

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

Un estudio en pandemia sobre Ansiedad, pánico y consumo.

Quesada, Silvia, Donghi, Alicia Ines, Rodriguez, Rafael Osvaldo, Garcia, Guillermina, Zuccolo, Sabrina, Guzman, Leandro y Núñez, Ana María.

Cita:

Quesada, Silvia, Donghi, Alicia Ines, Rodriguez, Rafael Osvaldo, Garcia, Guillermina, Zuccolo, Sabrina, Guzman, Leandro y Núñez, Ana María (2021). *Un estudio en pandemia sobre Ansiedad, pánico y consumo. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/670>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/OVy>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

UN ESTUDIO EN PANDEMIA SOBRE ANSIEDAD, PÁNICO Y CONSUMO

Quesada, Silvia; Donghi, Alicia Ines; Rodriguez, Rafael Osvaldo; Garcia, Guillermina; Zuccolo, Sabrina; Guzman, Leandro; Núñez, Ana María
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El presente trabajo se enmarca en el proyecto de investigación clínica “Evaluación de cambio psíquico en pacientes con ataque de pánico y/o consumos problemáticos”. El contexto de prolongación de la pandemia determina diversos efectos sobre la vida anímica y el malestar psicológico de la población. En este sentido, en el marco del proyecto, consensuamos la necesidad de obtener datos sobre las posibles consecuencias del aislamiento y distanciamiento social como efecto de la pandemia de Covid-19. Con tal objetivo se diseñó un cuestionario a ser aplicado en una muestra de población general, no clínica, de adultos mayores de 18 años. El marco teórico del proyecto es el psicoanálisis freudiano. A partir de la concepción del pánico (terror) en su diferencia y/o disyunción con la angustia en tanto afecto y de igual modo la diferencia que sostiene con los llamados trastornos de ansiedad, (Quesada, S. 2010) es que se valoró este estudio, a fin de obtener información diferenciada, de dos grandes momentos o tiempos: 1) un relevamiento de presencia o ausencia de sintomatología previo a la pandemia y 2) su comparación con un segundo tiempo, es decir, una vez instalada la pandemia. Se presentan los resultados de este estudio.

Palabras clave

Ansiedad - Pánico - Pandemia - Consumo

ABSTRACT

A PANDEMIC STUDY ON ANXIETY, PANIC AND CONSUMPTION
This work is part of the clinical research project “Evaluation of psychic change in patients with panic attack and / or problematic consumption”. The context of prolongation of the pandemic, determines various effects on the mental life and the psychological discomfort of the population. In this sense, within the framework of the project, we agreed on the need to obtain data on the possible consequences of isolation and social distancing as an effect of the Covid-19 pandemic. With this objective in mind, a questionnaire was designed to be applied to a sample of the general, non-clinical population of adults over 18 years of age. The theoretical framework of the project is Freudian psychoanalysis. From the conception of panic (terror) in its difference and / or disjunction with anxiety as affect and in the same way the difference that it maintains with the so-called anxiety disorders,

(Quesada, S. 2010) is that this was valued study, in order to obtain differentiated information, of two major moments or times 1) a survey of the presence or absence of symptoms prior to the pandemic and 2) its comparison with a second time, that is, once the pandemic is installed. The results of this study are presented.

Keywords

Anxiety - Panic - Pandemic - Consumption

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se enmarca en el proyecto de investigación clínica “Evaluación de cambio psíquico en pacientes con ataque de pánico y/o consumos problemáticos”.

El contexto de prolongación de la pandemia seguramente determina diversos efectos sobre la vida anímica y el malestar psicológico de la población.

En este sentido, en el marco del mencionado proyecto, consensuamos la necesidad de obtener datos sobre las posibles consecuencias del aislamiento y distanciamiento social como efecto de la pandemia de Covid-19. Por tal motivo y con el objetivo de ponderarlos se diseñó un cuestionario autoadministrable, vía on-line, para ser aplicado en una muestra de población general, no clínica, de adultos mayores de 18 años.

Los efectos de la irrupción de la pandemia a nivel de la vida anímica de la población y, por lo tanto, las posibles consecuencias a nivel de la salud mental de la misma han sido estudiados durante este período tanto a nivel nacional como internacional. El antecedente en nuestra población fue un estudio realizado en el transcurso del año 2020, por el equipo de investigación dirigido por el Dr. Martín Etchevers (Etchevers, M., Garay, C. J., Putrino, N., Grasso, J., Natalí, V., & Helmich, N., 2020). El hecho de la prolongación de la pandemia, y la incertidumbre generada, en tanto se van agregando nuevas variables, como son las mutaciones del genoma original del virus, dificultades en las diversas poblaciones en el acceso a la protección necesaria para enfrentarla (vacunas), los efectos socioeconómicos que esta prolongación determina, y que seguramente profundizan el malestar psicológico y tiene efectos sobre la vida anímica de la población a nivel global. Todos estos factores ameritan que dichos efectos continúen siendo estudiados.

Por lo tanto, en el marco de nuestro trabajo como equipo de

investigación, nos resultó pertinente diseñar un instrumento de screening que permitiera obtener datos en torno a variables específicas, que son objeto de nuestro estudio. Se trata como ya se mencionó, de un proyecto UBACyT de investigación clínica, que estudia y evalúa cambio psíquico a partir de una intervención clínica de orientación psicoanalítica en pacientes que padecen ataque de pánico y/o consumos problemáticos.

El marco teórico que sostiene este proyecto es el psicoanálisis freudiano. A partir de allí y de la concepción del pánico (terror) en su diferencia y/o disyunción con la angustia en tanto afecto y de igual modo la diferencia que sostiene con los llamados trastornos de ansiedad, (Quesada, S. 2010) es que se valoró este estudio, a fin de obtener información diferenciada, de dos grandes momentos o tiempos 1) un relevamiento de presencia o ausencia de sintomatología previo a la pandemia y 2) su comparación con un segundo tiempo, es decir, una vez instalada la pandemia. Un eje de análisis se basó en obtener información que permita diferenciar ansiedad y otros afectos que se le asocian, como la angustia, a lo específico de las crisis de pánico. En base a este objetivo, se construyeron los ítems del cuestionario que se presenta.

METODOLOGÍA

Diseño: No experimental. Transversal.

Estudio: Descriptivo.

Instrumento de evaluación: Se diseñó y construyó un cuestionario específico para el relevamiento de datos sobre ansiedad, pánico y consumos, pre-pandemia y en pandemia. Su objetivo es evaluar la incidencia de la pandemia, el aislamiento y distanciamiento social sobre ansiedad, crisis de pánico y/o consumos problemáticos. Se trata de un cuestionario breve y sencillo, que puede ser respondido en 5 minutos. Está dirigido a población general y fue pensado para ser administrado de manera virtual, a adultos mayores de 18 años, residentes de la República Argentina. Los datos poseen carácter privado y confidencial, ya que el cuestionario se completa de manera anónima. Los ítems incluyen relevamiento de datos socio-demográficos, sintomatología específica de las patologías descritas, emociones y vivencias durante este contexto particular y acciones para mitigar el malestar psicológico causado por éste.

Muestra: La muestra se compone por un total de 1950 casos, de sujetos residentes argentinos, mayores de 18 años. Ésta se subdivide en 1567 personas de género Femenino (80,4%); 371 de género Masculino (19%) y 12 sujetos que se identificaron con Otro Género (0,6%). En cuanto a franjas etarias, la mayoría de los sujetos, 861 casos (44,2%) se ubicaron entre 31 y 55 años; 741 personas (38%), lo hacen en la franja de 18 a 30 años -es decir, el 82,2% de la muestra se compone por personas entre 18 y 55 años-; luego, 269 (13,8%) personas indicaron que su edad se comprende entre 56 y 70 años; mientras que sólo 79 sujetos (4%), tienen 71 años o más. La mayoría de las personas,

1820 casos (93,3%), residen en Ciudades. En cuanto a educación máxima alcanzada refiere, la mayoría de los sujetos, un total de 820 personas (42%) informan haber completado estudios universitarios o terciarios; 735 personas (37,5%) reportan haber completado estudios secundarios; 370 sujetos (19%) refiere haber completado estudios de posgrado y sólo 25 personas (1,3%) comunica haber alcanzado un nivel primario. Laboralmente, la mayoría de los sujetos, un total de 1460 (74,9%) informa que tenían trabajo formal o informal antes de la pandemia. Luego, 250 personas (12,8%), comunican haber estado desempleados; 149 (7,6%) poseer sólo una ocupación parcial y 91 sujetos (4,7%) son jubilados.

RESULTADOS

Pre-Pandemia

En primer término, previo a la pandemia, respecto a diferente sintomatología propia de trastornos de ansiedad, en general, y crisis de pánico, en particular, se observa que la mayoría de los sujetos del total (57,7%) informa no haber padecido ningún síntoma específico. Entre los que sí vivenciaron algunos, comunican 18,3% de ellos haber padecido trastornos digestivos, 17,5% taquicardia, 15,6% sensación de ahogo, 14,6% mareos, 10,2% sensación de hormigueo, 9,9% sudoración, 8,4% temor a tener un ataque al corazón, 8,3% sensación de irrealidad, nuevamente 8,3% temor a perder la razón, 7,1% temblores y 5,1% sensación de atragantarse. Entre los sujetos que indicaron al menos un síntoma, se observa una media de 2,99 (SD= 2,20) de cantidad síntomas informados para las mujeres; una media de 2,40 (SD= 1,76) para los hombres, mientras quienes se identificaron con el género otro (7 sujetos que indicaron al menos un síntoma), presentan una media de 3,57 (SD= 2,88).

En cuanto a cantidad de síntomas, 232 personas (11,9%), marcaron al menos 4 o más síntomas del total. Del total de pacientes que indicaron al menos 4 o más síntomas (n= 232), 141 (60,8%) refieren no haber tenido la necesidad de consultar a urgencias, mientras que 88 personas (37,9%), sí. Por otra parte, 178 personas (76,7%) dicen no haber necesitado compañía para realizar actividades habituales, al igual que 162 sujetos (69,8%) comunican que no ha dejado de realizar actividades fuera de su casa, o con muy poca frecuencia. En cuanto a medicación refiere, 79 personas (34,1%) informan que se le recetó medicación. Consecuentemente, 76 de ellos (96% del total de pacientes medicados) comunican haber cumplido con las indicaciones farmacológicas. Al mismo tiempo, 63 sujetos (79,7% de los sujetos medicados) describen haber consumido la medicación por temor a que irrumpieran las crisis.

Para marcar la diferencia entre trastornos de ansiedad y crisis de pánico, se tomó como criterio de evaluación la presencia de los siguientes síntomas: sensación de irrealidad + temor a perder la razón + temor a tener un ataque al corazón y haber concurrido al servicio de urgencias.

Previo a la pandemia en los ítems que evaluaban esta condición se observaron los siguientes resultados: del total de la muestra, 43 sujetos (2,2%) indican haber padecido estos síntomas y haber concurrido a un servicio de urgencias, 39 son mujeres (90,7%) y 4 hombres (9,3%). De esos pacientes, 32 (74,4%) refieren haber tenido la necesidad de ir a un servicio de urgencias. En este caso, 29 mujeres (90,6%) y 3 hombres (9,4%). Es decir, pacientes que padecieron los 3 síntomas descriptos + haber tenido que acudir a urgencias, suman un total de 32 casos (1,6%) del total de la muestra (n= 1950).

En Pandemia

Esta vez, en cuanto a la diferente sintomatología propia de trastornos de ansiedad, en general, y crisis de pánico, en particular, se observan aumentos en cada uno de los síntomas explorados; sin embargo, la mayoría de los sujetos del total (44,5%) informa no haber padecido ningún síntoma específico. Entre los que sí experimentaron algunos, el 22,8% comunica haber vivenciado taquicardia, 22,3% sensación de ahogo, 20,8% trastornos digestivos, 16,1% mareos, 15,4% sensación de irrealidad, 12,7% sensación de hormigueo, 11,3% sudoración, 10,4% temor a perder la razón, 9,6% temor a tener un ataque al corazón, 7,3% temblores y 5,7% sensación de atragantarse. Entre los sujetos que indicaron al menos un síntoma, se observa una media de 2,85 (SD= 1,98) de cantidad síntomas reportados para las mujeres; una media de 2,36 (SD= 1,78) para los hombres, mientras quienes se identificaron con el género otro (7 sujetos que indicaron al menos un síntoma), presentan una media de 2,71 (SD= 2,50).

En cuanto a cantidad de síntomas, 300 casos (15,4%) marcaron al menos 4 o más síntomas del total. De la totalidad de estos pacientes, 212 (70,7%) refieren no haber tenido la necesidad de consultar a urgencias, mientras que 71 personas (23,7%), sí. En cuanto a medicación, 51 personas (17%) informan que se le recetó medicación. Consecuentemente, el total de ellos comunica haber cumplido con las indicaciones farmacológicas. Al mismo tiempo, 42 sujetos (82,3% de los sujetos medicados) describen haber consumido la medicación por temor a que irrumpieran las crisis.

En Pandemia: en cuanto al análisis de quienes indicaron haber padecido sensación de irrealidad + temor a perder la razón + temor a tener un ataque al corazón y además que debieron concurrir a un servicio de urgencias, 36 sujetos (1,8%) indican haber padecido estos síntomas conjuntamente, 28 mujeres (77,8%) y 8 hombres (22,2%). De esos pacientes, 9 (25%) refieren haber tenido la necesidad de ir a un servicio de urgencias. En este caso, 8 mujeres (88,9%) y 1 hombre (11,1%). Es decir, pacientes que padecieron los 3 síntomas descriptos + haber tenido que acudir a urgencias, suman un total de 9 casos (0,5%) del total de la muestra (n= 1950).

En cuanto a las diferentes emociones vivenciadas durante la

pandemia, los sujetos refieren haber experimentado las siguientes: tristeza, un 56,4% de ellos; cansancio o fatiga, 53,5%; temor al contagio, 48,2%; pesimismo, 46,1%; dificultad para concentrarse, 46,1%; pérdida de energía, 45,9%; temor al futuro, 44,5%; insomnio, 40,3%; irritabilidad, 40,1%; menos interés en las cosas y las personas, 36,1%; pérdida de pacer, 34,8%; menos Interés en las relaciones sexuales, 30,4%; autorreproches, 20,5%; pérdida de memoria, 12,7%; excesivo temor al contagio, 7,1%; y pensamientos suicidas, 5,5%. Es notable cómo se incrementan estos porcentajes sustancialmente en la población de sujetos que informaron haber padecido al menos 4 o más síntomas característicos de trastornos de ansiedad y crisis de pánico, mientras que en la submuestra de sujetos que comunicaron no haber padecido ninguno de estos síntomas, todos los porcentajes disminuyen respecto a la población general (*tabla 1*).

En cuanto a los ítems que relevan consumos problemáticos de los sujetos que reportan consumir alcohol, la mayoría de ellos (61,3%) no han aumentado su consumo durante la pandemia. Luego, 32,6% de las personas comunican que aumentaron un poco su consumo, mientras que sólo 6,1% señala haber aumentado bastante el mismo. Para lo que respecta a tabaco, de quienes lo consumen, 43,8% señala no haber aumentado el consumo, 34,8% aumentó un poco el mismo y 21,5% dice haber aumentado bastante el consumo de tabaco. Finalmente, respecto al consumo de drogas, de las personas que las consumen, 56,6% de los sujetos refieren no haber aumentado su consumo, mientras que 31,1% comunica haber aumentado un poco y 12,3%, que ha aumentado mucho el consumo de estas. Para concluir, respecto a las diversas acciones que implementan los sujetos para mitigar el malestar psicológico del impacto de la pandemia, un 64,2% de las personas señalan realizar algún tipo de actividad recreativa (como escuchar música, bailar, pintar, leer, etc.); caminar o correr, el 53% de los sujetos, hablar con amigos, 58,6%; hablo con sus terapeutas, 40,1%; realizar deporte, 28,6%; fumar, 10,4%; tomar alcohol, 9,6%; un 8,4% de ellos informan no haber experimentado ningún tipo de malestar; tomar medicación, 7,9%; y consumir droga, 4,7%. Nuevamente, se observan aumentos en las conductas nocivas en la población de sujetos que informaron haber experimentado 4 o más síntomas patognomónicos de trastornos de ansiedad o crisis de pánico: el 19% de ellos refiere tomar medicación para mitigar el malestar psicológico de la pandemia; el 18% tomar alcohol; el 17,3% fumar y el 9,7% consumir drogas.

OBSERVACIONES Y DISCUSIÓN

Se puede observar un aumento de aquello que puede vincularse a los trastornos de ansiedad durante la pandemia. En cambio, con relación a aquello que específicamente puede diferenciarse como "crisis de pánico" pareciera poder inferirse una disminución de su incidencia durante la pandemia.

En cuanto a los ítems específicos que abordan los recursos de afrontamiento que posee el sujeto para enfrentar las situaciones

de crisis y/o generadoras de distrés como es la actual pandemia, llamó la atención que un porcentaje importante respondió que el primer recurso utilizado frente al malestar psicológico

es hacer algo con el cuerpo: correr, salir a caminar, deportes, danza, y/o alguna actividad artística.

TABLA 1. Comparación del malestar psicológico entre la población general, sujetos que experimentaron síntomas propios de trastornos de ansiedad y/o crisis de pánico y los que reportaron no haber vivenciado ningún síntoma.

<i>Emociones experimentadas</i>	<i>Total, de sujetos (n= 1950)</i>	<i>Sujetos que informaron 4 o más síntomas patognomónicos (n= 300)</i>	<i>Sujetos que informaron no haber experimentado ningún síntoma (n= 869)</i>
Tristeza	56,6%	77,3%	41,1%
Cansancio o fatiga	53,5%	79,7%	38,7%
Temor al contagio	48,2%	63,3%	40,4%
Pesimismo	46,1%	69,3%	34,1%
Dificultad para concentrarse	46,1%	74%	32,8%
Pérdida de energía	45,9%	73,7%	30,2%
Temor al futuro	44,5%	67,3%	33,4%
Insomnio	40,3%	66,3%	23,1%
Irritabilidad	40,1%	69,7%	25,3%
Menos interés en las cosas y las personas	36,1%	62%	24,2%
Pérdida de placer	34,8%	58,7%	23,5%
Menos interés en las relaciones sexuales	30,4%	49%	19,5%
Autorreproches	20,5%	48%	9,8%
Pérdida de memoria	12,7%	26,7%	8,6%
Excesivo temor al contagio	7,1%	20,7%	2,5%
Pensamientos suicidas	5,5%	19,7%	0,5%

BIBLIOGRAFÍA

American Psychiatric Association (2013) *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V)*. Barcelona, España: Masson.

Etchevers, M., Garay, C. J., Putrino, N., Grasso, J., Natalí, V., & Helmich, N. (2020) Salud Mental en Cuarentena. Relevamiento del impacto psicológico de la pandemia en cuatro momentos del aislamiento social preventivo y obligatorio (ASPO) de Argentina. Buenos Aires, Argentina: Observatorio de Psicología Social Aplicada. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Recuperado de: <https://www.psi.uba.ar/opsa/#informes>.

Freud, S. (1920a). *Más allá del principio de placer*. En J. L. Etcheverry (Trad.), Obras completas: Sigmund Freud (1976) (Vol. 18). Buenos Aires: Amorrortu.

Lacan, J. (1962). *El Seminario*. Libro 10: *La Angustia*. Buenos Aires, Argentina: Paidós

Quesada, S. (2010). Una Explicación Psicoanalítica del ataque de pánico. Buenos Aires.