



Ciclo de Conferencias Conjuntas de la Academia Nacional de Medicina
y el Instituto Nacional de Salud 2022.

I Simposio Virtual: “Respuesta social frente a la pandemia”

5 de mayo 2022



Impacto del COVID-19 en la salud mental de la población de Lima Metropolitana

Dr. Javier E. Saavedra

AN Academia Nacional de Medicina

Director Ejecutivo de la Oficina de Apoyo a la Investigación y
Docencia Especializada del Instituto Nacional de Salud
Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi”

Profesor Principal, Universidad Peruana Cayetano Heredia



Ministerio
de Salud



Lima – Perú
2022

Investigadores y equipo de la encuesta del Estudio Epidemiológico

AUTOR PRINCIPAL

Javier Esteban Saavedra Castillo

COAUTORES

Katuska Aliaga Giraldo

Walter Humberto Castillo

Julio Huamán Pineda

Ybeth Luna Solis

Ysela Nicolás Hoyos

Hever Krüger Malpartida

Vilma Paz Schaeffer

Yolanda Robles Arana

Abel Ampelio II Sagástegui Soto

Silvana Sarabia Arce

Johann Vega Dienstmaier

Sonia Zevallos Bustamante

Consultor de Estudio – Diseño de la muestra

Alberto Padilla Trejo

Procesos informáticos y control de calidad

Luis Ángel Pineda Gómez

Carlos Diaz Gómez

Guillermo Gonzales Lozano

Milagros Ramírez Figueroa

Flor Ortiz Sánchez

Shella Pérez Dávila

Liliana La Rosa Rosado

Jefe de Operación de campo

Herón Salazar Olivares

Coordinador de campo

Orlando Quispe Lizárraga

Supervisores de campo

Liz Valentín Robles

Pedro López Pereira

Sandra Antón Solorzano

Jessica Alcántara López

Nella Bonilla Flores

Encuestadores de campo

Alcántara López keytha

Flores Morales Nancy

Cárdenas Ñahuis Karin

Hernández Miranda María del Pilar

Sandoval Valdivieso Joel Aníbal

Polo Contreras Karen

Horna Lazo Ayrton

Abanto Cabrera Lucero

Piscoya Encajima Marco

Mendoza Espinoza Jeannette

Perea Velásquez Jackelyn

Nunura Soplopucó María Isabel

Ramírez Rosell Fiorella

Bada Bozeta Katherine

Riojas Oviedo María Del Pilar

De La Cruz Sánchez Ivette

Vergel Porras, Fernando

Ramírez Velásquez Diana

Encuestadores de campo

Limo Izquierdo Raquel

Gonzales Pachao Mayleth

Ramos Verastain Isabel

Hurtado Yumbato Walther

Espinoza Beltrán Sheyla

Romero Rojas Ana

Prado Oré Mayra

Santa María Querebalu
Mónica

Valencia Gutiérrez Ofelia

Cachua Avendaño
Rossemery

Uceda Guzmán Maritza

Herrera Mires Yadi

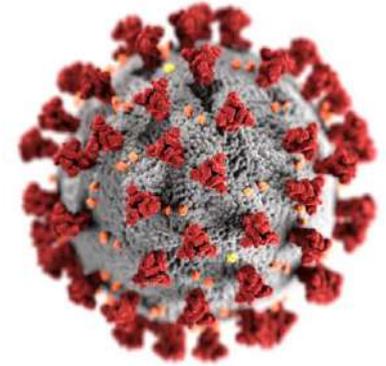
Agenda

- Introducción
- Aspectos metodológicos de la encuesta
- Resultados
 - ▷ Aspectos generales de la pandemia
 - ▷ Aspectos generales de salud mental
 - ▷ Prevalencia de trastornos mentales
 - ▷ Acceso a servicios
- Conclusiones y recomendaciones



La pandemia del COVID-19 y sus efectos

- OMS: Declara pandemia del COVID en marzo 2020
- SAR-COV-2: nuevo beta-coronavirus emerge en Wuhan, China
- Perú: Más de 212 mil muertos y Más de 2 millones contagiados
- Medidas sanitarias: Declaración de Emergencia Sanitaria, suspensión de actividades educativas, inamovilidad o restricción de la movilidad social, medidas de distanciamiento, usos de mascarillas, caretas etc.
- Efectos múltiples: además de será afectación a la salud y los servicios, pérdidas masivas de empleos, afectación del comercio, el transporte y la educación, desplazamientos, incremento de la pobreza, etc.
- Efecto psicológicos: ansiedad y temor al contagio, dolor por las pérdidas y cólera y frustración por las medidas sanitarias y afectación económica
- Afectación de actividades cotidianas y los recursos de las personas y falta de adherencia a medidas



Otros estudios

- La mayoría de estudios utilizó instrumento dimensionales y encuestas en línea con resultados en el mundo muy variables
- Un estudio en línea por Antiporta et al auspiciado por el Minsa y la OPS en 57,446: Perú 34,9% Lima 33,8% síntomas depresivos según el PHQ-9, e información preliminar: 12,8% refirió ideación suicida. Nivel de contagio 1,4% en Lima y 1,0% país
- Un estudio en línea por Küger-Malpartida et al en 400: 35,5% de estrés leve y 9,3% estrés severo; 7,2% ansiedad moderada a severa 22% depresión moderada a severa según GAD y el PHQ, respectivamente. Nivel del contagio 4%.
- Deng et al en un metaanálisis de 31 estudios encontró una prevalencia de depresión de 45%, de ansiedad de 47% y problemas de sueño de 34%. La mayoría de estudios fueron de China.



Antiporta DA. Depressive symptoms among Peruvian adult residents amidst a National Lockdown during the COVID-19 pandemic. *BMC Psychiatry* 2021;21 (1):111.; Krüger-Malpartida H, et al. Effects on Mental Health After the COVID-19 Lockdown Period: Results From a Population Survey Study in Lima, Peru *Clinical Medicine Insights: Psychiatry* Volume 11: 1–9

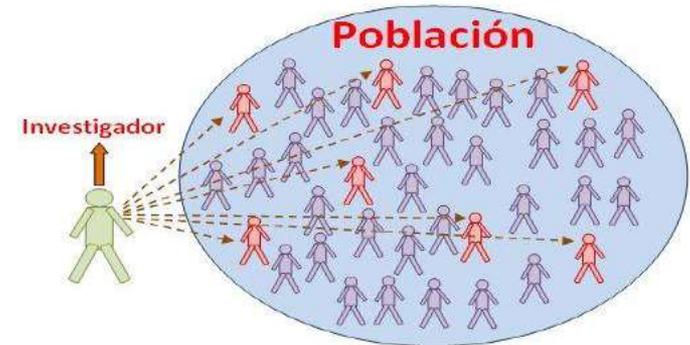


Finalidad del estudio

- Suministrar información estadística, proveniente de los hogares, que permita medir las condiciones de la salud mental en Lima Metropolitana durante la pandemia del COVID-19.
- Conocer estos resultados contribuirá al análisis y diseño de políticas en el área de la salud mental por parte de las instancias pertinentes y la evaluación del impacto de las mismas en las condiciones de salud mental.
- Permitirá conocer la tendencias de la salud mental en la comunidad

METODOLOGÍA del EESMLM-COVID-19

- Estudio epidemiológico, transversal, correlacional
- Población de estudio: residentes de viviendas particulares de la ciudad de Lima Metropolitana
- Muestreo probabilístico, estratificado, bietápico a través de líneas telefónicas anónimas suministradas por OSIPTEL
- Unidades de análisis:
 - ▶ Adulto (de 18 años o más)
- Muestra final: 1823 personas
- Tasa de respuesta: 53.9 %
- Operación de campo: octubre y noviembre del 2020



Análisis de los datos

- Paquetes estadísticos que controlen el tipo de diseño de la investigación:
 - ▷ SPSS V20 para muestras complejas
- La muestra fue ponderada para obtener la distribución poblacional de LM
- Para asociar variables categóricas entre si se utilizó la F corregida como una variante del estadístico de chi-cuadrado corregido de Rao-Scott de segundo orden y la significación basada en sus grados de libertad y un nivel de significancia $< 0,05$.
- Para asociación entre variables categóricas y numéricas se utilizó el análisis de varianza (ANOVA) mediante el uso del modelo lineal general
- Regresión logística



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-SA](#)

1

**RESULTADOS
CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA
MUESTRA**



CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA MUESTRA DE LA POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA 2020 (N=1,823)



Nivel educativo:

- ▶ Ninguna a primaria: 5,4%
- ▶ Secundaria: 35,1%
- ▶ Superior técnica: 27,1%
- ▶ Superior universitaria: 32,4%
(incl. postgrado)



Aspectos Laborales y sociales:

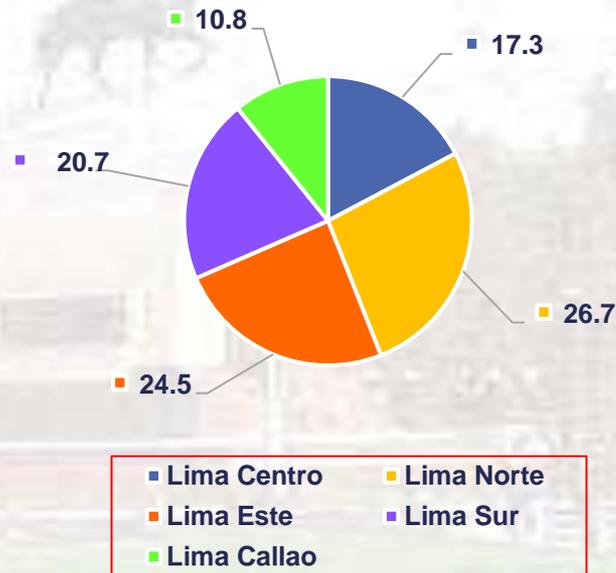
- **Perdió el trabajo a raíz de la pandemia: 41,0%**
- **46% recibió ayuda en víveres o dinero (26% del estado)**
- Tiene seguro de salud : 69,0%



Ingreso en soles:

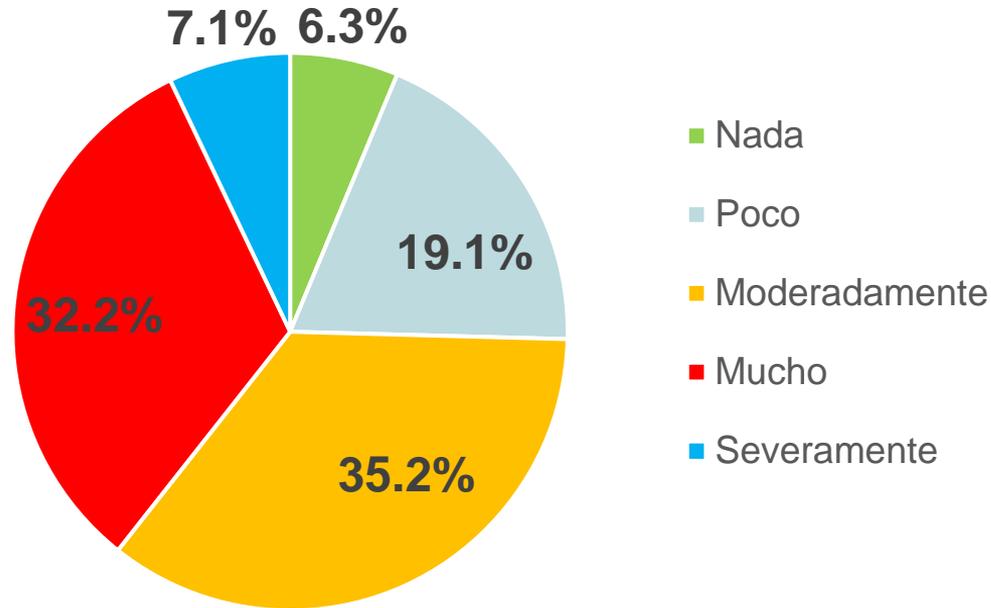
- ≤ 930 : 48,7%
- 930- 1860 : 25,7%
- 1861-2790 : 10,2%
- > 2790 : 15,4%

RESIDENCIA



Impacto percibido de la pandemia sobre la economía familiar

¿QUE TANTO HA IMPACTADO EN LA ECONOMÍA DE SU HOGAR LA PANDEMIA DEL COVID-19?



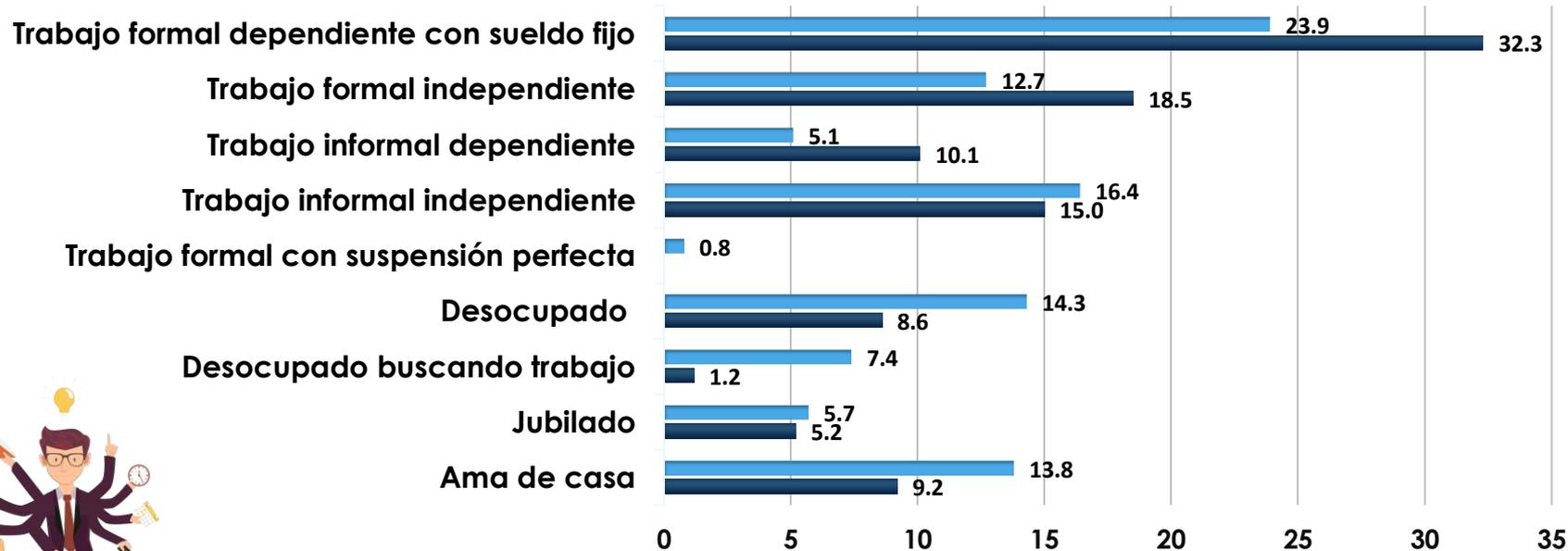


ESTADO LABORAL ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA EN LIMA METROPOLITANA (OCTUBRE 2020)

SITUACIÓN LABORAL

■ Durante la pandemia (Octubre 2020)

■ Antes de la pandemia



2

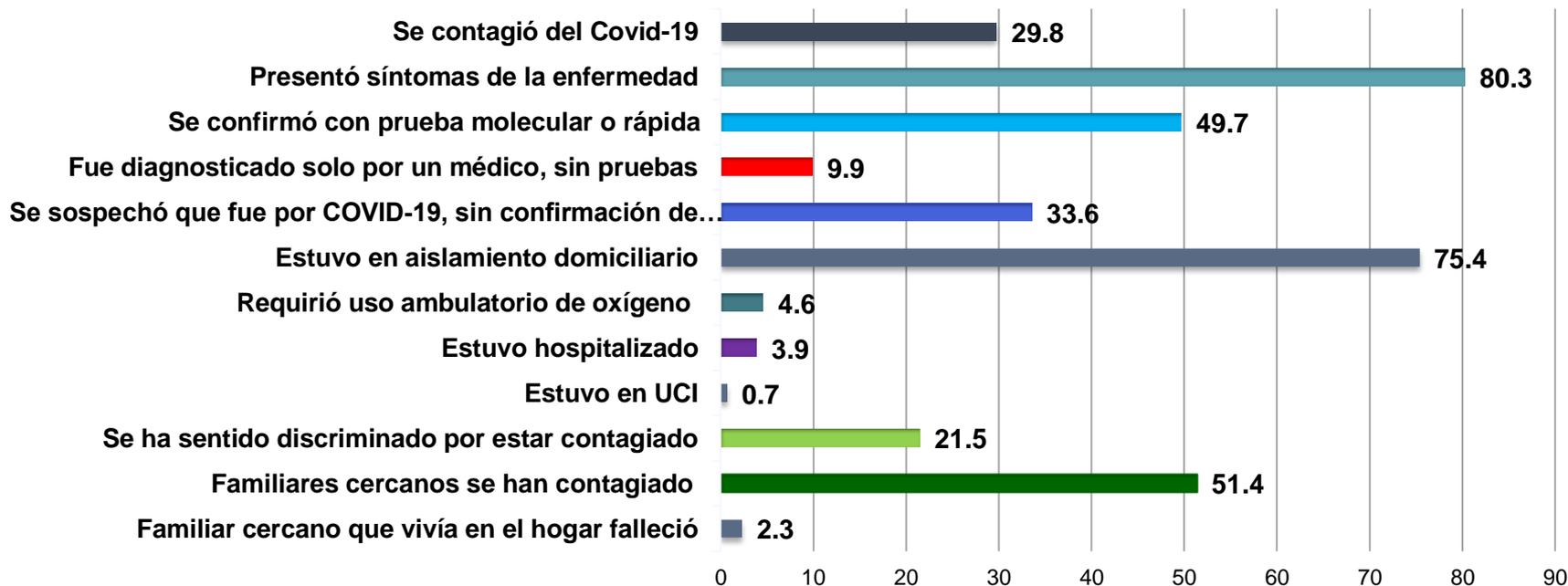
RESULTADOS: aspectos generales vinculados a la pandemia





CONDICIONES GENERALES RELACIONADAS LA COVID-19 EN LIMA METROPOLITANA (OCTUBRE 2020) N= 1823

ASPECTOS RELACIONADOS AL CONTAGIO

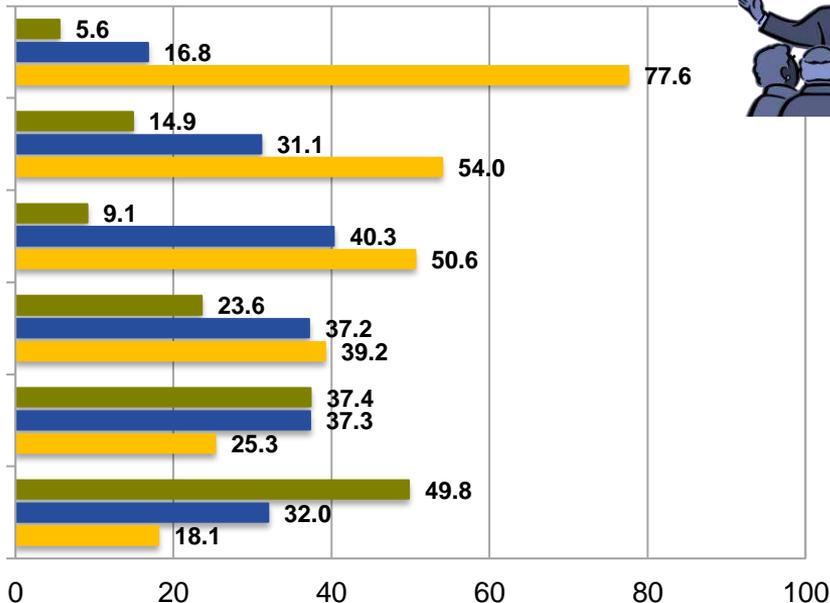




CONFIANZA EN AUTORIDADES O GRUPOS SIGNIFICATIVOS DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN LIMA METROPOLITANA (OCTUBRE 2020)

CONFIANZA EN AUTORIDADES

El alcalde y su capacidad de control del avance de la pandemia



■ Bastante o mucho

■ Regular

■ Nada o poco

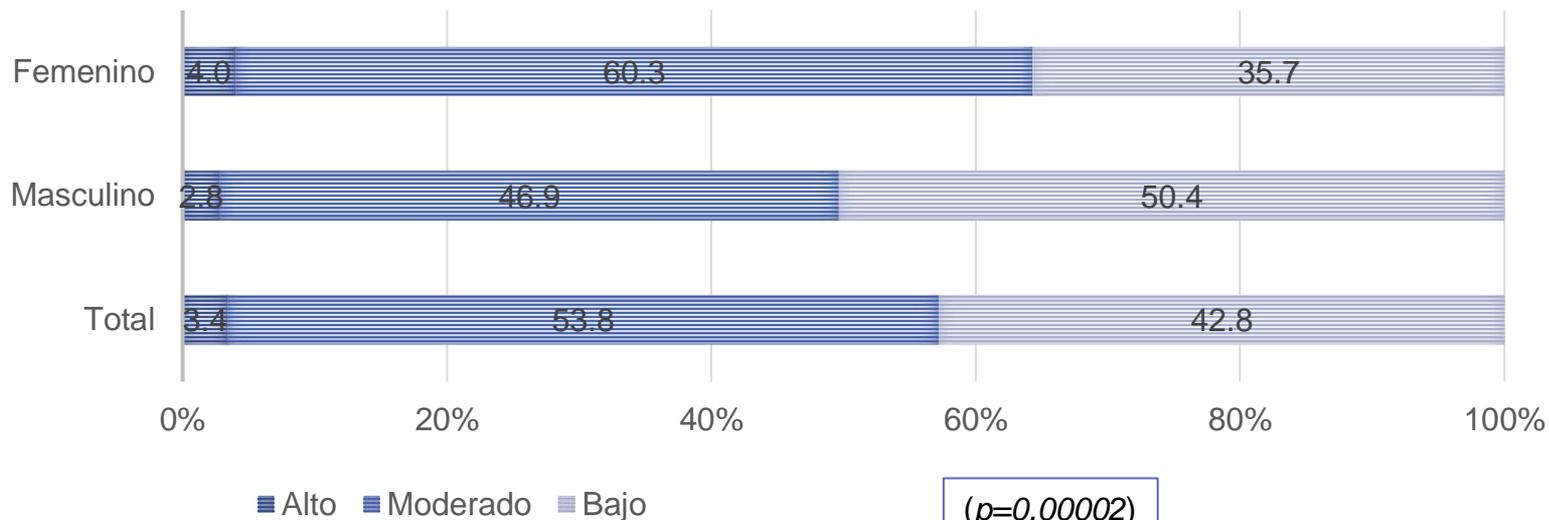
3

INDICADORES DE SALUD MENTAL DURANTE LA PANDEMIA



NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA EN LIMA METROPOLITANA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 (OCTUBRE 2020), SEGÚN SEXO

ESCALA DE PERCEPCIÓN DE ESTRÉS*

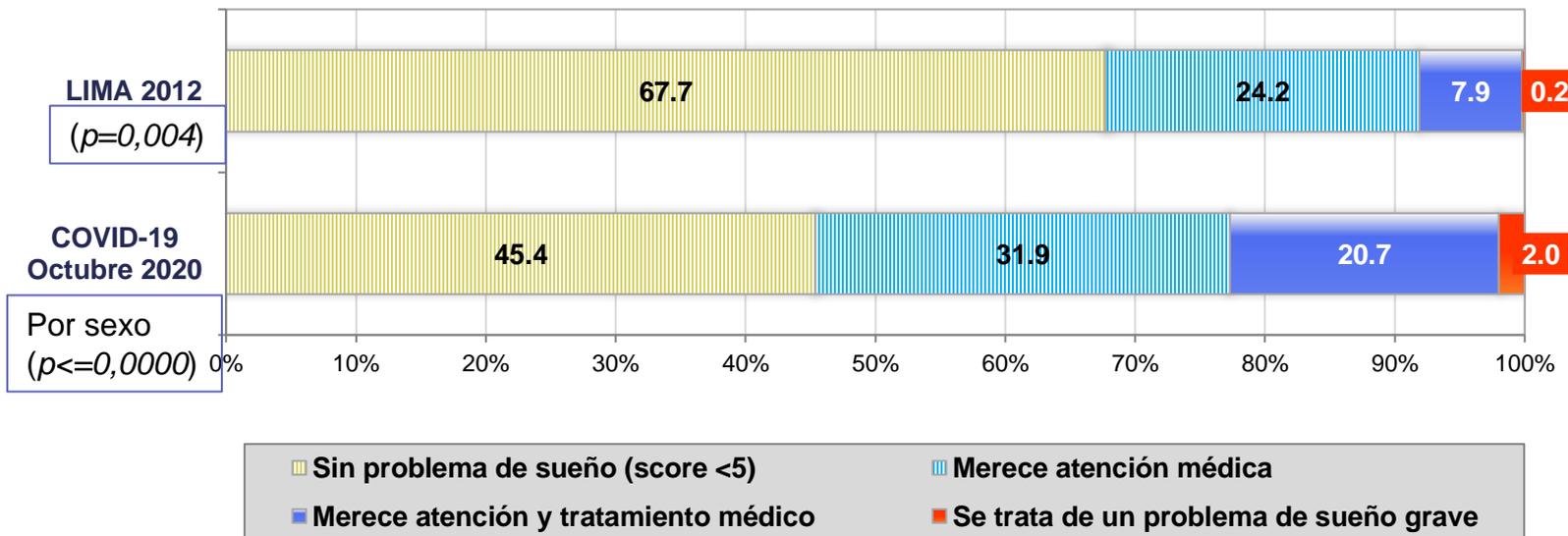


* El puntaje de la PSS-10 va de 0 a 40, indicando los puntajes mayores una mayor percepción de estrés psicológico. Puntajes de 0 a 13 se consideran bajo estrés; puntajes entre 14 y 26, estrés moderado y puntajes de 27 a 40 se consideran de alta percepción de estrés.



CALIDAD DE SUEÑO EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19, SEGÚN SEXO

PUNTAJE TOTAL (COMPONENTES)



5

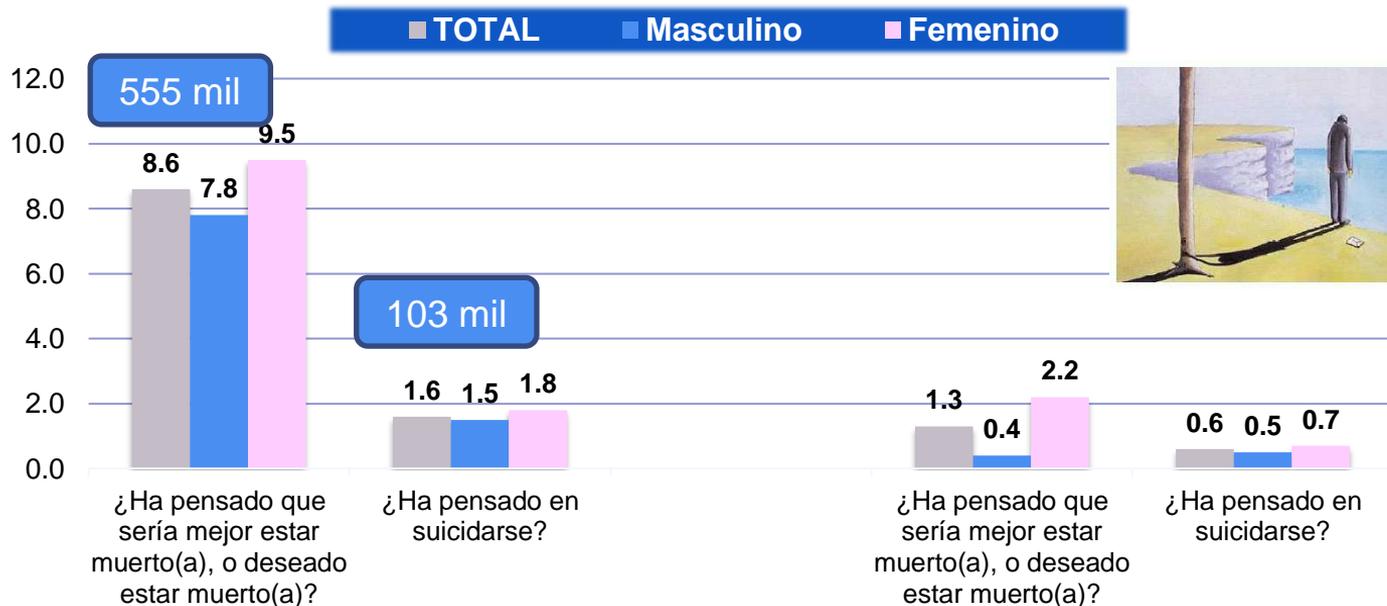
INDICADORES SUICIDAS DURANTE LA PANDEMIA





INDICADORES SUICIDAS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19, SEGÚN SEXO DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

INDICADORES SUICIDAS



COVID-19 OCTUBRE 2020

LIMA 2012

6

TRASTORNOS MENTALES DURANTE LA PANDEMIA

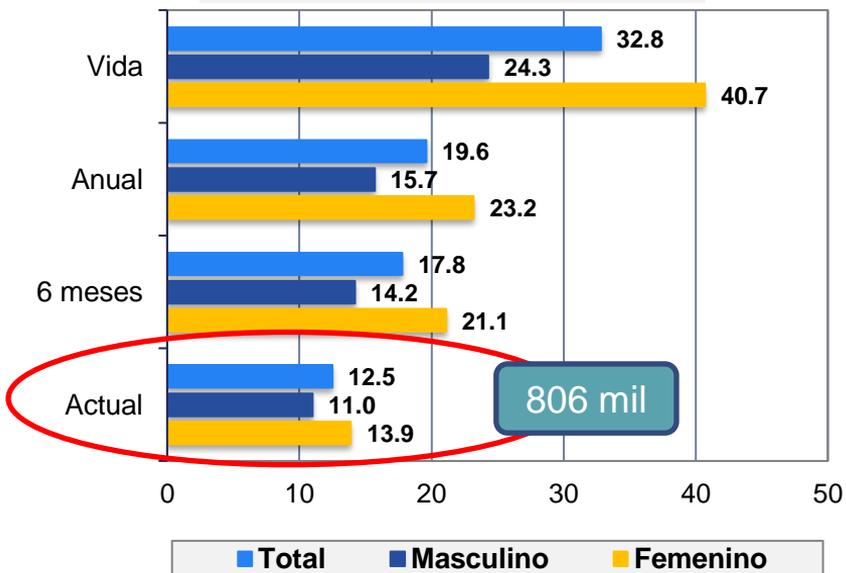


PREVALENCIA DE VIDA, ANUAL, DE SEIS MESES Y ACTUAL DE TRASTORNOS MENTALES EN POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA DURANTE LA PANDEMIA (OCTUBRE 2020), SEGÚN SEXO

PREVALENCIA DE CUALQUIER TRASTORNO PSIQUIÁTRICO

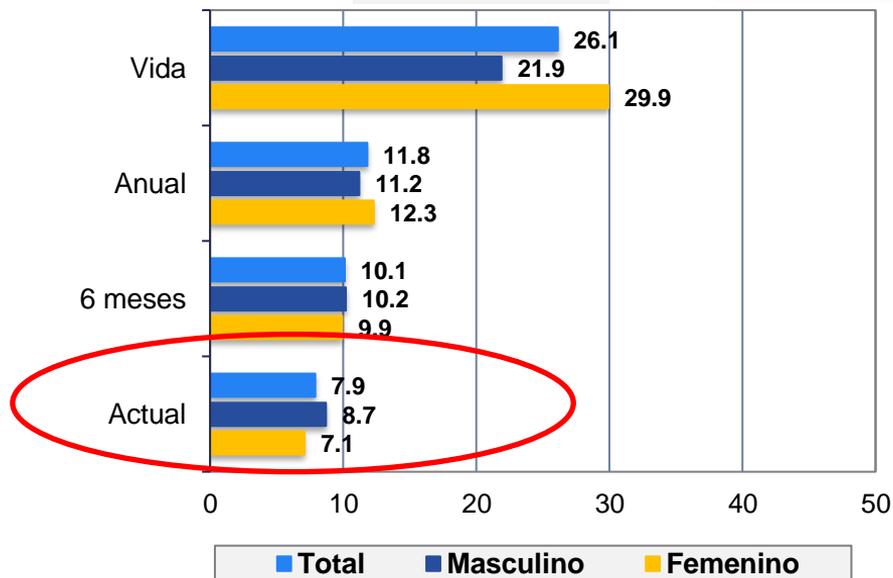


COVID-19 OCTUBRE 2020



(Vida: $p \leq 0,00001$; Anual: $p = 0,001$; 6meses: $p = 0,002$; Actual: $p = 0,134$)

LIMA 2012



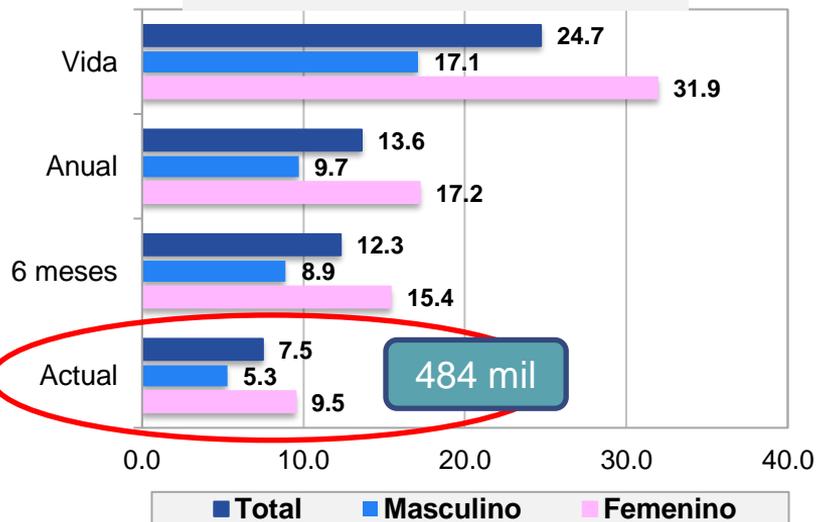
(Vida: $p \leq 0,00001$; Anual: $p = 0,321$; 6meses: $p = 0,814$; Actual: $p = 0,129$)

PREVALENCIA DE VIDA, ANUAL, DE SEIS MESES Y ACTUAL DE EPISODIO DEPRESIVO EN POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA DURANTE LA PANDEMIA (OCTUBRE 2020), SEGÚN SEXO

PREVALENCIA DEL EPISODIO DEPRESIVO

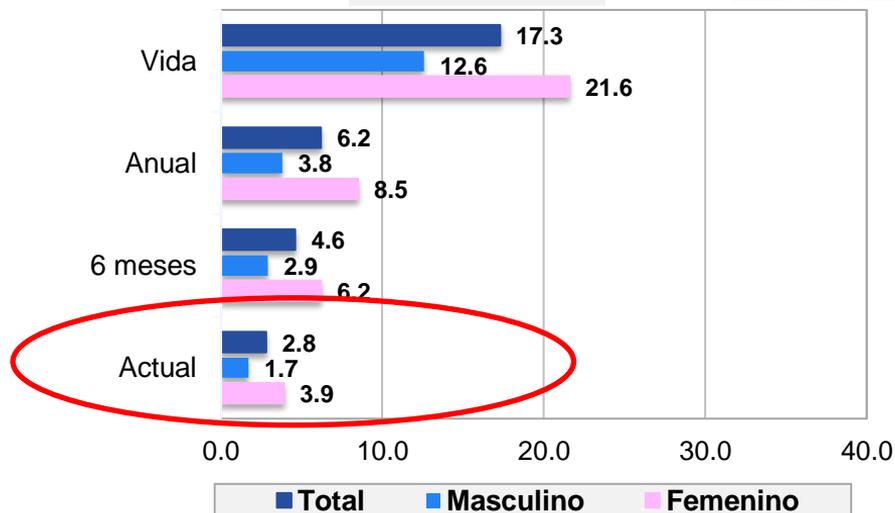


COVID-19 OCTUBRE 2020



(Vida: $p \leq 0,00001$; Anual: $p = 0,0002$; 6meses: $p = 0,001$; Actual: $p = 0,0062$)

LIMA 2012



(Vida: $p \leq 0,00001$; Anual: $p \leq 0,00001$; 6meses: $p = 0,00006$; Actual: $p = 0,001$)

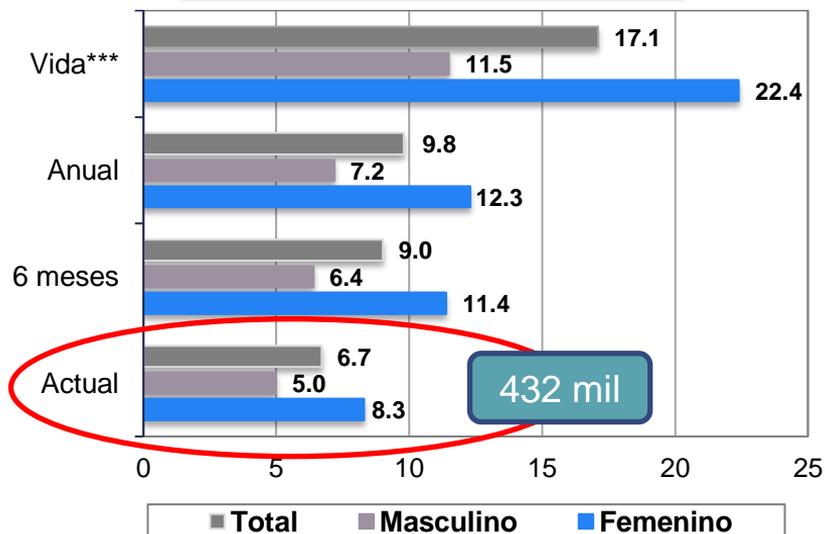
* Trastornos depresivos en general: incluye episodio depresivo moderado a severo y distimia.

PREVALENCIA DE VIDA, ANUAL, DE SEIS MESES Y ACTUAL DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA DURANTE LA PANDEMIA (OCTUBRE 2020), SEGÚN SEXO

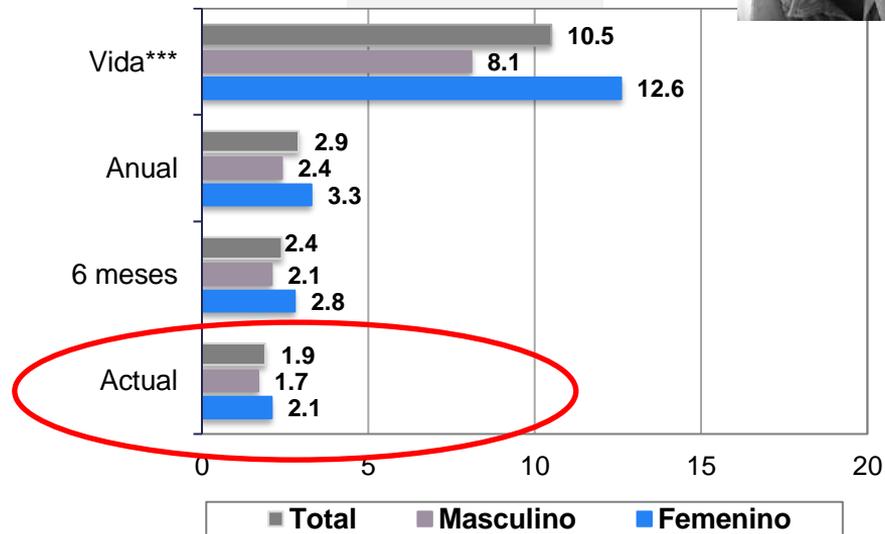
PREVALENCIA DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN GENERAL



COVID-19 OCTUBRE 2020



LIMA 2012



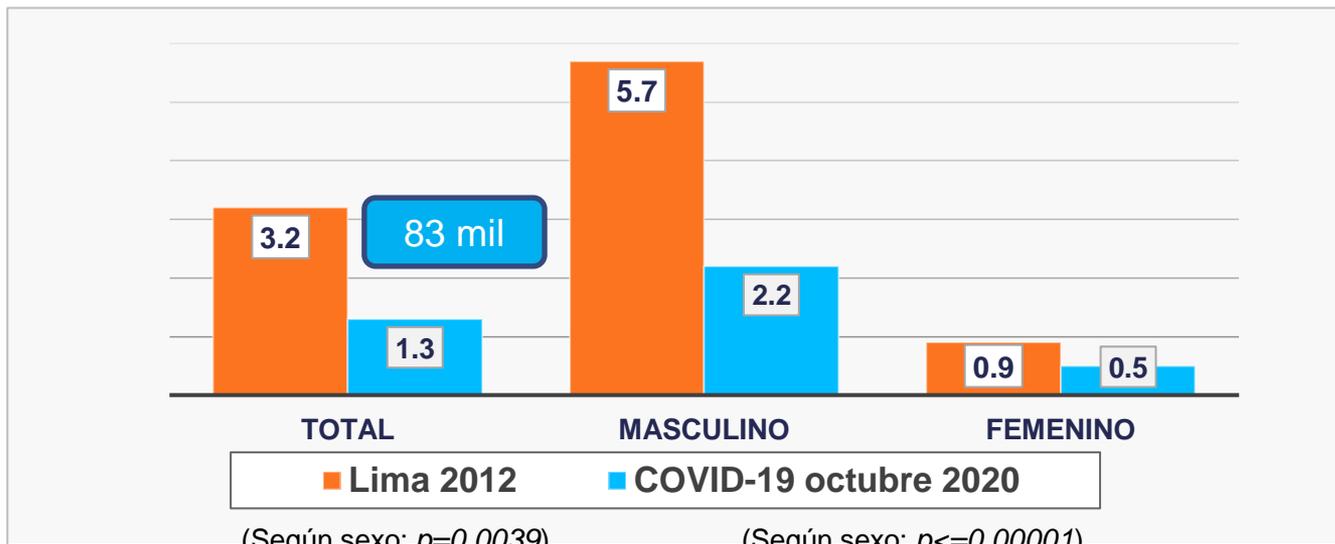
(Vida: $p < 0,00001$; Anual: $p = 0,004$; 6meses: $p = 0,003$; Actual: $p = 0,028$)

(Vida: $p = 0,00009$; Anual: $p = 0,130$; 6meses: $p = 0,205$; Actual: $p = 0,400$)

***Trastornos de ansiedad: incluye agorafobia, trastorno de pánico, trastorno de ansiedad generalizada, trastorno obsesivo-compulsivo, trastorno de estrés postraumático y fobia social.

PREVALENCIA ANUAL DE ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA DURANTE LA PANDEMIA (OCTUBRE 2020), SEGÚN SEXO

PREVALENCIA DE ABUSO O DEPENDENCIA DE ALCOHOL



* En dependencia o consumo perjudicial de sustancias se incluye solo la prevalencia anual; en la conducta alimentaria, solo la prevalencia actual.

** Se incluye la prevalencia anual de consumo perjudicial o dependencia de sustancias nocivas.

Factores asociados a los trastornos mentales

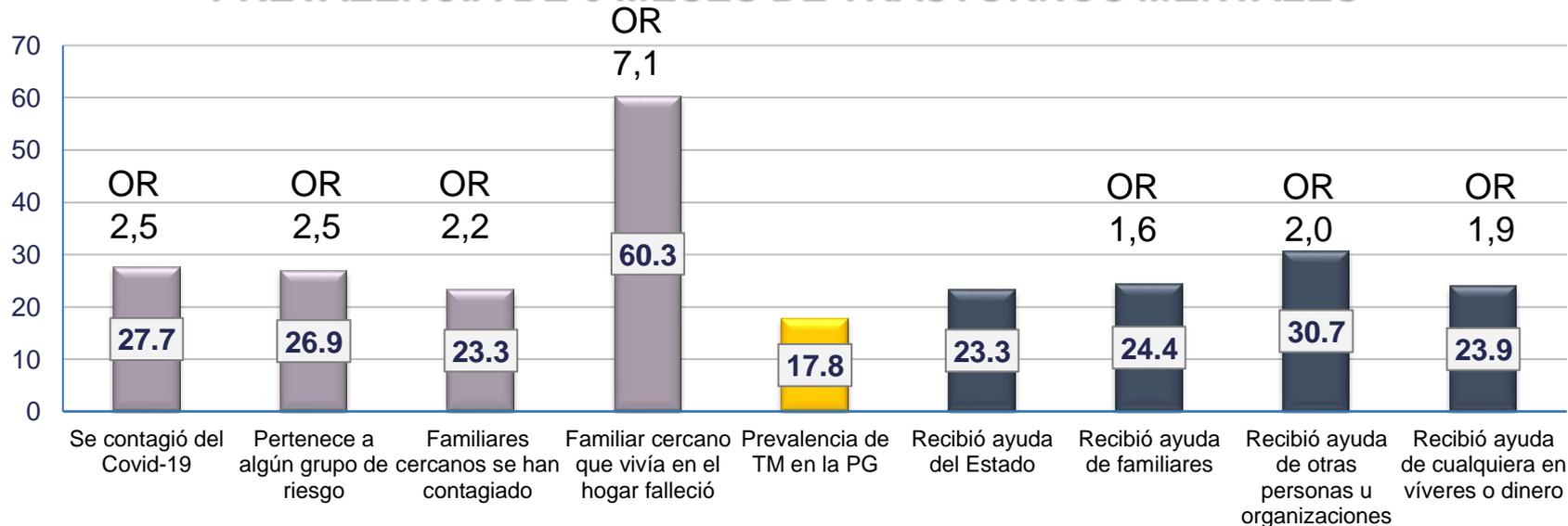
- Asociación con edad, mayor en personas jóvenes;
- Con el sexo, mayor en el femenino para la depresión y los trastornos de ansiedad, y mayor en el sexo masculino con respecto al consumo perjudicial y dependencia de alcohol.
- Con el estado civil con un mayor chance en particular la depresión, entre las personas separadas, divorciadas y viudas;
- Con el nivel de instrucción, en personas con un menor nivel de instrucción
- Con el estado laboral, mayor en las personas que perdieron el trabajo por la pandemia; y en situación de pobreza, en particular los trastornos de ansiedad
- Personas más vulnerables a la pandemia





PREVALENCIA DE 6 MESES DE TRASTORNOS MENTALES SEGÚN CONDICIONES GENERALES RELACIONADAS LA COVID-19 EN LIMA METROPOLITANA (OCTUBRE 2020) N= 1823

PREVALENCIA DE 6 MESES DE TRASTORNOS MENTALES



ASPECTOS RELACIONADOS AL CONTAGIO

SOPORTE SOCIAL O FAMILIAR (VÍVERES O DINERO)

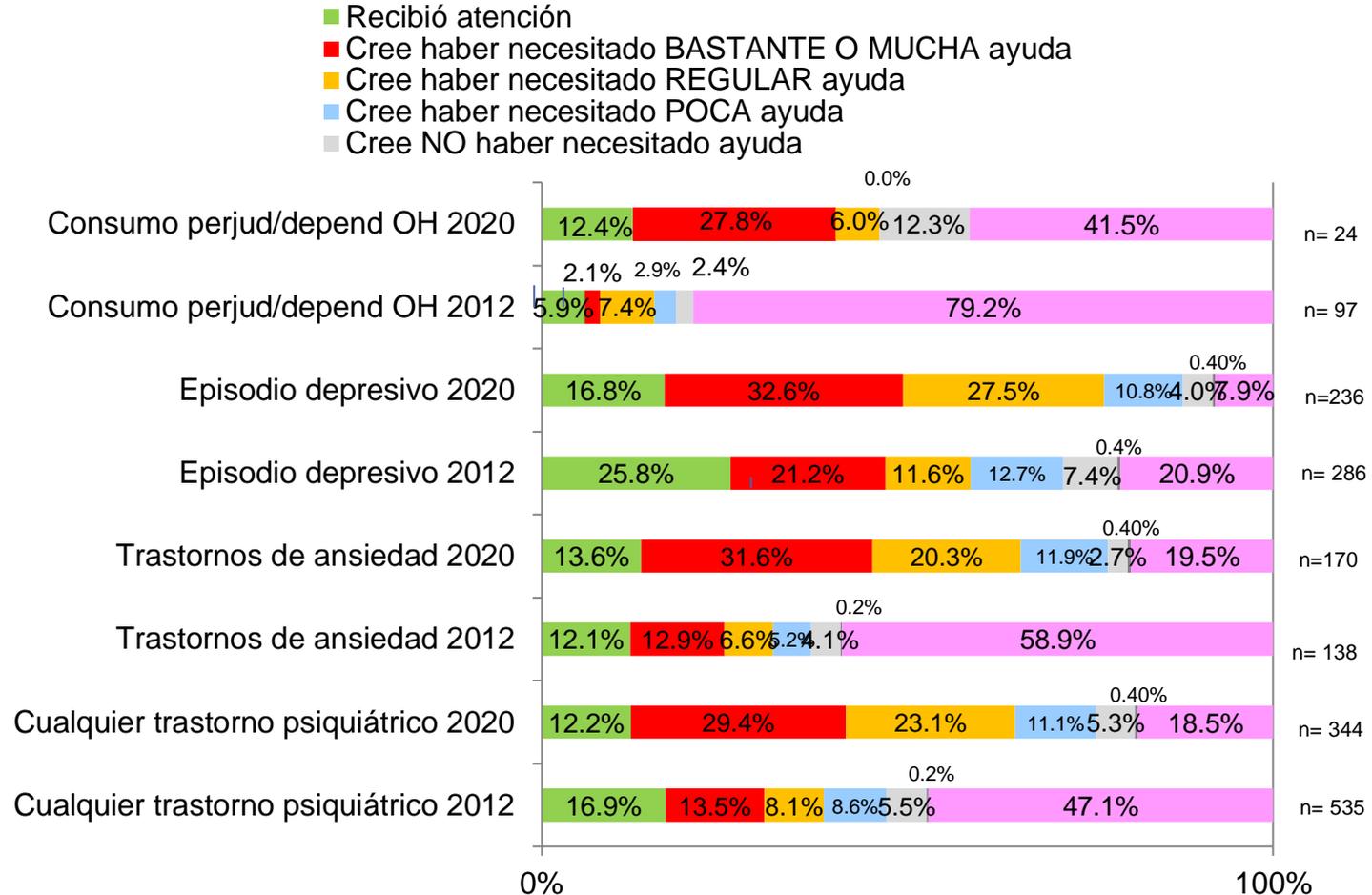
OR ajustado con variables sociodemográficas, estadísticamente significativo

7

ACCESO A SERVICIOS DURANTE LA PANDEMIA



Población con trastornos mentales en los últimos 6 meses según el CIE-10 en Lima Metropolitana 2012 versus últimos 6 meses durante la pandemia 2020*: percepción y necesidad de atención de dichos problemas



Datos del 2012 vienen de Saavedra, JE & Galea, J. Access of Mental Health Services by the Adult Population in Metropolitan Lima, Peru: Characteristics, Perceptions and Need for Care. Community Mental Health Journal.. 2020

8

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Los resultados de este estudio mostrarían un efecto global de la pandemia sobre la salud mental de la población de Lima desde varias perspectivas, directas e indirectas
- Se ha podido corroborar el impacto que ha tenido la pandemia en la economía de las personas, como la pérdida de empleo. El empeoramiento de la pobreza
- Existe una importante desconfianza de la población en los sectores que debieran ayudar a superar el problema
- Las medidas sanitarias para el control de la pandemia generan fuerte carga emocional
- Se ha encontrado un incremento de los indicadores suicidas
- Se aprecia un incremento de la prevalencia de los trastornos mentales en dos a tres veces en comparación a periodos sin pandemia, especialmente en los trastornos de ansiedad y los trastornos depresivos
- Se ha afectado sustancialmente el acceso a los servicios de atención de problemas de salud mental
- La personas contagiadas por COVID.19 muestran un mayor prevalencia de trastornos mentales en comparación con la no contagiadas

Recomendaciones

- Las políticas sociales deben de orientarse con prioridad a enfrentar los problemas de salud mental, por lo tanto se requeriría más recursos humanos y materiales en comparación al periodo prepandemia
- A las personas afectadas por el virus de COVID-19 se les debe realizar despistajes y seguimiento en el área de la salud mental ya que en la medida que va ir extendiéndose más los contagios se incrementarían aún más los problemas de salud mental
- Deben implementarse campañas de prevención que incidan entre otras cosas sobre estrategias de prevención del estrés en todos los ambientes
- Se debe continuar monitoreado la situación de la salud mental de la población con investigaciones poblacionales continuas
- Reforzar y desarrollar la telemedicina como estrategia fundamental