



FACULTAD DE MEDICINA

Trabajo de titulación previo a la obtención de título de Médico

**Prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en
estudiantes de último año de las carreras de Medicina,
Arquitectura y Turismo de la Universidad del Azuay en el
periodo septiembre 2020 – febrero 2021, a raíz del
confinamiento debido a la pandemia del Covid-19**

Autores:

José Daniel Altamirano y Johanna Patricia Figueroa

Directora:

Dra. Nelly del Rocío Astudillo Espinoza

Cuenca – Ecuador 2022

Índice

<u>RESUMEN.....</u>	<u>1</u>
<u>ABSTRACT.....</u>	<u>2</u>
<u>INTRODUCCION.....</u>	<u>3</u>
<u>MATERIALES Y METODOLOGIA</u>	<u>7</u>
<u>ANALISIS DE LOS RESULTADOS</u>	<u>10</u>
<u>DISCUSIÓN.....</u>	<u>19</u>
<u>CONCLUSIONES.....</u>	<u>19</u>
<u>RECOMENDACIONES</u>	<u>21</u>
<u>AGRADECIMIENTOS.....</u>	<u>21</u>
<u>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</u>	<u>22</u>
<u>ANEXOS.....</u>	<u>24</u>

DEDICATORIA

Dedicamos este presente trabajo para nuestras familias especialmente a nuestros padres por la paciencia, cariño y apoyo incondicional a pesar de las adversidades y tiempos difíciles durante la carrera de medicina, ya que sin su apoyo no sería posible culminar con nuestras metas

RESUMEN

La presencia de SARSCov2 derivó a cambios en el estilo de vida, de los cuales la ansiedad generalizada es producto de estas modificaciones. El objetivo del estudio fue conocer la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en estudiantes de último año de las carreras de Medicina, Arquitectura y Turismo de la Universidad del Azuay en el periodo septiembre 2020 – febrero 2021, a raíz del confinamiento debido a la pandemia del Covid- 19.

Método: Estudio descriptivo transversal analítico por medio de encuestas en línea, la muestra se conformó por conveniencia. N= 104 (35 Hombres y 69 Mujeres). Para estipular los resultados se utilizó el test GAD7, fácilmente aplicable en atención primaria y permite conocer el nivel de ansiedad (leve, moderado o grave), además se correlacionó con datos sociodemográficos.

Resultados: El 83,7 % del total de estudiantes presentan ansiedad generalizada, siendo mayor en los estudiantes de arquitectura con el 93,5%. En las mujeres la prevalencia es del 84,1% mayor con 1,2% al de los hombres, diferencia estadísticamente significativa. La ansiedad severa se observa en las mujeres en el 43,1% muy superior al de los hombres. El análisis de otros factores relacionados con la ansiedad generalizada, en la presente investigación, no tienen peso estadístico.

Palabras clave: prevalencia, trastorno de ansiedad generalizada, pandemia, Covid-19, SARS-Cov2, confinamiento.



Dra. Nelly Astudillo Espinoza

ABSTRACT

The presence of SARS-Cov2, led to drastic changes in lifestyles, in which widespread anxiety is the result of these modifications. This research aimed to know the prevalence of generalized anxiety disorder in final year students of the Medicine, Architecture, and Tourism careers of the University of Azuay in September 2020 - February 2021, as a result of confinement due to the pandemic. Of Covid-19.

Method: Analytical cross-sectional descriptive study through online surveys; the sample was formed by convenience and not randomly. N= 104 (35 Men and 69 Women). To stipulate the study results, the GAD7 test was used since it is easily applicable in primary health and allows one to know the level of anxiety (mild, moderate, or severe). It was also correlated with sociodemographic data.

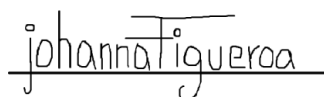
Results: 83.7% of all students presented generalized anxiety, higher in architecture students with 93.5%. The prevalence was 84.1% higher in women with 1.2% than in men, a statistically significant difference. Severe anxiety was observed in women at 43.1%, much higher than in men. The analysis of other factors related to generalized anxiety in the present investigation did not have statistical importance.

Keywords: prevalence, generalized anxiety disorder, pandemic, Covid-19, SARS-Cov2, confinement.

Translated by:



José Daniel Altamirano Jaramillo



Johanna Patricia Figueroa Morales



INTRODUCCION

La ansiedad es una respuesta normal de los humanos ante condiciones de estrés, como respuesta del cerebro límbico al o los estímulos que son considerados como procesos que pudiesen afectar la integridad de la persona, en este sentido son reacciones para la sobrevivencia, pero se considera patológica cuando esta respuesta no se puede controlar y se torna incapacitante en la persona que la padece. Esto puede provocar que los individuos presenten comportamientos agresivos e impulsivos, tales como comprar productos de limpieza o medicinas de manera innecesaria, practicar el lavado excesivo de manos o el aislamiento de forma radical; este comportamiento provocará visitas frecuentes a las distintas casas de salud debido al miedo que presentan.

(Asmundson & Taylor, 2020).

La ansiedad generalizada es un trastorno común y subdiagnosticado que se caracteriza por preocupación persistente y excesiva de por lo menos 6 meses y que se acompaña de síntomas como tensión muscular, fatiga, insomnio, aumentando el riesgo de suicidio, eventos cardiovasculares y muerte a largo plazo; y en los estudiantes se relaciona con el abandono de la carrera y disminución del rendimiento académico, afectando aproximadamente del 4% al 7% de la población. (DeMartini et al., 2019).

Las pandemias tienden a producir problemas mentales al generar confusión en las personas, temor al contagio de seres queridos, miedo al contagio de uno mismo, incertidumbre al no tener toda la información que uno desea, sin mencionar todos los problemas económicos que vienen de la mano con la pandemia, como es el desempleo y la falta de ingresos para cubrir todas las necesidades básicas. También se suman los estresores como cambio en la rutina de vida, separación de los familiares o amigos; y el aislamiento social. (Valiente et al., 2020)

Varios estudios realizados en anteriores pandemias y epidemias afirman que las medidas sanitarias mencionadas pueden afectar negativamente en la salud mental de las personas, provocando depresión, ansiedad, ataques de pánico

e incluso suicidios. Se realizaron dos estudios en China y uno en India sobre la ansiedad generalizada durante el transcurso de la cuarentena por el Covid-19 en estudiantes universitarios, en el cual observaron que el 21,3% sufría de ansiedad leve, 2,7% de ansiedad moderada y 0,9% ansiedad grave. (Zhang Y et al., 2020), (Valiente et al., 2020)

La Covid-19 al ser considerada una pandemia, con gran difusibilidad del virus, provocó en todo el mundo la multiplicación de acciones sanitarias aplicando medidas extremas, que conllevaron a modificar drásticamente los modos y estilos de vida de la población mundial, situación que conlleva a la presencia de afecciones en la esfera psicológica, entre ellas el de la ansiedad generalizada. (Valiente et al., 2020)

La primera aparición del Covid-19 fue en diciembre del 2019 en Wuhan, China, en donde se reportaron 40 casos de una neumonía viral en trabajadores y vendedores de un mercado de mariscos de la zona, por lo que se cree que el origen del virus fue transmitido de los animales a los humanos, es decir transmisión zoonótica; y posteriormente se transmitió entre los humanos a través de gotitas respiratorias. La OMS detectó una nueva cepa de coronavirus al que lo denominaron SARS-Cov-2. El 11 de enero del 2020 China reportó el primer caso fallecido por este nuevo virus, era un hombre de 61 años que tenía como antecedente el haber ingerido mariscos del mercado mencionado anteriormente. (Valiente et al., 2020)

El 30 de enero del 2020 la OMS declaró la enfermedad como emergencia sanitaria internacional, ya que el virus se había extendido por toda China y otras naciones del mundo a una velocidad impresionante. Para el 11 de marzo del mismo año esta enfermedad ya era considerada como pandemia global ya que se esparció por más de 100 países, contando con más de 100.000 casos. El primer país europeo en registrar la presencia de Covid-19 fue Francia el 24 de enero, seguida de Alemania el 25 e Italia el 30 del mismo mes. El 31 de enero ya se confirmaron casos en España, Rusia y Reino Unido. El Covid-19 siguió esparciéndose rápidamente, el 26 de marzo alcanzó el medio millón de infectados para que días después (2 de abril), llegara al millón de casos.

(Zhang, Y et al., 2020).

En Ecuador a partir del 16 de marzo del 2020 se dio inicio a la cuarentena comunitaria, con el propósito de evitar la propagación del virus. Esta cuarentena implicó la prohibición de la libre circulación de tránsito, se suspendieron las clases presenciales en las escuelas, colegios y universidades. Los trabajos e instituciones educativas se adaptaron al uso de plataformas online para poder avanzar con sus actividades. Los negocios de primera necesidad como alimentos y medicinas fueron los únicos que se mantuvieron vigentes. También aumentaron las medidas sanitarias como el lavado de manos, aislamiento, uso de alcohol-gel, mantener distanciamiento físico de 2 metros y el uso obligatorio de mascarilla. (Valiente et al., 2020), (El Comercio, 2020).

Hay que tener en cuenta que durante la pandemia existen personas más susceptibles para desarrollar ansiedad, por lo que es importante identificar los factores de riesgo de la población, ejemplo, las mujeres por estar con más frecuencia en contacto con personas, o familiares contagiados, en otros casos trabajar o realizar prácticas en áreas potencialmente contaminadas, entre otras actividades, están sujetas a mayores estresores que culminan con la presencia de la ansiedad generalizada. Los factores protectores que se identificaron en los estudios previos fueron vivir con los padres, tener estabilidad económica, y vivir en zonas urbanas. (Valiente et al., 2020)

Es importante mencionar que el ámbito educativo se ha modificado como consecuencia de las normas gubernamentales estrictas debido a la pandemia por Covid-19, y las normas sanitarias impuestas para disminuir la velocidad de transmisión, entre ellas se implementó clases virtuales en escuelas, colegios y universidades; sin embargo estas medidas están relacionadas con el aumento de ansiedad en los estudiantes relacionadas con el aislamiento social, aumento de tareas en casa, exceso de horas en el computador, clases virtuales no provechosas, falta de acompañamiento académico, entre otras. (Rodríguez R, et al., 2020).

Por otro lado, se ha visto que bajos niveles de ansiedad llevan a la población a subestimar el virus, y de esta manera, evaden las normas gubernamentales y, por lo tanto, no cumplen con el aislamiento a pesar de las normas decretadas, debido a que carecen de miedo al contagio, disminuyen las normas de higiene como el lavado de manos, uso de alcohol-gel, y no buscan administrarse una vacuna. (Asmundson & Taylor, 2020).

Con respecto a la ansiedad de los estudiantes universitarios, esta parece ser mayor debido a las exigencias psicosociales que se encuentran próximas, por lo que representa mayor responsabilidad, llevando así a que padezcan trastorno de ansiedad generalizada (GAD).

Existen varios test para diagnosticar ansiedad generalizada, sin embargo, el GAD-7 es el más usado y práctico en la atención primaria porque es rápido de aplicarlo, puesto que se demora alrededor de 3 minutos en completarlo. Además, los resultados son fáciles de interpretar. Según Johnson (2020), el GAD-7 es una medida de ansiedad de autoinforme eficaz y válida, y puede utilizarse para evaluar los síntomas de ansiedad en muestras heterogéneas, con un valor de confiabilidad del 92% y validez de 83%, por lo que será utilizado como herramienta de detección de ansiedad en la presente investigación. (Johnson, Sverre Urnes, 2020), (Camargo L et al., 2021).

Mencionado lo anterior, y por la falta de información respecto al impacto entre Covid-19 y la salud mental de los estudiantes universitarios en Ecuador, específicamente de la ciudad de Cuenca; mediante esta investigación, se busca como objetivo principal conocer la prevalencia de ansiedad generalizada en los estudiantes de último año de las carreras de Arquitectura, Medicina y Turismo de la Universidad del Azuay. Así mismo, como objetivos específicos se pretende identificar la carrera con más casos de ansiedad generalizada en sus estudiantes, reconocer el género más afectado por esta enfermedad y, por último, identificar otras causas, además del aislamiento social, que podrían conllevar al desarrollo de este trastorno mental en los estudiantes.

MATERIALES Y METODOLOGIA

Tipo de estudio y diseño general

Se trata de un Estudio descriptivo trasversal analítico por medio de encuestas en línea.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Ser estudiante de último año de Medicina, Arquitectura y Turismo de la Universidad del Azuay.
- Estar matriculado en el periodo académico de septiembre 2020 – febrero 2021.
- Tener acceso a internet para poder realizar la encuesta vía online.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes de último año de cualquier edad.

Exclusión:

- Diagnosticado con trastorno de ansiedad antes del confinamiento del 16 de marzo
- Personas con tratamiento ansiolítico.
- Estudiantes que no desean participar en el estudio.
- Estudiantes que no tengan acceso a realizar la encuesta por vía online.

Operacionalización de las variables

VARIABLES	Significado	Tipo de variable
Sexo	Condición orgánica que distingue entre masculino o femenino a los seres humanos, animales y plantas.	Variable cualitativa nominal dicotómica
Edad	Tiempo en años que ha vivido una persona desde su nacimiento hasta el día de la encuesta on line.	Variable cuantitativa continua: intervalos
Lugar de residencia/provincia	Domicilio habitual en donde la persona desarrolla su vida personal y familiar.	Variable cualitativa nominal no dicotómica
Número de personas conviviendo juntas	Personas que residen en el mismo domicilio.	Variable cuantitativa discreta
Convivir con Adulto mayor (>65años)	Individuo que se encuentra en la última etapa de la vida	Variable cualitativa nominal dicotómica
Ocupación: Estudiante/ trabajador	Trabajo o cuidado que impide emplear el tiempo en otra actividad.	Variable cualitativa nominal dicotómica
Hijos	Persona considerados en relación a su padre o madre	Variable cualitativa nominal dicotómica
Acceso a internet	Conexión que permite hacer uso de la red de información global.	Variable cualitativa nominal dicotómica
Personas con Covid-19 en el hogar	Personas infectadas con Covid-19 que residan en el mismo domicilio.	Variable cuantitativa discreta

Nivel socioeconómico	Conjunto de variables económicas, sociológicas, educativas y laborales por las que se califica a un individuo	Variable cualitativa ordinal
----------------------	---	------------------------------

Aspectos éticos

Para la elaboración del estudio, se informó a los estudiantes los propósitos de la investigación y se aplicó todos los procesos para una total confidencialidad tanto de la persona como de los datos sociodemográficos proporcionados. En el mismo se encuentra el mail de los autores del estudio, en donde los estudiantes podrán realizar preguntas.

Recolección y procesamiento de la información

Una vez que se obtuvo la aceptación de los estudiantes para integrar la investigación, vía online, se les envió por este mismo medio la encuesta para que ellos devolvieran la encuesta con las respuestas, las mismas que fueron sometidas a revisión de la consistencia interna, y así garantizar la confiabilidad y completitud de las respuestas, en caso de necesario proceder a su corrección y precisión por contacto con el respondiente.

Una vez que ha pasado por estos filtros se procedió a realizar una base de datos en el programa de Spss 18, y en este software estadístico se realizó los correspondientes cuadros y análisis estadísticos.

En el análisis estadístico, se buscó establecer la relación o asociación de las variables con la presencia de ansiedad generalizada, para ello se realizó los cuadros de asociación y en los cálculos estadísticos se aplicó el chi cuadrado y se expresó en valores de probabilidad, recordando que un valor $\leq 0,05$ equivale a un resultado estadísticamente significativo, esto es tiene relación o asociación; y, cuando este valor es $\geq 0,05$ es lo contrario indica que no existe relación o asociación estadística significativa entre las variables.

Evaluación de calidad de los datos

En el presente estudio se podría presentar sesgo de factor de confusión.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

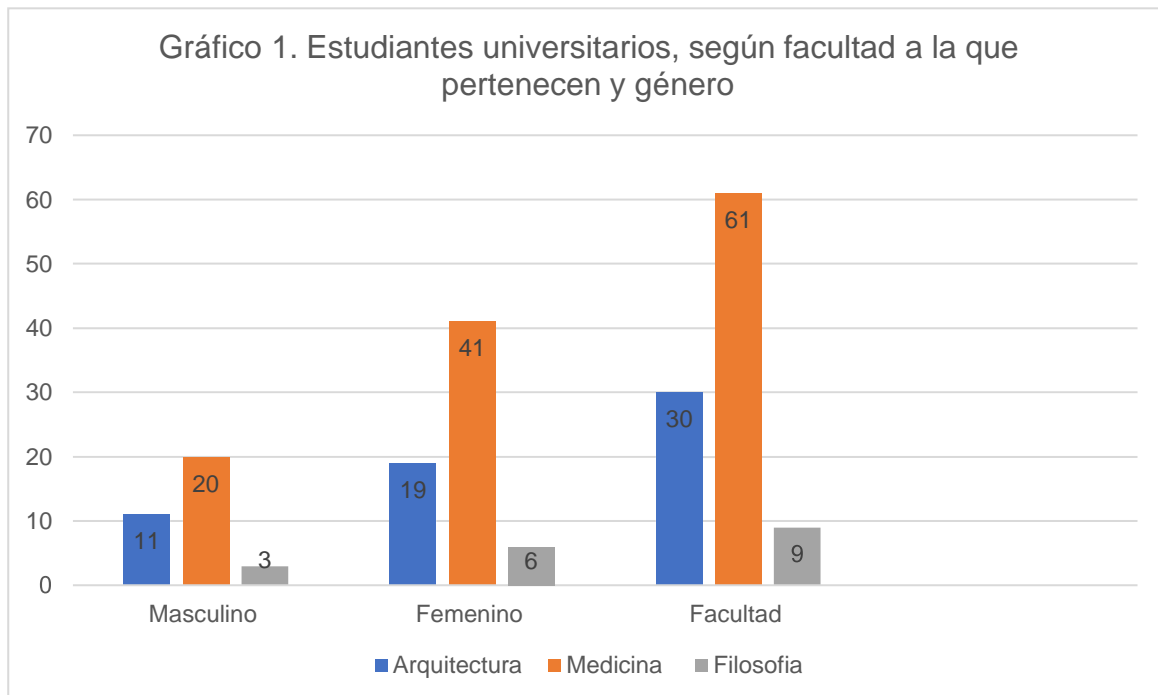
Datos generales

En la presente investigación se integraron a 104 estudiantes de la Universidad del Azuay, pertenecientes a las facultades de medicina (61,5 %), arquitectura (29,8%) y filosofía (8,7%), de ellos el 66,3% son del género femenino y el restante 34,3% pertenecen al género masculino.

Tabla No 1: Estudiantes universitarios, según facultad a la que pertenecen y género.

Facultad	Hombres		Mujeres		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Arquitectura	11	31,4	20	29	31	29,8
Medicina	21	60,0	43	62,3	64	61,5
Filosofía	3	8,6	6	8,7	9	8,7
Total	35	100,0	69	100,0	104	100,0

Fuente: Base de datos Elaborado por: Los Autores.



Prevalencia de Ansiedad

La prevalencia general de ansiedad generalizada es bastante alta en los estudiantes, alcanzando el 83,7% de ellos, esto significa que cerca de 9 de cada 10 estudiantes lo padecen.

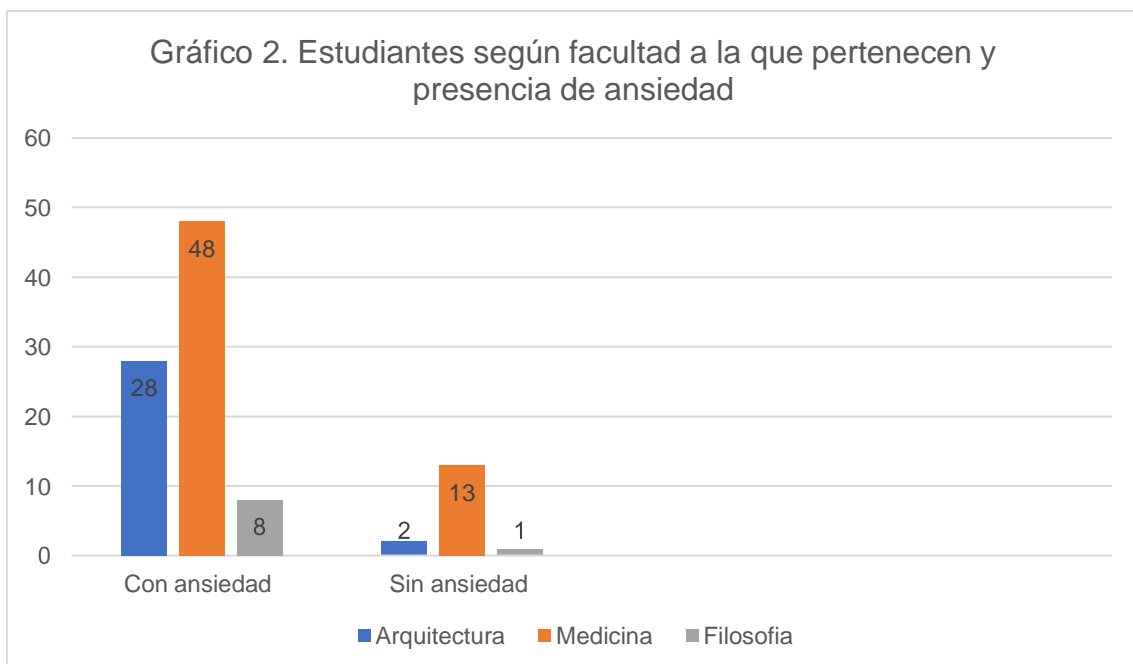
Cuando consideramos por facultad a la que pertenecen los estudiantes, la prevalencia de ansiedad se presenta de manera diferenciada, así el mayor porcentaje corresponde a los estudiantes de arquitectura con el 93,5%, en segundo lugar, se ubican los estudiantes de filosofía con el 88,9%, y en tercer lugar los estudiantes de medicina con el 78,1%.

Las diferencias observadas de ansiedad generalizada según la facultad a la que pertenecen los estudiantes no son estadísticamente significativas con la prueba del chi cuadrado, alcanzando un valor de $p > 0,05$

Tabla No 2: Estudiantes universitarios, según facultad a la que pertenecen y presencia de ansiedad.

Facultad	Tiene ansiedad		No tiene ansiedad		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Arquitectura	29	93,5	2	6,5	31	100,0
Medicina	50	78,1	14	21,9	64	100,0
Filosofía	8	88,9	1	11,1	9	100,0
Total	87	83,7	17	16,3	104	100,0

Fuente: Base de datos Elaborado por: Los Autores.



Estudiantes universitarios, según género y presencia de ansiedad.

La distribución de la prevalencia de ansiedad por género, en los hombres alcanza al 82,9% y en las mujeres al 84,1%, con una diferencia de 1,2 % a favor de las

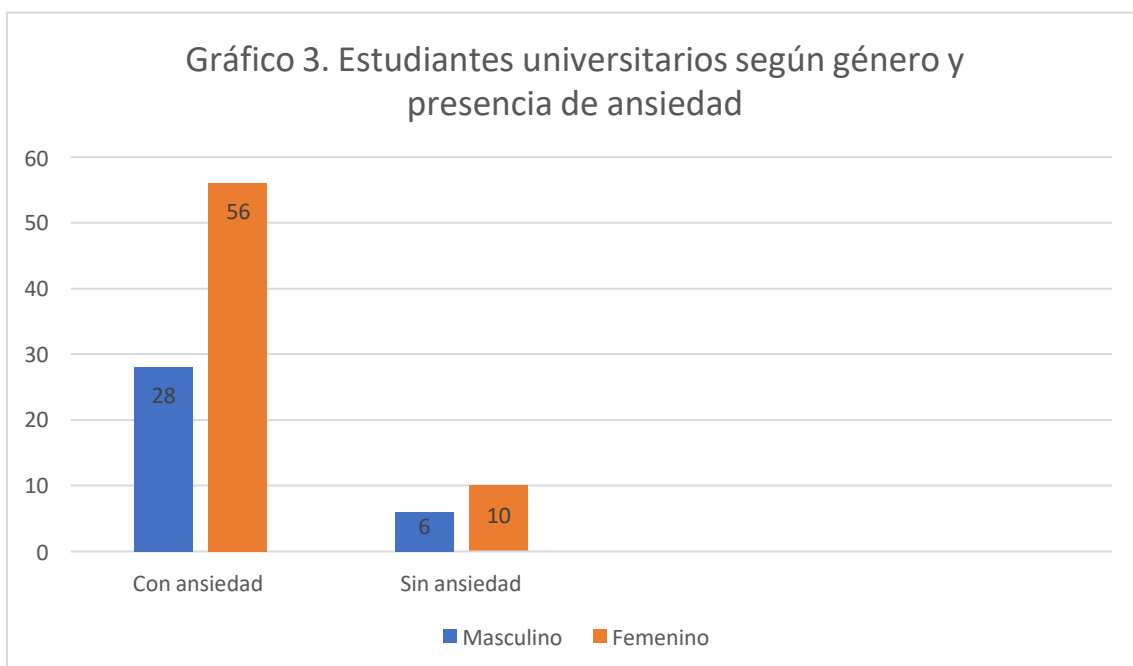
mujeres, que es estadísticamente en el análisis de una cola y con la corrección de Yates, alcanzando una $p < 0,05$, esto significa que la pertenencia de los estudiantes al género femenino está relacionado a una mayor probabilidad de presentación de ansiedad generalizada.

Tabla No 3: Estudiantes universitarios, según género y presencia de ansiedad.

Genero	Tiene ansiedad		No tiene ansiedad		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Masculino	29	82,9	6	17,1	35	100,0
Femenino	58	84,1	11	15,9	69	100,0
Total	87	83,7	17	16,3	104	100,0

Fuente: Base de datos Elaborado por: Los Autores.

$p = 0,015$



Estudiantes universitarios, según situación socioeconómica y presencia de ansiedad.

Considerando la distribución de la prevalencia de ansiedad según la situación socioeconómica de los estudiantes, el porcentaje mayor de los casos, representan el 83,0% que se ubica en el grupo socioeconómico medio.

Sin embargo, los porcentajes mayores de ansiedad se observan en los grupos socioeconómicos alto y bajo con el 100% de casos, esto debe considerarse con cuidado debido a que en cada grupo solo existen dos estudiantes, los mismos que presentan ansiedad generalizada, y no es útil para realizar comparaciones entre sí o con otros grupos.

En Los estudiantes del grupo socioeconómico medio que representan el 96,2% de los estudiantes, la prevalencia de ansiedad generalizada es del 83,0%

Tabla No 4: Estudiantes universitarios, según situación socioeconómica y presencia de ansiedad.

Situación socioeconómica	Tiene ansiedad		No tiene ansiedad		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alto	2	100,0	--	--	2	100,0
Medio	83	83,0	17	17,0	100	100,0
Bajo	2	100,0	--	--	2	100,0
Total	87	83,7	17	16,3	104	100,0

Fuente: Base de datos Elaborado por: Los Autores.

Estudiantes universitarios, según edad y presencia de ansiedad

En esta parte del análisis, considerando que en el grupo de edad entre 27 a 30 años hay dos estudiantes que tienen ansiedad, no es útil ese dato para realizar comparaciones.

En los restantes dos grupos de edad, la prevalencia de la ansiedad es un tanto mayor en el grupo de 24 a 26 años con el 88,9%, y en el grupo de menor edad esto es, en el de 21 a 23 años el porcentaje es del 81,3%, obteniendo una diferencia de 7,6 puntos menor en este último grupo en relación con el anterior.

Tabla No 5: Estudiantes universitarios, según edad y presencia de ansiedad.

Edad	Tiene ansiedad		No tiene ansiedad		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
21 - 23	61	81,3	14	18,7	75	100,0
24 – 26	24	88,9	3	11,1	27	100,0
27 – 30	2	100,0	--	--	2	100,0
Total	87	83,7	17	16,3	104	100,0

Fuente: Base de datos Elaborado por: Los Autores.

Grado de ansiedad generalizada

Analizando la gravedad de la ansiedad generalizada en los estudiantes que tienen esta afección psicológica, con porcentaje del 34,5% se encuentra la ansiedad leve y severa, y con un porcentaje algo menor la ansiedad moderada. La visión del conjunto se presenta con porcentajes altos los tres tipos de ansiedad.

Pero al analizar la distribución del grado de ansiedad según el género, esta tiene distribuciones diferentes, en donde el porcentaje mayor de ansiedad leve se encuentra en los estudiantes masculinos con el 54,8% en comparación al de las mujeres que alcanza al 22,4%. Pero en el otro lado de la escala, esto es en la ansiedad severa, el porcentaje mayor se encuentra en el grupo de las mujeres en quienes alcanza este nivel en el 43,1% y en los hombres es del 16,1%. De igual manera, la ansiedad moderada es más frecuente en las mujeres que en los hombres como se aprecia en la tabla estadística.

Estas diferencias observadas por género son estadísticamente significativas, con una $p < 0,05$, lo que lleva a indicar que la mayor gravedad de la ansiedad está relacionada con el género, siendo mayor la probabilidad de desarrollar estos cuadros las mujeres que los hombres.

Tabla No 6: Estudiantes universitarios, según grado de ansiedad y género.

Grado de ansiedad	Hombre		Mujer		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Ansiedad leve	17	54,8	13	22,4	30	34,5
Ansiedad moderada	7	22,6	20	34,5	27	31,0
Ansiedad severa	5	16,1	25	43,1	30	34,5
Total	31	35,6	58	66,7	87	100,0

Fuente: Base de datos Elaborado por: Los Autores. $p = 0,008$

Gráfico 4. Grados de ansiedad en los estudiantes

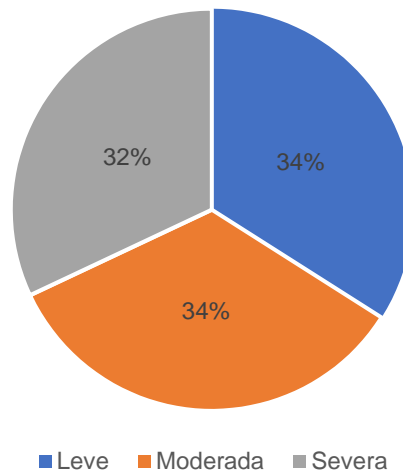
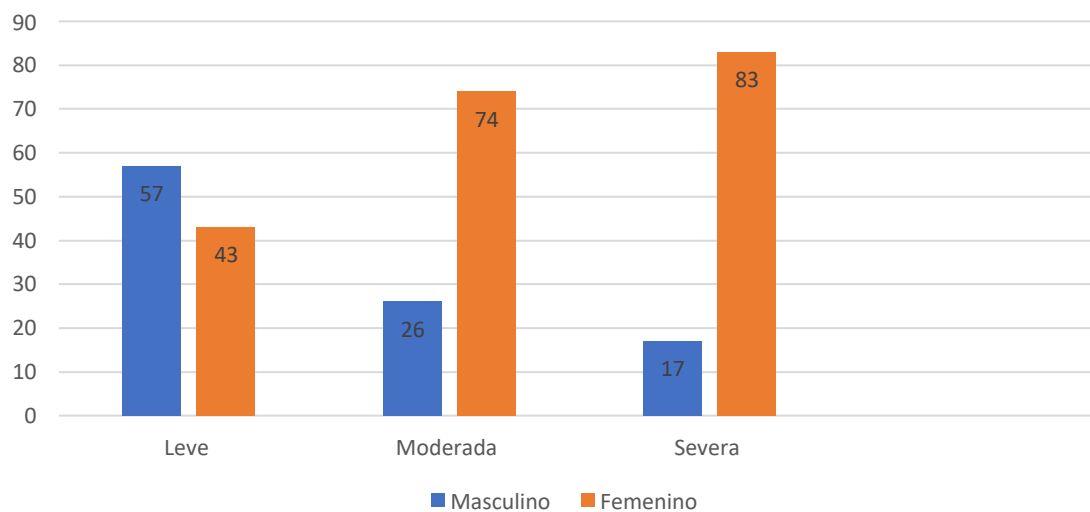


Gráfico 5. Estudiantes universitarios según género y grado de ansiedad



Posibles factores contribuyentes para la presencia de ansiedad generalizada.

Un primer factor contribuyente en la prevalencia de ansiedad generalizada fue la presencia de hijos en el interior del hogar, encontrando que un solo estudiante de los 104 integrantes del grupo de estudio tiene un hijo que conviven con ellos, y el papá tiene ansiedad. Pero este dato no es útil para el

análisis estadístico de encontrar relación o asociación con la presencia de ansiedad generalizada.

La presencia de personas adultas mayores en el interior del hogar fue otro factor que puede contribuir a la presencia de la ansiedad generalizada en los estudiantes. En este sentido el 20,2% del total de estudiantes confirma que viven con adultos mayores, y en este grupo el 76,2% presenta ansiedad generalizada, pero al comparar con el grupo de estudiantes que no conviven con adultos mayores, el porcentaje de ansiedad generalizada en este grupo es mayor al anterior siendo del 85,5%.

Estos datos sirven para indicar que no existe relación de este factor presencia de un adulto mayor en el interior del hogar- con la presencia de ansiedad generalizada. La $p = 0,4971$ indica la nula relación entre estas dos variables.

Tabla No 7: Estudiantes universitarios, según presencia de ansiedad y presencia de adultos mayores

Presencia de ansiedad	Presencia de adulto mayor		Sin presencia de adulto mayor		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Tiene ansiedad	16	76,2	71	85,5	87	83,7
No tiene ansiedad	5	23,8	12	14,5	17	16,3
Total	21	100,0	83	100,0	104	100,0

Fuente: Base de datos Elaborado por: Los Autores.

Chi cuadrado con corrección de Yates $p = 0,4971$

DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue conocer la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en estudiantes de último año de las carreras de Medicina, Arquitectura y Turismo de la Universidad del Azuay, la cual fue conformada por una muestra total de 104 estudiantes, 35 hombres y 69 mujeres, tomada por conveniencia. Los resultados obtenidos, más los artículos científicos revisados en cuanto al impacto psicológico en estudiantes de otros países durante la pandemia por Covid-19, se procede a realizar una comparación entre los mismos, en donde se revela que, en estudiantes universitarios de la carrera de medicina, en China, el 0,9% de ellos presentó ansiedad severa y el 21,3% experimentó ansiedad moderada. Mientras que en el presente estudio los estudiantes de la carrera de medicina, el 78,1% presenta ansiedad generalizada y el 34,5% ansiedad severa. Dichas discrepancias pueden estar relacionadas a la diferencia cultural, además de diferentes variables asociadas. En el estudio elaborado en China se encontró como factores asociados a la ansiedad generalizada estresores económicos que en contraste con el estudio actual no es comparable puesto que el 96,2% de la población estudiada pertenecía al estrato social medio. Otro de los factores relacionados a la ansiedad generalizada en el estudio de China fue el cambio de rutina debido a los cambios impuestos por su gobierno para frenar el contagio entre las personas, además de los atrasos académicos. Durante la elaboración del presente estudio no se evidenció más factores estresores asociados a la aparición de ansiedad generalizada durante la pandemia por Covid-19.

CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos se puede concluir que el impacto psicológico en los estudiantes universitarios de la Universidad del Azuay de las carreras de Medicina, Arquitectura y Turismo se ha visto afectado debido al confinamiento por Covid-19. De manera general se puede concluir que 9 de cada 10 estudiantes presenta ansiedad generalizada; en el estudio se encontró que la carrera con más casos es Arquitectura con un 93,5 % y

curiosamente refuta la hipótesis planteada al inicio del estudio que se consideraba que los estudiantes de Medicina, con un porcentaje del 78,1%, podían presentar niveles de ansiedad superiores debido a que están ligados al área de la salud, la crisis que se vive diariamente y el miedo potencial a un posible contagio con la cercanía del ámbito laboral que se encontraban dichos estudiantes; además de la falta de pago al personal de la salud.

En cuanto al género el más afectado es el femenino, presentando un riesgo de 1,2 veces más probabilidades de presentar ansiedad generalizada que el en género masculino. También es importante mencionar la diferencia de grados de ansiedad en los dos géneros, puesto que el género masculino presenta mayor número de casos de ansiedad leve, correspondiendo al 54,8% en comparación con el género femenino el cual es del 22,4%. Por otro lado, en la ansiedad moderada y severa, el género femenino es el más afectado presentados valores de 34,5% y 43,1% respectivamente en comparación al género masculino el cual presenta ansiedad moderada del 22,6% y severa del 16,1%.

Con respecto al grupo etario entre 24 a 26 años son los que mayormente presentan ansiedad en comparación al grupo de 21 a 23 años, demostrando así que la edad también es un factor que contribuye a la patología; en el estudio, también se pudo observar otros posibles factores desencadenantes o contribuyentes a que los estudiantes presenten ansiedad generalizada, uno de estos es la situación socio-económica en donde el 96,2% pertenece al estrato social medio y de estos el 83% presenta ansiedad; sin embargo no puede ser comparable con los grupos sociales altos o bajos debido a que solo 2 de ellos pertenecen a estos grupos respectivamente por lo tanto no son comparables.

Durante la realización del estudio se planteó posibles factores de riesgo que pueden estar relacionadas con la aparición de ansiedad generalizada, estos fueron la presencia de hijo y la presencia de adulto mayor dentro del hogar. Sin embargo, la primera hipótesis planteada no es útil para análisis estadístico puesto que solo se evidencio un estudiante con la presencia de un hijo dentro

del hogar. El segundo factor de riesgo refuta la hipótesis planteada ya que no existe relación entre la presencia de adulto mayor en el interior del hogar con aparición de ansiedad generalizada durante el estudio realizado.

RECOMENDACIONES

Plantear programas psicoeducativos de prevención a la aparición de trastornos mentales, en este caso ansiedad debido al asilamiento en la población universitaria, mediante la creación de infografías difundidas por internet.

Realizar charlas y sesiones grupales vía online con los estudiantes universitarios que padecen del trastorno de ansiedad generalizada para poder brindar apoyo y soporte emocional.

Fomentar la realización de actividades y ejercicios en casa para disminuir la presencia de ansiedad generalizada.

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios por permitirnos tener una buena experiencia dentro de la universidad, gracias a la universidad por convertirnos en los profesionales que tanto anhelamos ser, gracias a nuestros maestros y compañeros que nos acompañaron durante todos estos años e hicieron esta experiencia educativa, única e inolvidable. Por último, agradecemos a nuestros padres por el apoyo incondicional que nos otorgaron durante nuestro periodo de formación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Asmundson, G., & Taylor, S. (2020). *How health anxiety influences responses to viral outbreaks like COVID-19: What all decision-makers, health authorities, and health care professionals need to know*. *Journal of anxiety disorders*, 71, 102211. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102211>

Cao, W., Fang, Z., Hou, G., Han, M., Xu, X., Dong, J., & Zheng, J. (2020). *The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China*. *Psychiatry research*, 287, 112934. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>

Camargo, L., Herrera-Pino, J., Shelach, S., Soto-Añari, M., Porto, M. F., Alonso, M., González, M., Contreras, O., Caldichoury, N., Ramos-Henderson, M., Gargiulo, P., & López, N. (2021). *Escala de ansiedad generalizada GAD-7 en profesionales médicos colombianos durante pandemia de COVID-19: validez de constructo y confiabilidad [GAD-7 Generalised Anxiety Disorder scale in Colombian medical professionals during the COVID-19 pandemic: construct validity and reliability]*. *Revista Colombiana de psiquiatria (English ed.)*, 10.1016/j.rcp.2021.06.003. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.06.003>

DeMartini, J., Patel, G., & Fancher, T. L. (2019). *Generalized Anxiety Disorder*. *Annals of internal medicine*, 170(7), ITC49–ITC64. <https://doi.org/10.7326/AITC201904020>

El Comercio. (2020). Retrieved 9 March 2021, from <https://www.elcomercio.com/actualidad/coronavirus-cuarentena-ecuador-teletrabajo-salvoconductos.html>.

Johnson, S. U., Ulvenes, P. G., Øktedalen, T., & Hoffart, A. (2019). *Psychometric*

Properties of the General Anxiety Disorder 7-Item (GAD-7) Scale in a Heterogeneous Psychiatric Sample. *Frontiers in psychology*, 10, 1713.

<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01713>

Rosario-Rodríguez, A., González-Rivera, J. A., Cruz-Santos, A., & Rodríguez-Ríos, L. (2020). *Demandas Tecnológicas, Académicas y Psicológicas en Estudiantes Universitarios durante la Pandemia por COVID-19.* *Revista Caribeña De Psicología*, 4(2), 176–185. <https://doi.org/10.37226/rcp.v4i2.4915>

Valiente, R., Garcia- Escalera, J., & Chorot, P. (2020). *Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional.* In *Journal of Psychopathology and Clinical Psychology*..

Zhang, Y., Zhang, H., Ma, X., & Di, Q. (2020). *Mental Health Problems during the COVID-19 Pandemics and the Mitigation Effects of Exercise: A Longitudinal Study of College Students in China.* *International journal of environmental research and public health*, 17(10), 3722.

<https://doi.org/10.3390/ijerph17103722>

ANEXOS

Anexo 1

Señale con qué frecuencia ha sufrido los siguientes problemas en los últimos 15 días:	Nunca	Menos de la mitad de los días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
Se ha sentido nervioso, ansioso o muy alterado	0	1	2	3
No ha podido dejar de preocuparse	0	1	2	3
Se ha preocupado excesivamente por diferentes cosas	0	1	2	3
Ha tenido dificultad para relajarse	0	1	2	3
Se ha sentido tan intranquilo que no podía estarse quieto	0	1	2	3
Se ha irritado o enfadado con facilidad	0	1	2	3
Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible	0	1	2	3

La escala de trastorno de ansiedad generalizada (GAD 7) es un instrumento de screening que contiene 7 ítems, cada ítem tiene 4 posibles respuestas evaluadas de 0 a 3 puntos respecto a cómo se sintió el individuo en las últimas 2 semanas, llegando así a puntuaciones de 0 a 21 puntos.

Para analizar el resultado según el puntaje se divide en:

0-4 puntos	Ansiedad normal
5- 9 puntos	Ansiedad leve
10-14 puntos	Ansiedad moderada
15 -21 puntos	Ansiedad severa

Anexo 2

Consentimiento informado

Título de la investigación:

Prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en estudiantes de último año de las carreras de Medicina, Arquitectura y Turismo de la Universidad del Azuay en el periodo septiembre 2020 – febrero 2021, a raíz del confinamiento debido a la pandemia del Covid-19.

Objetivo de la investigación:

El objetivo de la investigación es conocer el nivel de ansiedad en los estudiantes de las carreras de Medicina, Arquitectura y Turismo debido al confinamiento por Covid-19.

¿Qué les propone él estudió?

Que los estudiantes de último año de las carreras de Medicina, Arquitectura y Turismo; respondan un cuestionario de trastorno de ansiedad generalizada en línea.

Tiempo requerido:

Tiempo estimado para llenar el cuestionario es de 15 min aproximadamente.

Riesgos y beneficios:

El estudiante no está expuesto a ningún riesgo y concretamente no recibe ningún beneficio.

Confidencialidad:

El proceso será estrictamente confidencial, no se publicará nombres ni datos sociodemográficos sobre los participantes.

Participación voluntaria:

Participación es estrictamente voluntaria.

A quien contactar en caso de preguntas:

Estudiantes:

jd.altamirano.15@es.uazuay.edu.ec

johanna@es.uazuay.edu.ec

Directora de tesis:

nastudillo@uazuay.edu.ec

En base a la información recibida acepta o no formar parte del proyecto

Si acepto

No acepto

Anexo 3

Questionario sociodemográfico

Sexo

- Masculino
- Femenino

Edad:

¿En qué provincia ha realizado el confinamiento?

¿De que estrato socioeconómico se considera?

- Alto
- Medio
- Bajo

¿Actualmente cuál es su ocupación?

- Estudiante
- Estudiante/ Trabajador

¿Con cuántas personas ha realizado el confinamiento?

- Solo
- Acompañado: especificar el número de personas _____

¿En su domicilio residen adultos mayores (>65 años)?

- Si
- No

¿Usted tiene hijos?

- Si
- No

¿Durante el aislamiento, alguna persona con la que reside presentó Covid-19?

- Sí
- No

¿Cuenta con servicio a internet en el hogar?

- Sí
- No