

Artículo Original

Ansiedad en pandemia: características epidemiológicas de los trastornos de ansiedad atendidos a través de telepsiquiatría en un hospital universitario

Anxiety in pandemic: epidemiological characteristics of anxiety disorders seen through telepsychiatry in a university hospital

Julio Torales^{1,2,3} , Ariel Insaurralde³ , Carlos Ríos-González⁴ , Marcelo O'Higgins^{2,3} , Rodrigo Navarro^{2,3} , Nicolás Ayala-Servín^{2,3} , José Almirón-Santacruz² , Alice Aquino-Arrúa² , Hugo Balbuena-Monges² , Fernando Guerra-Aquino² , Isabela Ortega-Cano² , Iván Barrios⁵ , João Mauricio Castaldelli-Maia^{6,7} , Antonio Ventriglio⁸ , Noelia Ruíz Díaz^{1,2,3} 

¹Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Psicología Médica. San Lorenzo, Paraguay.

²Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Psiquiatría. San Lorenzo, Paraguay.

³Universidad Politécnica y Artística del Paraguay. Asunción, Paraguay.

⁴Universidad Nacional de Caaguazú, Facultad de Ciencias Médicas, Dirección de Investigaciones. Coronel Oviedo, Paraguay.

⁵Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Filial Santa Rosa del Aguaray, Cátedra de Estadística y Demografía. Santa Rosa del Aguaray, Paraguay.

⁶Fundación de ABC, Escuela de Medicina, Departamento de Neurociencias. Santo André, Brasil.

⁷Universidad de São Paulo, Escuela de Medicina, Departamento de Psiquiatría. São Paulo, Brasil.

⁸Universidad de Foggia, Departamento de Medicina Clínica y Experimental. Foggia – Italia.

Autor correspondiente: Dra. Noelia Ruíz Díaz. Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Psiquiatría. San Lorenzo, Paraguay. Correo electrónico: noemeduna@gmail.com.

Artículo recibido: 17 de agosto de 2021. **Artículo aprobado:** 13 de octubre de 2021

 Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de [Licencia de Atribución Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), que permite uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se acredite el origen y la fuente originales.

Como citar este artículo: Ruíz Díaz N, Torales J, Insaurralde A, Ríos-González C, O'Higgins M, Navarro R, et al. Ansiedad en pandemia: características epidemiológicas de los trastornos de ansiedad atendidos a través de telepsiquiatría en un hospital universitario. Rev. Nac. (Itauguá). 2021;13(2):018-028

RESUMEN

Introducción: la pandemia de COVID-19 ha incrementado los casos de ansiedad y causado grandes modificaciones en la forma de prestar atención médica.

Objetivo: describir las características epidemiológicas de los trastornos de ansiedad atendidos a través de telepsiquiatría en un Hospital Universitario.

Metodología: estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Se realizó un muestreo no aleatorio intencional. Se utilizaron fichas electrónicas de pacientes tratados en el Servicio de Psiquiatría del Hospital de Clínicas, Paraguay, entre febrero y mayo de 2021. Se realizó estadística descriptiva de todas las variables. Se calcularon medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas. Las cualitativas se resumieron en frecuencias y porcentajes.

Resultados: el análisis incluyó 804 pacientes. El 71,5 % (575) de los pacientes procedían del ámbito rural. De todos los pacientes con diagnóstico de algún trastorno de ansiedad (20,49 % n = 165), el 69,1 % (114) correspondían a mujeres y el 49,7 % (82) presentaron trastorno de pánico (ansiedad paroxística episódica), 28,5 % (47) fueron diagnosticados con trastorno de ansiedad generalizada, y 21,8 % (36) tuvieron un trastorno de ansiedad no especificado.

Conclusión: más del 20 % de los pacientes que consultaron a través de la modalidad de telepsiquiatría presentó algún cuadro del espectro ansioso. La presentación de casos se dio tanto en el ámbito rural como en el urbano y de preferencia en mujeres. El trastorno de pánico emergió como el trastorno de más alta frecuencia en la población accesible, representando casi la mitad de todos los casos de ansiedad diagnosticados.

Palabras clave: telepsiquiatría, COVID-19, ansiedad, población urbana, población rural.

ABSTRACT

Introduction: the COVID-19 pandemic has increased anxiety cases and caused big modifications in the way medical care is provided.

Objective: to describe the epidemiological characteristics of anxiety disorders treated through telepsychiatry in a Hospital Universitario.

Methodology: observational, descriptive, cross-sectional study. A non-random purposive sampling was performed. Electronic records of patients treated in the Servicio de Psiquiatría of the “Hospital de Clínicas”, Paraguay, between February and May 2021 were used. Descriptive statistics were performed for all variables. Measures of central tendency and dispersion were calculated for quantitative variables. Qualitative variables were summarized in frequencies and percentages.

Results: the analysis included 804 patients. Out of the patients, 71,5 % (575) were from rural areas. Out of all patients diagnosed with an anxiety disorder (20,49 % n = 165), 69,1 % (114) were female and 49,7 % (82) had panic disorder (episodic paroxysmal anxiety), 28,5 % (47) were diagnosed with generalized anxiety disorder, and 21,8 % (36) had an unspecified anxiety disorder.

Conclusion: more than 20 % of the patients who consulted through the telepsychiatry modality presented with an anxiety spectrum disorder. Cases were presented in both rural and urban areas and preferably in females. Panic disorder emerged as the most frequent disorder in the accessible population, representing almost half of all diagnosed anxiety cases.

Keywords: telepsychiatry, COVID-19, anxiety, urban population, rural population.

INTRODUCCIÓN

Sentir ansiedad de modo ocasional es una parte normal de la vida. Sin embargo, las personas con trastornos de ansiedad con frecuencia tienen preocupaciones y miedos intensos, excesivos y persistentes sobre situaciones diarias^(1,2). Con frecuencia, en los trastornos de ansiedad se dan episodios repetidos de sentimientos repentinos de ansiedad intensa y miedo o terror que alcanzan un máximo en una cuestión de minutos (ataques de pánico)⁽³⁾.

Los trastornos de ansiedad se pueden considerar como una familia de alteraciones mentales relacionadas, pero distintas, entre las que se incluyen: el trastorno de angustia o pánico⁽⁴⁾, la agorafobia⁽⁵⁾, la fobia específica⁽⁶⁾, el trastorno de ansiedad o fobia social⁽⁷⁾ y el trastorno de ansiedad generalizada⁽⁸⁾. Estos trastornos influyen en la cognición y tienden a producir distorsiones de la percepción⁽⁹⁾.

El miedo es una respuesta apropiada a una amenaza conocida, mientras que la ansiedad es una respuesta a una amenaza desconocida, vaga o conflictiva.

La ansiedad produce, sobre todo, un efecto de pavor acompañado de quejas somáticas, como palpitaciones y sudoración, que indican un sistema nervioso autónomo hiperactivo⁽¹⁰⁾.

La pandemia de COVID-19 ha causado grandes modificaciones en la forma de prestar atención médica en todas las especialidades, incluida la psiquiatría, en donde su impacto ha sido sostenido⁽¹¹⁾. Estrés y ansiedad han aumentado en todas las poblaciones, incluida la paraguaya⁽¹²⁾.

La telepsiquiatría es una definición específica sobre la videoconferencia en el campo de la salud que permite proporcionar los servicios de atención psiquiátrica necesarios para pacientes que viven en lugares remotos o en zonas marginalizadas, mediante el uso de cámaras web, micrófonos y chats⁽¹³⁾. Su objetivo principal es poder hacer un diagnóstico eficaz, educación, tratamiento, consulta, transmisión y almacenamiento de datos médicos de pacientes médicos, así como la investigación⁽¹⁴⁾.

Con base en todo lo anterior, el objetivo de este estudio fue describir las características epidemiológicas de los trastornos de ansiedad atendidos a través de telepsiquiatría en un Hospital Universitario.

METODOLOGÍA

El estudio fue observacional, descriptivo, de corte transversal. Se realizó un muestreo no aleatorio intencional. Se utilizaron fichas electrónicas de pacientes tratados en el Servicio de Psiquiatría del Hospital de Clínicas de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay, entre febrero y mayo de 2021. Se excluyeron las fichas electrónicas incompletas.

Las variables estudiadas fueron el sexo, la edad, el diagnóstico psiquiátrico, incluidos los diagnósticos que se engloban en el espectro ansioso, y la procedencia urbana o rural de los pacientes. La muestra quedó determinada en 804 sujetos, considerando una prevalencia de los trastornos de ansiedad de 13,8 %⁽¹⁵⁾, con un intervalo de confianza del 95 % y una precisión del 2 %. Los resultados fueron procesados a través del software Microsoft Excel 2016, para luego ser analizadas con el programa EpiInfo 7.2.4.0.

Se realizó estadística descriptiva de todas las variables. Se calcularon medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas. Las cualitativas se resumieron en frecuencias y porcentajes, utilizando además un gráfico sectorial.

Asuntos éticos

El presente estudio fue aprobado por la Cátedra y Servicio de Psiquiatría de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción, con asiento en el Hospital de Clínicas, de la ciudad de San Lorenzo, Paraguay. Se respetaron los principios de beneficencia y no maleficencia, considerando que los datos obtenidos fueron utilizados meramente con fines académicos e investigativos, buscando así, en caso de ser necesario, los puntos que se deben mejorar en la atención del área de Psiquiatría. Asimismo, se respetó el principio de justicia, tratándose con igualdad a todos los pacientes, sin discriminación de ninguna índole. No se declararon conflictos de interés por parte de los autores. El estudio fue financiado por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) de Paraguay, en el marco del Proyecto de Investigación PINV20-343.

RESULTADOS

Se analizaron 804 fichas electrónicas de pacientes que consultaron a través de la modalidad de telepsiquiatría en el Servicio de Psiquiatría del Hospital de Clínicas de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay, en el periodo de febrero a mayo de 2021. La edad de la muestra estuvo en el rango de 18 a 66 años, con una media 32,93 y desviación típica de 11,086. Del total (n = 804), se destaca que 71,5 % (575) de los pacientes procedían del ámbito rural, siendo el 70,5 % (567) del Departamento Central. Un 19,4 % (156) de la muestra procedía de la ciudad capital.

El 20,49 % de los pacientes consultaron por diferentes diagnósticos incluidos dentro del espectro ansioso (n = 165). De todos los pacientes con diagnóstico de algún trastorno de ansiedad (n = 165), el 69,1 % (114) correspondían a mujeres.

Entre los diagnósticos, 82 pacientes presentaron trastorno de pánico (ansiedad paroxística episódica), 47 pacientes fueron diagnosticados con trastorno de ansiedad generalizada, y 36 pacientes tuvieron un trastorno de ansiedad no especificado. La distribución porcentual de los diagnósticos puede verse en la [Figura 1](#).

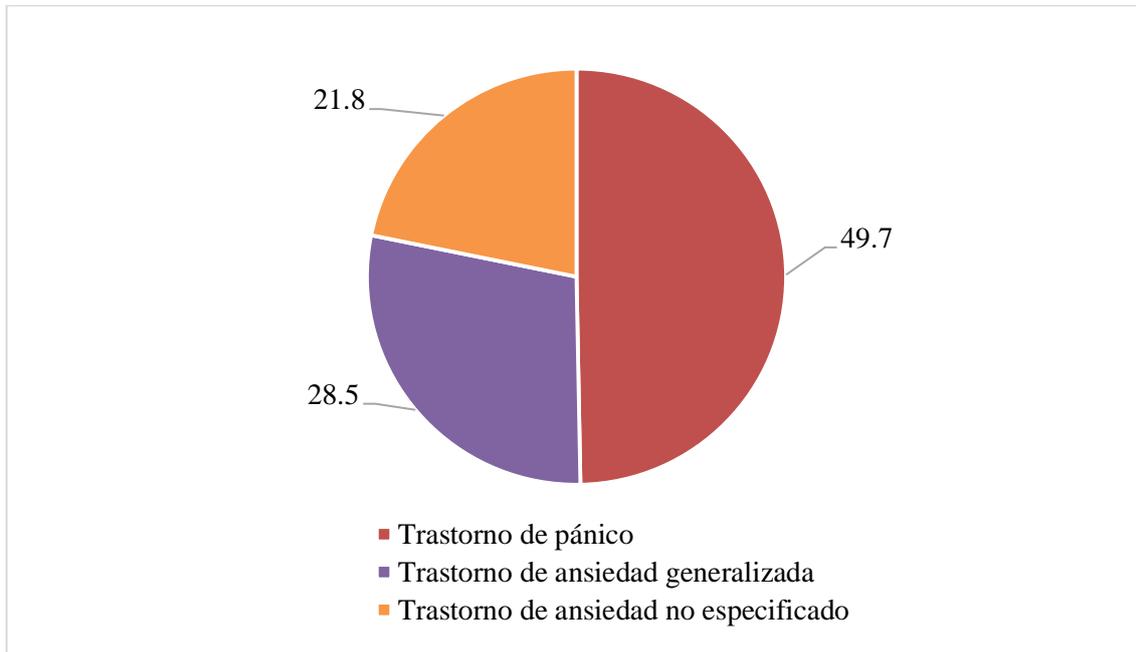


Figura 1: distribución porcentual de diagnósticos del espectro ansioso (n = 165).

DISCUSIÓN

El número estimado de personas que en un determinado momento de sus vidas presentarán ansiedad es de 400 millones en el mundo^(16,17). En la actualidad, los trastornos de ansiedad son considerados como el trastorno mental más común en los Estados Unidos de América, previéndose que el 25 % de sus habitantes, en algún momento de sus vidas, experimentará algún tipo de trastorno de ansiedad⁽¹⁸⁾.

La atención psiquiátrica se ha visto afectada en el contexto de la pandemia de COVID-19 con una reducción de las consultas, de emergencias y programadas, debido a las restricciones de movilidad establecidas como parte de las medidas de prevención y a un incremento del miedo de los pacientes a contagiarse durante su visita al departamento de emergencias⁽¹⁹⁾.

En Paraguay se ha producido un incremento en el número de consultas en el Servicio de Psiquiatría del Hospital de Clínicas de la Universidad Nacional de Asunción, a través de la modalidad de la telepsiquiatría. Como resultado de dicho incremento, se ha podido constatar que el porcentaje de casos relacionados a los trastornos de ansiedad es del 20,49 %, siguiendo los resultados de la presente investigación.

La mayor parte de los trastornos de ansiedad se presentan en mujeres y al considerar la procedencia se observa que, si bien hay casos de numerosos departamentos del país, la casuística muestra que las personas que acuden al Servicio de Psiquiatría son en su mayoría del Departamento Central, seguido de la capital del país (Asunción). Esto podría deberse a mejores condiciones de conectividad Internet, crucial para el acceso a las teleconsultas⁽²⁰⁾.

Al considerar los trastornos de ansiedad, en nuestro estudio la frecuencia de pacientes con trastorno de pánico fue del 47,9 %, es decir, casi la mitad de los pacientes que consultaron por la modalidad de telepsiquiatría y que fueron diagnosticados dentro del espectro ansioso, poseen este diagnóstico. El trastorno de pánico es dos veces más común en las mujeres que en los hombres, según lo encontrado en estudios similares⁽²¹⁾. El trastorno alcanza su punto máximo en la adolescencia y en los primeros años de la edad adulta, con una baja prevalencia en niños menores de 14 años⁽²²⁾. En nuestra muestra, la media de edad estuvo alrededor de los 32 años, con lo que se destaca su presentación en adultos jóvenes⁽²³⁾.

Se estima que la prevalencia mundial, antes de la pandemia, de los trastornos de ansiedad era de alrededor del 7,3 %⁽¹⁾. Un metaanálisis reciente ha sugerido que las tasas de ansiedad en la población general podrían ser más de 3 veces superiores actualmente, en el contexto de la pandemia de COVID-19⁽²⁴⁾. Nuestros resultados parecen confirmar esta tendencia, puesto que aproximadamente 1 de cada 5 personas que consultó a través de telepsiquiatría en el Hospital de Clínicas recibió algún diagnóstico del espectro ansioso.

Además de la ansiedad, la pandemia de COVID-19 lleva consigo un mayor riesgo para el desarrollo de enfermedades mentales⁽²⁵⁾. De hecho, diversos autores han informado de un aumento del estrés, del trastorno de estrés postraumático, de la ansiedad y de la depresión en los trabajadores sanitarios^(26,27) y de un incremento de 7 veces las tasas de depresión en la población general⁽²⁸⁾.

El servicio de telepsiquiatría durante el periodo de estudio ha sido una herramienta fundamental para el diagnóstico, tratamiento y control de los pacientes que han presentado trastornos de ansiedad al constituirse en una herramienta que garantiza el acceso a los pacientes más vulnerables durante la pandemia. Se debe seguir potenciando este servicio, tomando en consideración todavía el contexto de distanciamiento social que se vive en el país.

La elevada frecuencia de ansiedad encontrada en la muestra hace que sea perentorio el establecimiento de estrategias individuales y poblacionales para preservar el bienestar mental de la población, disminuyendo el impacto que la ansiedad tiene sobre la salud mental (y también) física de las personas, sobre todo en estos tiempos de distanciamiento social.

CONCLUSIÓN

Más del 20 % de los pacientes que consultaron a través de la modalidad de telepsiquiatría del Servicio de Psiquiatría del Hospital de Clínicas de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay, presentó algún cuadro del espectro ansioso. La presentación de casos se dio tanto en el ámbito rural como en el urbano y de preferencia en mujeres. El trastorno de pánico emergió como el trastorno de más alta frecuencia en la población accesible, representando casi la mitad de todos los casos de ansiedad diagnosticados.

Declaración de contribución de autores:

Julio Torales, Ariel Insaurralde, Carlos Ríos-González, Noelia Ruíz Díaz, Rodrigo Navarro, Nicolás Ayala-Servín, José Almirón-Santacruz, Marcelo O'Higgins: concepción y diseño del estudio, análisis e interpretación de los resultados y las conclusiones, revisión crítica del manuscrito, aprobación final del manuscrito.

José Almirón-Santacruz, Alice Aquino-Arrúa, Hugo Balbuena-Monges, Fernando Guerra-Aquino, Isabela Ortega-Cano, Iván Barrios, João Mauricio Castaldelli-Maia, Antonio Ventriglio: concepción y diseño del estudio, recolección/obtención de datos/resultados, redacción del borrador, aprobación final del manuscrito.

REFERENCIAS

1. Stein DJ, Scott KM, de Jonge P, Kessler RC. Epidemiology of anxiety disorders: from surveys to nosology and back. *Dialogues Clin Neurosci.* 2017;19(2):127-136. doi:10.31887/DCNS.2017.19.2/dstein.
2. Park SC, Kim YK. Anxiety Disorders in the DSM-5: changes, controversies, and future directions. *Adv Exp Med Biol.* 2020;1191:187-196. doi:10.1007/978-981-32-9705-0_12.

3. Kim YK. Panic Disorder: current Research and management approaches. *Psychiatry Investig.* 2019;16(1):1-3. doi:10.30773/pi.2019.01.08.
4. Roy-Byrne PP, Craske MG, Stein MB. Panic disorder. *Lancet.* 2006;368(9540):1023-1032. doi:10.1016/S0140-6736(06)69418-X.
5. Perugi G, Frare F, Toni C. Diagnosis and treatment of agoraphobia with panic disorder. *CNS Drugs.* 2007;21(9):741-764. doi:10.2165/00023210-200721090-00004.
6. Eaton WW, Bienvenu OJ, Miloyan B. Specific phobias. *Lancet Psychiatry.* 2018;5(8):678-686. doi:10.1016/S2215-0366(18)30169-X.
7. Leichsenring F, Leweke F. Social anxiety disorder. *N Engl J Med.* 2017;376(23):2255-2264. doi:10.1056/NEJMcp1614701.
8. Parmentier H, García-Campayo J, Prieto R. Comprehensive review of generalized anxiety disorder in primary care in Europe. *Curr Med Res Opin.* 2013;29(4):355-367. doi:10.1185/03007995.2013.770731.
9. Borza L. Cognitive-behavioral therapy for generalized anxiety. *Dialogues Clin Neurosci.* 2017;19(2):203-208. doi:10.31887/DCNS.2017.19.2/lborza.
10. Lee S, Creed FH, Ma YL, Leung CM. Somatic symptom burden and health anxiety in the population and their correlates. *J Psychosom Res.* 2015;78(1):71-76. doi:10.1016/j.jpsychores.2014.11.012.
11. Torales J, O'Higgins M, Castaldelli-Maia JM, Ventriglio A. The outbreak of COVID-19 coronavirus and its impact on global mental health. *Int J Soc Psychiatry.* 2020;66(4):317-320. doi:10.1177/0020764020915212.
12. Torales J, Ríos-González C, Barrios I, O'Higgins M, González I, García O, *et al.* Self-perceived stress during the quarantine of COVID-19 pandemic in Paraguay: an exploratory survey. *Front Psychiatry.* 2020;11:558691. doi:10.3389/fpsyt.2020.558691.
13. Cowan KE, McKean AJ, Gentry MT, Hilty DM. Barriers to use of telepsychiatry: clinicians as gatekeepers. *Mayo Clin Proc.* 2019;94(12):2510-2523. doi:10.1016/j.mayocp.2019.04.018.
14. Chen JA, Chung WJ, Young SK, Tuttle MC, Collins MB, Darghouth SL, *et al.* COVID-19 and telepsychiatry: early outpatient experiences and implications for the future. *Gen Hosp Psychiatry.* 2020;66:89-95. doi:10.1016/j.genhosppsy.2020.07.002.

15. Brunoni AR, Suen PJC, Bacchi PS, Razza LB, Klein I, Dos Santos LA, *et al.* Prevalence and risk factors of psychiatric symptoms and diagnoses before and during the COVID-19 pandemic: findings from the ELSA-Brasil COVID-19 mental health cohort. *Psychol Med.* 2021;1-12. doi:10.1017/S0033291721001719.
16. Ramón-Arbués E, Gea-Caballero V, Granada-López JM, Juárez-Vela R, Pellicer-García B, Antón-Solanas I. The prevalence of depression, anxiety and stress and their associated factors in college students. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17(19):7001. doi:10.3390/ijerph17197001.
17. Elbinoune I, Amine B, Shyen S, Gueddari S, Abouqal R, Hajjaj-Hassouni N. Chronic neck pain and anxiety-depression: prevalence and associated risk factors. *Pan Afr Med J.* 2016;24:89. doi:10.11604/pamj.2016.24.89.8831.
18. Kupfer DJ. Anxiety and DSM-5. *Dialogues Clin Neurosci.* 2015;17(3):245-246. doi:10.31887/DCNS.2015.17.3/dkupfer.
19. Talevi D, Socci V, Carai M, Carnaghi G, Faleri S, Trebbi E, *et al.* Mental health outcomes of the CoViD-19 pandemic. *Riv Psichiatri.* 2020;55(3):137-144. doi:10.1708/3382.33569.
20. Grazi M, Vergara V. ICT in developing countries: Are language barriers relevant? Evidence from Paraguay 2012:24(2):161-171. doi:10.1016/j.infoecopol.2011.11.001
21. Hoppe LJ, Ipser J, Gorman JM, Stein DJ. Panic disorder. *Handb Clin Neurol.* 2012;106:363-374. doi:10.1016/B978-0-444-52002-9.00020-6.
22. Sivolap YP. Panic disorder: clinical phenomena and treatment options. *Zh Nevrol Psikhiatr Im S S Korsakova.* 2017;117(4):112-116. doi:10.17116/jnevro20171174112-116.
23. Torales J, Barrios I, Ayala N, O'Higgins M, Palacios JM, Ríos-González C, *et al.* Ansiedad y depresión en relación a noticias sobre COVID-19: un estudio en población general paraguaya. *Rev. salud publica Parag.* 2021;11(1):67-73. doi:10.18004/rspp.2021.junio.67.
24. Santabárbara J, Lasheras I, Lipnicki DM, Bueno-Notivol J, Pérez-Moreno M, López-Antón R, *et al.* Prevalence of anxiety in the COVID-19 pandemic: An updated meta-analysis of community-based studies. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry.* 2021;109:110207. doi:10.1016/j.pnpbp.2020.110207.
25. Pfefferbaum B, North CS. Mental health and the Covid-19 Pandemic. *N Engl J Med.* 2020;383(6):510-512. doi:10.1056/NEJMp2008017.

26. Chew NWS, Lee GKH, Tan BYQ, Jing M, Goh Y, Ngiam NJH, *et al.* A multinational, multicentre study on the psychological outcomes and associated physical symptoms amongst healthcare workers during COVID-19 outbreak. *Brain Behav Immun.* 2020;88:559-565. doi:10.1016/j.bbi.2020.04.049.
27. Villalba-Arias J, Estigarribia G, Bogado JA, Méndez J, Toledo S, González I, *et al.* Psychological impact of COVID-19 pandemic among healthcare workers in Paraguay: A descriptive and preliminary study. *Medicina Clínica y Social.* 2020;4(3):93-97. doi:10.52379/mcs.v4i3.156.
28. Bueno-Notivol J, Gracia-García P, Olaya B, Lasheras I, López-Antón R, Santabárbara J. Prevalence of depression during the COVID-19 outbreak: a meta-analysis of community-based studies. *Int J Clin Health Psychol.* 2021;21(1):100196. doi:10.1016/j.ijchp.2020.07.007.