

## **Intervención psicológica en pacientes con síndrome post covid 19. Hospital “Mártires del 9 de Abril”**

Corzo González, Lídice<sup>1</sup>  
Mata Cuevas, Lázaro Antonio<sup>2</sup>  
Mata Carvajal, Carla<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Hospital “Mártires del 9 Abril”, Lic. Psicología, Sagua Villa Clara, Cuba, lidicecg@infomed.sld.cu

<sup>2</sup> Hospital “Mártires del 9 Abril”/Cardiología, Esp 1º Cardiología, Sagua Villa Clara, Cuba, lazaromata@infomed.sld.cu

<sup>3</sup> Hospital “Mártires del 9 Abril”, Estudiante Medicina, Sagua Villa Clara, Cuba, lazaromata@infomed.sld.cu

**Resumen:** La pandemia producida por el SARS-Cov 2 ha representado un reto importante para la comunidad, científica, médica y otras ramas del saber, la repercusión psicológica en pacientes que presentaron dicho evento o posterior a él es uno de ellos. Con el objetivo de disminuir los efectos nocivos y contribuir a la rehabilitación, superación de la crisis o reinserción en la sociedad de pacientes con Síndrome Post COVID e insuficiencia renal crónica (IRC) y miocarditis post COVID, se diseñó y aplicó un programa de intervención psicológica, a pacientes con dicha patología que se atienden en los servicios de cardiología y nefrología de nuestro centro, fueron incluidos 9 pacientes (5 IRC, 4 miocarditis), siendo evaluados a través de observación, entrevista y pruebas psicológicas para conocer trastornos de las emociones y lograr modificar los aspectos negativos identificados, empleando psicoterapia conductual, apoyo psicológico al paciente y su familia, así como el curso “Reaprender a vivir”. Se obtuvo como resultados que al inicio de la intervención presentaban ansiedad 8 (88.9%), depresión 6 (66.7%) la que fue mayor entre los que se le diagnóstico miocarditis (100%), abatimiento (88.9%), temor a la muerte 6 (66,7%), se les diagnosticó trastorno de adaptación a 3 (33.3%) todos estos eventos tuvieron reducción durante la intervención multidisciplinaria realizada de conjunto psicólogos, cardiólogos, nefrólogos, enfermeros), mejorando el poder de resiliencia en la mayoría 6 (66,7) Se concluye que con una evaluación y tratamiento adecuados prestando apoyo psicológico se logra contrarrestar los efectos adversos de la enfermedad, complementando la rehabilitación de los mismos.

**Palabras clave:** Síndrome post COVID, intervención psicológica, resiliencia

Modo de presentación: Presentación Oral.

### **PSYCHOLOGICAL INTERVENTION IN PATIENTS WITH POST COVID 19 SYNDROME**

**Abstract:** The pandemic produced by SARS-Cov 2 has represented an important challenge for the scientific, medical and other branches of knowledge, the psychological impact on patients who presented said event or after it is one of them. With the aim of reducing the harmful effects and contributing to the rehabilitation, overcoming of the crisis or reintegration into society of patients with Post-COVID Syndrome and chronic renal failure (CRF) and post-COVID myocarditis, a psychological intervention program was designed and applied. , to patients with this pathology who are treated in the cardiology and nephrology services of our center, 9 patients were included (5 CRI, 4 myocarditis), being evaluated through observation, interview and psychological tests to discover disorders of emotions and manage to

modify the negative aspects identified, using behavioral psychotherapy, psychological support to the patient and his family, as well as the course "Relearn to live". It was obtained as results that at the beginning of the intervention 8 (88.9%) presented anxiety, 6 (66.7%) depression, which was greater among those diagnosed with myocarditis (100%), despondency (88.9%), fear of death 6 (66.7%), 3 (33.3%) were diagnosed with adjustment disorder, all these events were reduced during the multidisciplinary intervention carried out by a group of psychologists, cardiologists, nephrologists, nurses), improving the power of resilience in the majority 6 (66,7) It is concluded that with adequate evaluation and treatment, providing psychological support, it is possible to counteract the adverse effects of the disease, complementing their rehabilitation.

**Keywords:** Post-COVID syndrome, psychological intervention, resilience

## I. INTRODUCCIÓN

La pandemia actual por SARS-CoV-2 (en adelante, COVID-19) que se está viviendo a nivel mundial desde diciembre de 2019, resulta el mayor problema de salud pública enfrentado en muchos años(1) y ha representado un reto importante para la comunidad, científica, médica y otras ramas del saber.

A pesar de las similitudes con pandemias anteriores, las características novedosas del COVID-19 señalan de manera clara la necesidad de investigar en relación con todos los factores de riesgo asociados a la vulnerabilidad ante la pandemia, en la búsqueda de acciones encaminadas a reducir su impacto global (2), así se ha visto a nivel mundial que las situaciones vividas han elevado el nivel de estrés tanto para las poblaciones como sus sistemas de salud (3).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004), señala que la capacidad para afrontar las adversidades, así como evadir el colapso nervioso es diferente en cada persona, y que no todas las respuestas de estrés son patológicas, si no que algunas pueden ayudar para hacer frente a la situación de manera más efectiva(4). En este sentido algunos autores consideran que cuando una persona se enfrenta a una situación adversa puede generar mecanismos de protección ante esa situación, que tienen una relevancia importante para su salud y para el afrontamiento de futuros acontecimientos estresantes (4).

Nuestro país no está exento de esta realidad, donde hemos tenido un número importante de enfermos cuyas repercusiones a largo plazo, tanto somáticas como psicológicas pueden afectar el proceso salud enfermedad.

La repercusión psicológica en pacientes que presentaron dicho evento o posterior a él es uno de estos factores sobre los que debemos trabajar

Por ello se realizó este estudio con el objetivo de disminuir los efectos nocivos y contribuir a la rehabilitación, superación de la crisis o reinserción en la sociedad de pacientes con Síndrome Post COVID e insuficiencia renal crónica (IRC) y miocarditis post COVID atendidos en nuestro servicio.

## II. METODOLOGIA

Se realizó un estudio de intervención en el Hospital Provincial General Universitario “Mártires del 9 de Abril de Sagua la Grande a pacientes con Síndrome Post COVID-19 referidos a consulta de psicología procedentes de los servicios de nefrología y cardiología como parte del seguimiento a pacientes con síndrome post COVID 19. Se incluyeron 9 pacientes (4 con miocarditis post Covid y 5 con insuficiencia renal crónica que sobrevivieron al evento agudo), siendo evaluados para conocer sus características psicológicas y personalológicas, así como buscar trastornos de las emociones.

Para ello se utilizó el método clínico: entrevista y observación presentes en todo el periodo evaluativo, se aplicaron pruebas psicológicas (Inventario Rasgo Personalidad (IRP), Técnica de Locus Rotter para conocer personalidad, área de conflicto y motivación), se aplicaron escalas para evaluar la ansiedad como rasgo y estado (ISRA, Inventario sobre ansiedad), para depresión (Idere) (5-6), otros instrumentos enfocados en el estado de ira (STAXI-II), cuestionario de vulnerabilidad al estrés y para investigar redes de apoyo social al paciente (instrumento DUKE. UNK-11) (5-6) y escala reducida de resiliencia personal ante las adversidades<sup>4</sup>. Así como instrumentos de evaluación familiar, Inventario de Estrategias para Enfrentar Cambios Vitales y Crisis.

El diseño el trabajo por secciones con 2 iniciales de evaluación y 5 posteriores para intervención sobre aspectos detectados y lograr modificar los aspectos negativos identificados, empleando psicoterapia conductual, apoyo psicológico al paciente y su familia, así como el curso “Reaprender a vivir”, para elevar el nivel de resiliencia en los pacientes y un mejor afrontamiento a la enfermedad

### III. RESULTADOS

La tabla No 1 muestra la conformación demográfica del grupo estudiado con una edad media general de 55,6 años y para el grupo con miocarditis post COVID fue de 45 años mientras el grupo con IRC su media fue de 60,4 años, predominio el sexo masculino, sin diferencias en el color de la piel, por lo que se trabajó con un grupo de pacientes donde predomina el adulto maduro y adulto mayor

Tabla No 1 Características demográficas del grupo estudiado

Variables		
Edad	media	rango
Grupo miocarditis	45 años	33 a 59 años
Grupo IRC	60,4 años	39 a 72 años
General	55,6 años	33 a 72 años
Sexo	No	%
masculino	6	66,7%
femenino	3	33,3
Color Piel		
Blanca	5	55,6
Negra	4	44,4

Fuente: encuesta

La tala No 2 muestra las manifestaciones clínicas encontradas antes y después de la intervención, se observó que al inicio de la intervención predominan manifestaciones de emociones negativas como ansiedad 8 pacientes (88.9%), depresión 6 (66.7%), abatimiento 8 (88.9%), temor a la muerte 6 (66,7%), se les diagnosticó trastorno de adaptación a 4 (33.3%) y se observó que todos estos eventos tuvieron reducción durante la intervención multidisciplinaria realizada de conjunto psicólogos, cardiólogos, nefrólogos, enfermeros), además se logra elevar la autoestima y resiliencia de 3 de estos pacientes

En otros estudios (1) se ha observado que la tristeza y el cansancio o abatimiento muestran un mejor estado de resiliencia que las que presentan ansiedad, miedo o ira. Nuestro estudio indicó mayor reducción de estos síntomas; en este sentido, el sentir miedo, desesperación, ansiedad, ira, agresividad y sensación de descontrol, causan efecto en la resiliencia en el aspecto de adquirir valores más bajos que las personas que no sienten estas emociones (1,3,7)

Los resultados muestran una clara relación entre la presencia de emociones intensas y la disminución de la respuesta resiliente que luego de un proceso de intervención psicológica y multienfoque se logra mejorar para beneficios en el seguimiento de estos pacientes

Tabla No 2 Manifestaciones clínicas más frecuentes encontradas

Manifestaciones	Antes Intervención		Después intervención	
Ansiedad	8	88,9	4	44,4
Tristeza	6	66,7	2	22,2
Abatimiento	8	88,9	2	22,2
Temor a la muerte	6	66,7	4	44,4
Trastorno Adaptación	4	44,4	2	22,2
Autoestima	2	22,2	4	44,4
Resiliencia	3	33,3	6	66,7

Fuente: Encuesta.

En la tabla 3 se compara el comportamiento que tuvieron los pacientes después de la intervención realizada en cuanto a resiliencia autoestima y mejora en el trastorno de adaptación, se observa entre los pacientes del grupo de miocarditis post COVID 19 una menor resiliencia (50%) que en el grupo con IRC, donde se lograr alcanzar el 80% en este sentido se ha evidenciado en otros estudios (1,8) que los grupos sociales con mayor afectación en situaciones de estrés, enfermedad o discapacidad, se obtienen mayores niveles de resiliencia (80%) lo que podría estar en relación con la mayor resiliencia en los pacientes con IRC que tienen una condición previa desfavorable, pues se plantea que para tener un mayor nivel de resiliencia es clave la aceptación, en estos pacientes ya sometidos a un proceso largo de manejo de su enfermedad de base les es más fácil comprender un nuevo proceso que afecte su estado, preparándose mejor desde el punto de vista psicológico, mientras el otros subgrupo conformados con personas sanas previamente y más jóvenes, en plena actividad laboral y social les es más difícil comprender la nueva condición, sin embargo se logró mejor autoestima en este subgrupo, luego de un proceso de intervención enfocado en el apoyo psicológico y se recomienda un seguimiento integral, incluido sus familias, con el objetivo de paliar los efectos del daño psicológico causado.

Tabla No 3 Comportamiento después de la intervención cada subgrupo estudiado.

Manifestaciones	Con miocarditis post COVID		Con IRC	
Resiliencia	2	50	4	80
Autoestima mejorada	2	50	2	40
Trastorno Adaptación	1	25	1	20

Fuente: Encuesta.

#### IV. CONCLUSIONES

Los resultados muestran clara relación entre la presencia de emociones intensas y la disminución de la respuesta resiliente que mejoran luego de un manejo integral y con una evaluación y tratamiento adecuado prestando apoyo psicológico se logra contrarrestar los efectos adversos de la enfermedad, complementando la rehabilitación de los mismos.

#### REFERENCIAS

1. Pérez, J., Dorado, A., Rodríguez-Brioso, M., y López, J. (2020). Resiliencia para la promoción de la salud en la crisis Covid-19 en España. *Rev. de Ciencias Sociales (Ve)*, XXVI(4), 52-63
2. Arden, M. A., y Chilcot, J. (2020). Health psychology and the coronavirus (COVID-19) global pandemic: A call for research. *British Journal of Health Psychology*, 25(2), 231-232. <https://doi.org/10.1111/bjhp.12414>.
3. Brooks S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodlan, L., Wessely, S., Greenberg, N., y Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: Rapid review of the evidence. *The Lancet*, 395(10227), 912-920. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
4. Badilla H. (2009). Para comprender el concepto de resiliencia. <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd000179.pdf>.
5. González R. *La Psicología en el campo de la salud y la enfermedad*. La Habana: Editorial Científico- Técnica; 2003.
6. Fernández Ballesteros R, *Evaluación Psicológica: Conceptos, métodos estudios de casos*. Ed Pirámide Madrid. 2010
7. Goodman, D. J., Saunders, E. C., y Wolff, K. B. (2020). In their own words: A qualitative study of factors promoting resilience and recovery among postpartum women with opioid use disorders. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20, 178. <https://doi.org/10.1186/s12884-020-02872-5>
8. Blanco, V., Guisande, M. A., Sánchez, M. T., Otero, P., y Vázquez, F. L. (2019). Spanish validation of the 10-item Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC 10) with non-professional caregivers. *Aging & Mental Health*, 23(2), 183-188. <https://doi.org/10.1080/13607863.2017.1399340>