



XXIII

CONGRESO ARGENTINO DE NEUROPSIQUIATRÍA
Y NEUROCIENCIA COGNITIVA04 Y 05 DE OCTUBRE
- 2021 -ANA
ASOCIACIÓN NEUROPSIQUIÁTRICA ARGENTINAUNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
HOSPITAL DE CLÍNICAS " JOSÉ DE SAN MARTÍN "
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTALCapoulat, Pablo Esteban - pablocapoulat@hotmail.com
Meneses, Alfonso - menesmeister@gmail.com
Penicó, Nicolás - napenico@gmail.com

PREVALENCIA DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN POBLACIÓN GENERAL Y EN PERSONAL DE SALUD"

INTRODUCCIÓN

Los trastornos depresivos y ansiosos determinan un intenso sufrimiento para quienes los padecen, produciendo un gran impacto en sus ámbitos familiar, laboral, académico y social.

Sin tratamiento, las personas afectadas desarrollan un patrón conductual evitativo. La pandemia por SARS-CoV-2 está incrementando el número de personas que padecen signo-sintomatología ansiosa/depresiva, ya sea por el impacto económico, laboral, por la incertidumbre, por estrés postraumático e incluso por la misma neurofisiopatología del virus.

En este trabajo hemos realizado una revisión sobre distintas investigaciones acerca del incremento de patología ansiosa/depresiva en la población tanto de profesionales de la salud como general, con el objetivo de esclarecer qué tanto está impactando el SARS-CoV-2 en la salud mental de las personas.

RESULTADOS

Se han revisado distintos trabajos de investigación para evidenciar el impacto del SARS COV 2 en el incremento de signo-sintomatología ansiosa/depresiva en la población general y en personal de salud. En una revisión sistemática elaborada por M. Luo, et al. entre el 01/11/2019 y el 25/05/2020 para el cual se utilizaron 62 estudios con 162.639 participantes de 17 países, se evidenció que el impacto de síntomas ansiosos en la población general fue del 33% y la de síntomas depresivos fue del 28%. En cuanto a la signo-sintomatología ansiosa fue más alta en pacientes con enfermedades preexistentes y que sufrieron infección por COVID-19 (56% [39%-73%]), incluso en comparación con la población general (32%[25%-39%]) y personal sanitario (26%[18%-34%]). En cuanto a la signo-sintomatología depresiva se vio un impacto global del 28%(23%-32%). Por otra parte, al igual que con la ansiedad, los síntomas depresivos fueron mayores en pacientes (55% [48%-62%]) en comparación con el personal sanitario (25%(25% [17%-33%]) y el público en general (27% [22%-33%]). El mismo estudio, reveló que en una revisión más específica en China se observó que al comparar los pacientes con cáncer y con COVID19, la prevalencia de la depresión osciló entre el 50% (41%-59%) entre los pacientes con cáncer y el 65% (51%-77%) entre los pacientes con COVID-19. Además, los pacientes psiquiátricos informaron de una prevalencia de depresión de moderada a grave del 22% (13%-32%). Además de la ansiedad y la depresión, otros indicadores incluyen la angustia, el estrés, y síntomas de estrés postraumático. La prevalencia global de angustia, estrés e insomnio fue del 35% (23%-47%), 40% (20%-60%) y 32% (25%-39%), respectivamente, y la prevalencia fue similar entre el personal sanitario y el público en general. La prevalencia de síntomas de estrés postraumático fue la más alta entre los pacientes con COVID-19 (93% [92%-95%]), que fue superior a la registrada entre los trabajadores sanitarios y el público en general (la prevalencia osciló entre el 3% [2%-4%] y el 16% [15%-17%]). M. Luo, et al. en su revisión sistemática, hacen referencia a cinco estudios que informaron de la prevalencia global de trastornos psicológicos, que oscilaba entre el 14% (12%-16%) y el 72% (67%-78%) entre los trabajadores sanitarios; y varió entre el 40% (36%-44%) y el 54% (51%-57%) en el público en general (1).

Continuando la misma metodología de trabajo, Y. Krishnamoorthy, et al. (2020) informaron que incluyeron 50 estudios en su revisión. La tasa de prevalencia agrupada de morbilidades psicológicas incluyó la mala calidad del sueño (40%), el estrés (34%), el malestar psicológico (34%), el insomnio (30%), síntomas de estrés postraumático(27%), ansiedad(26%), depresión (26%). La tasa de prevalencia conjunta de morbilidades psicológicas con respecto al impacto del evento debido a la pandemia COVID-19 fue del 44%. Llevando estos porcentajes a cada grupo, arrojó los siguientes resultados: en cuanto a síntomas depresivos arrojó un 42% en pacientes COVID-19, un 25% en trabajadores de la salud y un 24% en la población general. Y en cuanto a síntomas ansiosos se observó un 37% en pacientes COVID, un 26% en la población general y un 24% en personal de la salud. (2)

Un estudio similar pero que contempló solamente a trabajadores de la salud, fue realizado por A.E. Muller, et al. que fue publicado en septiembre de 2020, utilizó el mapa de evidencias del Instituto Noruego de Salud Pública de COVID-19 e incluyó 59 estudios. Arrojó como resultado que el porcentaje de trabajadores sanitarios con ansiedad estuvo entre el 9% y el 90%, con una mediana del 24%. Para la depresión arrojó un porcentaje que osciló entre el 5% y el 51%, con una mediana del 21%. El porcentaje de problemas de sueño varió entre el 34% y el 65%, con una mediana del 37%. Para la angustia el porcentaje osciló entre el 7% y el 97%, con una mediana del 37%. Finalmente sólo un estudio informó de la prevalencia de síntomas somáticos, incluyendo disminución del apetito o indigestión (59%) y fatiga (55%) (3).

Finalmente, se ha revisado un estudio realizado en Ecuador por Vinuesa Veloz et al. El mismo fue realizado en abril del 2020. Se estudió la prevalencia de Burnout en profesionales de la salud arrojando como resultados una prevalencia de Burnout del 51.66% en el primer nivel y 48.34% en el segundo nivel de atención. A comparación de un 35,1% de Burnout en estudios previos a la pandemia (4).

CONCLUSIÓN

En base a la bibliografía revisada, observamos que la pandemia de COVID-19 ha tenido un alto impacto psicológico general entre el personal sanitario, el público en general y los pacientes con enfermedades preexistentes o COVID-19. Los indicadores más comunes de impacto psicológico fueron la ansiedad y la depresión. En los pacientes con enfermedades preexistentes o COVID-19 hubo una prevalencia significativamente mayor que en el grupo de los trabajadores sanitarios y el público en general. Los factores de riesgo comunes para sufrir un mayor impacto psicológico fueron: ser mujer, ser enfermera, tener un alto riesgo de contraer COVID-19, tener un nivel socioeconómico más bajo y el aislamiento social. Los factores de protección incluyeron disponer de suficientes recursos médicos, tener información sanitaria actualizada y precisa, y tomar medidas de precaución.

Se ha observado además, una mayor prevalencia de ansiedad y depresión en los trabajadores médicos de primera línea, en el público en general, en los pacientes con enfermedades preexistentes (población de riesgo) y en los pacientes que contrajeron la infección por COVID-19. Los estudios analizados sugieren que el aislamiento social, la seguridad financiera y el hecho de ser más susceptibles a infecciones por COVID-19 (tener complicaciones, mayor edad) se asocian con mayores niveles de malestar psicológico. La información relevada pone de manifiesto la necesidad de poder dirigir intervenciones en salud pública a grupos que han demostrado mayor vulnerabilidad para afrontar el aislamiento social y el sentimiento de amenaza a la vida. Las personas que disponen de mayores recursos financieros, las que no padecen factores de riesgo y las que más alejadas se encuentran de la primera línea de atención en salud han manifestado un mayor impacto psicológico que las más vulnerables. Es por esto último, que consideramos de una importancia capital poder utilizar la información que gran cantidad de estudios de diferentes partes del mundo han arrojado, para poder enfocar los esfuerzos en salud pública y así poder garantizar una mayor eficacia del mismo y reducir al máximo el impacto de esta pandemia sobre la salud de las personas.

OBJETIVO

Conocer el impacto en la salud mental a través de la presentación de ansiedad y/o depresión en población general y personal de salud en distintas poblaciones del mundo desde la declaración de pandemia determinada por la OMS en 2020.

MÉTODO

Se realizó una búsqueda bibliográfica de revisiones sistemáticas y meta-análisis desarrollados en los últimos meses en la base de datos de PubMed con las siguientes palabras claves:

Depression, Anxiety, Coronavirus, Covid-19, Healthcare personnel, General population.

BIBLIOGRAFÍA

1. Min Luo, Lixia Guo, Mingzhou Yu, Wenying Jiang, Haiyan Wang, The psychological and mental impact of coronavirus disease 2019 (COVID-19) on medical staff and general public – A systematic review and meta-analysis, Psychiatry Research, Volume 291, 2020.
2. Yuvaraj Krishnamoorthy, Ramya Nagarajan, Ganesh Kumar Saya, Vikas Menon, Prevalence of psychological morbidities among general population, healthcare workers and COVID-19 patients amidst the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis, Psychiatry Research, Volume 293, 2020.
3. Ashley Elizabeth Muller, Elisabet Vivianne Hafstad, Jan Peter William Himmels, Geir Smedslund, Signe Flottorp, Synne Øien Stensland, Stijn Stroobants, Stijn Van de Velde, Gunn Elisabeth Vist, The mental health impact of the covid-19 pandemic on healthcare workers, and interventions to help them: A rapid systematic review, Psychiatry Research, Volume 293, 2020.
4. Vinuesa-Veloz, Andrés Fernando, et al. Burnout syndrome among Ecuadorian medical doctors and nurses during COVID-19 pandemic. 2020.