



RIDUNAJ
Repositorio Institucional
Digital UNAJ



Tesinas de Grado

Ramirez Carla Carolina

Trastornos de salud mental luego de la pandemia de Covid 19 en Bosques Florencio Varela

Instituto de Ciencias de la Salud

Carrera: Licenciatura en Enfermería

2022



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons.
Atribución – No comercial – Sin obra derivada 4.0
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Documento descargado de RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Arturo Jauretche

Cita recomendada:

Ramirez, C. C. (2022). *Trastornos de salud mental luego de la pandemia de Covid 19 en Bosques Florencio Varela* [Tesis de grado, Universidad Nacional Arturo Jauretche]. <https://rid.unaj.edu.ar/handle/123456789/3417>



Instituto de Ciencias de la Salud

Carrera: Licenciatura en enfermería

Taller de investigación en Enfermería

**Trastornos de salud mental luego de la pandemia de Covid 19
en Bosques Florencio Varela**

Docente: Domancich, Norma

Alumna: Ramírez, Carla Carolina

Email Principal: ramirezcarolina125@hotmail.com

Teléfono Celular: (15) 1140301545

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer en primer lugar a mi familia a mi mamá que siempre me apoyó en todo, siempre me ayudó en todo lo que pudo y más, me acompañó desde el primer momento cuando decidí anotarme en esta carrera, cuando fuimos a fijarnos si estaba en la lista de inscriptos, cuando fuimos a comprar mi primer tensiómetro, cuando me acompañó a conocer los lugares de prácticas, también cuando di la última materia para recibirme de enfermera universitaria. Nunca voy a terminar de agradecer todo lo que hizo y hace por mí.

También quiero agradecer a mi hermana y mi sobrinito que también me acompañaron en todo este tiempo, me acompañaron a validar el título secundario en La Plata y a llevarlo a la universidad para poder inscribirme, también cuando me regalaron el primer cuaderno.

A mi papá, mi madrina y mi abuela que van a estar en mi corazón siempre, en cada cosa que haga.

A mis tías, tíos y primos que siempre me ayudaron en todo lo que pudieron, siempre con palabras de apoyo, para seguir adelante con mis estudios.

Por otra parte, quiero agradecer a mis compañeras y compañeros, amigas y amigos de cursada, porque desde mis comienzos en la universidad, siempre tuve la suerte de cursar con buenas compañeras, buenas personas que siempre están y estuvieron ahí en las buenas y en las malas acompañando, aconsejando, disfrutando de los logros de los demás y aportando su granito de arena para poder seguir.

Quiero continuar agradeciendo a todos los profesores que desde el comienzo de la carrera con dedicación y paciencia me ayudaron a construir el conocimiento y a formarme como profesional.

No me quiero olvidar de agradecer a cada una de las personas que atendí desde que empecé la carrera, que también ayudaron a mi formación y a todas las personas encuestadas que me regalaron su tiempo y confiaron en mí para poder realizar este trabajo.

Quiero agradecer a mi profesora del Taller de Investigación que me ayudó siempre con su predisposición, buena onda y amor por su profesión para poder realizar este trabajo.

Muchas gracias a cada uno de ellos que me ayudó en este camino tan importante en la hermosa profesión que es enfermería.

ÍNDICE	
INTRODUCCIÓN.	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.	3
FUNDAMENTACIÓN.	3
MARCO TEÓRICO.	3
Pandemia.	4
cuarentena	4
Aislamiento.	4
Decreto de Necesidad y Urgencia N° 260/2020.	5
Salud mental	6
Impacto del COVID-19 sobre la salud mental	6
OBJETIVO GENERAL	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
METODOLOGÍA	9
VARIABLES	9
RESULTADOS	10
CONCLUSIONES	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	25

INTRODUCCIÓN

Al finalizar el año 2019 se detectaron en Wuhan, China los primeros casos de una nueva enfermedad causada por el coronavirus SARS-CoV-2, que luego se esparció por todo el mundo. Este virus se transmite por contacto con personas infectadas, a través de pequeñas partículas líquidas expulsadas por la boca o la nariz al toser, estornudar, hablar, cantar o respirar; por ambientes mal ventilados y al tocar superficies contaminadas por el virus.

Una de las medidas utilizadas para intentar controlar la pandemia fue el aislamiento social, preventivo y obligatorio que, en Argentina se estableció por el Decreto de Necesidad y Urgencia (DNU) N° 297/20.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Trastornos de salud mental que presentan, luego de la pandemia de Covid 19, los adultos de 25 a 55 años de la comunidad de Bosques, Florencio Varela.

FUNDAMENTACIÓN

Es importante haber realizado el presente estudio, para conocer los problemas de salud mental que presentan los adultos de Bosques, permitirá la elaboración y el desarrollo de programas y/o proyectos que ayuden a mejorar su salud y puedan retomar las actividades que realizaban antes del aislamiento.

MARCO TEÓRICO

La COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticias por primera vez de la existencia de este nuevo virus, el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan, República Popular China.

Los síntomas más frecuentes de la COVID-19 son: fiebre, tos seca, cansancio. Los síntomas menos frecuentes, que pueden afectar a algunos pacientes son: pérdida del gusto o el olfato, congestión nasal, conjuntivitis (enrojecimiento ocular), dolor de garganta, dolor de cabeza, dolores musculares o articulares, diferentes tipos de erupciones cutáneas, náuseas o vómitos, diarrea, escalofríos o vértigo.

Entre los síntomas de un cuadro grave de la COVID-19 se incluyen: disnea (dificultad respiratoria), pérdida de apetito, confusión, dolor u opresión persistente en el pecho, temperatura alta (por encima de los 38°C).

Otros síntomas menos frecuentes son: irritabilidad, merma de la conciencia (a veces asociada a convulsiones), ansiedad, depresión y trastornos del sueño.

Tanto el aislamiento como la cuarentena son métodos para prevenir la propagación de la COVID-19.

Esta nueva enfermedad se expandió tanto que se transformó en pandemia y llevo a la adopción de varias medidas para evitar o disminuir los contagios. Entre ellas la utilización

de barbijo, la higiene de manos, el aislamiento (En Argentina, a través del Decreto de Necesidad y Urgencia N° 297/20), el distanciamiento, la atención médica limitada sólo a urgencias y emergencias.

La utilización de estas medidas generó cambios muy importantes en la vida diaria irrumpiendo y afectando directamente las actividades de recreación y generación de ingresos y trayendo problemas en la salud, la economía, la comunicación, etc.

Pandemia

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se llama pandemia a la propagación mundial de una nueva enfermedad. Por ejemplo, se produce una pandemia en el momento en que aparece un nuevo virus de la gripe y se extiende por el mundo.

Cuarentena

La cuarentena es una estrategia que se usa para prevenir la transmisión de una enfermedad infecciosa, como la COVID-19, porque mantiene alejados de otras personas a quienes tuvieron contacto cercano con una persona infectada.

Aislamiento

El aislamiento es la medida que se adopta para separar a las personas con COVID-19, presunto o confirmado, de las personas que no están infectadas. Las personas que están en aislamiento deben quedarse en casa hasta que sea seguro estar en contacto con otras personas. En el hogar, cualquier persona que esté enferma o infectada debe mantenerse alejada del resto o usar una mascarilla bien ajustada si necesita estar en contacto con otras personas. Las personas en aislamiento deben permanecer en un área o "habitación para enfermos" específica, y usar otro baño, si es posible. Todas las personas con COVID-19 confirmado o presunto deben quedarse en casa y aislarse de las demás personas durante al menos 5 días completos (el día 0 es el primer día de los síntomas o la fecha del día de la prueba viral positiva para las personas asintomáticas). Deben usar una mascarilla cuando están rodeados de otras personas en el hogar y en público por otros 5 días. Las personas con COVID-19 confirmado o que presentan síntomas de COVID-19 deben aislarse, más allá de si están vacunadas o no. Esto incluye a:

- Las personas con resultado positivo en una prueba viral de detección del COVID-19, más allá de si tienen o no síntomas.
- Las personas con síntomas de COVID-19, incluidas las personas que están esperando el resultado de una prueba o que no se han realizado una prueba de detección. Las personas con síntomas deben aislarse incluso si no saben si han estado en contacto cercano con alguien que tiene COVID-19.

Decreto de Necesidad y Urgencia N° 260/2020

En vistas de que el 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote del nuevo coronavirus como una pandemia, el Gobierno Nacional dispuso la adopción de nuevas medidas con el fin de mitigar su propagación e impacto sanitario.

El Presidente de la Nación firmó el 12 de marzo de 2020 el Decreto de Necesidad y Urgencia que amplía la Emergencia Sanitaria y dispone la adopción de nuevas medidas para contener la propagación del nuevo coronavirus.

El decreto faculta al Ministerio de Salud, como autoridad de aplicación, a adquirir equipamiento, bienes y servicios, y a adoptar las medidas de salud pública necesarias.

Protege a su vez los insumos críticos como el alcohol en gel o barbijos, suspende los vuelos provenientes de las zonas afectadas por el virus y dispone la obligatoriedad del aislamiento en los casos que en la normativa se detallan.

Entre las principales acciones y regulaciones, la normativa dispone:

“La ampliación de la Emergencia Sanitaria por el plazo de un año, facultando al Ministerio de Salud como autoridad de aplicación.

Que el Ministerio de Salud brindará un informe diario respecto de las zonas afectadas por el virus y la situación epidemiológica.

La protección de insumos críticos por parte del Ministerio de Salud de la Nación, en articulación con el Ministerio de Desarrollo Productivo.

El establecimiento del aislamiento obligatorio por 14 días para las personas: que revistan la condición de “casos sospechosos”: presencia de fiebre y uno o más síntomas respiratorios (tos, dolor de garganta o dificultad respiratoria) y que además tenga historial de viaje a las zonas afectadas o haya estado en contacto con casos confirmados o probables de COVID-19; con confirmación médica de haber contraído COVID- 19;

contactos estrechos de los dos casos anteriores; que arriben al país habiendo transitado por zonas afectadas;

que hayan arribado al país en los últimos 14 días, habiendo transitado por zonas afectadas por el nuevo coronavirus.

La obligación de la población de reportar de forma inmediata síntomas compatibles a los del COVID-19 a los prestadores de salud bajo la modalidad que establezca cada jurisdicción.

La suspensión de los vuelos internacionales de pasajeros provenientes de las zonas afectadas, durante el plazo de 30 días.

La posibilidad de disponer el cierre de museos, centros deportivos, salas de juegos, restaurantes, piscinas y demás lugares de acceso público; suspender espectáculos públicos y todo otro evento masivo; imponer distancias de seguridad y otras medidas necesarias para evitar aglomeraciones.

La sanción de las infracciones que se efectuarán respecto de las medidas previstas en el Decreto. Las mismas se aplicarán según la normativa vigente” (DNU N° .2060/20)

Salud mental

En el concepto de la salud mental se incluyen el bienestar subjetivo, la autosuficiencia perseguida, la autonomía, la competitividad, la dependencia intergeneracional y la auto actualización del propio intelecto y potencial emocional, entre otros.

La salud mental de un individuo puede tener diferentes y múltiples valores. El bienestar mental, por ejemplo, es visto como aquel atributo positivo por el que una persona puede alcanzar los niveles correspondientes de salud mental que resultan en la capacidad de vivir en plenitud y con creatividad, además de poseer una evidente flexibilidad que le permite afrontar dificultades, fracasos y los retos inevitables que plantea la vida.

Impacto del COVID-19 sobre la salud mental

Para desarrollar el impacto de la pandemia en la salud mental se utilizará un artículo de José Hernández Rodríguez publicado en Scielo.

La crisis ocasionada por la pandemia de la COVID-19, impacta la actividad social, las interacciones y los comportamientos en múltiples niveles. Emocionalmente, las actividades de distanciamiento social y aislamiento pueden causar problemas de salud mental, ansiedad y depresión. La incertidumbre asociada con la enfermedad en sí, su rápida propagación y alto riesgo de infección, así como, la duración desconocida de las intervenciones de salud pública para enfrentar la progresión de la enfermedad, pueden ocasionar y afectar los problemas de salud mental preexistentes. Esta situación resulta lógica y predecible.

La educación formal de las personas jóvenes se ha visto muy afectada por los efectos de la pandemia. De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), 107 países han implementado cierres de escuelas a nivel nacional, una situación que ha afectado a más de 861 7 000 000 de niños y jóvenes. Los jóvenes también se ven afectados por el cierre de oportunidades para recibir educación informal, algo que les impide relacionarse socialmente con sus pares y educadores. Se hace evidente que, los prolongados períodos de cierre de escuelas y la restricción de movimiento pueden traducirse en intranquilidad emocional y ansiedades adicionales.

Las personas jóvenes expuestas a la COVID-19 tienen tantas probabilidades de infectarse y contagiar a otros como las personas mayores. Por esta razón, deberán seguir de manera estricta los lineamientos nacionales en materia de: detección, pruebas, contención y atención, además de practicar el distanciamiento social. En la mayoría de las ocasiones este grupo etario es el último en respetar y acatar estas medidas.

Si las personas encargadas del cuidado de los niños y adolescentes se infectan, son puestas en cuarentena o fallecen, será necesario entonces, dar solución a los problemas psicosociales y de protección de los afectados. En esto reside la importancia de garantizar y mantener los mecanismos de educación y apoyo social, así como el acceso a los servicios de salud de estas personas. En esta situación, los tutores legales juegan un papel clave porque deben lograr la menor afectación posible de este grupo tan vulnerable.

Esta pandemia ha generado una crisis sin precedentes en diferentes planos (sanitario, económico y social), con sus consecuentes impactos en las personas, los colectivos y la salud mental. Por la experiencia internacional puede decirse que la mortalidad de esta pandemia afecta principalmente a las personas de mayor edad, especialmente a quienes presentan otras enfermedades previas o asociadas.

Mucho se ha estudiado sobre la propagación del virus SARS-CoV-2 en el plano biológico; sin embargo, aún es insuficiente lo que se sabe sobre sus efectos en el plano psicosocial y su repercusión en la salud mental de los ancianos. En esta pandemia, lo que atenta contra la salud mental de las personas mayores, no es tanto la medida sanitaria de distanciamiento físico actual, sino el estigma y lugar social que se le asigna a este colectivo en función de su edad. El rechazo hacia la vejez y cómo eso se incorpora por los propios ancianos -como profecía autocumplida-, genera que esta población se pueda volver más vulnerable y

excluida de las familias, las instituciones y de lo social, en general, lo que repercute de forma negativa en su salud mental.

Las personas mayores, en especial si están aisladas y tienen algún deterioro cognitivo o demencia, pueden volverse: más ansiosas, enojadas, estresadas, agitadas y retraídas durante el brote o mientras están en cuarentena. A estas personas se les debe suministrar apoyo práctico y emocional por parte de familiares, cuidadores y profesionales de la salud. Asimismo, se les debe transmitir datos sencillos acerca de lo que acontece y suministrarles información clara sobre la manera de reducir el riesgo de infección, en palabras que las personas, con o sin deterioro cognitivo, puedan entender.

Las personas que se encuentran en el entorno de este grupo poblacional, deben repetir la información cada vez que sea necesario, y dar las instrucciones de manera clara, concisa, respetuosa y paciente; es posible que también resulte útil transmitir información por escrito o por medio de imágenes. Es importante que la familia u otras redes de apoyo participen en aportar información y los ayuden a practicar las medidas preventivas como es el lavado de las manos, entre otras.

Los problemas de salud física exacerbados por la COVID-19, podrían aumentar el riesgo de suicidio para algunos pacientes, en especial para los adultos mayores, como parte de las consecuencias de la pandemia en el estado de salud mental de estos individuos. Un paciente ilustró el costo psicológico de los síntomas de la COVID-19 cuando le dijo a su médico: «Siento que (usted) me envió a casa a morir».

La exposición a la COVID-19 podría ser un factor de riesgo co-mórbido en personas diagnosticadas con enfermedades mentales graves (EMG). No sorprende que la ansiedad esté en niveles altos durante la pandemia, y se presenten síntomas de estrés postraumático, o se incrementen los delirios y las alucinaciones. Las formas de comunicación a distancia pueden aumentar la paranoia en ciertos pacientes, y las personas con déficit cognitivo pueden no entender la gravedad de la situación.

El aumento de las restricciones y el hacinamiento conducen a un aumento de los ataques de comportamientos anómalos. El uso de algunos medicamentos experimentales para el tratamiento de enfermos de COVID-19, puede causar graves interacciones con medicamentos psiquiátricos o de otro tipo usados por los pacientes. La cuarentena no sólo exacerbará los síntomas en las personas con EMG conocida, sino que también puede poner en evidencia a las personas con EMG, que previamente no habían sido diagnosticadas, lo cual debe conocer la familia y ser esperado por los proveedores de salud.

Ante la aparición de un brote epidémico de una enfermedad infecciosa como el coronavirus, las autoridades sanitarias y gubernamentales deben tomar medidas que limiten al máximo la propagación de la enfermedad; se deben preocupar por todos los aspectos derivados de esta epidemia, que puede afectar la salud física y mental de la población.

Cada persona reacciona de modo distinto ante el impacto psicológico provocado por una epidemia como la COVID-19. El distanciamiento social, la cuarentena y el aislamiento, traen aparejados una serie de reacciones psicológicas que los individuos pueden experimentar en relación a su propio estado de salud y al de otros, a los que haya podido contagiar. Estas personas sienten malestar o rabia si piensan que han sido contagiados por la negligencia de «alguien», y la preocupación de que sus familiares y amigos tengan que hacer cuarentena

como consecuencia de haber estado en contacto con él, todo lo cual puede afectarlos, aún más.

Estudiosos del tema hacen mención de forma resumida de ciertas reacciones que pueden ser advertidas en la población afectada por la cuarentena o el aislamiento y que son:

Miedo a enfermarse y/o morir, así como evitar acercarse a los centros de salud por temor a infectarse, aunque no requieran atención. Temor a ser excluido socialmente si es puesto en cuarentena y estigmatizado por la enfermedad.

Sentimientos de impotencia, aburrimiento, soledad y tristeza. Temor o preocupación a no poder trabajar durante la cuarentena o el aislamiento y no generar ingresos y/o ser despedido de su trabajo.

Temor a la separación de sus seres queridos debido a la cuarentena o aislamiento, así como, sentirse impotente por no poder proteger a sus seres queridos, y miedo a perderlos. Miedo a vivir la experiencia de una epidemia previa u otras situaciones críticas.

El aburrimiento y la frustración de no estar conectado a la rutina habitual de su vida, puede llevar a que el individuo desarrolle un mayor deseo de tomar bebidas alcohólicas o consumir sustancias de abuso. Ante esta situación pueden aparecer síntomas depresivos como: desesperanza, irritabilidad, cambios en el apetito y alteraciones del sueño.

Las principales teorías del suicidio enfatizan el papel clave que juegan las conexiones sociales en su prevención. Las personas que experimentan ideas suicidas pueden carecer de conexiones con otras personas y a menudo, desconectarse de otras a medida que aumenta el riesgo de suicidio. Los pensamientos y comportamientos suicidas están asociados con el aislamiento social y la soledad. Lo antes señalado no se debe tomar como justificación para no cumplir con las medidas orientadas por las instituciones de salud cuando sea necesario, pues aplicar ciertas medidas (como la cuarentena o el distanciamiento social) resulta fundamental en la prevención de la enfermedad (Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental en las personas. Scielo, José Hernández Rodríguez. julio 2020).

OBJETIVO GENERAL

- Conocer los trastornos de salud mental que presentan los adultos de 25 a 55 años de la comunidad de Bosques, Florencio Varela, luego de la pandemia de Covid 19, durante los meses de septiembre y octubre.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar a la población según edad, género, ocupación y familiares a cargo.
- Conocer los problemas de salud y la posibilidad de continuar con los controles y tratamiento durante el aislamiento.
- Conocer cómo afectó el aislamiento la situación familiar, laboral y económica.

- Identificar actividades que realizaban antes de la pandemia y no volvieron a realizar.
- Identificar los trastornos de salud mental percibidos, si se ha consultado por los mismos y a quién.
- Conocer si actualmente se encuentran bajo tratamiento psicológico y/o médico.
- Identificar los sentimientos generados por la pandemia y la percepción de cambios en la vida luego de la misma.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de tipo descriptivo.

La población en estudio estuvo conformada por todos los vecinos de entre 25 a 55 años de dos de las manzanas seleccionadas de Bosques, Florencio Varela, durante los meses de septiembre a noviembre de 2022. Cada uno de los vecinos integró una unidad de análisis y respuesta. La muestra se seleccionó por muestreo por conveniencia.

El instrumento de recolección de datos que se utilizó fue un cuestionario de preguntas abiertas y cerradas a través de una entrevista (ver Anexo 1).

Los datos fueron procesados a través de gráficos y tablas con la utilización del programa Excel.

La participación en la encuesta tuvo carácter voluntario y anónimo. El estudio se llevó a cabo de acuerdo a las normativas éticas de la investigación.

Variables

Edad (unidad de medida=años)

De 25 a 34 De 35 a 44 De 45 a 55

Género

Femenino Masculino

Ocupación

Desocupado Trabaja Estudia Otros

Familiares a cargo

Problemas de salud crónicos

Continuidad con los controles y/o tratamiento durante el aislamiento

Sí No

Consecuencias del aislamiento en la situación familiar

Consecuencias del aislamiento en la situación laboral

Consecuencias del aislamiento en la situación económica

Actividades realizadas antes de la pandemia y que ya no se realizan

Percepción de trastornos de salud mental

Sí No

Tipo de trastornos de salud mental percibidos**Consulta por los trastornos de salud mental percibidos**

Sí No

Profesional al que se consultó por los trastornos de salud mental percibidos

Médico

Psicólogo

Psiquiatra

Otro

Tratamiento psicológico o médico actual para los trastornos de salud mental

Sí No

Sentimientos generados por la pandemia**Percepción de cambios en la vida luego de la pandemia****RESULTADOS**

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de la encuesta que se realizó a adultos de entre 25 y 55 años en las dos manzanas seleccionadas en Bosques, Florencio Varela, durante los meses de septiembre y octubre de 2022.

La encuesta se realizó a 30 personas, 15 mujeres y 15 hombres, residentes en las dos manzanas elegidas de Bosques Florencio Varela.

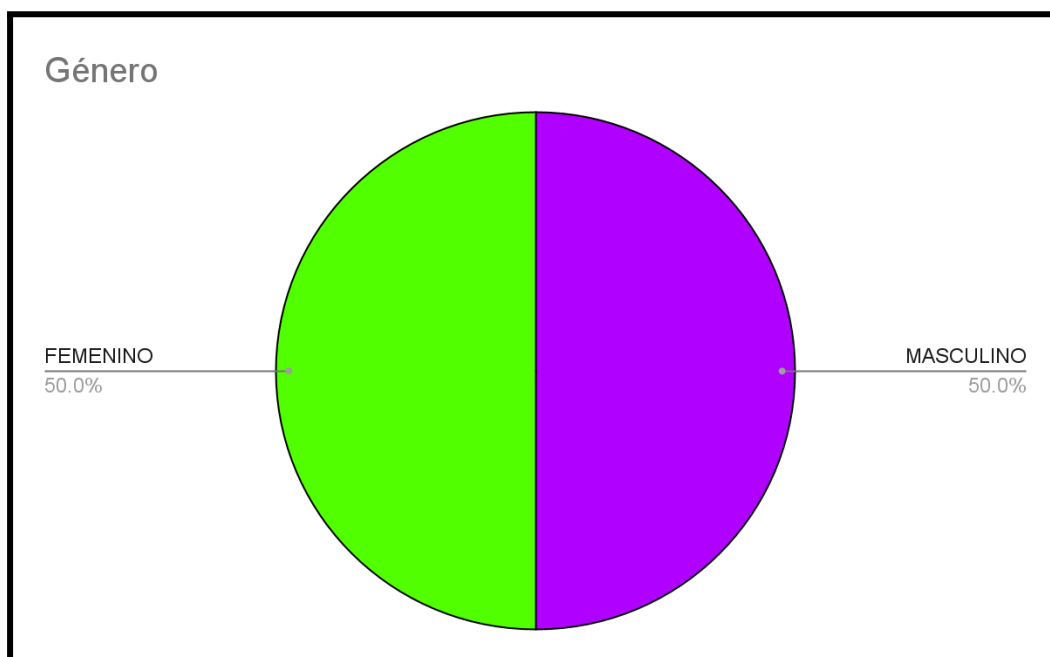
La población estudiada se dividió por partes iguales en varones y mujeres.

Tabla 1. Género de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.

Género	Cantidad	%
Femenino	15	50,0
Masculino	15	50,0
Total:	30	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 1. Género de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.



Fuente: Elaboración propia.

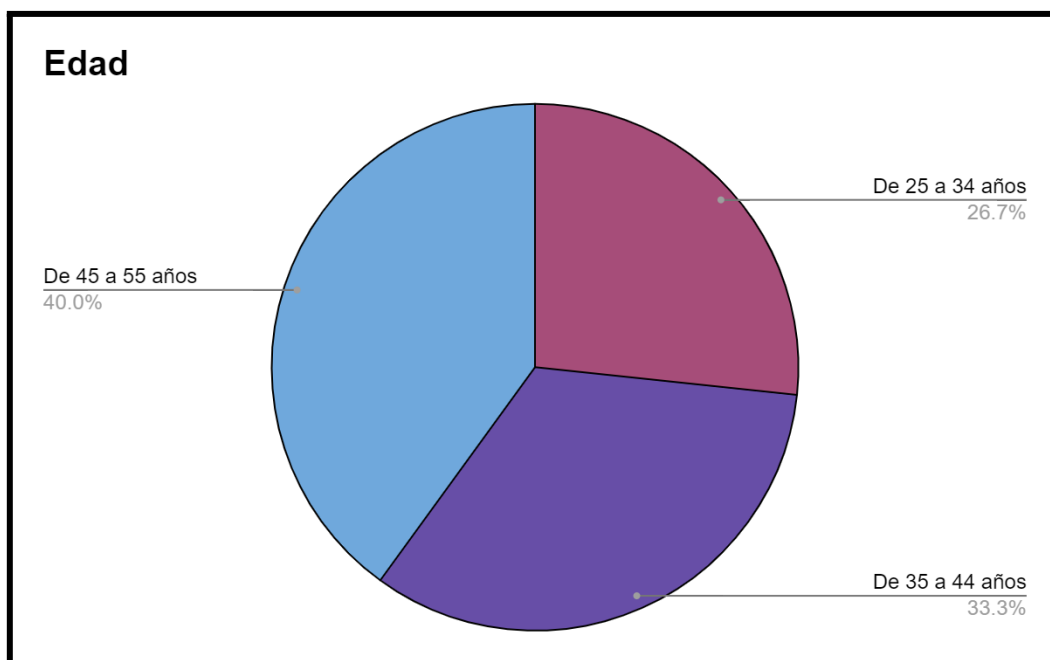
Considerando la edad de los vecinos encuestados, el 40,1% tenía entre 45 y 55 años, el 33,3% entre 35 y 44 años y 36,6% restante, entre 25 y 34 años.

Tabla 2. Edad de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.

Edad	Cantidad	%
De 25 a 34	8	26,6
De 35 a 44	10	33,3
De 45 a 55	12	40,1
Total	30	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 2. Edad de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.



Fuente: Elaboración propia.

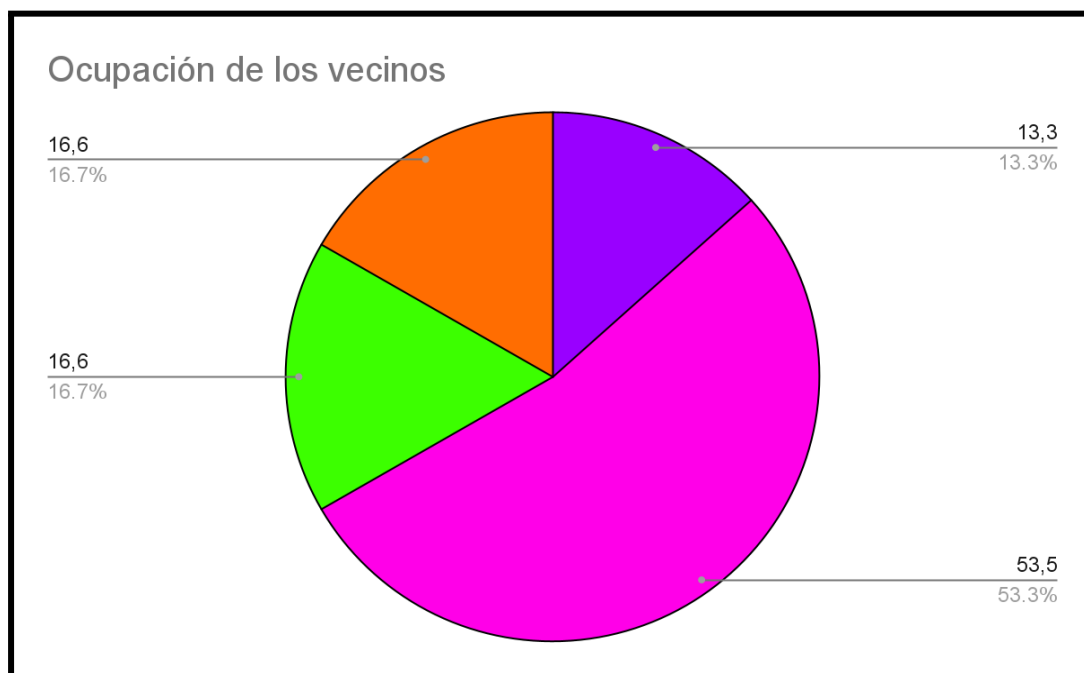
El 53,5% de los encuestados trabaja, el 16,6% estudia y el 13,3% está desocupado.

Tabla 3. Ocupación de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.

Ocupación	Cantidad	%
Desocupado	4	13,3
Trabaja	16	53,5
Estudia	5	16,6
Otros	5	16,6
Total	30	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 3. Ocupación de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.



Fuente: Elaboración propia.

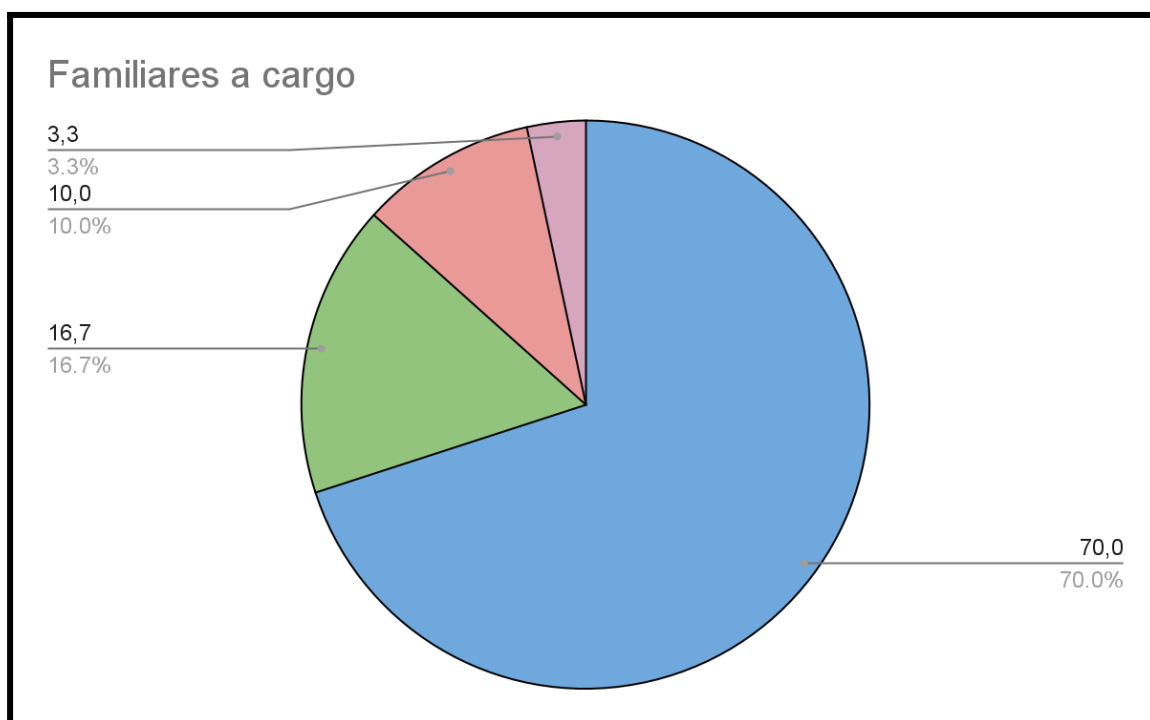
El 70% de los encuestados tiene hijos a su cargo; el 16,7% padres y el 10% restante, abuelos.

Tabla 4. Familiares a cargo de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.

Familiares a cargo	Nº	%
Hijos	21	70,0
Padres	5	16,7
Abuelos	3	10,0
Otros	1	3,3
Total	30	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4. Familiares a cargo de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Se observó que 53,4% de los encuestados tiene problemas de salud crónicos.

Tabla 5. Problemas de salud crónicos de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.

Problemas de salud crónicos		%
Si	16	53,4
No	14	46,6
Total	30	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 5. Problemas de salud crónicos de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.



Fuente: Elaboración propia.

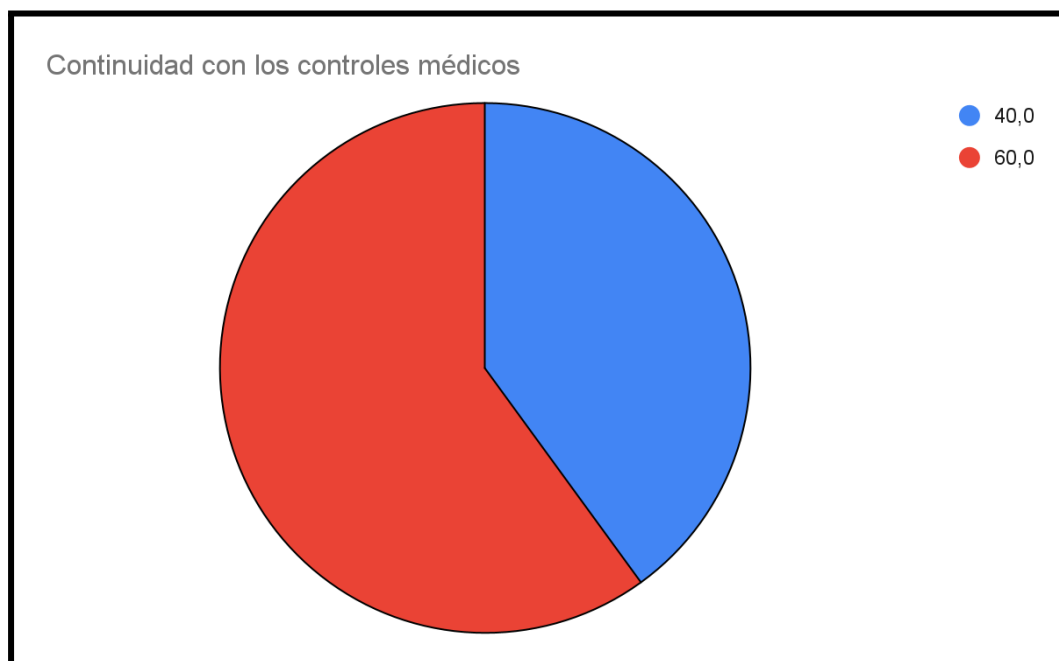
Se observó que sólo 12 de las 30 personas pudieron continuar con los controles médicos durante la pandemia.

Tabla 6: Continuidad con los controles y/o tratamiento durante el aislamiento de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.

Continuidad con los controles y/o tratamiento durante el aislamiento	Cantidad	%
Si	12	40,0
No	18	60,0
Total	30	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6. Continuidad con los controles y/o tratamiento durante el aislamiento de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a Octubre 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Consecuencias del aislamiento en la situación familiar

Algunos de los encuestados no sintieron que la pandemia hubiera afectado demasiado a la familia, pero otros sin embargo respondieron que el aislamiento afectó en la comunicación de sus hijos con otros niños de su edad, y con los miembros de su familia, también afectó en su adaptación escolar en el aprendizaje, en el sistema no presencial. En los adultos cambió el hecho de no poder reunirse con amigos y no poder realizar trámites en organismos públicos.

Consecuencias del aislamiento en la situación laboral

La actividad laboral no se vio afectada en muchos casos porque se trataba de trabajos considerados esenciales como la venta de alimentos, medios de comunicación, insumos de higiene personal y limpieza, ferretería. En otros casos sí, estuvo fuertemente afectada porque quienes tenían comercios tuvieron que cerrarlos, aunque en algunos casos pudieron continuar con las ventas a través de sus redes sociales o por pedidos en el vecindario.

Consecuencias del aislamiento en la situación económica

En varios casos no afectó a su situación económica porque tenían comercios que eran considerados esenciales por la venta de alimentos y la distribución de los medios de

comunicación. En otros casos afectó a su situación económica porque su actividad estaba suspendida.

La economía se vio afectada porque tuvieron que pedir dinero prestado a familiares y amigos y contrajeron deudas con proveedores y prestadores de servicios.

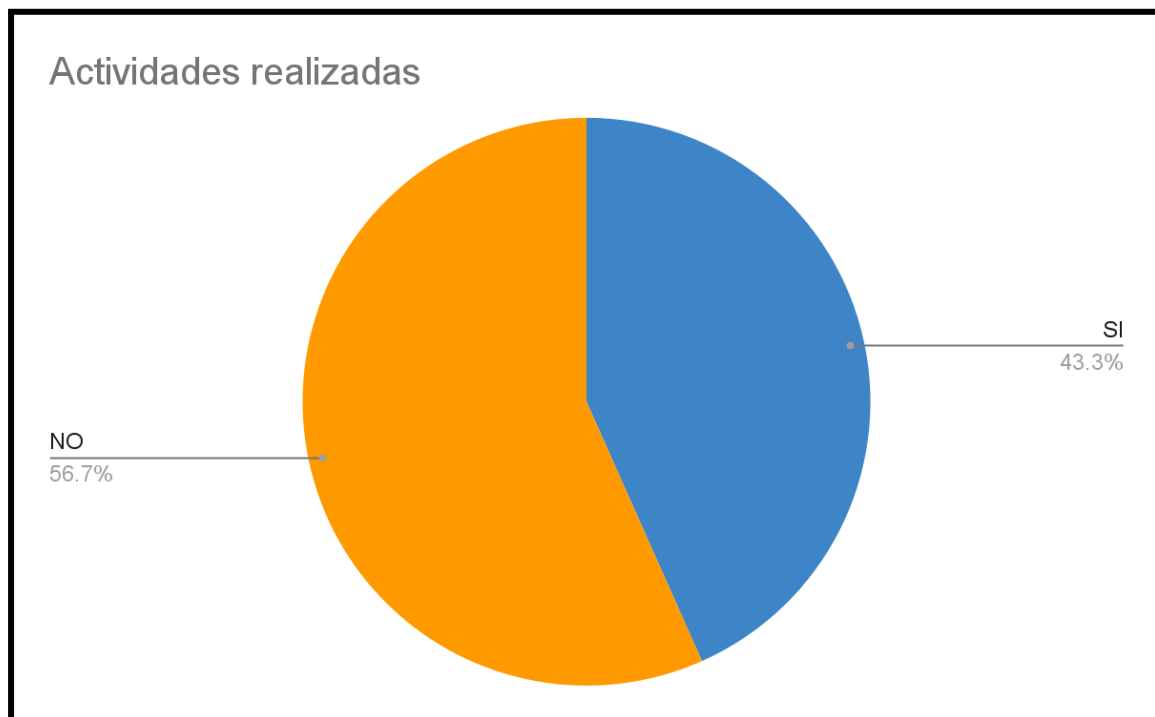
El 56,7% de los encuestados respondió que no había dejado de realizar las actividades que hacía antes de la pandemia.

Tabla 7: Actividades realizadas antes de la pandemia y que ya no realizan los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a octubre 2022.

Actividades realizadas antes de la pandemia y que ya no se realizan	Cantidad	%
Si	13	43,3
No	17	56,7
Total	30	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 7. Actividades realizadas antes de la pandemia y que ya no realizan los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a octubre 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Actividades que se realizaban antes de la pandemia y se dejaron de realizar.

Entre las actividades que dejaron de realizar, los vecinos mencionaron que, por razones económicas, principalmente, dejaron de ir al cine, viajar o salir a comer afuera: Por otro lado se mencionó que ahora realizan más actividades que antes, por ejemplo, salir a disfrutar del aire libre, a acampar o a pescar.

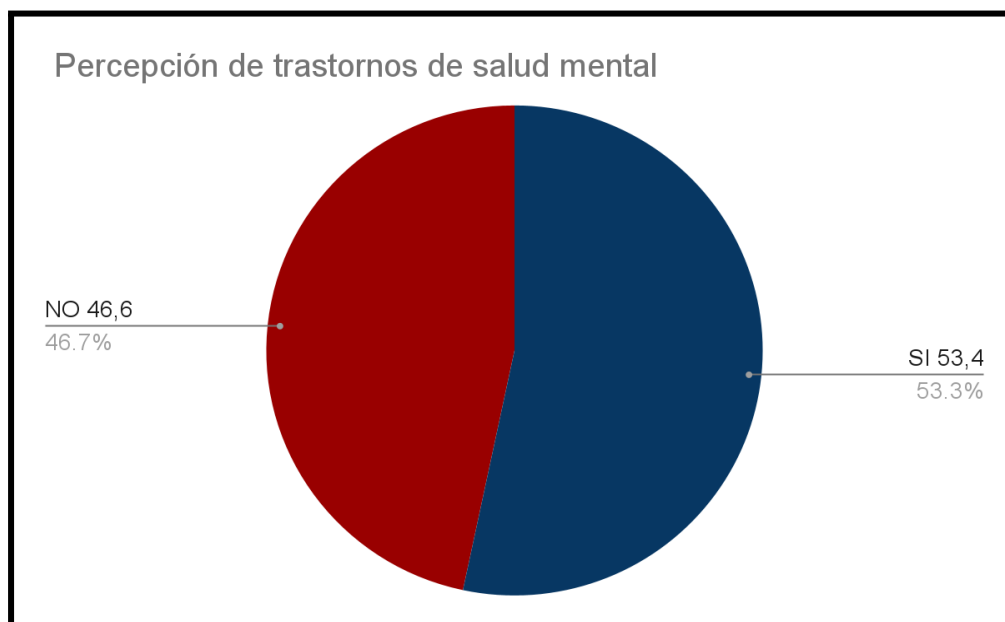
El 53,4% de los encuestados respondió que luego del aislamiento provocado por la pandemia de Covid 19, percibió algún trastorno de salud mental.

Tabla 8. Percepción de trastornos de salud mental de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a octubre 2022.

Percepción de trastornos de salud mental	Cantidad	%
Si	16	53,4
No	14	46.6
Total	30	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 8. Percepción de trastornos de salud mental de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a octubre 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Tipo de trastornos de salud mental percibidos

Algunos de los vecinos manifestaron que tuvieron problemas de sueño y de concentración. También expresaron que se sintieron tristes y con mucha angustia, durante la pandemia.

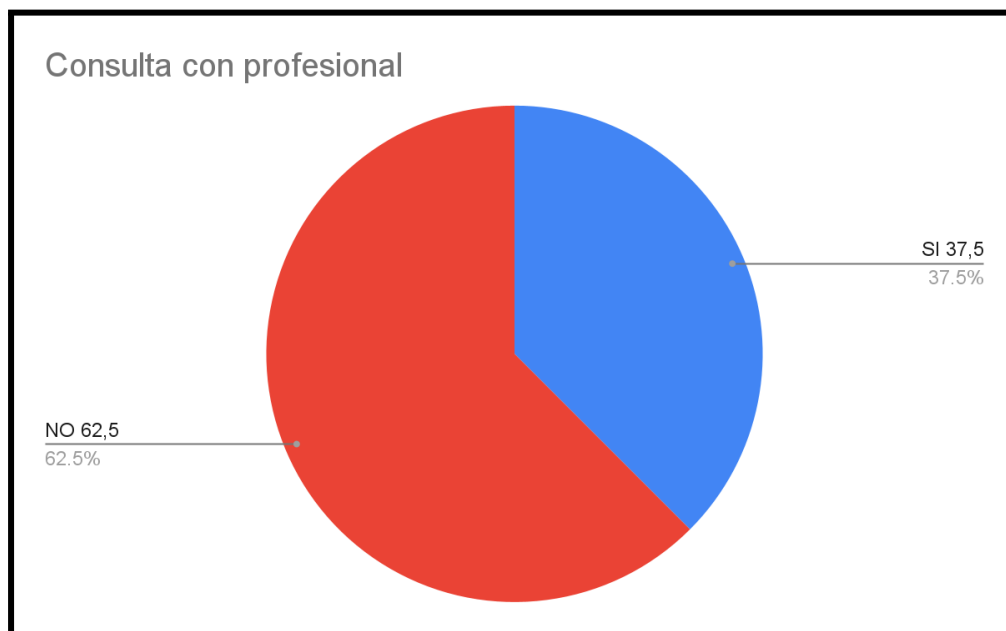
El 62,5% de los encuestados respondió que no había realizado consultas por los trastornos de salud mental percibidos.

Tabla 9. Consulta por los trastornos de salud mental percibidos de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a octubre 2022.

Consulta por los trastornos de salud mental percibidos	Cantidad	%
Si	6	37,5
No	10	62,5
Total	16	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 9. Consulta por los trastornos de salud mental percibidos de los vecinos de Bosques, Florencio Varela. Setiembre a octubre 2022.



Fuente: Elaboración propia.

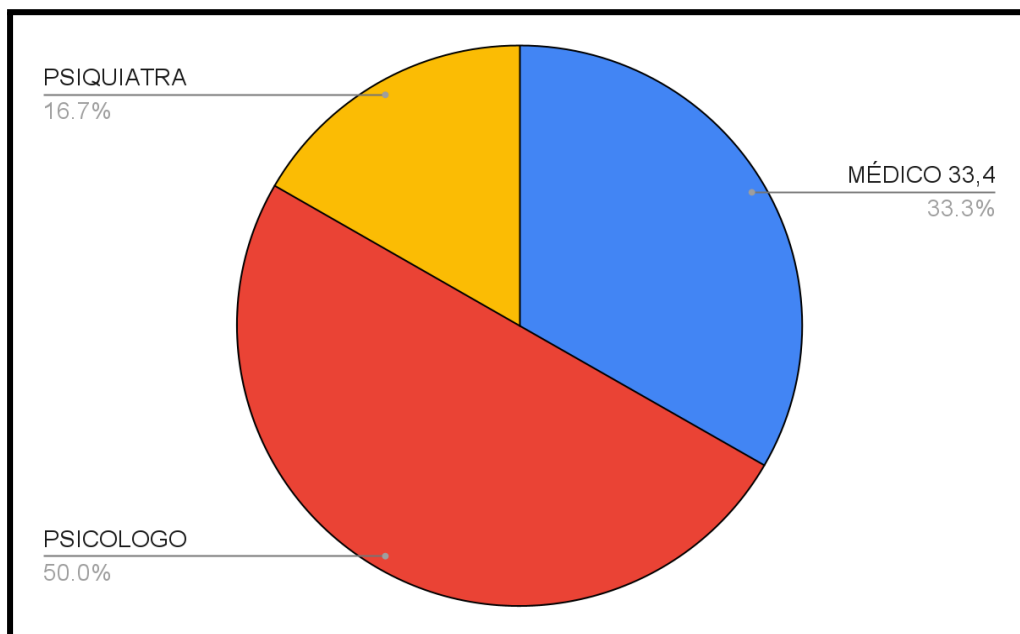
El 50% de los encuestados que refirió percibir algún problema de salud mental, consultó con un psicólogo, el 33,4% con un médico y el 16,6% con un psiquiatra.

Tabla 10. Profesional al que consultaron los vecinos de Bosques, Florencio Varela, que percibieron trastornos de salud mental. Setiembre a octubre 2022.

Profesional al que se consultó por los trastornos de salud mental percibidos	Cantidad	%
Médico	2	33,4
Psicólogo	3	50,0
Psiquiatra	1	16,6
Otro	0	0,0
Total	6	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 10. Profesional al que consultaron los vecinos de Bosques, Florencio Varela, que percibieron trastornos de salud mental. Setiembre a octubre 2022.



Fuente: Elaboración propia.

Todos los vecinos que consultaron con un profesional por los trastornos de salud mental

percibidos, se encontraban en tratamiento médico o psicológico en el momento en que se realizó la encuesta.

Tabla 11. Tratamiento médico o psicológico actual de los vecinos de Bosques, Florencio Varela, que consultaron por trastornos de salud mental. Setiembre a octubre 2022.

Tratamiento médico o psicológico actual	Cantidad	%
Sí	6	100,0
No	0	0,0
Total	6	100,0

Fuente: Elaboración propia

Sentimientos generados por la pandemia de Covid 19

Los encuestados expresaron que durante la pandemia de Covid 19 sintieron miedo, angustia, incertidumbre e intranquilidad, tanto por su salud como por la situación económica del país y del mundo en todos los aspectos, supervivencia del día a día, el desempleo, las dificultades en las relaciones y la pérdida de las redes de apoyo y contención.

Percepción de cambios en la vida luego de la pandemia

Algunos encuestados dijeron que no hubo demasiados cambios en su vida después de la pandemia. Otros, sin embargo, refirieron que cambió su forma de relacionarse y cuidar su salud, cambiaron su forma de ver la vida y de disfrutar el presente también de disfrutar cada momento de su vida, valorando mucho más el contacto con sus seres queridos y con la naturaleza, sus sueños y creencias.

Conclusiones

Para el siguiente estudio se realizó una encuesta a 30 adultos de entre 25 y 55 años, 15 mujeres y 15 hombres, de dos de las manzanas seleccionadas de Bosques, Florencio Varela, con el objetivo de conocerlos trastornos de salud mental luego de la pandemia de COVID 19.

La gran mayoría de los encuestados tenían entre 44 y 55 años, gran parte de ellos con problemas de salud crónicos cuyos tratamientos no pudieron continuar durante la pandemia, ya que tanto en el centro de salud como en los hospitales no otorgaban turnos para las

especialidades, sino que se dedicaban a atender urgencias, lo mismo sucedía con la atención de las obras sociales.

Cuando se preguntó sobre cómo había afectado el aislamiento a la familia, algunos de los encuestados respondieron que no habían sentido que hubiera afectado demasiado a su familia, pero otros comentaron que el encierro afectó demasiado en la adaptación escolar de los niños al sistema no presencial, en el aprendizaje y también en la comunicación con otros niños de su edad y con los miembros de su familia. En los adultos, no solo cambió el hecho de no poder reunirse con familiares y amigos, sino que no pudieron realizar trámites en organismos públicos. En varios casos hubo una interrupción de las actividades religiosas.

En la actividad laboral, algunos de los encuestados no sintieron cambios significativos, ya que sus comercios eran considerados esenciales por la venta de alimentos, medios de comunicación como diarios y revistas, productos de higiene personal, limpieza y ferretería. Otros se sintieron afectados porque tuvieron que cerrar sus locales de venta de indumentaria y calzado, venta de electrodomésticos, agencia de lotería, peluquería y cotillón entre otros. Aunque en algunos casos pudieron continuar con la venta en redes sociales o por pedido en su barrio, fue muy difícil superar esa situación en ese momento. La economía se vio completamente perjudicada y, en muchos casos tuvieron que pedir dinero prestado a familiares y amigos o contrajeron deudas con los proveedores y prestadores de servicios.

Cuando se indagó sobre las actividades que realizaban antes de la pandemia y ahora no realizan, varios de los encuestados dijeron que muchas de esas actividades están suspendidas actualmente por la falta de ingresos, como salir a cenar a restaurantes, ir al cine, o viajar. Uno de los encuestados respondió que ahora hace más cosas que antes, como disfrutar más de sus seres queridos, del aire libre y la naturaleza, hasta mencionó que sale a pescar y va de campamento.

Con respecto a los trastornos de salud mental, algunos vecinos dijeron que tenían problemas para dormir o para concentrarse, también que se sintieron deprimidos. Solamente 6 de los 30 vecinos entrevistados consultaron por esos problemas, todos ellos actualmente en tratamiento.

Los sentimientos que tuvieron durante la pandemia fueron miedo, angustia, incertidumbre, e intranquilidad por cómo continuaría la situación del país y del mundo en todos los aspectos, por la salud, por el miedo de contagiarse y enfermar a sus seres queridos, por lo económico, en la supervivencia del día a día, en varios casos con pocas posibilidades de subsistencia, sin empleo y con una economía inestable e informal o enfrentando la terrible pérdida de las personas amadas y el contacto con los demás, las dificultades en las relaciones y la pérdida de las redes de apoyo y contención, tan importantes para la vida.

Acerca de los cambios luego de la pandemia, algunos de los encuestados respondieron que vivieron esa situación de forma positiva, pensando que se iba a resolver, que los cambios podrían llegar para mejorar, que solo había que esperar a que todo pasara; para otros esta situación era lo esperado, algo que se sabía que podía pasar de acuerdo a sus creencias religiosas, un hecho que traería cambios buenos para todos. Algunos vecinos expresaron que no hubo cambios, mientras que otros encuestados comentaron que cambiaron su forma

de ver la vida y que ahora disfrutan más del presente, del contacto con sus seres queridos, del contacto con la naturaleza, con sus sueños y creencias y que valoran las cosas más simples de la vida e intentan vivir cada momento como si fuera el último.

Para concluir con este trabajo sobre los trastornos de salud mental luego de la pandemia de Covid 19, que tantos cambios ha traído a nuestras vidas, pude conocer los problemas y dificultades que tuvieron los vecinos de Bosques Florencio Varela, no solo en la comunicación, la situación económica, sino también en la forma en que transitaron este período en el que sintieron angustia y miedo o, en otros casos, aceptación y adaptación a los acontecimientos que sucedían en el país. A través de lo que comentaron algunos pude notar la resiliencia, porque tuvieron que pasar por la pérdida de seres queridos, por la preocupación sobre la salud y la difícil situación económica, al no continuar con sus actividades laborales.

También he notado que algunos vecinos vivieron el aislamiento con una actitud positiva, aceptando lo que sucedía, con aceptación y paciencia y creyendo que llegarían mejores cosas para todos, aprendiendo de las experiencias vividas y transformándolas en formas diferentes de vivir el presente y pensar en el futuro.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ACNUR Comité Español. (2017). ¿Cuál es la diferencia y significado entre pandemia y epidemia?

https://eacnur.org/blog/la-diferencia-pandemia-epidemia-tc_alt45664n_o_pstn_o_pst/

Centros para el Control y la Prevención de enfermedades. (2022). Cuarentena y aislamiento.

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/quarantine-isolation.html#quarantine>

Decreto de Necesidad y Urgencia N° 260. 12 de marzo de 2020. Boletín Oficial. 19 de marzo de 2020.

<https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/>

<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/decreto-297-2020-335741/actualización>

Organización Mundial de la Salud. (2019). Información básica sobre COVID-19.

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

Organización Mundial de la Salud. (2020) Salud Mental: Fortalecer nuestra respuesta.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Hernández Rodríguez, J.(2020).Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578

ANEXOS

Anexo N° 1

Modelo de cuestionario

Taller de Investigación en Enfermería
Bosques, Florencio Varela – septiembre/octubre de 2022.

Encuesta sobre trastornos de salud mental luego del aislamiento por Covid 19

1. Edad

- De 25 a 34 años
- De 35 a 44 años
- De 45 a 55 años

2. Género

- Femenino
- Masculino

3. Familiares a cargo

Vínculo	Edad

¿Tiene problemas de salud crónicos?

Si

No

En caso de responder afirmativamente

4.1. ¿Pudo continuar con los controles y/o tratamiento durante el aislamiento?

Si

No

4. ¿Cómo afectó el aislamiento a su familia?

¿Cómo afectó el aislamiento su actividad laboral?

¿Cómo afectó el aislamiento su situación económica?

¿Antes de la pandemia realizaba actividades que no volvió a realizar?

Si

No

En caso de responder afirmativamente

8.1. ¿Cuáles?

9. Luego del aislamiento por el Covid 19, ¿siente algún problema de tipo emocional o trastorno del sueño?

Si

No

En caso de responder afirmativamente

9.1. ¿Cuáles?

6.2. ¿Consultó con un profesional?

Si

No

En caso de responder afirmativamente

9.2.1. ¿Con quién consultó?

Médico

Psicólogo

Psiquiatra

Otro

9.2.2. ¿Actualmente se encuentra en tratamiento psicológico o médico?

Si

No

10. ¿Qué sentimientos tuvo durante la pandemia?

11. ¿Siente que cambió algo en su vida luego de la pandemia?

Muchas gracias.