



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES
DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Poaquiza Aman, Lizeth Esthefania

Tutora: Lic Mg. Analuisa Jiménez, Eulalia Isabel

Ambato – Ecuador

Mayo, 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

“TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES DURANTE LA PANDEMIA COVID-19” desarrollado por Poaquiza Aman Lizeth Esthefania, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, mayo del 2023

LA TUTORA

Analuisa Jiménez, Eulalia Isabel

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión **“TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, mayo del 2023

LA AUTORA

Poaquiza Aman, Lizeth Esthefania

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic.Mg Analuisa Jiménez Eulalia Isabel con CC: 1804120267 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023

.....
Analuisa Jiménez Eulalia Isabel

CC: 1804120267

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Poaquiza Aman Lizeth Esthefania con CC: 1804455911 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023

.....
Poaquiza Aman Lizeth Esthefania

C.C1804455911

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**, de Poaquiza Aman Lizeth Esthefania, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, mayo 2023

Parar su constancia firma

.....
Presidente

.....
1er Vocal

.....
2 do Vocal



Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 03 de enero de 2023

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, se certifica la aceptación luego de la revisión por pares del artículo científico **“Trastornos de ansiedad en adultos mayores durante la pandemia COVID-19”** de los autores *Lizeth Esthefania Poaquiza Aman, Eulalia Isabel Analuisa Jiménez*, en la revista **Salud, Ciencia y Tecnología**.

El artículo se encuentra publicado en el sitio web de la revista con el siguiente identificador persistente: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022169>

Cuando la maqueta del artículo se encuentre disponible en el sitio de la revista usted podrá compartir libremente el PDF en sus redes sociales científicas, blogs y/o repositorios institucionales, dado que el artículo se distribuye bajo la licencia Creative Commons Attribution 4.0.

La revista **Salud, Ciencia y Tecnología** es una revista científica, indexada en Scopus y CAB Abstracts, revisada por pares, con sistema de revisión a doble ciego. Su finalidad es promover la difusión de las publicaciones científicas derivadas de investigaciones nacionales o extranjeros.

Sin otro particular, en nombre de los editores de la revista le saludamos cordialmente y les enviamos nuestra felicitación por este logro académico.



Dr. William Castillo González

Editor Jefe - Revista Salud, Ciencia y Tecnología

<https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3007-920X>

Revista
indexada en:



Scopus



CAB ABSTRACTS



Crossref

DEDICATORIA

El presente Artículo de Revisión lo dedico a mi amada madre Marina Aman, por ser mi inspiración y la fuerza para seguir superándome día a día, quien con una palabra de aliento torna mis días grises en días llenos de color, a quien va dedicado todo mi esfuerzo y sacrificio para llegar a esta meta importante en mi vida.

A mis hermanos, Alex, Kevin y Jaír por que somos como un árbol y crecemos con las ramas en diferente dirección, pero nuestras raíces siempre serán las mismas, por que el amor de hermanos no tiene fin, por mas peleas o problemas que se presenten un hermano siempre estará para apoyarte y como ellos siempre me dice, hermana , no prometo resolver tus problemas, pero te juro que jamás los enfrentarás sola, a mi abuelitos Armando y Rosa quienes ha sido el pilar fundamental en mi vida por que cuando papa o mamá no estaban cerca ellos siempre estuvieron a mi lado en toda circunstancia por cuidarme y educarme de la mejor manera, a mi tía Eulalia por ser un apoyo y sus buenos consejos, a mis tíos, primos y toda mi familia que siempre han demostrado que la unión hace la fuerza, a mi amado Novio Jose Morales y su hermosa familia, por formar una gran parte de mi y por acogerme en su hermosa familia, por su amor incondicional, por ser mi amigo, mi consejo y mi pilar antes cualquier adversidad, por ser mi guía durante este largo camino, por su dedicación, por motivarme y apoyarme de forma incondicional hasta el final y poder culminar este logro, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y poder seguir cumpliendo mis metas.

Poaquiza Aman Lizeth Esthefania

AGRADECIMIENTO

Le agradezco primero a Dios por bendecirme en cada situación durante este camino de formación profesional, Gracias a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas, gracias a mi madre por estar dispuesta a acompañarme cada larga y agotadora noche de estudio, agotadoras noches en las que su compañía y la llegada de sus cafés era para mí como agua en el desierto gracias a mi padre por siempre desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me guiaron durante mi vida. Gracias a Dios por la vida de mis padres, también porque cada día bendice mi vida con la hermosa oportunidad de estar y disfrutar al lado de las personas que se que más me aman, y a las que yo se que más amo en mi vida, gracias a mis abuelitos, a mis hermanos a mi familia que día a día me apoyaron en todo momento de mi camino por siempre apoyarme y extender su mano en cada momento de mi vida. A mi amado Novio por ser una guía para mí en este camino, por ayudarme a crecer día a día como persona, A mi tutora la Lic. Eulalia Analuisa por su gran apoyo y estar pendiente siempre para lograr el desarrollo de este trabajo con éxito, en mi trabajo y su capacidad para guiar mis ideas ha sido un aporte invaluable, no solamente en el desarrollo de este artículo, sino también en mi formación como investigador. A mis profesores que siempre estuvieron para darme un consejo y brindándome sus conocimientos y su amistad, a mi Universidad Técnica de Ambato por abrirme las puertas y permitirme formarme en ella. Muchas gracias. Gracias a la vida por este nuevo triunfo, gracias a todas las personas que me apoyaron y creyeron en mí.

Poaquiza Aman Lizeth Esthefania

TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN ADULTOS MAYORES DURANTE LA PANDEMIA COVID-19

ANXIETY DISORDERS IN SENIORS DURING THE COVID-19 PANDEMIC

RESUMEN

La pandemia por COVID-19 ha afectado a diferentes poblaciones, de las cuales la más vulnerable es la conformada por los adultos mayores, ya que en esta población existen más factores de riesgo que protectores frente a una enfermedad que tiene una variada sintomatología, todo esto ha generado en los adultos mayores un sentimiento de indefensión y de inseguridad, los cuales pueden convertirse en síntomas de un trastorno de ansiedad. **Objetivo:** analizar el nivel de ansiedad de los adultos mayores durante la pandemia por COVID-19. **Metodología:** corresponde a una investigación de diseño cuantitativo de tipo observacional descriptivo y correlacional de cohorte transversal. **Resultados:** en cuanto a las variables demográficas, se obtuvo que la mayor parte de la población estudiada fueron hombres de entre 60 y 79 años; los adultos mayores de la parroquia Santa Rosa tienen un nivel de ansiedad moderado; 15 de los 21 síntomas evaluados por el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) se presentaron con igual intensidad en hombres y mujeres. **Conclusiones:** los síntomas más frecuentes fueron latidos del corazón fuertes y acelerados, debilitamiento de piernas, temor a que ocurra lo peor, sensación de mareo, inseguridad y cuerpo tembloroso, todos estos síntomas se encuentran en el test utilizado (inventario de ansiedad de Beck o BAI); el nivel de ansiedad más frecuente fue el de ansiedad moderada.

PALABRAS CLAVES: ANSIEDAD; COVID-19; PANDEMIA; ADULTOS MAYORES.

ABSTRACT

The COVID-19 pandemic has affected different populations, of which the most vulnerable is the one made up by older adults, since in this population the risk factors are more than the protector ones against a disease that has a varied symptomatology, all these things has generated in the elderly a feeling of haplessness and insecurity, which can become symptoms of an anxiety disorder.

Objective: to analyze the level of anxiety in older adults during the COVID-19 pandemic. **Results:** regarding demographic variables, it was found that most of the population studied were men between 60 to 79 years old; the elderly in Santa Rosa parish have a moderate level of anxiety; 15 of the 21 symptoms evaluated were presented with equal intensity in men and women. **Conclusions:** the most frequent symptoms were strong and accelerated heartbeats, weakening of the legs, fear of the worst happening, a feeling of dizziness, insecurity and trembling body, all these symptoms are found in the test used (Beck's Anxiety Inventory or BAI); the most frequent level of anxiety as moderate anxiety.

KEYWORDS: ANXIETY; COVID-19; PANDEMIC; SENIORS

INTRODUCCION

La COVID-19 es causada por una cepa mutada del virus SARS-CoV-2, y es más contagioso que el SARS (Síndrome Respiratorio Agudo Severo) o el MERS (Síndrome Respiratorio del Medio Oriente), se ha encontrado que la gravedad y posible letalidad de este virus aumenta en inmunodeprimidos, personas con afecciones respiratorias pre existentes y llegan a convertirse en un factor de riesgo predisponente en los ancianos (Grupo de Trabajo de Epidemiología para la Respuesta Epidémica del NCIP, Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2020).

Se ha visto que esta enfermedad produce una gran cantidad de síntomas que no se limitan a “fiebre, tos, disnea, mialgia y fatiga, pérdida súbita del olfato y el gusto, que evolucionan a neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda, sepsis y choque séptico” (Pérez, Gómez, & Dieguez, 2020); y ha provocado una crisis a nivel económico, social y sanitario alrededor del mundo, dando como resultado tasas de mortalidad y morbilidad altas. Se encontró, además, que los resultados adversos de esta enfermedad no son solo respiratorios, sino también, cardiovasculares, neurológicas e inmunológicos, a más de esto, se ha visto que la salud mental también resultó afectada (Lozano, 2020).

A nivel mundial se han tomado diferentes medidas de protección y prevención entre las cuales está el distanciamiento social de las poblaciones con mayor riesgo, es decir, personas inmunodeprimidas, mujeres embarazadas y adultos mayores (World Health Organization, 2020).

Debido al alto grado de contagios por este virus, una de las medidas que se tomaron fue el confinamiento de las personas en sus hogares, esto ha cambiado el estilo de vida de todos los miembros de la familia, “ha traído incertidumbre, rutinas diarias alteradas, presiones económicas, aislamiento social y temor a enfermarse, los rumores infundados pueden hacer que las personas se sientan sin control, sienten sensación de estrés, ansiedad, miedo,

tristeza y soledad” (Naranjo-Hernández, Mayor-Walton, Rivera-García, & González-Bernal, 2021). La alta tasa de mortalidad, el confinamiento y consiguiente aislamiento social han hecho que las emociones negativas como la soledad emocional, sean más intensas en la población adulta mayor, lo que pone en riesgo su salud mental.

El COVID-19 tiene una naturaleza impredecible al ser una enfermedad relativamente nueva, y amenaza no solo a la salud física, sino también a la salud mental en mayor medida a los adultos mayores al ser una población vulnerable (Hayek, et. al, 2020). El aislamiento de los adultos mayores ha sido un problema muy poco estudiado y que ha estado presente desde antes de la pandemia por COVID-19, “se ha comprobado que el aislamiento social tiene un impacto negativo sobre la salud de las personas, y más aún cuando este es prolongado” (Granda-Oblitas, Quiroz-Gil, y Runzer-Colmenares, 2021, p. 306); esto lo reiteran Fullana, Hidalgo-Mazzei, Vieta y Radua (2020), según su investigación la pandemia por COVID-19 y el confinamiento pueden aumentar la probabilidad de desarrollar ansiedad y síntomas relacionados.

Según Pinazo-Hernandis (2020), en su estudio llamado *Impacto psicosocial de la COVID-19 en las personas mayores: problemas y retos*, las población adulta mayor presenta mayor vulnerabilidad tanto fisiológica como psicológica frente al resto de la población, lo cual lo expresa en las siguientes líneas:

“Las personas mayores son un grupo de alto riesgo ante el contagio por el coronavirus, pero no por su edad cronológica sino por su edad biológica, vinculada a la tomoron y la inflamación crónica vinculada al envejecimiento... la fragilidad de algunas personas mayores condiciona su pobre respuesta inmunitaria, y la disminución de la reserva funcional... la salud psicológica y emocional de muchas personas se está viendo

seriamente afectada y los efectos – similares a los de un estrés postraumático – es posible que sean duraderos”. (p. 49)

Por decreto de las autoridades de cada región, los adultos mayores se han mantenido aislados como una manera de controlar el contagio en esta población del COVID-19, este aislamiento engloba según Rojas-Salazar y Mazón-Sánchez, “reducir la movilidad, permanecer en casa y salir exclusivamente para satisfacer necesidades de primera línea como la compra alimentos, medicinas o productos básicos de alta emergencia” (2021, p. 582).

Durante el confinamiento las repercusiones en los adultos mayores a nivel mental son: aumento del estrés, alteración del sueño, ansiedad, depresión, soledad y algunos casos el suicidio. La pandemia ha generado estados de ansiedad e incertidumbre, la cual ha sido reconocida como un estresor que incide negativamente en la calidad de vida sobre todo de los adultos mayores (Pisula, et. al, 2021). Aunque el aislamiento social que conlleva el confinamiento es recomendado para evitar los contagios, éste expone a la población adulta mayor a tener una mayor vulnerabilidad psicosocial (Armitage & Nellums, 2020).

Las personas consideradas como adultos mayores son aquellos que tienen 65 años o más, y según cifras del INEC en el Ecuador viven 1.3 millones de personas que pertenecen a esta población (Zambrano, 2021). El envejecimiento suele venir acompañado de una mayor susceptibilidad psicológica, social y ambiental (Banarjee, 2020). Según la OMS “más de un 20% de las personas que pasan de los 60 años de edad sufren algún trastorno mental... la demencia y la depresión son los trastornos neuropsiquiátricos más comunes” (2017, p. 1).

Ahora bien, es necesario definir lo que es la ansiedad y como esta afecta a los adultos mayores, para lo cual se cita lo expuesto por la OMS (2022):

Los trastornos de ansiedad se caracterizan por un miedo y una preocupación excesivos y por trastornos del comportamiento conexos.

Los síntomas son lo suficientemente graves como para provocar una angustia o una discapacidad funcional importantes. Existen varios tipos diferentes: trastorno de ansiedad generalizada (caracterizado por una preocupación excesiva), trastorno de pánico (que se caracteriza por ataques de pánico), trastorno de ansiedad social (con miedo y preocupación excesivos en situaciones sociales), etc. (p. 1)

La ansiedad en los adultos mayores suele ser frecuente y sus implicaciones pueden llegar a niveles que sean clínicamente significativos, manifestaciones como “incremento de la discapacidad, disminución de la sensación de bienestar y satisfacción con la vida, aumento de la mortalidad y mayor riesgo de enfermedad coronaria en varones” (Cabrera y Montorio, 2009, p. 106), se han asociado a la ansiedad en esta población y si ésta no es tratada y diagnosticada adecuadamente suele cronificarse.

En el adulto mayor las alteraciones físicas y emocionales tienen la potencialidad de desencadenar estrés, inquietud frente a lo económico y familiar, y agotamiento físico, estas situaciones pueden causar preocupación excesiva, ansiedad y problemas de salud; a nivel cognitivo se empiezan a presentar distorsiones cognitivas donde la persona interpreta las situaciones de una manera distorsionada; el diagnóstico de ansiedad en el adulto mayor suele ser complejo ya que “en ocasiones se presenta a la vez con depresión y demencia y en otros casos se confunde con enfermedades agudas que presentan la misma sintomatología como lo son palpitaciones, dificultad al respirar, cambios en el apetito y debilidad” (Buitrago, Córdón, y Cortés, 2018, p. 73).

Con la aparición de la pandemia por el COVID 19 los diferentes procesos degenerativos impactan de manera dramática en el estado de salud del adulto mayor, la fragilidad de la salud propia de la edad sumado a contraer la enfermedad han obligado al personal de salud a establecer nuevas estrategias para impedir o minimizar la posibilidad de contagio (Espin, Cardona, Miret, & González, 2020).

Los principales procesos degenerativos como enfermedades cardiovasculares, neumonías, diabetes, y cáncer que unido a la enfermedad viral pueden provocar manifestaciones clínicas que podrían generar desde una pequeña tos o fiebre o provocar síndromes de dificultad respiratoria grave que requieran de hospitalización y todos los riesgos que esto conlleva (Ruiz-Bravo & Jiménez-Valera, 2020).

El riesgo de infección en el adulto mayor se ve aun mas favorecido por diversos factores sociales o demográficos por lo que se ha vuelto indispensable la intervención del personal de salud para minimizar el riesgo de contagio y evitar aumentar la mortalidad en el grupo de estudio (Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía, 2020).

Según Gutiérrez (2020) los cuidados de los adultos mayores deben incluir un mayor acompañamiento y apoyo emocional, es necesario brindar información sencilla acerca de lo que está pasando, y explicarles maneras en las que se puede reducir el riesgo de contagio con palabras entendibles sin terminología técnica.

Algunos investigadores sugieren la existencia de los efectos a largo plazo de la cuarentena, es por esto que no se debe mantener ésta más de lo requerido, se debe información clara acerca de los protocolos a seguir durante la cuarentena y también es necesario asegurar provisiones para la población vulnerable (Brooks, et. al, 2020). Según González-Soto, Agüero-Grande, Mazatán-Ochoa y Guerrero-Castañeda (2021) “los efectos negativos a la salud mental pueden persistir post-pandemia con un alto costo psicológico de enfermedad y por ende un deterioro en la calidad de vida” (p. 3).

La importancia de este estudio radica en poder identificar los síntomas de la ansiedad en la población adulta mayor, ya que factores como el aumento en la tasa de mortalidad por COVID-19 en esta población y el hecho de que las personas que han superado esta enfermedad evidencian un alto grado de

ansiedad (González del Castillo, Rodríguez, Casaus, & Sánchez, 2020), pueden ser tomados como indicadores de que existe ansiedad en esta población.

METODOLOGIA

El presente artículo corresponde a una investigación de diseño cuantitativo de tipo observacional descriptivo y correlacional de cohorte transversal, que nos va a permitir relacionar el nivel de ansiedad con la sintomatología y de cohorte trasversal por que se tomara una sola entrevista a toda la población en general.

La población de este estudio está conformada por las personas adultas mayores de la parroquia Santa Rosa en la ciudad de Ambato durante los meses de julio y agosto, que según datos del INEC son 685 personas, luego de aplicar el cálculo estadístico apropiado basándonos en la tabla de Fisher que tiene un 95.5% de confiabilidad y un 5 % de error

$$n = \frac{NZ^2S^2}{d^2 (N-1) + Z^2S^2}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

Z= valor de Z crítico, calculado en las tablas del área de la curva normal. Llamado también nivel de confianza.

S = varianza de la población en estudio (que es el cuadrado de la desviación estándar y puede obtenerse de estudios similares o pruebas piloto)

d = nivel de precisión absoluta. Referido a la amplitud del intervalo de confianza deseado en la determinación del valor promedio de la variable en estudio.

Se obtuvo la muestra dependiendo de los criterios de inclusión y exclusión y aplicando la fórmula respectiva para el cálculo de la muestra, dándonos como resultado un total 196 personas.

Los criterios de elegibilidad de la presente investigación serán los siguientes:

Criterios de inclusión

- Personas que estén dentro de los rangos de edad (60 - 80)
- Personas que proporcionen información verídica y veraz.
- Personas que firmaron el consentimiento informado y que deseen participar voluntariamente en la investigación.

Criterios de exclusión

- Personas que no pertenezcan a la parroquia Santa Rosa.
- Personas que hayan tenido algún control médico por ansiedad.
- Personas que no estén en la capacidad de responder la encuesta.
- Personas que tengan discapacidad o dificultad para contestar la entrevista.
- Personas que no se contagiaron por COVID-19

La recolección de la información se la realizó mediante la aplicación del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), que es tipo Likert y tiene 4 tipos de respuesta que va desde 0: en absoluto, 1: levemente, no me molesta mucho, 2: moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo hasta 3: severamente, casi no podía soportarlo.

Esta herramienta sirve para valorar los síntomas de la ansiedad, categorizándola según las puntuaciones obtenidas en:

- Ansiedad muy baja: 0 a 21 puntos.
- Ansiedad moderada: 22 a 35 puntos.
- Ansiedad severa: más de 36 puntos.

Aplicamos las encuestas a cada uno de los pacientes realizando visitas domiciliarias en las casas de la parroquia durante los meses julio- agosto, la aplicación de la encuesta fue de forma física en un tiempo aproximado de 20 minutos en cada uno.

El análisis de la información se realizó con el programa SPSS en su versión 25, se utilizaron tablas de frecuencias, medias aritméticas y gráficos para presentar los resultados.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

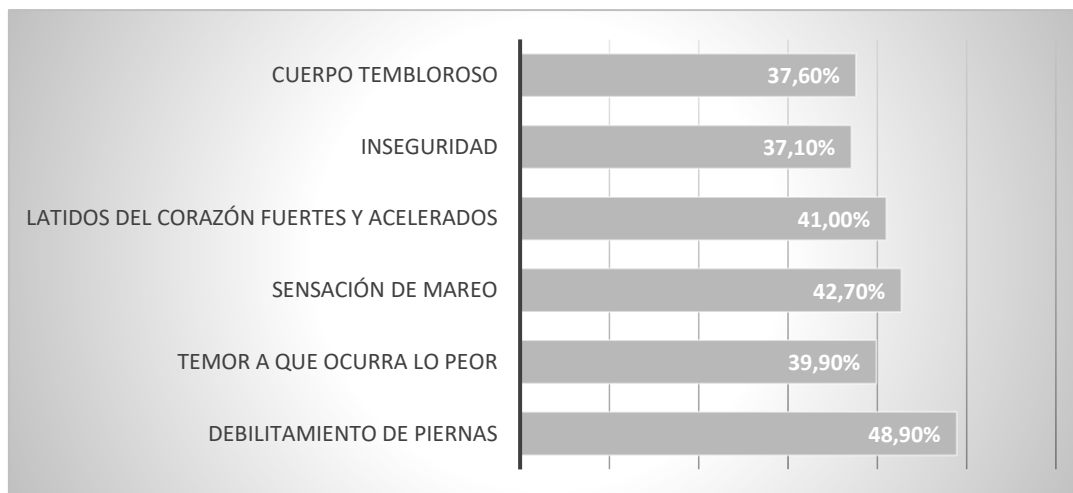
Nivel de ansiedad en adultos mayores durante la pandemia por COVID-19.

Los adultos mayores de la parroquia Santa Rosa, presentan un puntaje promedio de 23 puntos en el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), lo que equivale a un nivel de ansiedad moderada. Este resultado difiere con el trabajo presentado por Sierra de Alba, Lozano, Ruiz-Recéndiz y Flores (2022) en México, donde se obtuvo como resultado que la mayor parte de los adultos mayores estudiados, presentaron un nivel de ansiedad leve. Sin embargo, en el estudio de Ozamiz-Etxebarria, Dosil-Santamaria, Picaza-Gorrochategui y Idoiaga-Mondragon (2020) en España, su resultado respecto al nivel de ansiedad coincide con el presente trabajo, es decir, en ambos trabajos el nivel de ansiedad que presentaron los adultos mayores durante la pandemia fue moderado.

Síntomas de ansiedad en la población adulta mayor de la parroquia Santa Rosa.

Figura 1

Síntomas prevalentes de ansiedad en adultos mayores.



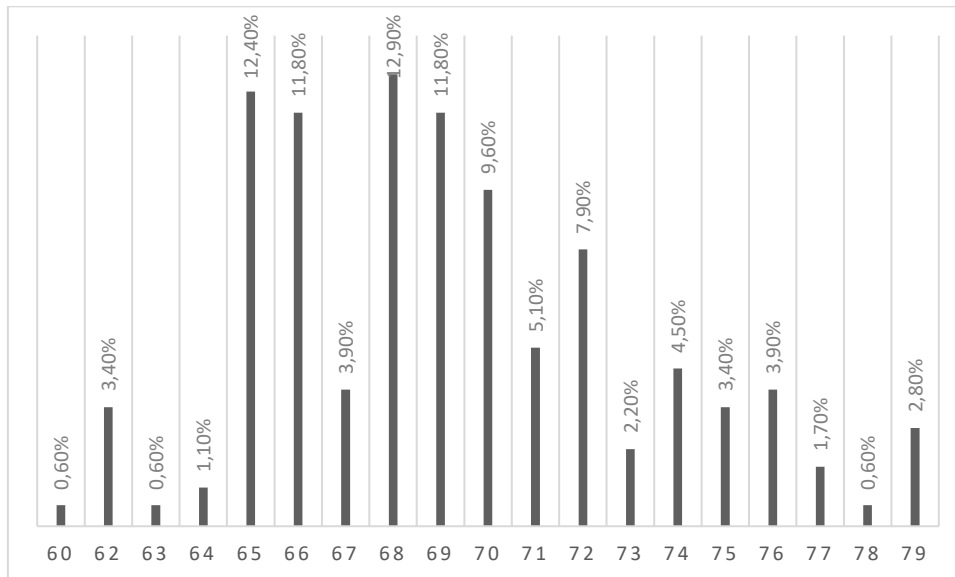
Fuente: Elaborado por Lizeth Poaquiza- Eulalia Analuisa

Los síntomas de ansiedad prevalentes en la población adulta mayor de la parroquia Santa Rosa son de mayor a menor prevalencia: debilitamiento de piernas 48,90 %, sensación de mareo 42,70 %, latidos del corazón fuertes y acelerados 41 %, temor a que ocurra lo peor 39,90 %, cuerpo tembloroso 37,60 % e inseguridad 37,10 %, estos síntomas presentan una puntuación de 2 en el test utilizado, dicha puntuación es equivalente a que el síntoma en cuestión fue percibido como muy desagradable, pero que podía ser soportado. De los síntomas expuestos, la inseguridad y el temor a que ocurra lo peor fueron también los más frecuentes en el trabajo de Mera-Posligua y Márquez-Fernández (2021).

Síntomas de ansiedad y edad

Figura 2

Porcentaje según edad



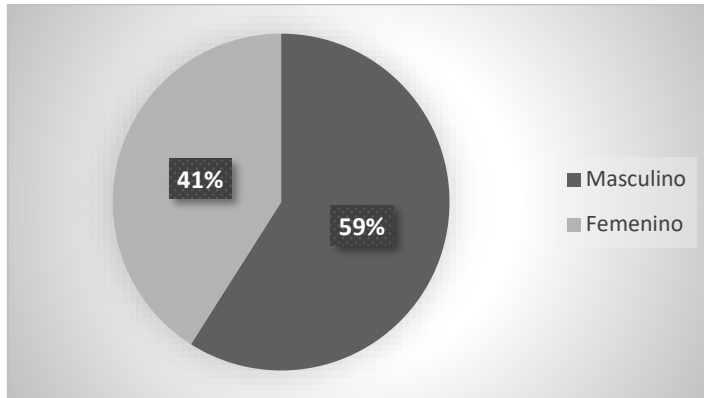
Fuente: Elaborado por Lizeth Poaquiza- Eulalia Analuisa

La edad media de la población estudiada fue de 68 años con un porcentaje de 12,90% con un mínimo de 60 con 0,6% y un máximo de 79 2.8%, y los síntomas prevalentes fueron debilitamiento de las piernas, temor a que ocurra lo peor, sensación de mareo, latidos del corazón fuertes y acelerados, inseguridad y cuerpo tembloroso. En contraste con el estudio de Parrado-González y León-Jariego (2020) la población adulta mayor encuestada presento síntomas como llorar y enfadarse como los más comunes; de igual manera Franco, Sánchez y Torres (2021) comentan que los síntomas más comunes son “activación, aumento de la dificultad para dormir, irritabilidad, mala concentración, hipervigilancia, respuestas exageradas de sobresalto e inquietud motora” (p. 274).

Síntomas de ansiedad y sexo

Figura 3

Porcentaje según sexo



Fuente: Elaborado por Lizeth Poaquiza- Eulalia Analuisa

De la población estudiada, se obtuvo que los hombres representan el 59% y las mujeres el 41%, dando como resultado que la mayor parte de los 178 participantes de este trabajo fueron hombres; en el estudio presentado por Callís, Guarton, Cruz y Armas (2021), la prevalencia en el sexo fue inversa, ya que de 201 personas 54.7% eran mujeres y el 45.3% restante eran hombres.

En la mayor parte de preguntas que exponen los síntomas de ansiedad evaluados por el inventario BAI, se encontró que la incidencia según el sexo es la misma, este resultado es distinto al presentado por Cedeño y Antón (2021), en Manabí, donde se encontró que son las mujeres quienes presentan mayores niveles de ansiedad respecto a los hombres; de igual manera, en el trabajo de Hermosa-Bosano, et. al, (2021), se obtuvo como resultado que las mujeres tenían niveles más altos de ansiedad frente a los hombres.

En la mayor parte de preguntas que exponen los síntomas de ansiedad evaluados por el inventario BAI, se encontró que la incidencia según el sexo es la misma, sin embargo, en las preguntas correspondientes a los síntomas temor a que pase lo peor, sensación de mareo y latidos del corazón fuertes y

acelerados fueron las mujeres quienes presentaron mayor puntuación, siendo esta de 2, equivalente a síntomas muy desagradables, pero soportables; por otro lado, se observó que fueron los hombres los que presentaron esta misma puntuación en las preguntas 8 y 13, correspondientes a los síntomas de inseguridad y cuerpo tembloroso.

Tabla 1.

Relación entre los síntomas de ansiedad y el sexo

Pregunta	Puntuación	
	Hombres	Mujeres
1. Entumecimiento u hormigueo	1	1
2. Sentir oleadas de calor (bochorno)	1	1
3. Debilitamiento de las piernas	2	2
4. Dificultad para relajarse	1	1
5. Temor a que ocurra lo peor	1	2
6. Sensación de mareo	1	2
7. Latidos del corazón fuertes y acelerados	1	2
8. Inseguridad	2	1
9. Terror	1	1
10. Nerviosismo	1	1
11. Sensación de ahogo	1	1

12. Manos temblorosas	1	1
13. Cuerpo tembloroso	2	1
14. Miedo a perder el control	1	1
15. Dificultad para respirar	1	1
16. Miedo a morir	1	1
17. Asustado	1	1
18. Indigestión o malestar estomacal	1	1
19. Debilidad	1	1
20. Ruborizarse, sonrojamiento	1	1
21. Sudoración (no debido al calor)	1	1

CONCLUSIONES

De acuerdo a los estudios realizados. Se encontraron 6 síntomas prevalentes en la población adulta mayor de la parroquia Santa Rosa, de los cuales la sensación de debilitamiento de las piernas alcanzó el mayor porcentaje.

La mayor parte de los encuestados tienen 68 años.

En cuanto al sexo se llegó a dos conclusiones, la primera que la mayor parte de la población encuestada fueron hombres; y la segunda que la mayor parte de los síntomas se presentaron con igual intensidad en hombres y mujeres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Armitage, R., & Nellums, L. (2020). . COVID-19 and the consequences of isolating the elderly. *Lancet Public Health*, 5(5), 132-141.
- Banarjee, D. (2020). The impact of Covid-19 pandemic on elderly mental health. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 35(12), 1466-1467.
- Brooks, S., Webster, R., Smith, L., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & James, G. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet*, 395, 912-920.
- Buitrago, L., Cerdón, L., & Cortés, R. (2018). Niveles de ansiedad y estrés en adultos mayores en condición de abandono familiar. *Integración Académica en Psicología*, 6(17), 70-81.
- Cabrera, I., & Montorio, I. (2009). Ansiedad y envejecimiento. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 44(2), 106-111.
- Callís, S., Guarton, O., Cruz, V., & Armas, A. (2021). *Manifestaciones psicológicas en adultos mayores en aislamiento social durante la pandemia COVID-19*. Retrieved from <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/viewFile/139/72>
- Cedeño, D., & Antón, G. (2021). Síntomas de ansiedad de los adultos maores por Covid 19 y los pacientes de áreas no Covid del Hospital Verdi Cevallos Balda. *Reciamuc*, 5(2), 336-344.
- Franco, X., Sánchez, P., & Torres, R. (2021). Claves para el tratamiento de la ansiedad en tiempos de COVID-19. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(3), 271-279.
- Fullana, M., Hidalgo-Mazzei, D., Vieta, E., & Radua, J. (2020). Coping behaviors associated with decreased anxiety and depressive symptoms

- during the COVID-19 pandemic and lockdown. *Journal of Affective Disorders*, 275, 80-81.
- González del Castillo, J., Rodríguez, J., Casassus, M., & Sánchez, A. (2020). Secuelas de la infección por SARS-Cov-2. *Rev. Med Chil*, 148(9), 1371-1374.
- González-Soto, C., Agüero-Grande, J., Mazatán-Ochoa, C., Guerrero-Castañeda, R., & Guerrero-Castañeda, R. (2021). Cuidado de la Salud Mental en Adultos Mayores en la Transición Pandemia COVID-19. Nueva Normalidad. *Cogitare Enfermagem*, 26, 1-6.
- Granda-Oblitas, A., Quiroz-Gil, G., & Runzer-Colmenares, F. (2021). Efecto del aislamiento en adultos mayores durante la pandemia de COVID-19: una revisión de la literatura. *Acta Médica Peruana*, 38(4), 305-312.
- Grupo de Trabajo de Epidemiología para la Respuesta Epidémica del NCIP, Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2020). Las características epidemiológicas de un brote de nuevas enfermedades por coronavirus de 2019 (COVID-19) en China. *Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi*, 41(2), 145-151.
- Gutiérrez, L. (2020). Salud mental en adultos mayores relacionada al aislamiento por Covid-19. *Medicina Uniandes*, 8, 1-8.
- Hayek, S., Cheaito, M., Nofal, M., Abdelrahman, D., Adra, A., Shamli, S., . . . Sinawi, A. (2020). Geriatric Mental Health and COVID-19: An Eye-Opener to the Situation of the Arab Countries in the Middle East and North Africa Region. *Am J Geriatr Psychiatry*, 28(10), 1058-1069.
- Hermosa-Bosano, C., Paz, C., Hidalgo-Andrade, P., García-Manglano, J., Sábado, C., López-Madrigal, C., & Serrano, C. (2021). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en la población general ecuatoriana

- durante la pandemia por COVID-19. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 30(2), 40-47.
- Lozano, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev. Neuropsiquiatr*, 83(1), 51-56.
- Mera-Posligua, m., & Márquez-Fernández, L. (2021). Niveles de ansiedad en los ancianos durante la crisis sanitaria del COVID-19. *Revista Científica Arbitrada en Investigación de la Salud GESTAR*, 4(8), 60-72.
- Naranjo-Hernández, Y., Mayor-Walton, S., Rivera-García, O., & González-Bernal, R. (2021). Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la COVID-19. *Revista Informática Científica*, 100(2), 1-10.
- Organización Mundial de la Salud. (2017, Diciembre 12). *La salud mental y los adultos mayores*. Retrieved from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>
- Organización Mundial de la Salud. (2022, Junio 8). *Trastornos mentales*. Retrieved from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., & Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de Saúde Pública*, 36(4), 1-10.
- Parrado-González, A., & León-Jariego, J. (2020). COVID-19: factores asociados al malestar emocional y morbilidad psíquica en población española. *Rev Esp Salud Pública*, 94(8), 1-16.

- Pérez, M., Gómez, J., & Dieguez, R. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(2), 1-15.
- Pinazo-Hernandis, S. (2020). Impacto psicosocial de la COVID-19 en las personas mayores: problemas y retos. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*, 55(5), 249-252.
- Pisula, P., Salas, J., Baez, G., Loza, C., Valverdi, R., Discacciati, V., . . . Ariel, J. (2021). A qualitative study on the elderly and mental health during the COVID-19 lockdown in Buenos Aires, Argentina - Part 1. *Medwave*, 21(4), 1-12.
- Rojas-Salazar, A., & Mazón-Sánchez, J. (2021). Síntomas de ansiedad, comportamiento obsesivo-compulsivo y estrategias de afrontamiento durante el aislamiento social por COVID-. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 24(2), 567-588.
- Sierra de Alba, F., Lozano, M., Ruiz-Recéndiz, M., & Flores, E. (2022). Nivel de ansiedad en adultos mayores en tiempo de Covid-19. In T. Duran, L. Cortez, D. Cortes, & A. Félix, *Liderazgo de Enfermería en el Cuidado Multidisciplinar de las Personas Adultas Mayores* (pp. 81-90). Atepehuacán: Ediciones La Biblioteca.
- World Health Organization. (2020). *Coronavirus disease 2019 (COVID-19): situation report-65*. Retrieved from <https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/20200325-sitrep-65-covid-19.pdf>
- Zambrano, R. (2021, Octubre 1). *¿Llegó a la tercera edad? Conozca los derechos de las personas de más de 65 años y los beneficios a los que pueden acceder en Ecuador*. Retrieved from <https://www.eluniverso.com/noticias/informes/llego-a-la-tercera-edad->

conozca-los-derechos-de-las-personas-de-mas-de-65-anos-y-los-
beneficios-a-los-que-pueden-acceder-en-ecuador-nota/