

(Artículo Original)

## Impacto psicológico de la COVID-19 en pacientes convalecientes de la enfermedad

YARITZA GONZÁLEZ FIOL<sup>1</sup>, ROXANA L. MONTEAGUDO MOLINA<sup>2</sup>, BERKIS MARTÍNEZ HERNÁNDEZ<sup>3</sup>  
IVIS D. MORALES PIZARRO<sup>4</sup>, RAFAEL PRADO PÉREZ<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Licenciada en Psicología, Especialista en Docencia en Psicopedagogía, Profesora Asistente, Policlínico Universitario "Dr. Rudesindo García del Rijo", Sancti Spíritus. <sup>2</sup>Licenciada en Psicología, Máster en Bioética, Profesora Asistente, Policlínico Universitario "Dr. Rudesindo García del Rijo", Sancti Spíritus. <sup>3</sup>Especialista en Segundo Grado en Psiquiatría General, Máster en Longevidad Satisfactoria, Profesora Auxiliar, Hospital Docente Clínico Quirúrgico "Camilo Cienfuegos", Sancti Spíritus. <sup>4</sup>Especialista en Primer Grado en Psiquiatría Infanto- Juvenil, Profesora Asistente Policlínico Universitario "Dr. Rudesindo García del Rijo", Sancti Spíritus. <sup>5</sup>Especialista en Primer Grado en Psiquiatría General, Profesor Instructor, Policlínico Universitario "Dr. Rudesindo García del Rijo", Sancti Spíritus

### RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el impacto psicológico de la COVID- 19 en pacientes convalecientes de la enfermedad en el municipio Sancti Spíritus.

**Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo con una muestra no probabilística, intencional, constituida por los 7 pacientes positivos a la COVID- 19 del municipio Sancti Spíritus, para lo cual se utilizaron técnicas del nivel teórico, empírico y estadístico.

**Resultados:** El 71.4% de la muestra correspondió al sexo femenino y predominó el grupo etéreo comprendido entre 20 y 29 años. En el orden cognitivo sobresalió la preocupación por el contagio a un familiar cercano en el 71.4% de los casos; mientras que la representación social de la enfermedad correspondió a amenazante para la vida en el 71.4% y hubo un predominio de los casos asintomáticos. El 71.4 % de la muestra resultó ser vulnerable al estrés y se constataron estados emocionales negativos tales como el miedo, la inquietud, la tristeza, el abatimiento y la angustia. El 85.7% de los pacientes presentó un locus de control interno y el 71.4% una capacidad de resiliencia alta.

**Conclusiones:** La COVID-19 ha producido un impacto psicológico en los pacientes confirmados a la enfermedad, generando estados emocionales negativos, aun cuando se asume una actitud responsable y resiliente ante esta patología.

**Palabras clave:** impacto psicológico, salud mental, pandemia, pacientes convalecientes, COVID -19.

### ABSTRACT

**Objective:** To determine the psychological impact of COVID-19 in convalescent patients from the disease in the Sancti Spíritus municipality.

**Materials and methods:** A descriptive study was carried out with a non-probabilistic, intentional sample, consisting of the 7 positive patients for COVID-19 from the Sancti Spíritus municipality, for which theoretical, empirical and statistical techniques were used.

**Results:** 71.4% of the sample corresponded to the female sex and the age group between 20 and 29 years old predominated. In the cognitive order, concern about contagion to a close relative stood out in 71.4% of the cases; while the social representation of the disease corresponded to life threatening in 71.4% and there was a predominance of asymptomatic cases. 71.4% of the sample turned out to be vulnerable to stress and negative emotional states such as fear, restlessness, sadness, dejection and anguish were found. 85.7% of the patients presented an internal locus of control and 71.4% a high resilience capacity.

**Conclusions:** COVID-19 has produced a psychological impact on patients confirmed to the disease, generating negative emotional states, even when a responsible and resilient attitude is assumed in the face of this pathology.

**Keywords:** psychological impact, mental health, pandemic, convalescent patients, COVID -19.

### INTRODUCCIÓN

El mundo vive una situación excepcional por el avance de la pandemia producida por la enfermedad del coronavirus (COVID-19) debido a la alta contagiosidad del virus y al número cada vez mayor de casos confirmados y muertes en el mundo, lo cual produce afectaciones en la salud mental de la población.

De acuerdo con experiencias basadas en epidemias anteriores esta situación genera un impacto psicosocial, modificando el modo de vida de la sociedad al imponerse medidas para evitar el contagio tales como el distanciamiento físico y el aislamiento social; asimismo es frecuente la aparición de estados emocionales relacionados con el miedo a la muerte, tristeza, ansiedad y depresión. 1

Estimar el impacto psicológico de la actual pandemia pasa por considerar aspectos como la impredecibilidad de

la evolución y el manejo de la enfermedad; la merma súbita de recursos materiales y sociales; la dificultad de preparación ante las decisiones rápidas que se toman sobre la marcha; o la ineficacia de las creencias vigentes (incertidumbre sobre la circulación real del virus, inminencia de la aprobación de una vacuna o proliferación de remedios caseros) para dar explicación de lo que ocurre, con el consiguiente aumento de la sensación de descontrol sobre el propio entorno. 2

Desde una perspectiva psicosocial, una pandemia constituye un evento que activa respuestas psicológicas colectivas que inciden en su avance o contención, así como en la posible generación de respuestas emocionales de inquietud o de desorden social.

Para abordar el impacto en la salud mental, ya en 2006 la Unidad de Salud Mental de la Organización Panamericana de la Salud elaboró un documento técnico para orientar y guiar las acciones en el campo de la salud mental en contexto de epidemias. 3

En Cuba, se diseñó y se ha ido implementando un protocolo de actuación, con alcance nacional, con vistas a la prevención, control, mejor manejo de los casos, así como a la protección de los trabajadores de la salud y la población. 4

En relación a la Salud Mental, se cuenta con la fortaleza de una atención primaria de salud que incluye servicios de salud mental en todos los policlínicos, centros que además se encuentran preparados para enfrentar esta situación epidemiológica; y a estos niveles se desarrolla un plan de preparación y capacitación del personal de salud. Esta concepción permite descentralizar la atención y acercarla al entorno familiar de los pacientes.

Cabe señalar que en situaciones de crisis (guerras, desastres naturales, epidemias, etcétera) las consecuencias para la salud física de las personas resultan evidentes, por lo que han sido ampliamente estudiadas por la Medicina desde su surgimiento como ciencia. Sin embargo, el estudio de sus consecuencias en el plano psicológico es relativamente reciente e insuficientemente estudiado.

Según un informe de Nature, se publicaron al menos 54 artículos académicos sobre la COVID-19 desde el inicio de la pandemia.<sup>5</sup> La gran mayoría de ellos se enfocan en las características clínicas y epidemiológicas de la enfermedad, la caracterización genómica del virus y las políticas de salud pública para enfrentar la pandemia.

Sin embargo, a pesar de la relevancia de los problemas de salud mental durante las pandemias, es poca la información disponible en el contexto de la COVID-19, de ahí que la presente investigación aborde el siguiente problema científico ¿Qué impacto psicológico produce la COVID-19 en los pacientes convalecientes de la enfermedad? y por ende tenga como objetivo determinar el impacto psicológico de la COVID-19 en pacientes convalecientes de la enfermedad en el municipio de Sancti Spíritus.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, no experimental, de corte transversal en el periodo comprendido entre el 15 de mayo y 15 de junio de 2020.

La muestra seleccionada fue de tipo intencional, no probabilística, y estuvo conformada por los 7 pacientes que resultaron positivos a la COVID-19 en el municipio de Sancti Spíritus.

Se tuvo en cuenta las características sociodemográficas de la muestra: sexo, edad, nivel escolar, estado civil, antecedentes psicopatológicos; así como las variables impacto psicológico (cognitivo o afectivo), representación social y repercusión biológica de la enfermedad, vulnerabilidad al estrés, emociones vivenciadas, locus de control y capacidad de resiliencia.

La investigación se realizó en dos sesiones de trabajo. La primera sesión se inició con el establecimiento de una relación empática con el paciente, explicándole de forma breve el objetivo de este trabajo, manteniendo una retroalimentación en todo momento con estos, teniendo en cuenta la ética médica y las medidas de bioseguridad. Se solicitó el consentimiento informado, se realizó la Entrevista, se aplicó el Cuestionario de Vulnerabilidad al Estrés y el Inventario de Personalidad Cornell Index. 6

En la segunda sesión se aplicó la Test del Autorreporte Vivencial, el Inventario Personal Sobre Algunas Situaciones Sociales de Rotter y el Test de Evaluación de Resiliencia. 6,7

El procesamiento de los datos se realizó a través del cálculo de porcentajes y la confección de tablas en Word, así como del análisis cualitativo en caso de las técnicas que lo requerían.

## RESULTADOS

En la muestra de estudio existió un predominio de pacientes correspondientes al sexo femenino en el 71,4%; el grupo de edades con mayor número de pacientes resultó ser el de 20-29 años con un 57,1%, mientras que el de 30-39 años estuvo representado en un 14,3% y el de 50-59 años por un 28,6%.

En relación al nivel escolar el 14,3% se correspondió con el nivel medio, el 71,4% con el medio superior y el 14,3% restante con el superior. Por su parte, en cuanto al estado civil un 42,8% resultó ser soltero, el 28,6% acompañado y el 28,6% casado. El 85,7% de los pacientes estudiados no presentaron antecedentes psicopatológicos.

De acuerdo con las variables definidas para determinar el impacto psicológico en los pacientes convalecientes la tabla 1 muestra los resultados obtenidos en cuanto a las esferas cognitiva y afectiva.

La representación social de la enfermedad para los pacientes convalecientes estuvo dada en el 71,4% como amenazante para la vida, mientras que el 28,6 % la catalogan como desconocida.

En la tabla 2 se representa la repercusión de la enfermedad en la salud de los pacientes estudiados desde el punto de vista biológico, así como los efectos del tratamiento impuesto.

En relación a la vulnerabilidad al estrés el 71,4 % de la muestra estudiada resultó vulnerable al estrés debido a que presentan factores asociados con estilos de vida no saludables tales como: el sedentarismo y la presencia de hábitos tóxicos; así como carencia en las redes de apoyo social; mientras el 28,6% de los pacientes no resultaron vulnerables.

La tabla 3 muestra la identificación de vivencias emocionales en los pacientes convalecientes de la enfermedad; así como la intensidad con que son referidas las mismas. En este sentido, el miedo resultó ser el estado emocional más referido intensamente, en el 57,1% de los pacientes; mientras que de manera moderada la inquietud, la tristeza, el abatimiento y la angustia estuvieron representadas en el 57,1% de la muestra.

Cabe resaltar que en la aplicación del Test del Autorreporte Vivencial se esclareció la diferenciación entre los estados emocionales de angustia y ansiedad; enmarcándose la primera en el predominio de síntomas físicos, mientras que en la ansiedad imperan los síntomas psicológicos; la angustia tiene un efecto paralizante sobre el individuo, mientras que en la segunda se activa la reacción motora de sobresalto. La angustia forma una amenaza a la existencia del individuo, a sus valores morales y a su integridad tanto física como psicológica; por su parte, la ansiedad es una reacción emocional ante una amenaza manifestada a nivel cognitivo, fisiológico, motor y emocional.

Por otro lado, se obtuvo que el 85,7% de los pacientes estudiados presentaron un locus de control interno, lo cual se traduce en que estos pacientes son conscientes de su posibilidad de influir sobre sus acciones y responsables de las consecuencias de estas, internalizando su responsabilidad, en este caso, ante la recuperación de la enfermedad. Asimismo, en el 71,4 % de la muestra se evidenció una capacidad de resiliencia alta.

## DISCUSIÓN

El impacto sobre la salud mental durante la actual pandemia de COVID-19 y las medidas para contenerla como las cuarentenas, despiertan especial atención en la actualidad. 8,9

Estudios en epidemias anteriores han revelado una profunda y amplia gama de consecuencias psicosociales a nivel individual y comunitario durante los brotes. Un estudio de cohorte realizado en la región de Hong Kong halló que la incidencia acumulada de trastornos mentales en los sobrevivientes del SARS-CoV fue del 58,9%, distribuidos así: 44% trastornos depresivos, 47,8% trastornos por estrés postraumático en algún momento después del brote, 13,3% trastorno de pánico, 6,6% agorafobia y 1,1% fobia social.<sup>10</sup>

Aun cuando las estadísticas cambian vertiginosamente a diario respecto al número de contagiados, en la presente investigación existe un predominio de pacientes pertenecientes al sexo femenino y del grupo etéreo de 20 a 29 años, lo cual discrepa con la información proporcionada por la misión de la OMS en China con los primeros 55924 casos confirmados donde el 51% fueron varones y la edad mediana fue de 51 años, con una mayoría de casos entre 30 y 69 años (77,8%).<sup>11</sup> Otro estudio en China de la COVID-19, también arrojó una mayor incidencia en hombres que en las mujeres con una proporción de 3 a 1.<sup>12</sup>

De igual modo, no se coincide con estudios realizados en Cuba por Garrido E, Manso AM y Salerno M, en Holguín con un total de 92 pacientes donde predominó el sexo masculino y el grupo de edades de 50 a 59 años;<sup>13</sup> mientras que en Granma en relación al comportamiento por edad y sexo de los positivos a la COVID-19 hubo un ligero predominio de los hombres y la edad promedio fue de 37 años.<sup>14</sup>

Desde el punto de vista cognitivo sobresale en la presente investigación la preocupación de los pacientes convalecientes por el contagio de sus familiares cercanos, más que por su propia vida ante una enfermedad potencialmente letal, lo cual concuerda con una encuesta online realizada en China a 1210 personas que reveló que el 75,2% estaban preocupados por el contagio de sus familiares.<sup>15</sup>

El presente estudio confirma la gran incidencia de casos asintomáticos ante el diagnóstico de la enfermedad, lo cual estuvo de manifiesto en más de la mitad de la muestra, según datos estadísticos el paciente asintomático representa hasta 80- 85%.<sup>16</sup>

En la muestra estudiada sobresale el miedo vivenciado intensamente como el estado emocional predominante, asociado a inquietud, tristeza, abatimiento y angustia; ello concuerda con un estudio argentino realizado a 1410 personas para valorar el impacto de la pandemia en la salud mental, el cual fue expresado en sentimientos de miedo, incertidumbre y angustia.<sup>3</sup> En este sentido, encuestas realizadas en Chile indican un fuerte aumento del miedo y las preocupaciones relacionadas con el virus. <sup>17</sup>

Como limitaciones en la investigación tenemos la escasa publicación de artículos científicos acerca del impacto psicológico de la pandemia en las personas contagiadas, la bibliografía que se dispone describe el impacto en la salud mental de la población en general tras las medidas de confinamiento y aislamiento social, realizándose pocos estudios con los pacientes convalecientes de la enfermedad. Asimismo, el tamaño de la muestra resulta limitada a pesar de que constituye la totalidad de casos del municipio Sancti Spíritus con esta novedosa y desconocida enfermedad.

Se recomienda extender el presente estudio a otras zonas geográficas de la provincia y del país, así como la reevaluación de estos casos mediante su seguimiento para la identificación de estados emocionales asociados al trastorno por estrés postraumático. Sería oportuno establecer correlaciones entre algunas de las variables estudiadas en función de predecir y prevenir el comportamiento de esta enfermedad.

## CONCLUSIONES

En la fase temprana de recuperación de los pacientes con COVID-19 del presente estudio se aprecia un impacto desde el punto de vista psicológico identificándose estados emocionales asociados a la respuesta humana ante

una pandemia. La muestra estudiada presenta factores protectores ante la recuperación y rehabilitación de la enfermedad asociados al grado de responsabilidad ante el tratamiento (locus de control interno) y la alta capacidad de resiliencia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jeong H, Yim HW, Song YJ, Ki M, Min JA, Cho J, et al. Mental health status of people isolated due to Middle East Respiratory Syndrome. *Epidemiol Health*. [Internet]. 2016 [citado el 08 de abril de 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.4178/epih.e2016048>
2. Orellana CI, Orellana LM. Predictores de síntomas emocionales durante la cuarentena domiciliar por pandemia de COVID-19 en El Salvador. *Actualidades en Psicología* [Internet]. 2020 [citado el 18 de mayo de 2020], 34(128): 103-120. Disponible en: <https://doi.org/10.15517/AP.V34I128.41431>
3. Johnson MC, Saletti- Cuesta L, Tumas N. Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina. *Ciência & Saúde Coletiva* [Internet]. 2020 [citado el 30 de mayo de 2020], 25 (Supl.1):2447-2456. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10472020>
4. MINSAP. Protocolo Nacional MINSAP vs COVID-19. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2020.
5. Stoye E. China coronavirus: how many papers have been published? *Springer Nature* [Internet]. 2020 [citado el 18 de mayo de 2020]. Disponible en <https://www.nature.com/articles/d41586-020-00253-8>
6. González F. Instrumentos de Evaluación Psicológica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007.
7. Rodríguez B C, Molerio O. Validación de Instrumentos Psicológicos. Criterios Básicos. Villa Clara: Editorial Feijóo; 2012.
8. Organización Mundial de la Salud. Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak [Internet]. 2020 [citado el 23 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail/mental-health-and-psychosocial-considerations-during-the-covid-19-outbreak>
9. Scholten H, Quezada-Scholz V, Salas G, Barria-Asenjo N, Rojas-Jara C, Molina R, García J, Jorquera M, Somarriva F et al. Abordaje psicológico del COVID-19: una revisión narrativa de la experiencia latinoamericana. *Revista Interamericana de Psicología* [Internet]. 2020 [citado el 23 de mayo de 2020], 54(1). Disponible en: <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/1287>
10. Mak I, Chu C, Pan P, Yiu M, Chan V. Long-term psychiatric morbidities among SARS survivors. *Gen Hosp Psychiatry* [Internet]. 2009 [citado el 23 de mayo de 2020], 31(4):318-326. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0231924>
11. Holshue M, DeBolt C, Lindquist S, Lofy K, Wiesman J, Bruce H. et al. First Case of 2019 Novel Coronavirus in the United States. *N Engl J Med* [Internet]. 2020 [citado el 10 de mayo de 2020], 382: 929-936. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2001191>
12. Paules C, Marston H, Fauci A. Coronavirus Infections-More Than Just the Common Cold. *JAMA* [Internet]. 2020 [citado el 28 de mayo de 2020], 323 (8):707-708. Disponible en: <http://www.jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2759815>
13. Garrido E, Manso AM, Salerno MA, Ramírez G, Pérez VR. Características clínico-epidemiológicas y algunas reflexiones sobre la COVID-19 en Holguín, Cuba, 2020. *Correo Científico Médico (CCM)* [Internet]. 2020 [citado el 28 de mayo de 2020], 24(3). Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3717/1549>
14. Estrada CB, Recio I, Vega R, Collejo YM, Martínez D. Comportamiento clínico epidemiológico de la COVID-19. *Granma*, marzo-mayo de 2020. *Multimed. Revista Médica. Granma* [Internet]. 2020 [citado el 28 de mayo de 2020], 24 (4). Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1993>
15. 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 [citado el 28 de mayo de 2020], 17(5). Disponible en: <http://www.jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2764658>
16. Salas R, Iannacone R, Guillén A, Tantaléan J, Alvaríño L, Castañeda L et al. Coronavirus COVID-19: knowing the cause of the pandemic. *The Biologist (Lima)* [Internet]. 2020 [citado el 30 de mayo de 2020], 18 (1): 9-27. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.24039/rb2020181442>
17. Asmundson GJ, Taylor S. Coronaphobia: Fear and the 2019-nCoV outbreak. *J Anxiety Dis* [Internet]. 2020 [citado el 30 de mayo de 2020], 70: 102196. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102196>

**Dirección para la correspondencia:** Yaritza González Fiol

**Correo electrónico:** ygfiol@infomed.sld.cu.