



# Medicina de Familia SEMERGEN

[www.elsevier.es/semergen](http://www.elsevier.es/semergen)



## CARTA AL DIRECTOR

### Estrés ante el coronavirus en personas que han padecido COVID-19: el optimismo ante el escenario pospandemia como factor psicológico a considerar



### Coronavirus-related stress in people who have suffered COVID-19: The optimism toward post-pandemic scenario as psychological factor to consider

Sr. Director,

El estudio psicológico de personas que han sufrido COVID-19 se ha centrado en el análisis de la sintomatología ansiosa, depresiva y relacionada con estrés postraumático<sup>1-3</sup>, mientras que otras variables psicológicas asociadas específicamente con esta crisis sanitaria (como el estrés percibido ante el coronavirus) no han recibido una atención empírica similar. En relación con esto, el objetivo del estudio fue analizar el nivel de estrés percibido ante el coronavirus en personas que han padecido la COVID-19.

Se realizó un estudio *ex post facto*, retrospectivo, de comparación de grupos transversal. La muestra (n=290) se dividió en dos grupos, participantes afectados por COVID-19 (n=41) y no afectados por COVID-19 (n=249), considerando un autoinforme positivo previo de infección por SARS-CoV-2 en cualquier momento desde el inicio de la pandemia. No se solicitó a los participantes que especificaran las veces que se habían contagiado de COVID-19, ya que en el momento de la recogida de datos (marzo-abril 2021) eran escasos los casos de reinfección<sup>4</sup>. Se elaboró un cuestionario *online* mediante Google Formularios compuesto por la Escala de Estrés Percibido relacionado con el COVID-19 (EEP-10-C)<sup>5</sup> y una encuesta *ad hoc* para examinar diferentes variables clínicas y sociodemográficas. El proyecto del estudio fue

aprobado por la Comisión de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Internacional de La Rioja (2021/808).

Los afectados y no afectados por COVID-19 no diferían en las variables clínico-sociodemográficas (tabla 1). Ambos grupos tampoco diferían en la puntuación total obtenida en la EEP-10-C ni en el porcentaje de personas que presentan un alto nivel de estrés ( $EEP-10-C \geq 25$ ) ante el coronavirus (tabla 1). En los elementos del instrumento, únicamente en el ítem 5 (que examina optimismo ante la pandemia) los afectados por COVID-19 presentaron significativamente mayores puntuaciones (menor frecuencia de percepción de optimismo ante la situación pandémica) que quienes no habían padecido la enfermedad (tabla 1).

A pesar de no presentar un mayor nivel de estrés ante el coronavirus, las personas que informaron haber padecido COVID-19 muestran una percepción menos optimista respecto a la situación pandémica que quienes no han padecido la enfermedad.

Lo encontrado en este estudio preliminar podría apuntar a la utilidad de incluir en la evaluación psicológica de personas que han padecido COVID-19 una valoración del nivel de optimismo percibido ante el escenario sociosanitario relacionado con la enfermedad que surge una vez transcurrido el tiempo desde el inicio de esta crisis sanitaria. De esta forma, podrían complementarse las variables psicológicas a examinar en quienes han sufrido la infección. Por otra parte, considerar este aspecto ayudaría a identificar expectativas y atribuciones negativas ante la situación pospandemia en personas que continúan con sintomatología persistente tras la fase aguda de la COVID-19, que pueden afectar a su estado psíquico, y que podrían abordarse utilizando herramientas de la psicología positiva (p. ej., intervenciones basadas en esperanza, técnicas narrativas sobre sucesos positivos, etc.) como complemento a las intervenciones orientadas a la sintomatología psicopatológica, de cara a conseguir una promoción integral del bienestar psicológico de estas personas.

<https://doi.org/10.1016/j.semerg.2023.102186>

1138-3593/© 2023 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

**Tabla 1** Análisis de las diferencias en las variables clínico-sociodemográficas y en las puntuaciones de la escala EEP-10-C entre los participantes afectados o no afectados por COVID-19

	Afectados por COVID-19 (n = 41)	No afectados por COVID-19 (n = 249)	t/ $\chi^2$ (p)
<i>Edad [M ± DT]</i>	42,73 ± 15,50	39,67 ± 13,90	1,28 (0,20)
<i>Sexo [n (%)]</i>			
Mujer	31 (75,6)	172 (69,1)	0,71 (0,39)
Hombre	10 (24,4)	77 (30,9)	
<i>Nivel educativo [n (%)]</i>			
Sin educación obligatoria	4 (9,8)	4 (1,6)	7,31 (0,06)
Educación secundaria	6 (14,6)	28 (11,2)	
Formación profesional	4 (9,8)	18 (7,2)	
Estudios universitarios	27 (65,9)	199 (79,9)	
<i>Presencia de patología o enfermedad crónica [n (%)]</i>			
Sí	8 (19,5)	24 (9,6)	3,49 (0,06)
No	33 (80,5)	225 (90,4)	
<i>Puntuación en EEP-10-C [M ± DT]</i>			
Ítem 1	0,88 ± 1,18	1,11 ± 0,92	-1,18 (0,24)
Ítem 2	1,34 ± 1,19	1,14 ± 0,94	1,04 (0,30)
Ítem 3	1,73 ± 1,02	1,66 ± 0,93	0,46 (0,64)
Ítem 4	1,12 ± 0,95	1,10 ± 0,82	0,15 (0,88)
Ítem 5	2,51 ± 0,97	2,07 ± 0,83	2,72 (0,009)*
Ítem 6	0,85 ± 0,96	1,16 ± 1,01	-1,77 (0,07)
Ítem 7	1,49 ± 1,12	1,47 ± 0,92	0,08 (0,93)
Ítem 8	2,00 ± 1,16	2,04 ± 1,07	-0,24 (0,81)
Ítem 9	1,90 ± 1,11	2,08 ± 0,98	-1,05 (0,29)
Ítem 10	1,29 ± 0,92	1,27 ± 0,93	0,17 (0,86)
Puntuación Total	15,12 ± 7,47	15,10 ± 6,30	0,02 (0,98)
<i>Nivel de estrés ante el COVID-19 [n (%)]</i>			
Alto (EEP-10-C ≥ 25)	4 (9,8)	22 (8,8)	0,37 (0,84)
Bajo (EEP-10-C < 25)	37 (90,2)	227 (91,2)	

EEP-10-C: Escala de Estrés Percibido ante el COVID-19.

\* Diferencia significativa.

## Financiación

Este estudio fue parcialmente financiado por UNIR Research (<http://research.unir.net>), Universidad Internacional de La Rioja (UNIR, <http://www.unir.net>), en el marco de la Estrategia de Proyectos de Investigación RETOS-UNIR (2018-2024).

## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## Bibliografía

- Schou TM, Joca S, Wegener G, Bay-Richter C. Psychiatric and neuropsychiatric sequelae of COVID-19 - A systematic review. *Brain Behav Immun*. 2021;97:328-48, <http://dx.doi.org/10.1016/j.bbi.2021.07.018>.
- Nakamura ZM, Nash RP, Laughon SL, Rosenstein DL. Neuropsychiatric complications of COVID-19. *Curr Psychiatry Rep*. 2021;23:25, <http://dx.doi.org/10.1007/s11920-021-01237-9>.
- Chamberlain SR, Grant JE, Trender W, Hellyer P, Hampshire A. Post-traumatic stress disorder symptoms in COVID-19 survivors: online population survey. *BJPsych Open*. 2021;7:e47, <http://dx.doi.org/10.1192/bjo.2021.3>.
- Wang J, Kaperak C, Sato T, Sakuraba A. COVID-19 reinfection: a rapid systematic review of case reports and case series. *J Investig Med*. 2021;69:1253-5, <http://dx.doi.org/10.1136/jim-2021-001853>.
- Campo-Arias A, Pedrozo-Cortés MJ, Pedrozo-Pupo JC. Pandemic-related Perceived Stress Scale of COVID-19: an exploration of online psychometric performance. *Rev Colomb Psiquiatr*. 2020;49:229-30, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2020.05.005>.

J.A. Becerra-García\* e I. Valdivieso

Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), Facultad de Ciencias de la Salud, Área de Psicología, Logroño, La Rioja, España

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [juanantonio.becerra@unir.net](mailto:juanantonio.becerra@unir.net) (J.A. Becerra-García).