansiedad, estrés postraumático, ideación suicida y problemas de sueño (20). Durante el confinamiento las diferencias en ansiedad se invirtieron, siendo significativamente menores en el caso de las víctimas de bullying, quienes, además, obtuvieron puntuaciones significativamente menores en depresión y en ciberbullying que antes de la pandemia (21); Los resultados de este estudio sugieren que casi el 40,4% del grupo de jóvenes tenía tendencia a tener problemas psicológicos. Por lo tanto, esta fue una evidencia notable de que las enfermedades infecciosas, como COVID-19, pueden tener una inmensa influencia en la salud mental de los jóvenes (Tabla # 1) (22).

El aislamiento social como medida para evitar el contagio, ha repercutido de forma significativa en la salud mental de los adultos mayores, con respuestas emocionales como los trastornos leves de ansiedad y depresión y altos niveles de estrés (23).

La aparición de estrés postraumático (insomnio, sueños relacionados con la pandemia, síntomas disociativos de la realidad) se ha identificado en una prevalencia muy variable. Los factores de riesgo como ser mujer, tener una edad inferior a 40 años, cercanía a zonas expuestas o críticas de un gran número de casos, sueño pobre, soledad, mala salud percibida (24), entre los estresores sociales se relacionan con hacer ajustes en las rutinas, separación de amigos y familiares, pérdida de empleos y aislamiento social (25).

Respecto al personal de salud la preocupación, el miedo a contagiarse y miedo al contagio de familiares, amigos o compañeros. Lo anterior conlleva renuencia al trabajo, dejando de lado el interés económico y pensando en la renuncia laboral como medida desesperada en esta pandemia; otros estudios en este grupo fue el aumento de los síntomas de depresión, ansiedad, angustia psicológica y mala calidad del sueño. (26) (27). No obstante, la percepción de exageración y generación de miedo en la población fueron en mayor medida ocasionados por la televisión y las redes sociales (Tabla # 1) (28).

Otro grupo a considerar son los pacientes con trastornos psiquiátricos preexistentes, informaron que existe un empeoramiento de los síntomas psiquiátricos. La calidad y la magnitud del impacto en los menores está determinada por muchos factores de vulnerabilidad como la edad de desarrollo, el nivel educativo, la condición de salud mental preexistente, ser económicamente desfavorecidos o estar en cuarentena debido a una infección o miedo a la infección (29).

La inflamación sistémica, así como los cambios neuroinflamatorios, están asociados con un aumento masivo de las moléculas proinflamatorias del cerebro, la reactividad neuroglial, el paisaje neuroquímico alterado y la remodelación patológica de las redes neuronales. Estos cambios orgánicos, que surgen junto con el estrés ambiental causado por las experiencias de las salas de terapia intensiva, los miedos pandémicos y las restricciones sociales, promueven patologías neuropsiquiátricas que incluyen el trastorno depresivo mayor, el trastorno bipolar (TB), diversas psicosis, el trastorno obsesivo-compulsivo y el trastorno por estrés postraumático (30).Estos hallazgos sugieren que la prevalencia de síntomas de depresión en los EE. UU. Fue más de 3 veces mayor durante el COVID-19 en comparación con antes de la pandemia del COVID-19 (31).

Los pacientes con asma y EPOC presentan frecuencias similares de riesgo de depresión, riesgo de insomnio durante el encierro, estrés percibido por COVID-19, probablemente por asociarse a evolución más complicada. (32). Indudablemente esta pandemia aumentará muchos de estos problemas. La falta de una respuesta clara del gobierno, al menos inicialmente, los problemas que surgen de la falta de pruebas confiables y máscaras eficientes tuvieron un impacto traumático en toda la población (33).

Dada la comorbilidad de estos trastornos se recomienda implementar los programas que tiene previstos el ministerio y técnicas como él mándala y Mindfulness que ayudan prevenir síntomas de ansiedad y depresión (34).

La telemedicina es una opción en desastres naturales y emergencias en salud pública a fin de desarrollar un programa de terapia psicológica para los pacientes y familiares que sufran por el impacto psicosocial de la pandemia COVID-19.

CONCLUSIONES

Dentro de los factores asociados a la depresión y ansiedad causadas por covid-19 se ha observado que influyen causales como el miedo a contraer la enfermedad, el confinamiento, problemas económicos, preocupaciones por familiares, amigos y compañeros, además las noticias se difunden de tal manera en las que no se reconoce cuáles son ciertas, causando alarma en la población más adulta, así mismo los pacientes padecen de morbilidades como EPOC, asma, enfermedad cardiacas, diabetes mellitus se asocia al tener mayor severidad con más días evolución. El estrés ambiental causado por las experiencias de las salas de terapia intensiva, los miedos pandémicos y las restricciones sociales, promueven patologías neuropsiquiátricas como el trastorno depresivo mayor, el trastorno bipolar, diversas psicosis, el trastorno obsesivo-compulsivo y el trastorno por estrés postraumático. Por otro lado, en la población más joven las causas obedecen al aislamiento social, violencia intrafamiliar, aunque los jóvenes que sufrían de acoso lograron mejorar esta afección, no obstante, también son víctimas del miedo que produce esta enfermedad. El personal de salud se ve afectado con más frecuencia por las largas jornadas de trabajo que los somete a una gran presión y el miedo a infectarse al cuidar a los pacientes, en inicio incluso con pocas medidas de protección por lo cual suelen tomar decisiones como las renuncias en sus trabajos como una solución a su ansiedad. Se ha determinado que las mujeres de edades menores de 40 años y vivir en zonas expuestas con un gran numero de contagiados son un mas vulnerables respecto al sexo masculino. Las consecuencias mas notorias son el estrés, la depresión, la ansiedad, el insomnio. Por tal motivo, se requiere plantear diferentes opciones de tratamiento como el uso de la telemedicina, yoga y ejercicio físico que ayudan a disminuir estas alteraciones y en la medida en que se incorpore el trabajo presencial, considerar a este grupo como prioritario en sus atenciones psicológicas y psiquiátricas.

REFERENCIAS

1. OMS. Organizacion Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2021 Enero 2. Available from: https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses.

2. Valeria Sepúlveda ea. Anosmia y enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19): ¿Qué debemos saber? Revista de Otorrinolaringologia. 2020; 80(2).

3. CDC. Centro del Control de Enfermedades. [Online].; 2021 [cited 2021 Enero 10. Available from: https://www.cdc.gov/sars/about/fs-sars-sp.html.

4. Carrillo P ea. mpacto geopolítico, económico y sanitario del SARS-Cov-2 (COVID-19) a nivel mundial: Taiwán un referente mundial después de sus experiencias en la epidemia de SARS-Cov-1. Journal Healt. 2020 octubre- diciembre; Vol. 3 Núm. 3(3).

5. Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev de Neuro psiquiatria. 2021; 83(1).

6. Jiaqi Xiong OLFNLMLHGLPDCLMIRHAMRSM. Impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental en la población general: una revisión sistemática. J afectar el transtorno. 2020 Diciembre;: p. 55-64.

7. Oscar Galindo-Vázquez MRORCMLAMCGCRyAMG. Síntomas de anseidad, depresión y conductas de autocuidado durante la pandemia de COVID-19 en la población general. Gaceta Médica de México. 2020;: p. 298-305.

8. Rosemary Marquina Medina LJV. COVID-19: Cuarentena e impacto psicológico en la población. Scielo Preprint. 2020 Mayo 18.

9. JAIRO JESÚS GÓMEZ TEJEDA EDBACHPYGV. Impacto psicológico causado por la pandemia de COVID-19. INMEDSUR Investigaciones Médicas del Sur. 2020; 3(2).

10. Jairo Ramírez-Ortiz JFHFEC. EFECTOS DEL AISLAMIENTO SOCIAL SOBRE EL SUEÑO DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19. Scielo Preprint. 2020 Junio 18.

11. Jesús Salvador Sánchez Díaz *KGPMGRS. Psicosis del personal de salud en tiempos de COVID-19. Med Cri. 2020; 3(34): p. 200-203.

12. Anita Maggie Sotomayor-Preciado FMECJdRRSMdRCP. Impacto en la salud mental de los adultos mayores post pandemia Covid-19, El Oro Ecuador. Polo del Conocimiento. 2020.

13. aría Dosil Santamaría NOEIRRJJAMMPG. Impacto psicológico de la COVID-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. Revista de Psiquiatría y Salud Mental. 2020 Mayo 04;: p. ISSN 1888-9891.

14. Universidad Tecnológica de El Salvador GQJRLRMECAER. Síntomas de ansiedad por la COVID-19, como evidencia de afectación de salud mental en universitarios salvadoreños. Universidad Tecnológica de El Salvador. 2020;(94).

15. Yolanda De-Abreu Da-Silva LTAB. Preocupaciones asociadas al COVID-19. Sapiens Research. 2020; 10(2).

16. Rodriguez Quiroga A, Bongiardino L, Aufenacker SI, Borensztein L, Botero Rojas MC, Crawley A, et al. Mentañización, sentimientos de soledad y problemas internalizantes durante la cuarentena por el nuevo coronavirus covid-19. Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires. 2020;: p. 291-295.

17. Li W MXLJFLDGQJJX. Ansiedad y depresión en supervivientes de COVID-19: papel de los predictores clínicos e inflamatorios. SN Compr Clin Med. 2020 Noviembre;: p. 1-5.

18. Infobae. Uno de cada cinco pacientes con COVID-19 ha sido diagnosticado con una enfermedad mental. Infobae. 2020 Diciembre.

19. Alfonso Urzúa PVVACURPC. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. Ter Psicol. 2020 Abril; 38(1).

20. Rubia Cobo-Rendón AVVDGÁ. Consideraciones institucionales sobre la Salud Mental en estudiantes universitarios durante la pandemia de Covid-19. CienciAmérica. 2020 Julio 20; 9(2).

21. Gómez-León MI. Disminución de la ansiedad en las víctimas del bullying durante el confinamiento por COVID-19. Universidad Internacional de La Rioja. 2021 Enero 08; 21(65): p. 1-20.

22. Leilei Liang HRRCYHZQCLSM. El efecto del COVID-19 en la salud mental de los jóvenes. Psiquiatra Q. 2020 Septiembre; 3(91): p. 841-852.

23. Sureima Callís Fernández OMGOVCSAMdAF. Manifestaciones psicológicas en adultos mayores en aislamiento social. Jvirtualpsiquiatria. 2020.

24. López Á. Las secuelas psicológicas que está dejando la pandemia por COVID-19. Academia Española de Dermatología y Venereología. 2020 Septiembre.

25. Martínez-Taboas A. Pandemias, COVID-19 y Salud Mental: ¿Qué Sabemos Actualmente? Revista Caribeña de Psicología. 2020 Mayo - Agosto; 4(2).

26. Nina Vindegaard MEB. Consecuencias de la pandemia y la salud mental del COVID-19: revisión sistemática de la evidencia actual. Inmunidad del Comportamiento Cerebral. 2020 Octubre.

27. Jesús Salvador Sánchez Díaz KGPMGRSEAGEEAMREMZMVCS. Psicosis del personal de salud en tiempos de COVID-19. Med Crit. 2020; 3(34): p. 200-203.

28. Christian R. Mejia JFRALGRMdGEAAMKHRNHÑHAJGCHAJCVWHC. Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. 2020 Jun.

29. Shweta singh 1 DR2KS3SP3Gs3GJ. Impacto de COVID-19 y bloqueo en la salud mental de niños y adolescentes: una revisión narrativa con recomendaciones. Psiquiatría Res. 2020 Noviembre;: p. 293.

30. Steardo L Jr SLVA. Rostro psiquiátrico de COVID-19. Pisquitría Transl. 2020 Julio; 1(10).

31. Catherine K. Ettman 1 2 SMAGHCLSPMVSG. Prevalencia de síntomas de depresión en adultos estadounidenses antes y durante la pandemia COVID-19. JAMA Netw Open. 2020 Septiembre 1; 9(3): p. e2019686.

32. John Carlos Pedrozo-Pupo ACA. Depresión, estrés percibido relacionado con COVID, estrés postraumático e insomnio entre pacientes con asma y EPOC durante la pandemia de COVID-19. Enfermedad Crónica Respir. 2020 Enero-Diciembre.

33. Jimeno JP. Los efectos psicológicos de la COVID-19. Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología (English Edition). 2020 Septiembre; 95(9): p. 417-418.

34. Londoño Castillo JMRCMJVMLF. Ansiedad y depresión durante la emergencia sanitaria del COVID-19 en personal asistencial activo en instituciones de salud en Santander. Universidad Cooperativa de Colombia. 2020.