

Ansiedad en el adulto mayor durante la pandemia de COVID-19

Víctor Manuel Velasco Rodríguez, María de Lourdes Limones Aguilar, Gabriel Gerardo Suárez Alemán, Hugo Reyes Valdez, Viviana Elizabeth Delgado Montoya
Escuela de licenciatura en enfermería, Universidad Autónoma de Coahuila Unidad Torreón (México)

Correspondencia: victorvelasco07@gmail.com (Víctor Manuel Velasco Rodríguez)

Introducción

La presencia de una enfermedad infecciosa con las características de la presente pandemia de Coronavirus (COVID-19) es una condición de elevado estrés psicosocial que favorece efectos adversos en el estado anímico de las personas y que supera al impacto psicológico de los sucesos vitales habituales,¹ ya que a las características propias de la enfermedad, se asocian las condiciones debidas al aislamiento social, la incertidumbre por el desconocimiento del comportamiento y tratamiento de la enfermedad y la exposición a información por parte de los medios de comunicación.² Se ha reportado que el miedo a lo desconocido y la incertidumbre son factores que favorecen alteraciones emocionales, estrés y ansiedad,³ esta última definida como una sensación de peligro o riesgo, acompañada de molestias físicas, o como una preocupación excesiva infundada, con miedo irracional a actividades u objetos.⁴ Este fenómeno generalmente es minusvalorado y con frecuencia pasado por alto.⁵ Su frecuencia de presentación en la población de adultos mayores se reporta entre 5 a 26%.⁶ En nuestro medio, un estudio realizado en 2012 se encontró una prevalencia de 22.6%.⁷

Dada la presencia de esta nueva enfermedad, el manejo informativo a la que ha sido sujeta y al hecho de que el grupo de edad mayor de 65 años es uno de los grupos en que se reporta peor evolución y mortalidad incrementada, se desarrolló el presente estudio para conocer los niveles de ansiedad en una población vulnerable y de mayor riesgo y su sentir respecto a la misma.

Metodología

A 5 meses de inicio de la pandemia de coronavirus, se efectuó un estudio transversal con 300 adultos mayores. El tamaño de muestra se calculó para encontrar al menos el 25% de sujetos con ansiedad, con una precisión de 5% y tamaño poblacional 250,000 (Epidat 3.1). Se les aplicó una entrevista prelaborada para conocer su nivel de información de la pandemia, su opinión sobre el manejo de la misma por las autoridades sanitarias, el nivel de exposición a la información a través de los medios masivos como el periódico, televisión ó redes sociales, catalogada como poco frecuente (menos de una vez a la semana), ocasional (una a tres veces a la semana), frecuente (diario) y muy frecuente (varias veces al día), así como la presencia de

temor a enfermar o a morir en el momento actual. Se registraron además variables socioeconómicas, nivel de educación y pertenencia a clubs o a actividades de recreación o culturales. También se aplicó el instrumento de Hamilton para medir ansiedad. Los resultados se analizaron en el programa SPSS 21 para obtener frecuencias, IC 95% y mediante regresión logística la asociación de ansiedad con variables personales, de nivel educativo, económico, nivel de actividades sociales y frecuencia de exposición a medios de comunicación referente a COVID 19.

Resultados

La edad media de los 300 sujetos estudiados fué de 69.7±12 años (Rango de 60 a 89 años). 62% del sexo femenino. Todos los sujetos entrevistados tenían conocimiento de la existencia de la pandemia aunque su percepción de la gravedad de la misma varió desde “una epidemia más cuya importancia se está sobrevalorando” hasta “nunca antes se había visto una pandemia de esta magnitud”. El 73% de los sujetos entrevistados coincidieron que el manejo de la pandemia ha sido inadecuado, y el 69% expresaron temor a enfermarse o morir, siendo más frecuente en la población mayor de 75 años. El 57% refirió que su exposición a información por los medios masivos fue elevada. Los resultados de la prueba de Hamilton revelan una frecuencia de ansiedad moderada a alta del 29.33% con un IC 95% de 24 a 34.6% (Puntuaciones de 15 o mayores), que es superior entre la población mayor de 75 años (tabla 1). La frecuencia de ansiedad se incrementa a 70% (IC 95% de 65 a 76%) cuando el punto de corte se coloca en 5 puntos o más.

Tabla 1. Frecuencia de ansiedad por grupos de edad

		Abajo de 75 años	75 años ó >	OR (IC 95%)	p
Ansiedad (15 puntos ó >)		53 (23.5%)	35 (46.7%)		
No Ansiedad (< 15 puntos)		172	40	2.84 (1.64-4.90)	0.0001
Total		225	75		

En el análisis de regresión logística binaria se encuentra que el temor a enfermarse y/o morir y la exposición frecuente a los medios de comunicación se asocian significativamente con ansiedad, incluso al ajustarla por otras variables como edad

arriba de 75 años, el bajo nivel educativo (hasta primaria), la presencia de disfunción familiar (medido con el apagar familiar), y la no pertenencia a clubs y no desarrollo de actividades sociales o culturales (Tabla 2).

Tabla 2. Regresión logística binaria de la asociación de variables con la presencia de ansiedad

Variable	OR	p
Temor a enfermarse y/o morir	4.018	0.000
Exposición elevada a medios de comunicación	2.315	0.000
Edad arriba de 75 años	2.674	0.000
Disfunción familiar	2.145	0.000
Educación hasta nivel primaria	1.845	0.001
No Pertenencia a clubs u organizaciones de actividad recreativa o cultural	2.253	0.000

Discusión

La frecuencia de ansiedad en adultos mayores de 60 años es elevada (29.3%), principalmente en los mayores de 75 años entre los cuales el 46.7% reportaron ansiedad moderada a severa. Esta cifra es superior a la reportada de 22.6% en nuestro estudio previo de 2013⁷ y a la reportada en revisiones de la literatura como la de Cisneros y Ausín de 20.8%.⁸ Consideramos que la presencia de la pandemia es un factor que contribuye de manera importante a este incremento en la frecuencia de presentación de ansiedad, ya que alrededor de la pandemia se encuentran varias situaciones como el miedo a enfermarse y

morir, que refiere el 69% de la muestra y es superior a lo reportado en otros estudios, que fluctúan entre el 7.6 al 34.6%^{9,10} y se puede potenciar por otros factores como la incertidumbre, por desconocimiento del comportamiento de la enfermedad como ha sido descrito por otros autores.³ Por otra parte, la exposición más frecuente a los medios de comunicación para búsqueda de información sobre el covid-19 se asoció con mayor frecuencia de ansiedad (tabla 2). Es conocido el impacto que los medios de comunicación tienen en la Salud colectiva e individual, y su importancia para sustentar creencias, emociones y conductas.¹¹ En nuestro país la comunicación ha sido poco clara y transparente, llena de contradicciones, con predicciones fallidas y cambios en pronósticos y decisiones que hacen perder su credibilidad,¹² lo cual puede contribuir a la generación de ansiedad. Los otros factores asociados de forma independiente con la ansiedad como la edad y el apoyo social,¹³ la funcionalidad familiar¹⁴ y el nivel educativo¹⁵ han sido reportados por otros autores,^{16,17} y concuerdan con nuestros resultados.

Conclusión

La actual pandemia se suma como un agente estresor que genera ansiedad en la población de adultos mayores. Factores como el miedo a la muerte y la falta de una información adecuada contribuyen de manera importante.

Bibliografía

- Sandín, Bonifacio; Chorot, Paloma. Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV). *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*;2017; 22(2): 95-115.
- Sandín, Bonifacio; Valiente, Rosa M; García-Escalera, Julia; Chorot, Paloma. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica* 2020; 25 (1): 1-22,
- Shigemura, Jun; Ursano, Robert J; Morganstein, Joshua C; Kurosawa, Mie; Benedek, David M. Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019-nCoV) in Japan: mental health consequences and target populations. *Psychiatry Clin Neurosci* 2020; 74:281-2.
- American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Actualización (DSM V TR) 2016. Disponible en: https://dsm.psychiatryonline.org/pb-assets/dsm/update/Spanish_DSM5Update2016.pdf. [Acceso: 2/08/2020]
- Chapman, Daniel P; Perry, Geraldine S. Depression as a major component of public health for older adults. *Prev Chronic Dis* 2008;5(1). Disponible en: http://www.cdc.gov/pcd/issues/2008/jan/07_0150.pdf. [Acceso: 18/8/2020]
- Grenier, Sébastien; Préville, Michael; Boyer, Richard; O'Connor, Kieron; et al. The impact of DSM-IV symptom and clinical significance criteria on the prevalence estimates of subthreshold and threshold anxiety in the older adult population. *Am J Geriatr Psychiatry* 2011;19(4): 316-326.
- Contreras-Corona, Rocío G; Velasco-Rodríguez, Víctor M; Martínez-Ordaz, Verónica A; Córdova-Estrada, Sonia P; et al. Alteraciones del Estado de Ánimo y Autorrealización de Adultos Mayores pertenecientes a dos grupos de apoyo de Torreón, Coahuila. *Paraninfo Digital* 2013, Año VII N° 19. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n19/090d.php>. [Acceso: 02/08/2020]
- Cisneros, Giovanna E; Ausín, Betha. Prevalencia de los trastornos de ansiedad en las personas mayores de 65 años: una revisión sistemática. *Revista Española de Geriatria y Gerontología* 2019; 54(1):34-48
- Uribe-Rodríguez, Ana F; Valderrama-Orbegozo, Laurs; López, Santiago. Actitud y miedo ante la muerte en adultos mayores. *Pensamiento Psicológico* 2007; 3(8): 109-120
- Núñez-Rodríguez, Lisbeth M; García-Orihuela, Marlene; Orta, Ismary A. Autopercepción ante la muerte de algunos adultos mayores con enfermedad en fase terminal. *Rev Electron Biomed* 2010;1:47-52.
- Feo-Acevedo, Carlos; Feo-Istúriz Oscar. Impacto de los medios de comunicación en la salud pública. *Saúde em Debate* 2013; 37(96): 84-95
- Chertorivski, Salomon; Córdova, José A; Frenk, Julio; Juan, Mercedes; Narro, José; Soberón, Guillermo. La Gestión de la pandemia en México. Covid 19. Análisis preliminar y recomendaciones urgentes. Ciudad de México. Consejo Consultivo Ciudadano Pensando en México, 2020, (1a ed.).
- Espinosa-Muñoz, Ma Consuelo; Orozco-Ramírez, Luz A; Ybarra-Sagarduy José L. Síntomas de ansiedad, depresión y factores psicosociales en hombres que solicitan atención de salud en el primer nivel. *Salud Ment* 2015; 38(3):201-208

14. Troncoso-Pantoja, Claudia; Soto-López, Nayadeth. Funcionalidad familiar, autovalencia y bienestar psicosocial de adultos mayores. *Horiz. Med.* 2018; 18(1): 23-28
15. Wolitzky-Taylor, Kate B; Castriotta, Natalie; Lenze, Eric J; Stanley, Melinda A; Craske, Michelle G. Anxiety disorders in older adults: a comprehensive review. *Depress Anxiety* 2010; 27(2):190-211.
16. Franco-Fernández, María D; Antequera-Jurado, Rosario. Trastornos de ansiedad en el anciano. *Psicogeriatría* 2009; 1: 37-47
17. Cabrera, Isabel; Montorio, Ignacio. Ansiedad y envejecimiento. *Rev Esp Geriatr Gerontol* 2009; 44(2):106–111