

Relación entre el grado de ansiedad y depresión en el adulto mayor y el tiempo de confinamiento por pandemia covid-19

Minerva Dávila Bastida¹, Martha Alejandra Ruiz Castillo², María Fernanda Yrigoyen Aguilar³

¹ Instituto Mexicano del Seguro Social. Unidad de Medicina Familiar No.6. Avenida 15 de mayo S/N Valle Dorado 72070 Puebla, Pue.

² Unidad Médico Familiar No 2

³ Unidad Médico Familiar No 15

Resumen

Introducción: En México, la ansiedad tiene una prevalencia de 14.3%, y los trastornos depresivos alcanzan el 15%. Durante el 2020 se presenta la pandemia por COVID-19. Siendo los adultos mayores, el grupo de población más vulnerable a alterar su estado de salud en especial su salud mental. Ya que se alteran los mecanismos psicológicos de adaptación; por lo que pueden llevar a la marginación y aislamiento, generando una dependencia funcional, por lo que es necesario valorar el impacto emocional del adulto mayor secundario al confinamiento por pandemia COVID-19.

Objetivo: Mostrar la relación entre el grado de ansiedad y depresión en el adulto mayor y el tiempo de confinamiento por pandemia COVID-19.

Material y Métodos: Se realizó un estudio transversal, prospectivo y descriptivo; se aplicó una la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg ($\alpha = 0.86$ para depresión, 0.84 para ansiedad) para establecer su relación con el tiempo de confinamiento; se analizó los resultados con la Chi cuadrada.

Resultados: Se aplicaron 195 encuestas a adultos mayores, con un predominio de sexo femenino en un 61%. La media de edad fue de 70 años, con una desviación estándar de $x = 8.4$ años. El 48.7% de los encuestados presentaron ansiedad, mientras que 29.7% presentaron algún grado de depresión. Se estableció una relación estadísticamente significativa entre ansiedad y depresión y el tiempo de confinamiento.

Conclusiones: El confinamiento por pandemia COVID-19 de los adultos mayores tiene una relación significativa con ansiedad y depresión ($p=0.001$ y 0.31).

Abstract

Introduction: In Mexico, anxiety has a prevalence of 14.3%, and depressive disorders reach 15%. During 2020 the COVID-19 pandemic occurs. Being the elderly, the population group most vulnerable to altering their health status, especially their mental health. Since the psychological mechanisms of adaptation are altered; Therefore, they can lead to marginalization and isolation, generating a functional dependency, so it is necessary to assess the emotional impact of the elderly secondary to confinement due to the COVID-19 pandemic.

Objective: To show the relationship between the degree of anxiety and depression in the elderly and the time of confinement due to the COVID-19 pandemic.

Material and Methods: A cross-sectional, prospective and descriptive study was carried out; The Goldberg Anxiety and Depression Scale ($\alpha = 0.86$ for depression, 0.84 for anxiety) was applied to establish its relationship with the time of confinement; the results were analyzed with the Chi square.

Results: A 195 surveys were applied to older adults, with a female predominance of 61%. The mean age was 70 years, with a standard deviation of $x = 8.4$ years. 48.7% of the respondents presented anxiety, while 29.7% presented some degree of depression. A statistically significant relationship was established between anxiety and depression and the time of confinement

Conclusions: Confinement due to the COVID-19 pandemic in older adults has a significant relationship with anxiety and depression ($p=0.001$ and 0.31).

Palabras clave: ancianos, ansiedad, depresión, confinamiento, COVID-19

Keywords: Elderly, anxiety, depression, confinement, COVID-19.

1. INTRODUCCIÓN

Se define como adulto mayor a cualquier persona con más de 60 años de edad (Bala, 2019). Nosotros definimos al envejecimiento es un proceso biológico irreversible, limita las habilidades regenerativas del individuo, por lo que en el adulto mayor encontramos deterioro cognitivo, enfermedades degenerativas (Bala, 2019). Sin embargo, su estado emocional también se deteriora, lo cual se encuentra relacionado directamente con su educación, el estado civil y su capacidad de autonomía (Almenares, 2019).

Parte de esto, lo comenta Armas, la salud mental depende de la capacidad y reconocimiento de una persona para sentirse productivo, autosuficiente y autónomo; aspectos que se encuentran alterados en los adultos mayores (Armas, 2018). En el adulto mayor las relaciones sociales son una parte crucial en el estado de preservación, bienestar y calidad de vida. El aislamiento o de la pérdida de la socialización en el adulto mayor llevará a deterioro cognitivo, alteración del estado del ánimo, con repercusión en su estado de salud general (Santini, 2020).

Debido a esto, un adulto mayor puede perder su capacidad de afrontar los problemas, es decir, una alteración en su salud mental. Curran, comenta “en los ancianos las comorbilidades psiquiátricas más comunes son ansiedad y depresión: hasta en un 90%” (Curran, 2020).

En México, la depresión tiene una prevalencia de 8 a 15% y que se acompaña hasta en el 40% de los casos con ansiedad. Si bien no es un porcentaje importante, debemos considerar los factores que originaron ese estado en un principio y más importante, el factor al que actualmente la población se enfrenta, la pandemia por COVID-19 (De los Santos, 2018).

Hoy el mundo se encuentra en una lucha, llamada “pandemia por COVID-19”; el 24 de marzo cuando en México se inicia la Fase 2 epidemiológica para evitar la propagación de la enfermedad (Aragón, 2020). En la Fase 2 entró un cambio en el estilo de vida de toda la población mexicana, las medidas de “sana distancia” impactaron a una sociedad donde su cultura siempre le ha permitido expresarse con muestras afectivas de contacto, otra de las medidas que se tomaron fue el proteger y cuidar a las personas adultas mayores y grupos de mayor riesgo, iniciando el confinamiento de los adultos mayores en sus hogares.

El confinamiento por la pandemia COVID-19 ha generado afectación económica, social y emocional a la población de todo el mundo y de todas las edades. Sin embargo, son los adultos mayores el grupo de población más vulnerable y con más factores que pueden deteriorar su estado de salud (Huarcaya, 2020).

Se estima una prevalencia de trastornos depresivos en un 7% a nivel global después de un brote de COVID-19, en algunos estudios se ha reportado 10 a 35% de los sobrevivientes de COVID-19 reportaron tener síntomas sugestivos de ansiedad y cerca del 44% trastornos depresivos (Ramírez, 2020).

2. METODOLOGÍA.

Se realizó un estudio correlacional, observacional, transversal, unicéntrico, prospectivo y homodémico. Tomando una muestra de 195 adultos mayores que hayan cumplido con el confinamiento por pandemia COVID-19; adscritos a la U.M.F. No 2 en la ciudad de Puebla, en el periodo de 1 de febrero de 2021 a 31 de mayo de 2021, el tipo de muestreo fue consecutivo no probabilístico.

Se utilizó la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg, última modificación por Montón del 2011; la cual cuenta con un alfa de Cronbach para depresión de 0.86 para depresión y de 0.84 para ansiedad.

Con los resultados de las variables de investigación y de las sociodemográficas se realizó un análisis univariado, mediante medidas de tendencia central y de dispersión. Para el análisis bivariado de las variables dependiente (ansiedad y depresión) e independiente (tiempo de confinamiento) se usará la prueba de Chi cuadrada con el programa estadístico SPSS v22. (IBM® SPSS® Statistics Versión 22).

3. RESULTADOS

Se aplicaron 195 encuestas a adultos mayores, con una edad promedio de 70 años, los rangos de edad se encuentran en la Tabla 2. El 61% (n = 119) pertenecientes al sexo femenino y el 39% (n = 76) fueron del sexo masculino; 97% (n = 189) profesan alguna religión, mientras el 3% (n = 6) no tenían ninguna religión. Además, se encontró que el 22.6% (n = 44) trabajaba, el 39% (n = 76) eran amas de casa y el 38.5% (n = 75) se encontraban pensionados.

Los adultos mayores encuestados mantuvieron diversos tiempos de confinamiento por pandemia por COVID-19, teniendo como predominio más de 3 meses (76%, n = 149) (Tabla 1).

Tabla 1. Tiempo de confinamiento por pandemia COVID-19

Tiempo de confinamiento por pandemia COVID-19	Adultos mayores (n)	Porcentaje (%)
1 mes o menos	28	14.3
2 meses	18	9.2
3 meses o más	149	76.4
Total	195	100

Fuente: Encuesta Depresión y Ansiedad en adultos mayores de 2021

Con la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldman en su subescala de ansiedad se encontró que el 49% (n = 95) de los adultos mayores presentaron ansiedad (Gráfica 2); mientras que con la subescala de depresión se identificó a 29.7% (n = 58) adultos mayores con algún grado de depresión (Tabla 2).

Tabla 2. Depresión en el adulto mayor

Grado de depresión	Adultos mayores (n)	Porcentaje (%)
Depresión leve	41	21.0
Depresión moderada	17	8.7
Depresión severa	0	0
Sin depresión	137	70.3
Total	195	100

Fuente: Encuesta Depresión y Ansiedad en adultos mayores de 2021

Se encontró mayor incidencia de ansiedad a mayor tiempo de confinamiento como se muestra en la Tabla 3. Se estableció que existe relación entre las dos variables (p = 0.001).

Tabla 3. Relación ansiedad y tiempo de confinamiento

Tiempo confinamiento	Un mes o menos	Dos meses	Tres meses o más	Total
Sin ansiedad	23	10	52	95
Con ansiedad	5	8	97	100
Total	28	18	149	195

Fuente: Encuesta Depresión y Ansiedad en adultos mayores de 2021

Se encontró mayor incidencia de depresión a mayor tiempo de confinamiento como se muestra en la Tabla 6. Que nos indican existe relación entre las dos variables ($p = 0.031$).

Tabla 4. Relación depresión y tiempo de confinamiento

Tiempo confinamiento	Un mes o menos	Dos meses	Tres meses o más	Total
Sin depresión	27	15	95	137
Con Depresión	1	3	54	58
Total	28	18	149	195

Fuente: Encuesta Depresión y Ansiedad en adultos mayores de 2021

4. DISCUSIÓN

Se encontró una relación entre ansiedad y el confinamiento por COVID-19 establecida por $p < 0.001$, lo cual concuerda a lo descrito por Orellana y Orellana, en el Salvador; quienes en un estudio tipo transeccional, no experimental y de corte cuantitativo; encontraron relación entre ansiedad y el enfrentamiento por a la pandemia por COVID-19 ($r = .32$, $p < .01$), ellos vincularon a la ansiedad como principal predictor es el temor al contagio (Orellana, 2020).

Por otra parte, en la población estudiada se encontró una incidencia de depresión del 29.7%, superior a lo encontrada por Ozamiz et al, en marzo 2020 en la Comunidad Autónoma Vasca, España, quienes realizaron un estudio exploratorio-descriptivo de tipo trasversal, encontrando depresión secundaria a la presencia de COVID-19 en la localidad en el 23% de la población estudiada (Ozamiz, 2020).

Esta diferencia puede deberse a las diferencias en los rangos de edad de las poblaciones estudiadas, en España los rangos de edad fueron de 18 a 25 años (56.4%), 26 a 60 años (35.6%) y 61 años o más (8%); mientras en nuestro estudio los rangos de edad fueron de 60 a 69 años (58%), 70 a 70 años (29%), 80 a 89 años (12%) y 90 a 99 años (1%). Lo cual nos muestra que los adultos mayores son una población vulnerable ante la pandemia por COVID-19, quienes requieren estrategias de salud para prevenir y abordar oportunamente las patologías de salud mental que puedan generar (Ozamiz, 2020).

Además, encontramos que el impacto del confinamiento por COVID-19 en la población estudiada se observa en la presencia de ansiedad en 49% y depresión en 29.7%, mayor de la encontrada por Cuiyan Wang et al. en China, quienes llevaron a cabo un estudio descriptivo, trasversal, durante las primeras dos semanas del brote de COVID-19, encontraron población con 16.5% depresión y 28.8% con ansiedad; en el caso de la ansiedad presenta una asociación significativa con el contacto con casos confirmados o sospechosos de COVID-19 ($B = 0.98$, 95% CI: 0.32 a 1.64) (Wang, 2020). La diferencia encontrada puede encontrarse en el tiempo de la pandemia, así como el número de personas afectadas.

De esta forma concluyeron el impacto emocional importante que genera la pandemia por COVID-19, por lo cual se debe considerar que las alteraciones en la salud mental se presentan en el grupo de la población más vulnerable, a lo que debemos generar estrategias de salud mental, aumentando la resiliencia ante la pandemia COVID-19 (Wang, 2020).

Lo cual nos lleva a recalcar la importancia de generar una consciencia de las consecuencias mentales que se han generado y se seguirán generando debido a la pandemia por COVID-19; principalmente en la población vulnerable, en este caso de los adultos mayores.

5. CONCLUSIÓN

En la presente investigación realizada en la población de adultos mayores de la Unidad de Medicina Familiar número 2, se encontró que la media de edad es 70 años; de estos el 61% correspondieron a mujeres. Con los resultados se estableció la relación entre la presentación de ansiedad y depresión con el tiempo de confinamiento, encontrando una relación negativa, de $p = 0.001$ y 0.31 para ansiedad y depresión respectivamente, estableciendo una relación estadísticamente significativa.

Lo cual nos lleva a recalcar la importancia de generar una consciencia de las consecuencias mentales que se han generado y se seguirán generando debido a la pandemia por COVID-19; principalmente en la población vulnerable, en este caso de los adultos mayores.

REFERENCIAS

- [1] Almenares RK, Corral MA, Pría BM, et al. (2019). Discapacidad en adultos mayores por condiciones de vida. *Rev Cub de Med Gen Int*, 35(4):1-14.
- [2] Aragón R, Vargas I, Miranda G. (2020). COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud. *Rev Mex Ped*, 86(6):213-218.
- [3] Armas MM, López A. (2018). El sentido de la vida: factor protector de Ansiedad y Depresión. *Cauriensa*, 13(1):57-72.
- [4] Bala R, Maheshwari S. (2019). Ansiedad ante la muerte y depresión ante la muerte entre los ancianos. *International Journal of Psychiatric Nursing*, 5(1):55-59.
- [5] Curran E, Rosato M, Ferry F, et al. (2020). Prevalencia y factores asociados a la ansiedad y depresión en adultos mayores: diferencias de género en indicadores psicosociales. *Journal of Affective Disorders*, 267(1):114-122.
- [6] De los Santos PV, Carmona SE. (2018). Prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo. *Población y Salud en Mesoamérica*, 15(2):2-22.
- [7] Huarcaya VJ. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*, 37(2):327-334.
- [8] Orellana C, Orellana L. (2020). Predictores de síntomas emocionales durante la cuarentena domiciliar por pandemia de COVID-19 en El Salvador. *Actualidades en Psicología*, 34(128):103-120.
- [9] Ozamiz N, Dosil M, Picaza M, et al. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad. Saúde Pública. Comunidad Vasca, España*. <https://www.scielo.br/pdf/csp/v36n4/1678-4464-csp-36-04-e00054020.pdf>
- [10] Ramírez OJ, Castro QD, Lerma CC, et al. (2020). Consecuencias de la pandemia COVID 19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. *SciELO Preprints*. Bogotá, Colombia. <https://doi.org/10.1590/SCIELOPREPRINTS.303>
- [11] Santini Z, Jose P, Cornwell E, et al. (2020). Desconexión social, aislamiento percibido y síntomas de depresión y ansiedad entre los estadounidenses mayores (NSHAP): un análisis longitudinal. *Lancet Public Health*, 5(1):e62-e70.
- [12] Wang C, Pan R, Wan X, et al. (2020). Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de la enfermedad por Coronavirus de 2019 (COVID-19) entre la población general en China. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 17(1):1-25.

Correo de autor: minervadb@hotmail.com