

Relación entre bienestar psicológico y funcionalidad familiar en pacientes laboralmente activos positivos a COVID-19 UMF-57IMSS

Lizzet Vera Gordillo¹, Flor de Areli Serrano Campos², Arodi Silva Figueroa³, Itzel Gutierrez Gabriel³

¹ Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de medicina familiar Número 57

² Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de medicina familiar Número 13

³ Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de medicina familiar Número 57

⁴ Instituto Mexicano del Seguro Social, Departamento de enseñanza Unidad de medicina familiar Número 57

Resumen

Introducción: Desde 2019 el COVID-19 es un problema de salud pública, con medidas preventivas desencadenantes de alteraciones del bienestar psicológico y la funcionalidad familiar.

Objetivo: Determinar bienestar psicológico y funcionalidad familiar en pacientes laboralmente activos positivos a COVID-19.

Material y métodos: Estudio descriptivo, observacional, transversal y prospectivo realizado en la UMF 57, en pacientes laboralmente activos positivos a COVID 19. En 419 pacientes se aplicaron: APGAR familiar y Escala de 34 ítems de Ryff. Posteriormente el análisis de variables.

Resultados: En la población se encontró una media de edad de ± 29 años, con predominio del género femenino 67.1%, escolaridad bachillerato 67.8%, estrato medio bajo 49.4%, de ocupación empleada 73.5%. Se obtuvo una $p=0.44$, chi-cuadrada 0.572 descartando la relación entre el bienestar psicológico y la función familiar.

Conclusiones: Se presentó afectación en diferentes grados tanto de la funcionalidad familiar como en el bienestar psicológico sin existir una relación directa entre ellos.

Abstract

Introduction: Since 2019, COVID-19 is a public health problem, with preventive measures triggering alterations in psychological well-being and family functionality.

Objective: To determine psychological well-being and family functionality in positive working patients with COVID-19.

Material and methods: Descriptive, observational, cross-sectional and prospective study carried out at UMF 57, in active labor patients positive for COVID 19. In 419 patients, the following were applied: family APGAR and Ryff's 34-item scale. Subsequently, the analysis of variables.

Results: In the population, a mean age of ± 29 years was found, with a predominance of the female gender 67.1%, high school education 67.8%, lower middle class 49.4%, employed occupation 73.5%. A $p=0.44$, chi-square 0.572 was obtained, ruling out the relationship between psychological well-being and family function.

Conclusions: Affectation in different degrees of both family functionality and psychological well-being was presented without there being a direct relationship between them.

Palabras clave: Bienestar psicológico, enfermedad por COVID-19, funcionalidad familiar, Población laboralmente activa.

Keywords: Psychological well-being, COVID-19 disease, family functionality, Active working population.

1. INTRODUCCIÓN

La enfermedad por Covid 19 considerada una enfermedad de reciente diagnóstico y causante de la pandemia actual descrita como un cuadro respiratorio predominantemente severo el cual posee como agente causal al SARS-CoV-2 [1], que debido a su patogenicidad y diseminación así como la asociación con múltiples complicaciones ha dado un alta grado de morbimortalidad, agregándose a su comportamiento en el huésped una mayor complicación en la población inmunosuprimida siendo una de las patologías con mayor frecuencia

en nuestra población actual la diabetes tipo 2 así como la hipertensión arterial y al no contar con un tratamiento específico mantiene a la persona en la incertidumbre sobre la resolución de su enfermedad causando en esta una modificación de su bienestar psicológico pudiendo con esto dañar la funcionalidad familiar al no poder desempeñar su función o rol de manera adecuada principalmente como proveedores de la economía en la familia y que pudieran ocasionar una ruptura familiar [2,3].

El concepto de bienestar psicológico posee gran relevancia en las áreas de la salud, así como su relación con el bienestar social y las relaciones interpersonales al ser estas la base de la familia y siendo definido como un esfuerzo por mejorarnos a nosotros mismos y cumplir con nuestro potencial. Realizando de manera adecuada nuestras actividades, así como la resolución de los conflictos que se nos presenten [4].

Al verse afectado el miembro proveedor de la familia o uno de ellos al ser un miembro base de la función puede afectar indirectamente la relación y funcionalidad familiar siendo esta encargada de la evaluación, comportamientos y operación de cada individuo en el sistema familiar [5], siendo de gran importancia al ser la base donde el individuo encuentra los recursos para la solución de problemas, apoyo social así como repertorios de afrontamiento [6] que una alteración económica de la familia e incremento del estrés ocasionado por la posible pérdida del empleo, la sensación de frustración o miedo de contagiar a su familia e incluso el temor de fallecer, todo ello influenciado también, por el desgaste del cuidador primario sobre quien recae la responsabilidad de salud tanto del enfermo como del resto del núcleo familiar [7].

2. METODOLOGÍA

Estudio descriptivo, Observacional, Transversal y Prospectivo que se llevó a cabo en la población de pacientes laboralmente activos positivos a COVID 19 en IMSS Puebla, durante el periodo de 1 de abril al 30 de mayo del 2021. La población de pacientes cumplió con los criterios de inclusión para este estudio y que previa autorización de consentimiento informado que deseaban participar. El muestreo fue no probabilístico por cuotas con un nivel de confianza al 95% ($Z_{1-\alpha}$), con un valor de 1.96, donde se estimó una precisión del 0.05 y una prevalencia de la enfermedad del 57% según el estudio realizado por María Casagrande en el artículo: The enemy who sealed the world: Effects quarantine due to the COVID-19 on sleep quality, anxiety, and psychological distress in the Italian population [8], obteniéndose una muestra de 419 personas. Se realizó el registro del protocolo en el SIRELCIS para ser sometido a revisión por el CLIEIS, el cual fue aprobado, y se solicitó la autorización a las autoridades correspondientes de la UMF No.57 del IMSS Puebla, Puebla donde se realizó el estudio, para poder aplicar las encuestas a los derechohabientes que acudieron a la unidad de medicina familiar, donde se procedió a la aplicación de la ficha de identificación de las variables demográficas, y los 2 instrumentos que nos permitieron valorar la afección del bienestar psicológico y la funcionalidad familiar en pacientes laboralmente activos, positivos a COVID que posterior a su respuesta de aceptación se inició la aplicación de un cuestionario que nos permitió valorar el bienestar psicológico, realizado vía telefónica, consta de 34 ítems divididos en 4 bloques cuyas opciones de respuesta son en formato Likert que van del 1 al 5 donde 1 es en total desacuerdo y 5 completamente de acuerdo: autoaceptación con 15 reactivos, relaciones interpersonales valorada en 8 reactivos, autonomía evaluada con 6 reactivos y satisfacción con la vida la cual es calificada en 5 reactivos [9,10]; posteriormente a haber completado el primer cuestionario se prosiguió a aplicar la encuesta conocida como APGAR familiar; el cuestionario fue leído a cada paciente para que respondiera a las preguntas planteadas en el mismo, marcando solo una X; fue respondido de forma personal (vía telefónica), donde cada una de las respuestas tiene un puntaje que va entre los 0 y 4 puntos, de acuerdo a la siguiente calificación: 0 nunca, 1 casi nunca, 2 algunas veces, 3 casi siempre, 4 siempre. La interpretación del

puntaje se realiza de la siguiente manera: normal de 17-20 puntos; disfunción leve de 16-13 puntos; disfunción moderada de 12-10 puntos y disfunción severa menor o igual a 9 puntos [11.12].

Una vez recolectados los valores de las mediciones, se codifico y se elaboró una matriz de datos que se introdujeron al Programa Estadístico SPSS V22. Posteriormente se realizó un análisis univariado de todas variables de investigación y de las sociodemográficas con medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas, así como la determinación de chi-cuadrada rechazando Ho si p es menor de 0.05.

3. RESULTADOS

La presente investigación se llevó a cabo con la población de pacientes laboralmente activos que dieron positivo a Covid 19 pertenecientes a la U.M.F No. 57 del IMSS en Puebla, Puebla. Durante el periodo 1 de abril al 30 de mayo del 2021. De una muestra de 419 pacientes se encontró que la media de edad es de 29.31 años, con una desviación estándar de ± 9.350 años.

Tabla 1. Distribución por edad

Estadígrafo	
Media	29.31
Mediana	28
Moda	19
Desviación estándar	± 9.35
Mínimo	18

En lo correspondiente al género se puede observar un predominio del sexo femenino con un 67.1%. La escolaridad con mayor frecuencia fue preparatoria con el 67.8 %. En lo correspondiente a la ocupación predominante con el 73.5% fueron empleados en diversas ramas y la minoría docentes de ramo universitario 1.4%. Con respecto al estado civil se observó un 58.2 por ciento de personas solteras del total siendo las personas casadas la minoría sin encontrar viudos o divorciados.

Tabla 2. Distribución por ocupación

Ocupación	n=	Porcentaje
Personal de salud	48	11.5
Obrero	24	5.7
Empleado	308	73.5
Docentes	6	1.4
Intendencia	13	3.1
Otros	20	4.8
Total	419	100

La siguiente tabla muestra la distribución de acuerdo con el estrato socioeconómico misma que fue obtenida mediante el Índice de Graffar, encontrando un predominio del estrato medio bajo con un total 49.4%, encontrando 7.6 % de estrato alto.

Tabla 3. Distribución por estrato socioeconómico

Estrato socioeconómico	n=	Porcentaje
Estrato alto	32	7.6
Estrato medio alto	88	21
Estrato medio bajo	207	49.4
Estrato obrero	87	20.8
Estrato bajo	5	1.2
Total	419	100

En el estudio se encontró que la funcionalidad familiar se afectó en un 53.9% del total de la población ubicándose este en diversos grados de forma mayoritaria la disfunción leve con 81 pacientes que corresponden al 19.3 pacientes, la disfunción moderada con el 18.1%, y la disfunción severa con 16.5% al padecer la enfermedad por COVID 19.

Tabla 4. Distribución por grado de funcionalidad familiar

Funcionalidad Familiar	n=	Porcentaje
Normal	32	7.6
Disfunción Leve	88	21
Disfunción Moderada	207	49.4
Disfunción Severa	87	20.8
Total	419	100

En lo correspondiente al bienestar psicológico dentro de los pacientes de estudio encontramos que la alteración se presentó en diferentes grados dentro de los cuales el mayormente encontrado fue un bienestar psicológico moderado con el 74% mostrando una afección considerable de iniciar medidas de protección.

Tabla 5. Distribución del bienestar psicológico

Bienestar Psicológico	n=	Porcentaje
Elevado	7	1.7
Alto	39	9.3
Moderado	309	73.7
Bajo	64	15.3
Total	419	100

Al buscar la relación o dependencia entre las 2 variables principales que son bienestar psicológico y funcionalidad familiar se obtuvo un valor de $p=0.49$ y una chi-cuadrada de 0.572 siendo por lo tanto independientes ambas variables.

Tabla 6. Distribución del bienestar psicológico

		Bienestar Psicológico			
		BP Normal	BP Alterado	Total	
Funcionalidad familiar	Normal	Recuento	29	245	274
		%	0.07	0.58	0.65
	Disfunción	Recuento	12	133	145
		%	0.03	0.32	0.35

4. DISCUSIÓN

Al ser considerado el COVID-19 como una de las enfermedades de salud pública con mayor relevancia durante estos tiempos al poseer un alto impacto dentro de la población general, donde la mayor parte de los pacientes positivos además de las complicaciones propias de la enfermedad, han presentado alteraciones a nivel psicológico, que al no existir artículos publicados que determinen la relación entre ambas variables en México se volvió un tema de estudio para abordar, por lo que se realizara la comparación de nuestros resultados con los artículos internacionales encontrados.

En el artículo denominado Efectos psicológicos de la pandemia covid-19 en la población general de Argentina, publicado en el 2020 en la que se aplicaron encuestas a un total de 759 personas de los cuales 577 correspondiente a un 76 % fueron del género femenino y 183 del masculino con 24% de la población con una edad; con un rango de edad promedio de 25 a 34 años, en contraste con nuestro estudio donde la edad promedio corresponde a los 29 años de edad, al igual que en el estudio con un predominio del género femenino quien contrajo y acepto participar en el estudio de un total de 419 participaron 138 hombres y 281 mujeres [13].

La revista de Psiquiatría Res publicó en el 2020 un artículo denominado trastorno de ansiedad generalizada durante el brote de Covid en China el cual tenía como objetivo identificar el impacto de la pandemia en la salud mental de la población en china donde de un total de 7237 personas participantes se distribuía en diferentes ocupaciones dentro de las que tenemos 2250 correspondiente a un 31.1 % trabajadores de la salud, 1809 equivalente al 25 % eran empleados 1404 que es un 19.4 % eran maestros, y el resto pertenecía a otras actividades [14]. Nuestro estudio presenta una distribución diferente de las ocupaciones de un total de 419 participantes el 73 % fueron empleados con n=308, seguido del personal de salud con 11.5 % del total y los maestros con un 1.4%. En comparación tenemos que tanto el personal de salud como los empleados en ambos estudios ocuparon la parte más frecuente de la población.

En cuanto al nivel educativo tenemos en comparación con nuestro estudio el realizado en Estados Unidos por Jennifer S Daks que valoró la flexibilidad e inflexibilidad de los padres como puntos de intervención para ayudar a las familias a superar la crisis la crisis de salud mundial por el Covid 19 en su mayoría contaban con un grado de estudios de nivel superior se encontraban con licenciatura era de 32% mientras que lo equivalente al 21% se encontraba en preparatoria y solo un 4% en grados de secundaria o menores [15]; mientras que en nuestro

trabajo se encontró un predominio de bachillero preparatoria de 67.8% mientras que un grado de secundaria siguió en frecuencia con un 12.4%. A su vez el nivel socioeconómico pertenecía en su mayoría a un nivel socioeconómico medio alto 47% seguido de un alto con un 30% y un nivel bajo del 20%; en contraste con nuestra investigación donde el nivel predominante pertenecía a un nivel medio bajo con un 49.4 % mientras que el medio alto ocupó el segundo lugar con un 21% y la minoría por el nivel bajo.

De acuerdo a nuestro estudio la relación entre la funcionalidad familiar y el bienestar psicológico no se encuentra relacionado entre sí sin embargo durante esta pandemia ha sido tema de preocupación principalmente en las personas trabajadoras en quienes recaen mayores responsabilidades y donde el bienestar psicológico se vio afectado considerablemente en un 73 por ciento en grado moderado, a su vez la funcionalidad familiar de las familias se encontró con una afección menor en forma de disfunción leve al bienestar psicológico individual lo que nos haría pensar en una adaptación adecuada de los cambios y roles familiares, y esto se ve reforzado con estudios previos realizados como el publicado por Anna Grassman titulado “COVID-19 and Parent-Child Psychological Well-being” donde se exponen como el Covid 2019 ha mermado el bienestar psicológico de padres e hijos, dentro de los cuales encontraron un estado de ánimo negativo diario informado por los padres aumentó significativamente desde el comienzo de la crisis y donde la funcionalidad de las familias han experimentado dificultades durante la crisis, incluida la pérdida del trabajo, la pérdida de ingresos, la carga de cuidados y la enfermedad provocando dificultades relacionadas con la crisis que experimentó la familia [16].

5. CONCLUSIONES

En la población laboralmente activa positivas a COVID-. Con este estudio podemos concluir que a pesar de no haber una relación entre el bienestar psicológico del miembro laboralmente activo y la funcionalidad familiar de la familia, si se detectó una afectación en diferentes grados tanto de la funcionalidad familiar en el cual prevalecía la forma leve en 22.2% de la población, mientras el bienestar psicológico el cual se afectó en un 89% en un grado moderado en la mayor parte de las personas laboralmente activas que cursaron con Covid-19, que a pesar de la diferencia entre edades y géneros es un punto de partida para iniciar medida de protección en lo que corresponde a la salud mental de los pacientes puesto que estas afecciones no solo se van a manifestar de manera psicológica sino que también pueden tener gran impacto en la salud física del paciente así como en sus familias pudiendo llegar al grado de crear crisis que terminen en una disgregación familiar por lo que es importante la detección oportuna y la intervención en una etapa temprana.

REFERENCIAS

- [1] Muniyappa R, Gubbi S.(2020) COVID-19 Pandemic, coronaviruses, and diabetes mellitus. *Am J Physiol Endocrinol Metab*, 318(5): E736-E741.
- [2] Jin Y, Yang H, Ji W, Wu W, Chen S, Zhang W, et al. (2020). *Virology, Epidemiology, Pathogenesis, and Control of COVID-19*. *Viruses*,12(4): 372.
- [3] González-Castro A, Escudero-Acha P, Peñasco Y, Leizaola O, Martínez de Pinillos Sánchez V, García de Lorenzo A. (2020). Intensive care during the 2019 - coronavirus epidemic. *Med Intensiva*, 44(6): 351-362.
- [4] López J, Pérez-Rojo G, Noriega C, Carretero I, Velasco C, Martínez-Huertas JA, et al. (2020). Psychological well-being among older adults during the COVID-19 outbreak: a comparative study of the young-old and the old-old adults. *Int Psychogeriatr*, 22: 1–6.
- [5] Prime H, Wade M, Browne DT. (2020). Risk and resilience in family well-being during the COVID-19 pandemic. *Am Psychol*, 75(5): 631-643.

- [6] Zhang Y. (2018). Family functioning in the context of an adult family member with illness: A concept analysis. *J Clin Nurs*, 27(15-16): 3205-3224.
- [7] Röhr S, Müller F, Jung F, Apfelbacher C, Seidler A, Riedel-Heller SG. (2020). Psychosocial Impact of Quarantine Measures During Serious Coronavirus Outbreaks: A Rapid Review. *Psychiatr Prax*, 47(4): 179-189.
- [8] Cluver, L., Lachman, JM, Sherr, L., Wessels, I., Krug, E., Rakotomalala, S., Blight, S., Hillis, S., Bachman, G., Green, O., Butchart, A., Tomlinson, M., Ward, CL, Doubt, J. y McDonald, K. (2020). Crianza de los hijos en tiempos de COVID-19. *Lancet*, 395 (10231): 1194
- [9] Loera-Malvaez N, Balcázar-Nava P, Trejo-González L, Gurrola-Peña GM, Bonilla-Muñoz MP. (2008). Adaptación de la escala de bienestar psicológico de Ryff en adolescentes preuniversitarios. *Rev Neurol Neurocir Psiquiat*, 41(3-4): 90-97.
- [10] Díaz D, Rodríguez-Carvajal R, Blanco A, Moreno-Jiménez B, Gallardo I, Valle C, et al. (2006). Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff. *Psicothema*, 18(3): 572-577.
- [11] Suarez Cuba MA, Alcalá Espinoza M. Apgar familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar (2014). *Rev Med La Paz*, 20(1): 53-57.
- [12] Alomo M, Gagliardi G, Peloché S, Somers E, Alzina P, Prokopez C. (2020). Efectos psicológicos de la pandemia covid-19 en la población general de Argentina. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 77(3): 176-181.
- [13] Stuijzand S, Deforges C, Sandoz V, Sajin CT, Jaques C, Elmers J, et al. (2020). Psychological impact of an epidemic/pandemic on the mental health of healthcare professionals: a rapid review. *BMC Public Health*, 20(1): 1230.
- [14] Huang Y, Zhao, N. (2020). Generalized anxiety disorder, depressive symptoms and sleep quality during COVID-19 outbreak in China: a web-based cross-sectional survey. *Psychiatry Res*, 288: 112954.
- [15] Casagrande M, Favieri F, Tambelli R, Forte G. (2020). The enemy who sealed the world: effects quarantine due to the COVID-19 on sleep quality, anxiety, and psychological distress in the Italian population. *Sleep Med*, 75: 12-20.
- [16] Carriedo, A., Cecchini, J, Fernandez, J, Méndez-Giménez, A. (2020). COVID-19 Bienestar psicológico y niveles de actividad física en adultos mayores durante el cierre nacional en España. *Revista estadounidense de psiquiatría geriátrica*, 28 (11): 1146-1155.

Correo de autor: livego_10@hotmail.com