

L. Cecilia López Steinmetz^{1,2}, Candela A. Leyes², Juan C. Godoy¹, M. Agustina Dutto Florio², Agustina P. Lupo²

¹Laboratorio de Psicología, Instituto de Investigaciones Psicológicas (IIPsi), Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba y CONICET. ² Universidad Siglo 21.

cecilia-lopezsteinmetz@unc.edu.ar

Objetivos. 1) Analizar diferencias en indicadores del estado de salud mental (ESM; depresión, ansiedad rasgo y riesgo suicida) durante 3 sub-períodos de la cuarentena. **2)** Evaluar predictores para cada indicador del ESM medido.

Método. Diseño transversal. Muestreos sucesivos: 30/3 al 10/4/20 (1era extensión de la cuarentena), 11/04 al 8/5/20 (2da y 3era extensión) y 9/5 al 23/5/20 (4ta extensión); N = 1100 argentinos/as, ≥ 18 años (M = 31.45, e.e. ± 0.35), 80% mujeres. Instrumentos (en línea): BDI-II, STAI, ISO-30. Estadísticos: ANOVAs entre grupos con test post hoc de Bonferroni; regresiones lineales múltiples con selección por pasos siguiendo criterio de AIC.

Resultados. 1) Hubo diferencias significativas en los niveles medios grupales de depresión ($F_{(2)} = 10.86, p < .001$), ansiedad rasgo ($F_{(2)} = 4.45, p = .01$) y riesgo suicida ($F_{(2)} = 4.04, p = .02$) durante las extensiones de la cuarentena. Las diferencias fueron significativas entre la 1era extensión y la 2da/3era y entre la 1era extensión y la 4ta, pero no entre la 2da/3era extensión y la 4ta (Fig. 1-3).

Figura 1. Depresión en sub-períodos de la cuarentena (media con 95% CI)

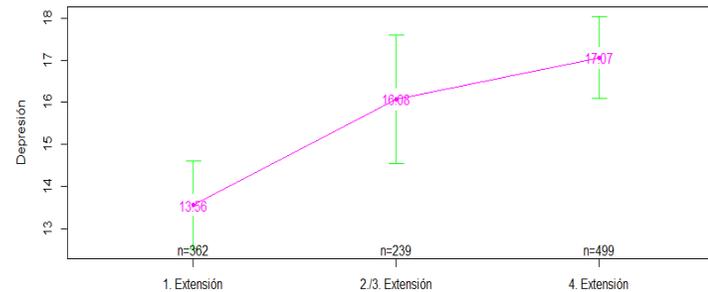


Figura 2. Ansiedad rasgo en sub-períodos de la cuarentena (media con 95% CI)

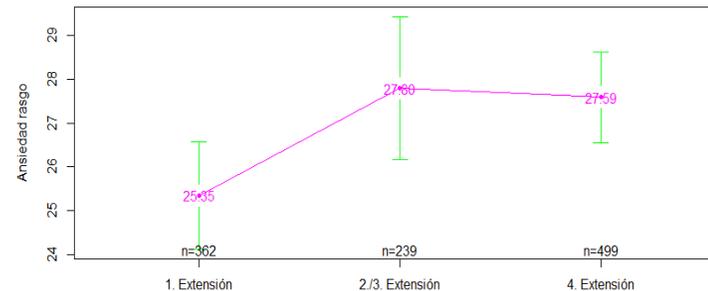
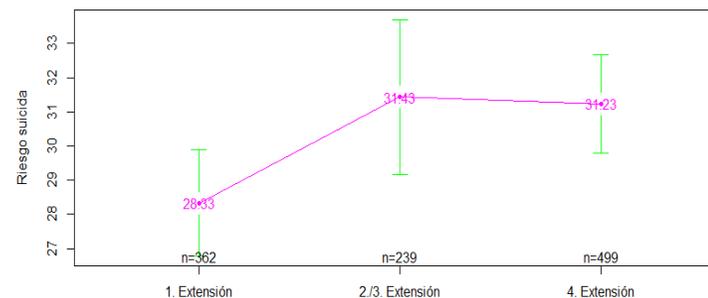


Figura 3. Riesgo suicida en sub-períodos de la cuarentena (media con 95% CI)



Resultados (cont.). 2) Los predictores que tuvieron efectos protectores en todos los indicadores del ESM fueron disponibilidad de ingreso económico y ausencia de intento suicida anterior. En cambio, ser mujer, joven, tener historia de trastorno mental o de intento suicida se asociaron con peores niveles del ESM. Además, sub-períodos más largos de la cuarentena fueron predictores de mayor depresión.

Tabla 1. Ajuste de los modelos

Depresión	$F_{(8 \text{ and } 1091)} = 55.19, p < .001; r^2 = 0.28$
Ansiedad rasgo	$F_{(6 \text{ and } 1093)} = 75.83, p < .001; r^2 = 0.29$
Riesgo suicida	$F_{(6 \text{ and } 1093)} = 90.47, p < .001; r^2 = 0.33$

Recomendaciones. Cuando se anuncian extensiones de cuarentena, se deben anticipar medidas complementarias para amortiguar los impactos negativos en la salud mental que tienen estas extensiones.

¿Quieres saber más? En esta entrevista contamos más resultados <https://www.youtube.com/watch?v=wcbsotjNDM>

En este paper reportamos otros resultados <https://doi.org/10.3389/fgwh.2020.580652>