



Salud mental del grupo vulnerable en la post pandemia de covid-19 en adultos mayores en la comuna sucre de la parroquia el Anegado

Mental health of the vulnerable group in the post-covid-19 pandemic in older adults in the Sucre commune of the Anegado parish

Saúde mental do grupo vulnerável na pandemia pós-covid-19 em idosos da comuna de Sucre, freguesia de Anegado

Abad Eduardo Palacios-Dueñas^I

abad.palacios@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-3584-9253>

Josselyn Arianna Macías-Álava^{II}

macias-josselyn9665@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-7767-8601>

Beccy Viviana Manzaba-Vera^{III}

manzaba-beccy0935@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0003-1282-2386>

Correspondencia: abad.palacios@unesum.edu.ec

Ciencias de la Salud

Artículo de Investigación

* **Recibido:** 20 de julio de 2024 * **Aceptado:** 22 de agosto de 2024 * **Publicado:** 30 de septiembre de 2024

- I. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Máster en Administración de Empresas, Docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
- III. Estudiante, Carrera Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.

Resumen

La pandemia de COVID-19 ha afectado significativamente la salud mental de las poblaciones vulnerables, incluyendo a los adultos mayores. Este estudio se deriva del proyecto “Estrategias de intervención en poblaciones vulnerables identificadas con secuelas post Covid- 19 de la zona sur de Manabi. Fase I, el mismo fue realizado en la comuna Sucre de la parroquia El Anegado, tuvo como objetivo analizar el impacto post pandemia en la salud mental de los adultos mayores, identificando los principales desafíos y necesidades de este grupo. Se empleó un diseño descriptivo con una muestra de 20 adultos mayores, utilizando cuestionarios elaborados por los autores. Los resultados mostraron que el 35% de los participantes experimentó falta de atención, el 50% pérdida de memoria, el 60% mala calidad del sueño y el 65% insomnio. En el ámbito psicológico, el 35% reportó ansiedad, el 45% depresión, el 50% tristeza y el 35% llanto. En conclusión, estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar programas de apoyo psicológico y terapéutico para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en esta comunidad.

Palabras clave: ansiedad; depresión; COVID-19; salud mental.

Abstract

The COVID-19 pandemic has significantly affected the mental health of vulnerable populations, including older adults. This study is derived from the project “Intervention strategies in vulnerable populations identified with post-Covid-19 consequences in the southern area of Manabi. Phase I, which was carried out in the Sucre commune of the El Anegado parish, aimed to analyze the post-pandemic impact on the mental health of older adults, identifying the main challenges and needs of this group. A descriptive design was used with a sample of 20 older adults, using questionnaires developed by the authors. The results showed that 35% of participants experienced inattention, 50% memory loss, 60% poor sleep quality, and 65% insomnia. In the psychological field, 35% reported anxiety, 45% depression, 50% sadness and 35% crying. In conclusion, these findings highlight the need to implement psychological and therapeutic support programs to improve the quality of life of older adults in this community.

Keywords: anxiety; depression; COVID-19; mental health.

Resumo

A pandemia da COVID-19 afetou significativamente a saúde mental das populações vulneráveis, incluindo os idosos. Este estudo é derivado do projeto “Estratégias de intervenção em populações vulneráveis identificadas com consequências pós-Covid-19 na zona sul de Manabi. A Fase I, realizada na comuna de Sucre, na freguesia de El Anegado, teve como objetivo analisar o impacto pós-pandemia na saúde mental dos idosos, identificando os principais desafios e necessidades deste grupo. Foi utilizado um desenho descritivo com uma amostra de 20 idosos, por meio de questionários desenvolvidos pelos autores. Os resultados mostraram que 35% dos participantes experimentaram desatenção, 50% perda de memória, 60% má qualidade do sono e 65% insônia. Na área psicológica, 35% relataram ansiedade, 45% depressão, 50% tristeza e 35% choro. Concluindo, estes achados destacam a necessidade de implementação de programas de apoio psicológico e terapêutico para melhorar a qualidade de vida dos idosos desta comunidade.

Palavras-chave: ansiedade; depressão; COVID 19; saúde mental.

Introducción

La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) es una enfermedad infecciosa causada por el síndrome respiratorio agudo grave coronavirus 2 o SARS-CoV-2, que se identificó por primera vez en Wuhan, China, a finales de diciembre de 2019. Al 9 de agosto del 2023 según datos de la organización mundial de la Salud(OMS) se ha confirmado que más de 760 millones de personas presentaron COVID-19 y 6,69 millones de personas han muerto a causa de esta enfermedad en todo el mundo(1). En el Ecuador según datos del ministerio de salud de salud pública, el Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública (INSPI) ha reportado un total de 999,837 casos confirmados para Covid-19 y un total de 36,008 personas fallecidas(2).

Las personas infectadas por el SARS-CoV-2 pueden experimentar síntomas que, o bien aparecen después de la fase aguda de COVID-19 y continúan durante semanas o meses después de la primera enfermedad aguda, o bien pueden permanecer mucho más allá de la fase aguda. La COVID-19 prolongada, también conocida como afección post-COVID-19, se refiere al conjunto de déficits de salud física, cognitiva y mental que son secuelas post-agudas de la COVID-19. Esta enfermedad multisistémica tiene un impacto extraordinario en el individuo, el sistema sanitario y la esfera socioeconómica(3).

Los factores de riesgo externos, como el confinamiento prolongado, el aislamiento social, la información incompleta o malinterpretada, las pérdidas económicas y una estrecha relación con el creciente número de muertes fueron las causas principales de los cambios en el estado mental de la población. La Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que se presentó un aumento global del 25% en la prevalencia de ansiedad y depresión desde la epidemia de COVID-19(4).

La pandemia de COVID-19 puede tener efectos diferentes en la salud mental de distintos grupos de población, especialmente entre las poblaciones vulnerables, como las que tienen antecedentes de enfermedad mental o los adultos mayores, la pandemia y su atención pueden generar reacciones emocionales más significativas. Las personas con enfermedades mentales suelen tener redes sociales pequeñas y finanzas inestables; la pandemia de COVID-19 puede suponer un estrés sin precedentes para estas personas debido a la crisis económica y a la limitada conectividad social(5). Entre los pocos estudios poblacionales realizados hasta el momento sobre las implicaciones de la pandemia de COVID-19 en la salud mental, destacamos que en su etapa inicial el estudio realizado con población general en China, incluyendo 1210 participantes en 194 ciudades se reveló síntomas de ansiedad, depresión y estrés de moderados a graves en el 28,8%, 16,5% y 8,1% de los encuestados, respectivamente. Además, el 75,2% de los encuestados manifestó temor a que sus familiares se infecten con el nuevo coronavirus. Además, ser mujer, estudiante y tener síntomas físicos vinculados al COVID-19, problemas de salud previos, fueron factores asociados significativamente con mayores niveles de ansiedad, depresión y estrés(6).

El propósito de esta investigación es analizar el impacto de la post pandemia de COVID-19 en la salud mental de los adultos mayores en la comuna Sucre de la parroquia El Anegado. A través de este estudio, se pretende identificar los principales desafíos y factores de vulnerabilidad que afectan a este grupo etario. La meta es proporcionar datos empíricos que puedan orientar la implementación de políticas públicas y programas de salud mental dirigidos a mejorar el bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores en esta comunidad

Materiales y métodos

En el marco metodológico, se realizó un estudio de diseño de tipo descriptivo. El estudio se llevó a cabo con adultos mayores en la comuna Sucre de la parroquia El Anegado. La muestra estuvo conformada por un total de 20 personas. Se utilizó un cuestionario que fue elaborado por los autores del estudio, el cual incluyó preguntas sobre aspectos demográficos y el estado de salud mental.

Para el análisis de los datos, se empleó estadística descriptiva mediante la formulación de tablas en el programa Microsoft Excel. Los resultados obtenidos tienen solo fines académicos y se registraron mediante códigos numéricos, respetando la confidencialidad y privacidad de la población de estudio. La investigación se llevó a cabo con métodos sencillos y no planteó riesgos físicos para los participantes. Los datos se recogieron mediante un formulario de preguntas y los participantes no se expusieron a ningún riesgo.

Resultados y discusión

En el estudio se incluyeron a 20 adultos mayores, de los cuales el 35% fueron del género femenino, mientras que el 65% masculino (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución por sexo de los encuestados

<i>Sexo</i>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	7	35,0	35,0	35,0
	Masculino	13	65,0	65,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

En base a la edad el 55% de los encuestados tenían entre 60 a 71 años y el 25% entre 72 y 83 y el 20% entre 47 y 59 años (Tabla 2).

Tabla 2. Edad de los encuestados

<i>Edad (Agrupada)</i>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	<= 47	1	5,0	5,0	5,0
	48 - 59	3	15,0	15,0	20,0
	60 - 71	10	50,0	50,0	70,0
	72 - 83	6	30,0	30,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

En cuanto al estado civil de los participantes el 50% refirió estar casado, el 40% soltero, el 5% divorciado y el otro 5% conviviente (Tabla 3).

Tabla 3. Estado Civil de los encuestados

Estado civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Casado	10	50,0	50,0	50,0
	Conviviente	1	5,0	5,0	55,0
	Divorciado	1	5,0	5,0	60,0
	Soltero	8	40,0	40,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

En cuanto a las secuelas de tipo neurocognitivo se observó que el 35% presento falta de atención, el 50% pérdida de memoria, el 60% mala calidad del sueño y el 65% insomnio. En base a las secuelas de tipo psicológico el 50% presento tristeza, el 45% depresión, 45% disminución de rendimiento laboral, el 35% ansiedad y llanto

Tabla 4. Falta de atención

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	7	35,0	35,0	35,0
	No	13	65,0	65,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Tabla 5. Pérdida de memoria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	10	50,0	50,0	50,0
	No	10	50,0	50,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Tabla 6. Mala calidad del sueño

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	12	60,0	60,0	60,0
	No	8	40,0	40,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Tabla 7. Insomnio

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	13	65,0	65,0	65,0
	No	7	35,0	35,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Tabla 8. Ansiedad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	7	35,0	35,0	35,0
	No	13	65,0	65,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Tabla 9. Depresión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	9	45,0	45,0	45,0
	No	11	55,0	55,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Tabla 10. Tristeza

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	10	50,0	50,0	50,0
	No	10	50,0	50,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Tabla 11. Llanto

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	7	35,0	35,0	35,0
	No	13	65,0	65,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Tabla 12. Disminución del rendimiento laboral

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	9	45,0	45,0	45,0
	No	11	55,0	55,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Discusión

A lo largo de 2020 y 2021, la crisis de la COVID-19 presentó oleadas de casos, hospitalizaciones, muertes y restricciones y medidas para limitar la transmisión. La salud mental de la población también aumentó y disminuyó en diferentes momentos, con picos de angustia mental estrechamente correlacionados con picos de muertes por esta enfermedad y períodos en los que las medidas de control de la pandemia fueron más estrictas.

Los resultados del presente estudio ofrecen una visión clara sobre el impacto de la post pandemia de COVID-19 en la salud mental de los adultos mayores en la comuna Sucre de la parroquia El Anegado. De los 20 adultos mayores encuestados, el 35% pertenecía al género femenino y el 65% al masculino. Este desequilibrio de género sugiere que podría ser relevante considerar diferencias de género en el análisis de la salud mental post pandemia, ya que hombres y mujeres pueden experimentar y manejar el estrés y la ansiedad de manera diferente.

En cuanto a la distribución por edad, el 55% de los encuestados tenía entre 60 y 71 años, el 25% entre 72 y 83 años y el 20% entre 47 y 59 años. La mayor concentración de participantes en el rango de 60 a 71 años destaca la necesidad de enfocar estrategias de salud mental en este grupo etario, que representa la mayoría de la población estudiada.

El estado civil de los participantes mostró que el 50% estaba casado, el 40% soltero, el 5% divorciado y el 5% conviviente. Estos datos sugieren que la mayoría de los adultos mayores tienen un sistema de apoyo familiar, lo que podría influir positivamente en su salud mental. Sin embargo, el 40% de solteros podría indicar una posible vulnerabilidad debido a la falta de apoyo emocional cercano, lo que debería ser un punto de atención en las intervenciones de salud mental.

Las secuelas neurocognitivas observadas incluyeron falta de atención en el 35% de los participantes, pérdida de memoria en el 50%, mala calidad del sueño en el 60% e insomnio en el 65%. Estos resultados son alarmantes, ya que indican un alto nivel de deterioro cognitivo y problemas de sueño entre los adultos mayores, lo que puede afectar significativamente su calidad de vida y su capacidad para realizar actividades diarias.

En el ámbito psicológico, el 35% de los encuestados reportó ansiedad, el 45% depresión, el 50% tristeza y el 35% llanto. Además, el 45% mencionó una disminución en el rendimiento laboral. Estos datos subrayan un importante impacto psicológico de la pandemia, mostrando que casi la mitad de los participantes experimentan síntomas depresivos y tristeza, lo que resalta la urgencia de implementar programas de apoyo psicológico y emocional para este grupo.

En un estudio llevado a cabo en 1210 encuestados de 194 ciudades de China, el 53,8% de los encuestados calificó el impacto psicológico del brote como moderado o grave; el 16,5% refirió síntomas depresivos de moderados a graves; el 28,8% refirió síntomas de ansiedad de moderados a graves; y el 8,1% informó niveles de estrés de moderados a graves. El género femenino, la condición de estudiante, los síntomas físicos específicos y el mal estado de salud autovalorado se

asociaron significativamente con un mayor impacto psicológico del brote y niveles más altos de estrés, ansiedad y depresión(6).

En otro estudio llevado a cabo en Brasil en adultos mayores, se observó que se dividieron en grupos con y sin depresión. Al declarar tener trastorno mental, se observó que en el grupo con depresión estaban presentes los ancianos que afirmaban estar ansiosos y los que ya tenían diagnóstico de trastorno depresivo ($p < 0,001$). Al declarar tener trastorno mental, se observó que en el grupo depresivos estaban los ancianos que afirmaban estar ansiosos y los que ya tenían diagnóstico de trastorno depresivo($p < 0,001$). Quienes declararon que no entienden la situación que atraviesa el mundo, y que no entienden qué es una pandemia y el COVID-19, la mayoría están presentes en el grupo de los depresivos(7).

En Colombia Lázaro Velazco y col.(8) en su estudio reportaron que prevaleció el sexo femenino con 56.1 %, el 42.3 % pertenecía al grupo de 70-80 años; el 94.2% de los ancianos vivía acompañado. El 70.9 % se encontraba jubilado, el 96.1 % presentaba enfermedades crónicas. Predominó un nivel de irritabilidad leve, de tipo externa 32.3 %, un nivel leve de ansiedad 29.0 % y un nivel leve de depresión 34.7%. El 65.3 % mostró alteración en los niveles de estrés.

En Perú Nancy Arteaga y col.(9) en su estudio observaron que el 73% de los adultos mayores presentaron un nivel de depresión moderada, el 17% leve y el 10% severa. Así mismo, los hallazgos evidenciaron que el 80% de adultos mayores presentaron grado apoyo familiar alto, el 18% moderado y el 2% bajo. Se concluye que existe una relación estadística significativa ($p = 0.040$) entre las variables depresión y apoyo familiar.

En otro estudio realizado en el Oro, Ecuador, por Anita Sotomayor y col.(10) en los resultados las edades están representadas el 32% al rango de 66-70 años, seguido por el 21,5% de 60-65 años; El 95,6% consideró que pertenece a un grupo de riesgo. Las emociones presentadas fueron stress con 51, 1%, angustia 44,4%, el 43% temor, el 34, 8% triste el 14,1% llora con facilidad, las mismas relacionadas con preocupación por contraer covid-19 con 37,2%, extrañar familiares 29,2%, problemas económicos 18,6%.

Conclusiones

El presente estudio ha revelado importantes hallazgos sobre el impacto de la post pandemia de COVID-19 en la salud mental de los adultos mayores en la comuna Sucre de la parroquia El Anegado. Los resultados muestran una alta prevalencia de problemas neurocognitivos y

psicológicos, como pérdida de memoria, insomnio, ansiedad, depresión y tristeza, entre esta población vulnerable. Además, la distribución por género, edad y estado civil sugiere la necesidad de enfoques personalizados en las intervenciones de salud mental. El bienestar emocional y cognitivo de la mayoría de las personas mayores se ve gravemente afectado, lo que pone de relieve la urgencia de implantar sistemas de apoyo y técnicas terapéuticas eficaces. Es crucial crear iniciativas comunitarias y políticas públicas que faciliten los servicios de salud mental, fomenten el apoyo social y mejoren la calidad de vida de estas personas.

Referencias

1. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, 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. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 Mar;17(5). Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>
2. Druss BG. Addressing the COVID-19 Pandemic in Populations With Serious Mental Illness. *JAMA psychiatry* [Internet]. 2020 Sep;77(9):891–2. Available from: <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2020.0894>
3. Sotomayor Preciado AM, Espinoza Carrión F, Rodríguez Sotomayor J del R, Campoverde Ponce M del R. Impacto en la salud mental de los adultos mayores post pandemia Covid-19, El Oro Ecuador. *Polo del Conoc Rev científico - Prof* [Internet]. 2021 [cited 2024 Jun 23];6(1):362–80. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9292081&info=resumen&idioma=E> NG
4. Vlezco Brito L, Gonzalez Santistevan A. Síndrome post COVID-19 y salud mental en los adultos mayores. *Panorama Cuba y Salud* [Internet]. 2022 [cited 2024 Jun 23];17(3):48–55. Available from: <https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1579>
5. de Sousa ILM, Silveira R, Takito MY, Pereira AL, Lucianelli-Júnior D, Carmona GS, et al. The impact of the social isolation in elderly Brazilian mental health (anxiety and depression) during the COVID-19 pandemic. *Front psychiatry* [Internet]. 2022;13(4):888234. Available from: <https://doi.org/10.3389%2Ffpsyt.2022.888234>

6. World Health Organization (WHO). Wake-up call to all countries to step up mental health services and support. 2022 [cited 2024 Jun 22]. p. 1–3 COVID-19 pandemic triggers 25% increase in prevalence of anxiety and depression worldwide. Available from: <https://www.who.int/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide>
7. Organización Mundial de la Salud(OMS). Enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2023. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/coronavirus-disease-(covid-19))
8. Ministerio de Salud Publica. Situación coronavirus Covid-19 [Internet]. 2023. Available from: <https://www.salud.gob.ec/actualizacion-de-casos-de-coronavirus-en-ecuador/>
9. Parotto M, Gyöngyösi M, Howe K, Myatra SN, Ranzani O, Shankar-Hari M, et al. Post-acute sequelae of COVID-19: understanding and addressing the burden of multisystem manifestations. *Lancet Respir Med* [Internet]. 2023 Aug 1;11(8):739–54. Available from: [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(23\)00239-4](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(23)00239-4)
10. Arteaga N. Depresión y apoyo familiar en adultos mayores en el contexto Covid-19. *SCIÉENDO* [Internet]. 2023 Aug 1 [cited 2024 Jun 23];26(3):227–35. Available from: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/537>

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).