

Condiciones afectivo emocionales en tiempo de pandemia

UCA

12 Agosto 2021

-
- 1.- Estudios transversales
 - Muestras comunitarias
 - Muchos estudios on line
 - Escalas de autoinforme de sintomas malestar (ansiedad depresión)
 - Conjunto de sindromes intensos sugieren trastornos
 - Cribado falsos positivos
 - Comparacion con muestras previas
 - 2.- Estudios de bienestar o salud mental positiva
 - 3.- Estudios de evolucion emociones, actitudes y conducta a lo largo de la pandemia
 - Emciones individuales y colectivas

CUESTIONARIO SOBRE LA SALUD DEL PACIENTE-9 (PHQ-9)

Durante las **últimas 2 semanas**, ¿qué tan seguido ha tenido molestias debido a los siguientes problemas?
(Marque con un "□" para indicar su respuesta)

	Ningún día	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1. Poco interés o placer en hacer cosas	0	1	2	3
2. Se ha sentido decaído(a), deprimido(a) o sin esperanzas	0	1	2	3
3. Ha tenido dificultad para quedarse o permanecer dormido(a), o ha dormido demasiado	0	1	2	3
4. Se ha sentido cansado(a) o con poca energía	0	1	2	3
5. Sin apetito o ha comido en exceso	0	1	2	3
6. Se ha sentido mal con usted mismo(a) – o que es un fracaso o que ha quedado mal con usted mismo(a) o con su familia	0	1	2	3
7. Ha tenido dificultad para concentrarse en ciertas actividades, tales como leer el periódico o ver la televisión	0	1	2	3
8. ¿Se ha movido o hablado tan lento que otras personas podrían haberlo notado? o lo contrario – muy inquieto(a) o agitado(a) que ha estado moviéndose mucho más de lo normal	0	1	2	3
9. Pensamientos de que estaría mejor muerto(a) o de lastimarse de alguna manera	0	1	2	3

FOR OFFICE CODING 0 + _____ + _____ + _____

=Total Score: _____

Si marcó **cualquiera** de los problemas, ¿qué tanta **dificultad** le han dado estos problemas para hacer su trabajo, encargarse de las tareas del hogar, o llevarse bien con otras personas?

No ha sido difícil

Un poco difícil

Muy difícil

Extremadamente difícil

DASS 21

- Medir estados emocionales negativos de depresión, ansiedad y
- estrés (Lovibond y Lovibond,1995).
- 3 escalas 7 ítems Likert cuatro alternativas de 0 a 3 puntos. Se debe multiplicar por dos puntos corte
- Stress 1,6,8,11,12,14,18 (score 0-14 normal)
- Ansiedad 2,4,7,9,15,19,20 (score 0- 7normal)
- Depresión 3,5,10, 13,16,17, 21 (score 0-9 normal)
- la escala de Depresión el puntaje de corte 6, para la escala de Ansiedad, 5 y para Estrés, 6 muestra jóvenes Chile

DASS-21

Nombre: _____ Fecha: _____

Por favor lea cada afirmación y encierre en un círculo un número 0, 1, 2 o 3 que indique cuanto de esa afirmación se aplica a su caso durante el último mes. No existen respuestas correctas o incorrectas. No gaste mucho tiempo en cada afirmación.

La escala a utilizar es como se presenta a continuación:

0 No se aplica a mí en absoluto. NUNCA (N)

1 Se aplica a mí en algún grado o parte del tiempo. A VECES (AV)

2 Se aplica a mí en un grado considerable, o en una buena parte del tiempo. A MENUDO (AM)

3 Se aplica a mí, mucho. CASI SIEMPRE (CS)

EN EL ÚLTIMO MES					Para uso del Profesional		
Item	N	AV	AM	CS	D	A	S
1. Me costó mucho relajarme	0	1	2	3			
2. Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3			
3. No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3			
4. Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3			
5. Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3			
6. Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3			
7. Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3			
8. Sentí que tenía muchos nervios	0	1	2	3			
9. Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3			
10. Sentí que no tenía nada por que vivir	0	1	2	3			
11. Noté que me agitaba	0	1	2	3			
12. Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3			
13. Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3			
14. No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	0	1	2	3			
15. Sentí que estaba a punto de pánico	0	1	2	3			
16. No me pude entusiasmar por nada	0	1	2	3			
17. Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3			
18. Sentí que estaba muy irritable	0	1	2	3			
19. Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3			
20. Tuve miedo sin razón	0	1	2	3			
21. Sentí que la vida no tenía ningún sentido							
TOTALES							

Estudios comparativos: incremento

- Estudios comunitarios
- usan escalas autoinformes Depression, Anxiety and Stress Scale (DASS) mayor prevalencia Patient Health Questionnaire (PHQ)-9 menor.
- meta-analysis 30 países 1994 2014
- prevalencia depresión 17.30% (95% CI=15-19.90%) (Lim et al., 2018)
- Doce grandes estudios prevalencia depresión en la población general durante el brote de COVID-19 es del 25% (95% CI: 18%-33%).
- Incremento 8%
- Bueno Notivo et al (2020) Prevalence of depression during the COVID-19 outbreak: A meta-analysis of community-based studies
- DOI: 10.1016/j.ijchp.2020.07.007
- Int. J. Health & Clinical Psychology
- Available online 27 September

Cual es el impacto de la pandemia y cuarentena? General 24-27% a 35-40%

- Prevalencia stress en 5 estudios N= 9074 es 29.6% (95% confidence limit: 24.3–35.4), España 27 China 24,4%
- Prevalencia ansiedad en 17 estudios N= 63,439 es 31.9% (95% confidence interval: 27.5–36.7), España 27 (20) China 31,6 %
- Prevalencia depresión en 14 estudios N44,531 people as 33.7% (95% confidence interval: 27.5–40.6). España 27 (22) China 27,9%
- Salari, N. et al. (2020) Prevalence of stress, anxiety, depression among the general population during the COVID-19 pandemic: a systematic review and meta-analysis *Globalization and Health* (2020) 16:57 <https://doi.org/10.1186/s12992-020-00589-w>

Indicadores Bienestar subjetivo

hedónico felicidad y cognitivo satisfacción vital

Indicadores de felicidad – World Values Survey

Felicidad (pregunta 10)

Tomando todo en su conjunto, usted diría que es:

- 1.- Muy feliz
- 2.- Bastante feliz
- 3.- No muy feliz
- 4.- No es feliz

Satisfacción con la vida (pregunta 22)

Tomando todos en consideración, ¿cuán satisfecho está usted con su vida en general estos días? Utilizando esta tarjeta en que el 1 significa “completamente insatisfecho” y el 10 significa que usted está “completamente satisfecho”.

¿Dónde usted colocaría su satisfacción con la su vida en general?

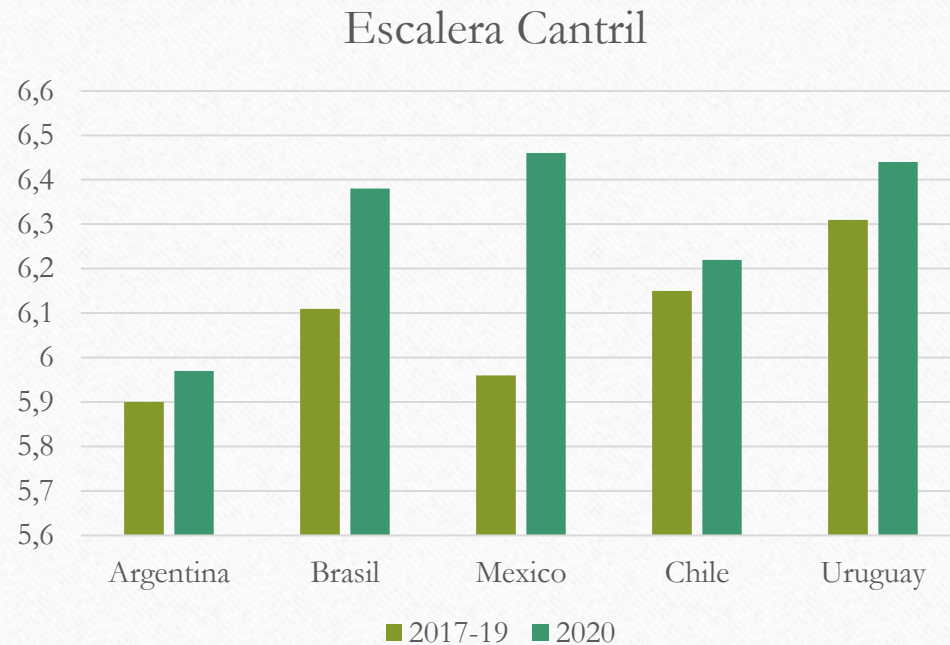
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Impacto pandemia bienestar subjetivo

- La evaluación de las experiencias emocionales positivas y negativas ocurridas en los últimos 24 horas, durante el confinamiento de COVID-19, mostró que el escenario emocional diario se caracterizó por tener experiencias más positivas que negativas (Abril 2020 primer confinamiento) Poco cambio en satisfacción con la vida y en la afectividad positiva, pero aumento 10% personas sintieron preocupación o tristeza el día anterior (Layard et al, WHR, 2021)



Satisfaccion vida 0 a 10 escala de Cantril WHR



- Muestras despues de Marzo 2020
- Telefonicas muchas de ellas
- 1000 personas por pais
- No hay cambio importante en general en satisfaccion vida
- Con confinamiento y aumento muertes hay decrecimiento segundo y cuarto trimestre 2020 y recuperacion con desconfinamiento - .36 o .38 de 0 a 10
- UK y Europa (WHR, 2021, pp.29-30)

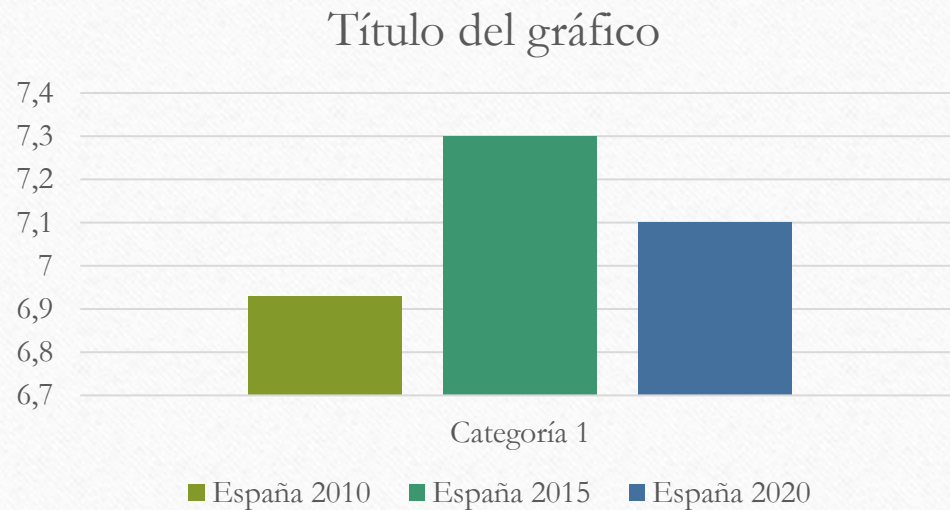
Escala PHI Vázquez y Hervás - Bienestar recordado

T- **PHI en Chile (N=256) y Uruguay (N=269) Adultos jóvenes**

Sub-escala Bienestar recordado		M	SD	M	SD	
Bienestar Subjetivo Cognitivo	1.- Me siento muy satisfecho/a con mi vida.	7.89	1.98	7.57	1.89	
Vitalidad	2.- Me siento con energía necesaria para cumplir bien mis tareas cotidianas.	6.59	2.32	6.91	2.20	
Bienestar Eudaimonico	Sentido de vida	3.- Siento que mi vida es útil y valiosa.	7.95	2.30	8.19	2.04
	Auto-aceptación	4.- Me siento satisfecho/a con mi forma de ser.	7.73	2.02	7.57	2.03
	Crecimiento Personal	5.- Mi vida está llena de aprendizajes y desafíos que me hacen crecer.	8.47	1.80	8.54	1.75
	Relaciones Sociales	6.- Me siento muy unido a las personas que me rodean.	7.99	2.31	8.02	2.00
	Percepción de control	7.- Me siento capaz de resolver la mayoría de los problemas de mi día a día.	7.36	2.27	7.44	1.91
	Autonomía	8.- Siento que en lo importante puedo ser yo mismo/a	8.06	1.98	8.02	1.95
Bienestar Subjetivo Hedónico	Afecto Positivo	9.- Disfruto cada día de muchas pequeñas cosas.	7.93	2.42	7.58	2.16
	Afecto Negativo	10.- En mi día a día tengo muchos ratos en los que me siento mal.	6.16	2.94	6.49	2.64
Bienestar Social	11.- Siento que vivo en una sociedad que me permite desarrollarme plenamente.	5.53	2.83	5.42	2.63	

Resiliencia bienestar psicologico

PHI muestras



- La puntuación de bienestar del PHI Covid 7,1 fue incluso ligeramente superior a el promedio encontrado en el estudio de validación de la escala en una muestra de población general 6,9 (SD =1.60) (990) aunque menor 2015 7,3 (Hervás y Vázquez, 2013).

Impacto pandemia bienestar psicologico

- La soledad, las personas con dificultades de salud mental preexistentes, las que tenían un aumento en el uso de sustancias, con amenaza económica debido a COVID-19 y ansiedad debido a COVID-19 tenían menos probabilidades de experimentar bienestar

MENTAL WELLBEING IN THE TIME OF COVID-19

**28 MAY 2020, THURSDAY
ZOOM LIVE CHAT
7.30PM - 9.00PM**

Sign up at: <https://www.nyc.gov/mentalwellbeing>

Guests:

- Alvin Feng (Moderator)**
Youth Support Worker (Case Manager), Community Health Assessment Team (CHAT)
- Adrian Lim**
Founder & Executive Director, Limlim
- Gerardo Lim**
Director and Principal Registered Psychologist, The Therapy Room
- Winnie Wong**
Senior Social Worker, SHHS Children & Youth Services

Co-organized by:

Join these professionals working at The Therapy Room, Community Health Assessment Team (CHAT), Limlim and SHHS Children & Youth Services

Reaccion ante traumas colectivos

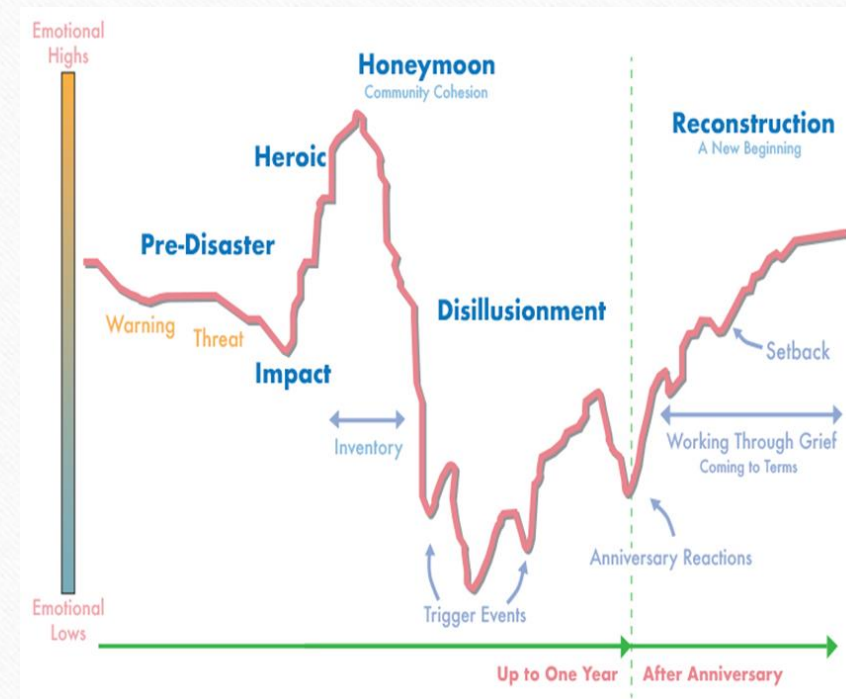
- Amenaza vida, funcionamiento social y la economía
- Mas importante lo ultimo
- Primeros momentos
- Reaccion emocional intensa, se comparte
- Reacciones de solidaridad y resiliencia colectiva
- « Luna de miel »
- Crise et pandémie. Impact émotionnel et psychosocial du confinement
- Journal des Psychologues
- P.Bouchat, A.Metzler & B. Rime, 2020)

Resiliencia conductual y catastrofes

- Las comunidades y las sociedades afectadas por un desastre natural desarrollan “terapias” que rápida y eficazmente ayudan a superar las pérdidas , traumas y privaciones de desastre - y sin la intervención de profesionales de la salud mental. (Fritz 1996 , 17)
- Fritz se basó en la experiencia de la Guerra Civil española , el bombardeo de Gran Bretaña y de Dresde e Hiroshima durante la Segunda Guerra Mundial para sostener que en todos estos casos surgió algo parecido al equivalente local del espíritu Blitz (de resistencia cooperativa al bombardeo de Londres) .
- Estas comunidades afectadas por destrucción masiva demostraron una formidable capacidad de resiliencia (Jones et al. 2004)

Etapa de euforia , comunidad altruista, fase heroica y luna de miel

- i) solidaridad interna aumentada,
- ii) un sentido de unidad,
- iii) la desaparición de los conflictos comunitarios,
- iv) un estado de ánimo de utopía democrática,
- v) una sensación general de altruismo , y acción heroica.
- El aumento de la benevolencia y la cohesión serían características terapéuticas que amplifican resiliencia



Resiliencia como conducta colectiva adaptativa después de catástrofes:

- la resiliencia colectiva es el predominio de acciones racionales, altruistas y de solidaridad después de traumas colectivos
- – y no solo la ausencia de pánico de masas y disturbios (Jetten et al, 2020)
- Una de las impresiones gratificantes y elevadas que la humanidad puede ofrecer es cuando frente a una catástrofe natural, los hombres se olvidan de los conflictos de su civilización y de todas sus dificultades internas y animosidades, y afrontan la gran tarea común de preservarse contra el poder superior de la naturaleza. (Freud 1927 , 21)



- " la mayoría de los estudios de casos de desastre natural inesperado reportan gran solidaridad emocional y ayuda mutua en la población afectada por el desastre "
- " un torrente de sentimientos y comportamientos altruistas comienza con el trabajo de rescate en masa y se lleva a cabo durante días , semanas, posiblemente, incluso meses después del impacto " (Barton 1969 , 206)

LeBon o las masas irracionales peligrosas versus Durkheim y las manifestaciones colectivas como mecanismo de cohesión social

- En fases críticas de pandemias, se sugiere hay pánico y que estamos ante un descontrol colectivo. Se critica el comportamiento egoísta e irracional de muchas personas (por ejemplo, compras por pánico y escaseces posteriores, como el papel higiénico).
- Esta visión negativa y leboniana de las masas legitima el control social y la necesidad de una intervención gubernamental autoritaria
- Permea los discursos científicos p.e. personas razonan mal y las decisiones grupales polarizadas
- Por el contrario, también hay una generación de discurso de resiliencia colectiva,
- con énfasis en conductas prosociales, ausencia de pánico y egoísmo, y énfasis en la solidaridad y el autocontrol
- Esta imagen durkheimiana legitima a los encuentros colectivos como un lugar donde se recrea lo social
- Valores y cohesión social
- Permea los discursos científicos p.e.
- Reicher et al sobre resiliencia colectiva

Predomina representacion egoismo, medios inducen panico, menor acuerdo resiliencia colectiva, desacuerdo respeto prevencion y con « mundo justo » individualista primer trimestre

Creencias compartidas o representaciones sobre Covid 19 1 desacuerdo 5 acuerdo Pizarro et al 2020	Descriptives		% of agreement	
	Mean	Stand. Dev.	Completem. Desac.1	Acuerdo 4,5,
1. The media feeds fear, giving negative and alarmist news in order to have more audience Medios alimentan panico	3.80	1.27	7.0	63%
2. People have acted selfishly and irrationally (e.g., excessive purchases, hoarding resources, etc.) Gente actuo de forma egoista	3.94	1.10	3.0	68%
3. People have been supportive and have helped others Gente fue solidaria	3.43	1.01	3.9	48%
4. People have respected the rules of hygiene and social distance Conductas Prevencion	2.76	1.05	13.1	24%
5. The neglected person, who does not respect the rules of hygiene and social distance, receives what he deserves if he gets sick – la persona que no respeta medidas prevencion recibe lo que merece si se enferma	2.64	1.38	28.0	28%

Identidad social y categorización social

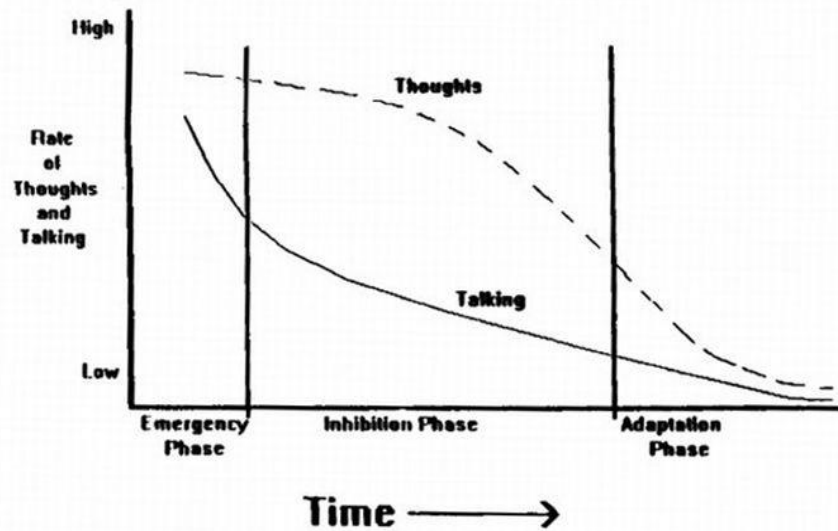
- Explicación conducta resiliente **SCT amenaza provoca auto-categorización en grupo**
- La percepción de peligro común o de un destino compartido creó un fuerte sentido de unidad , por lo menos para algunas personas.
- Una identidad social surge de la experiencia común de amenaza
- explica la solidaridad inclusiva, incluyendo los riesgos de que algunas personas corrieron al ayudar a extraños.
- **OJO** No es identidad intergrupala sino supra como humanidad

Desafortunadamente esta etapa “compasiva” altruista inevitablemente cesa.

- Aumento de interés en trabajo voluntario después del 11- S duró tres semanas (Penner et al, 2005),
- el impacto en ansiedad y estrés después catástrofe política un mes
- cercanía a otros significativos después 11-S había desaparecido 4 meses respectivamente (Bonano et al, 2010).

Impacto: Fase 1 a) heroica/ b) luna de miel **Emergencia** fuerte
compartir/pensar y prosocial un mes

The Three Stage Model of Collective Coping



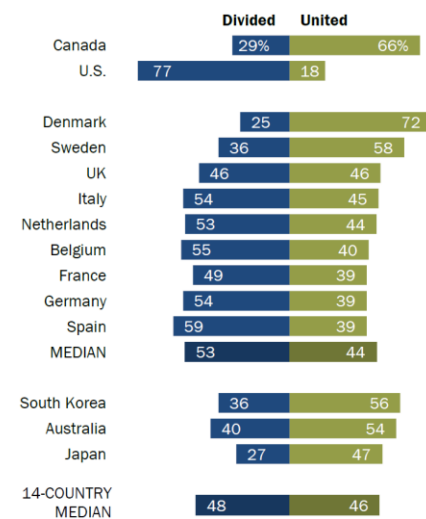
- Fase 2 fatiga Inhibicion/
- Fase 3 Adaptacion tres meses /
- fase 4 tres meses a un año recuperación
- / fase 5 « nueva normalidad »
- Problema modelo trauma puntual

Pew Research 10/7 a 3/8 2020 telefonica

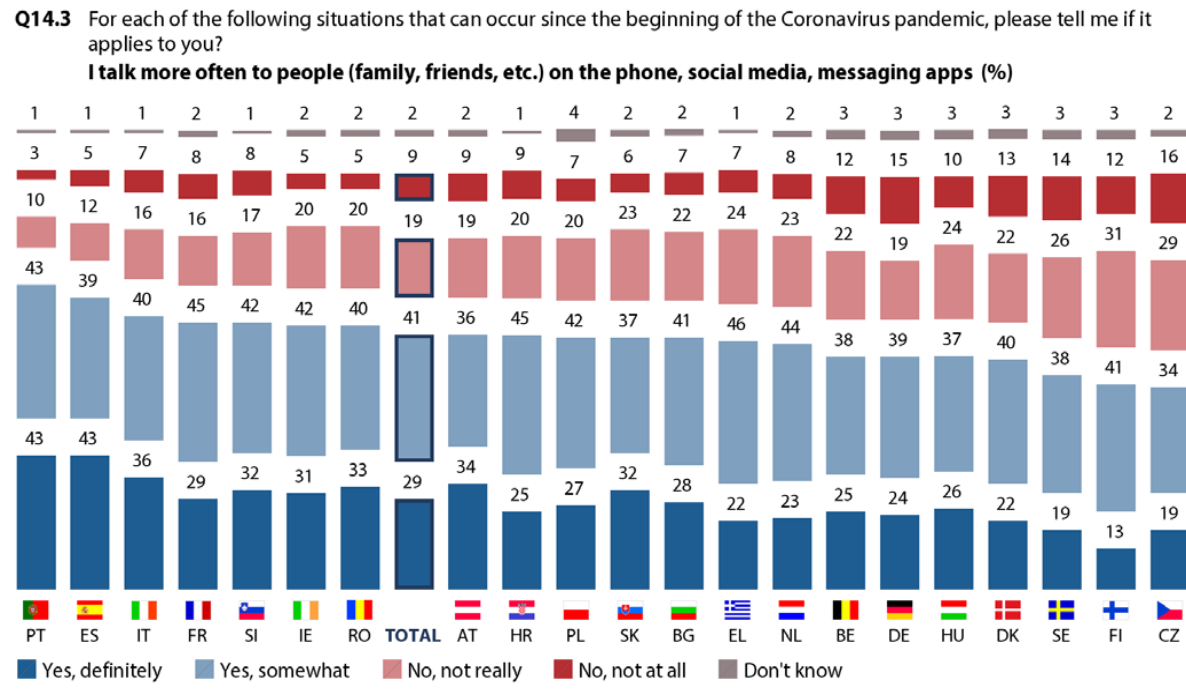
- Vivir o compartir una experiencia intensa se supone refuerza identidad social compartida (Gomez, 2020)
- Ante una amenaza se produce efecto « reunirse en torno a la bandera » mas unido 46%
- Canada, Dinamarca, Suecia
- Mas divididos 48%
- USA, España, Alemania, Francia, Belgica
- Ojo Encuesta julio agosto

Americans stand out in belief that their country is more divided now than before coronavirus outbreak

% who say their country is now more ___ than before the coronavirus outbreak



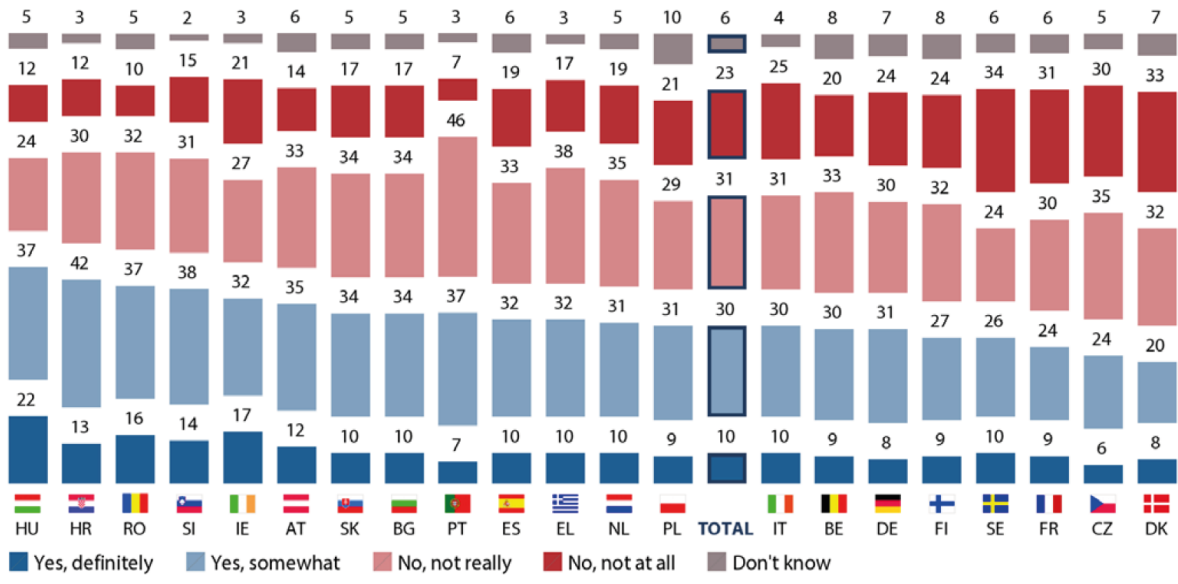
Aumento de compartir con proximos: Si; Algo mas 52% Chequia a 86% Portugal



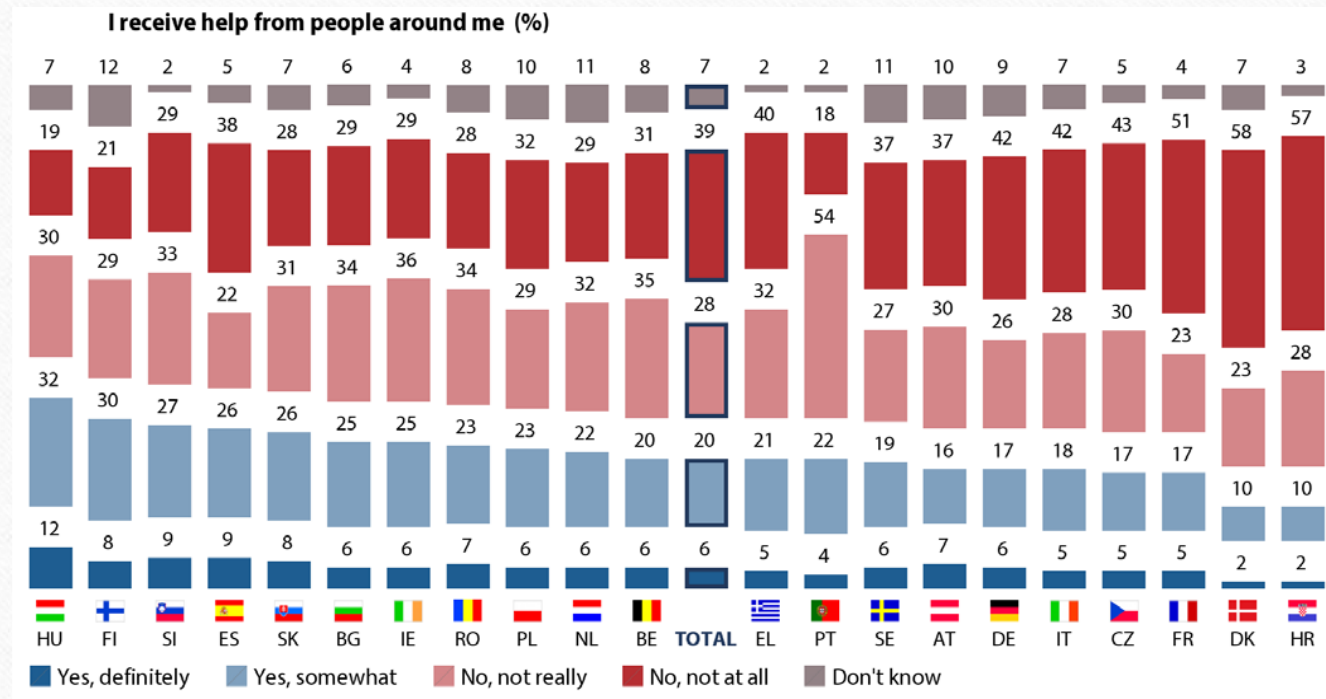
Conducta altruista Si y si algo 40% de 28 30% Chequia a 59% Hungria

Q14.2 For each of the following situations that can occur since the beginning of the Coronavirus pandemic, please tell me if it applies to you?

I am helping persons in need, for example with their groceries, etc. (%)



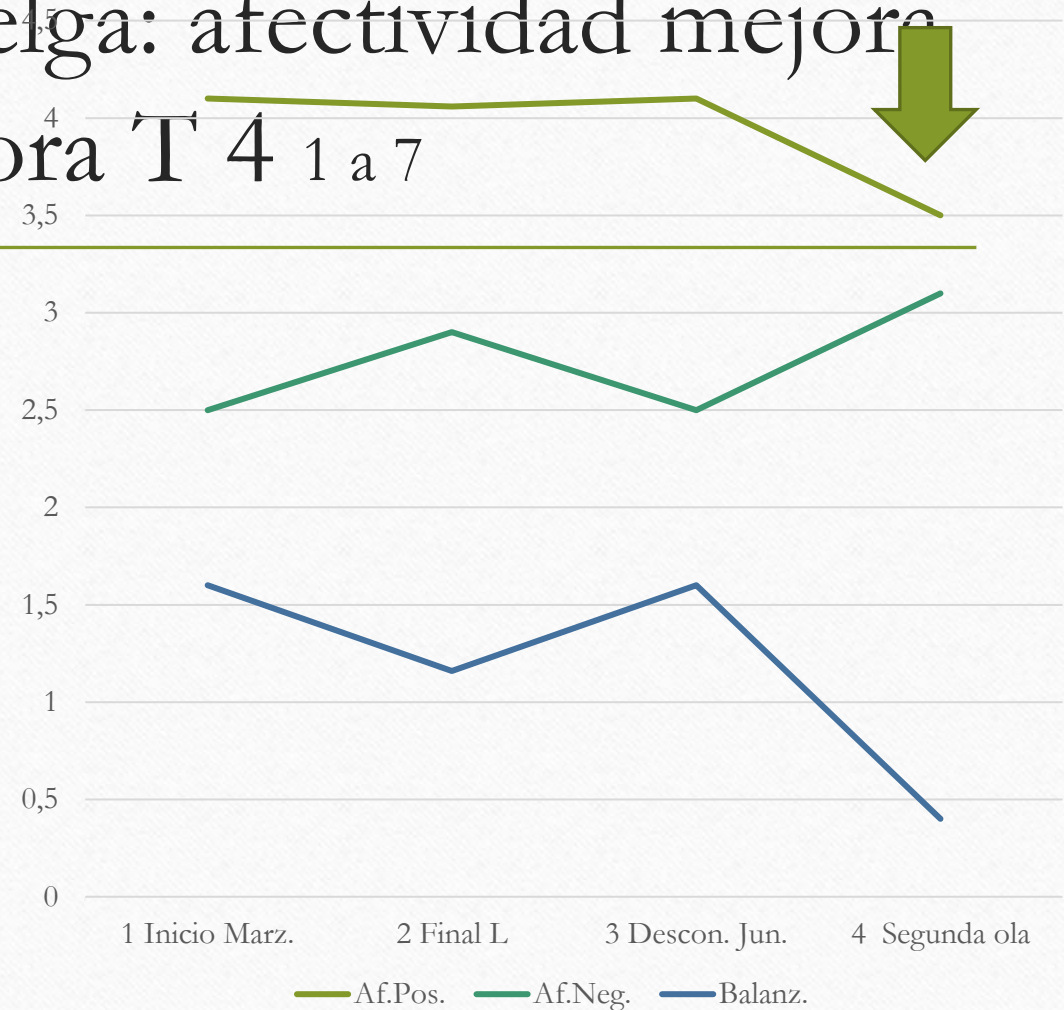
Recibir ayuda 26% de 12% a 44% Hungria



Evolucion poblacion belga: afectividad mejora

T3 Empeora T4 1 a 7

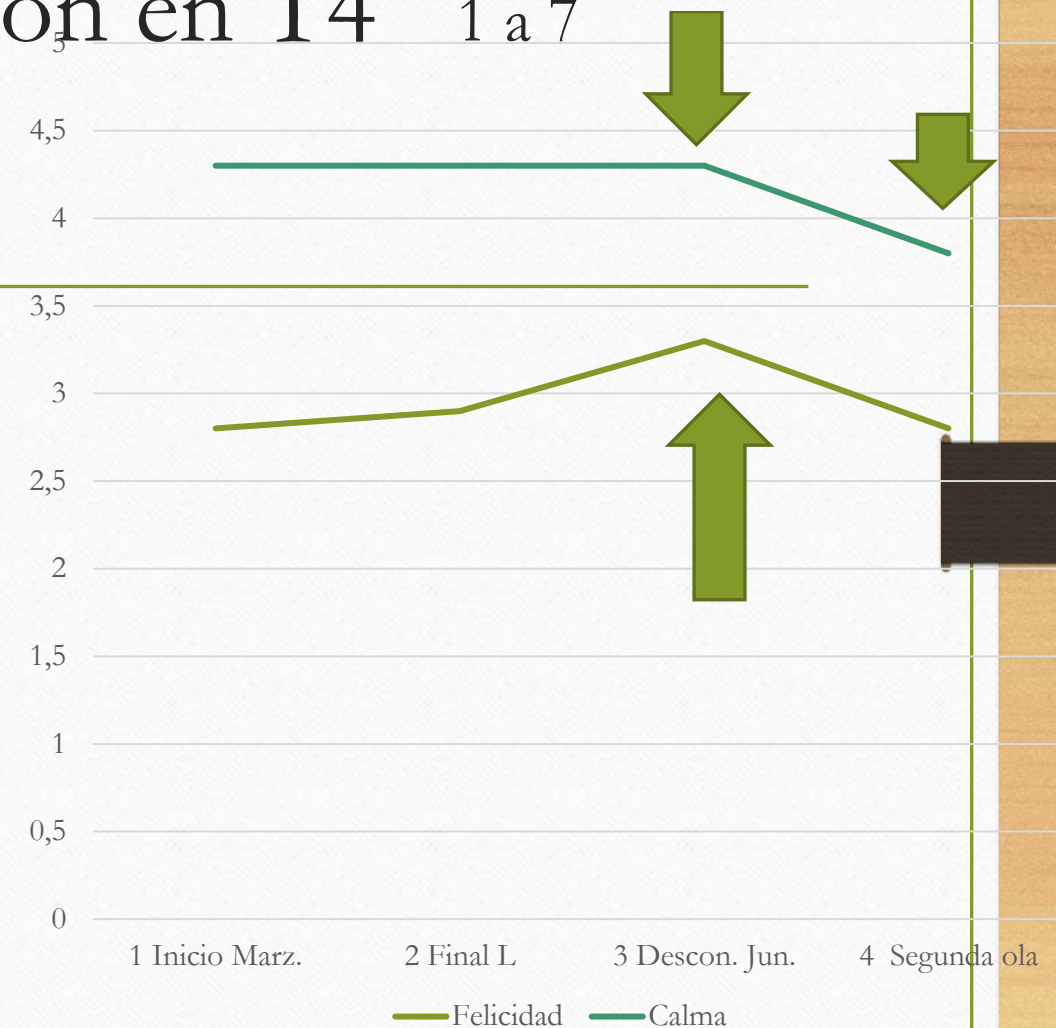
- 1) Inicio Marzo Abril Primera ola Pandemia Lockdown
- 2) Lockdown final
- 3) Desconfinamiento Junio
- 4) Segunda ola y reconfiamento parcial Octubre
- Afectividad positiva
- Afectividad negativa
- Balanza de afectos (Bouchat, Metzler & Rime, 2020)



Evolucion poblacion belga: Clima Emocional

Positivo decrece oscilacion en T4 1 a 7

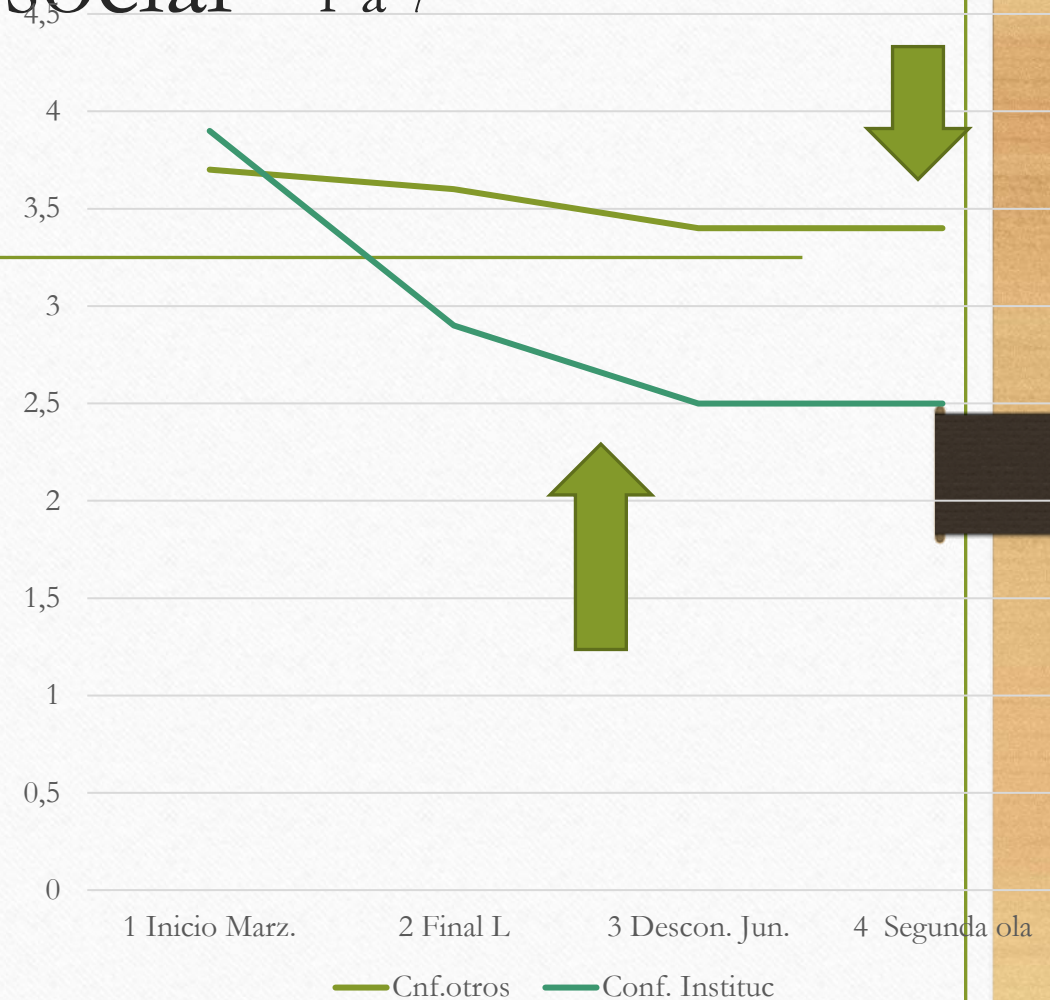
- 1) Inicio Marzo Abril Primera ola Pandemia Lockdown
- 2) Lockdown final
- 3) Desconfinamiento Junio
- 4) Segunda ola y reconfiamento parcial Octubre
- Felicidad – cuadratico (efecto positivo desconfinamiento)
- Calma– lineal cuadratico
- (Bouchat, Metzler & Rime, 2020)



Evolucion poblacion belga: Clima Emocional

Positivo – confianza social 1 a 7

- 1) Inicio Marzo Abril Primera ola Pandemia Lockdown
- 2) Lockdown final
- 3) Desconfinamiento Junio
- 4) Segunda ola y reconfinamiento parcial Octubre
- Confianza otros – decrece lineal
- Confianza instituciones – lineal baja paulatinamente (Bouchat, Metzler & Rime, 2020)



Capital social y mortalidad por Covid

- Los países con mayor confianza institucional tendieron más a elegir la estrategia adecuada y que su población apoye las conductas preventivas. Por ejemplo, la tasa de mortalidad de Brasil fue el 2020 de 93 por cada 100.000, de México de superior a la de Singapur de 1 por 100.000, y de esta diferencia, más de un tercio puede explicarse por la diferencia de confianza de la población.
- Regresión predijo mayor mortalidad la mayor edad de la población, $B=.45$, no ser una isla $B=.14$, exposición países vecinos infección $B=.44$, mayor desigualdad social (Gini) $B=.17$ y menor confianza instituciones $B=-.21$

Conclusiones y relacion con estudio Observatorio UCA

- 1.- Evaluar sintomas es malestar mental
- 2.- Pandemia como trauma largo plazo tiene un impacto pero limitado – peor casos doblara sindromes
- Estudio Uca muestra ligero incremento en malestar
- 3.- Efectos mas graves vendran paro y perdidas efectos a 5-6 años
- Jovenes, mujeres, de menores recursos mayor impacto – menor impacto en personas mas integradas laboralmente
- Mas malestar, mas coping evitativo, fatalismo y ausencia de proyecto
- Mas aumento soledad en jovenes que adultos y mayores en España Patron Argentina no es tan claro
- 3.- Evaluar salud mental positiva es central
- Emociones y Bienestar psicologico 85% se siente feliz 84 % con proyecto UCA
- Fatalismo y coping evitativo es minoritario (menos 25%) y ligero aumento de un 2-3% UCA
- 4.- Resiliencia individual – mantiene bienestar que coexiste con aumento sintomas Mayoria dos tercios sin malestar 19-20 Un minoria de dos sobre 10 empeora y otra de 1 sobre diez mejora UCA
- 5.- Resiliencia colectiva: fuerte inicio, desgasta y evoluciona
- Emociones colectiva Aumento confianza gobierno no aumento apoyo lider autoritario UCA
- No hay evaluacion impacto confianza institucional en individuo UCA