

**DOI:** 10.26820/reciamuc/5.(2).abril.2021.336-344

**URL:** <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/663>

**EDITORIAL:** Saberes del Conocimiento

**REVISTA:** RECIAMUC

**ISSN:** 2588-0748

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Artículo de Investigación

**CÓDIGO UNESCO:** 32 Ciencias Médicas

**PAGINAS:** 336-344



## Síntomas de ansiedad de los adultos mayores por Covid 19 y en los pacientes de áreas no Covid del Hospital Verdi Cevallos Balda

Anxiety symptoms in the elderly due to Covid 19 and in patients from non-Covid areas of the Verdi Cevallos Balda Hospital

Sintomas de ansiedade em idosos devido à Covid 19 e em pacientes de áreas não cobertas pela Covid do Hospital Verdi Cevallos Balda

**Daniela Stefanía Cedeño Ching<sup>1</sup>; Gustavo Enrique Antón Vera<sup>2</sup>**

**RECIBIDO:** 15/01/2021 **ACEPTADO:** 17/02/2021 **PUBLICADO:** 30/04/2021

1. Medica Cirujana; Estudiante de la Especialización en Orientación Familiar Integral del Instituto de Posgrado de la Universidad Técnica de Manabí; Portoviejo, Ecuador; [dcedeno7813@utm.edu.ec](mailto:dcedeno7813@utm.edu.ec);  <https://orcid.org/0000-0001-8619-9046>
2. Magister en Docencia e Investigación Educativa; Docente de la Universidad Técnica de Manabí; Portoviejo, Ecuador; [gustavo.anton@utm.edu.ec](mailto:gustavo.anton@utm.edu.ec);  <https://orcid.org/0000-0001-6226-267X>

### CORRESPONDENCIA

Daniela Stefanía Cedeño Ching  
[dcedeno7813@utm.edu.ec](mailto:dcedeno7813@utm.edu.ec)

Portoviejo, Ecuador

## RESUMEN

Los síntomas de ansiedad y los trastornos de ansiedad constituyen un problema clínico importante en los adultos mayores. Ya que la tasa de prevalencia de los trastornos de ansiedad se encuentran entre el 1,2% y el 15% y la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en particular es del 1,3% al 7,1% entre la población de este grupo etareo. La ansiedad en los adultos mayores se ha asociado con resultados psicológicos negativos, en los cuales se incluyen la soledad y aislamiento social algo que se está viviendo en la actualidad bajo el aislamiento obligado de las personas más susceptibles por la pandemia debido al COVID19. El presente trabajo es un estudio descriptivo de tipo trasversal; ya que se realiza en el presente y permite establecer las causas de ansiedad y la influencia de éstas sobre el surgimiento de la enfermedad del Covid 19 en los adultos mayores que se encuentran en áreas no Covid del Hospital Verdi Cevallos Balda. La ansiedad del paciente y de los familiares se valoró aplicando la escala de calificación de ansiedad de Hamilton y los datos de las encuestas realizadas serán recopilados en una base Excel para su posterior análisis, tabulación y documentación en gráficas. Cuando hay estratificación de datos por sexo, las mujeres presentan mayores niveles de ansiedad y humor depresivo que los hombres, tanto a nivel leve como moderado, en un 37,18% como promedio porcentual para ansiedad leve, un 25,64% en ansiedad moderada con respecto al 27,08% y 8,33% respectivamente. Estos números se pueden explicar, por el rol cuidador y de acompañamiento que la mujer siempre ha tenido, con respecto a sus familiares, y en este caso en los adultos mayores puede existir prevalencia de ansiedad padeciendo el Covid como al no tenerlo, por el temor en este último caso a contraerlo, sabiendo que la población adulta en los clasificados como 3 edad, tienen morbilidades altas.

**Palabras clave:** Escala de Hamilton, Ansiedad, Depresión, Adultos, Covid 19.

## ABSTRACT

Symptoms of anxiety and anxiety disorders are a major clinical problem in older adults. Since the prevalence rate of anxiety disorders are between 1.2% and 15% and the prevalence of generalized anxiety disorder in particular is 1.3% to 7.1% among the population of this age group. Anxiety in older adults has been associated with negative psychological results, which include loneliness and social isolation, something that is currently being experienced under the forced isolation of the people most susceptible to the pandemic due to COVID19. The present work is a descriptive cross-sectional study; since it is carried out in the present and allows establishing the causes of anxiety and their influence on the emergence of Covid 19 disease in older adults who are in non-Covid areas of the Verdi Cevallos Balda Hospital. The anxiety of the patient and family members was assessed by applying the Hamilton anxiety rating scale and the data from the surveys carried out will be compiled in an Excel base for subsequent analysis, tabulation and documentation in graphs. When there is data stratification by sex, women present higher levels of anxiety and depressed mood than men, both at a mild and moderate level, in 37.18% as a percentage average for mild anxiety, 25.64% in moderate anxiety with respect to 27.08% and 8.33% respectively. These numbers can be explained, by the caregiver and accompaniment role that women have always had, with respect to their relatives, and in this case in older adults there may be a prevalence of anxiety suffering from Covid and not having it, due to fear in the latter case to contract it, knowing that the adult population in those classified as age 3, have high morbidities.

**Keywords:** Hamilton Scale, Anxiety, Depression, Adults, Covid 19.

## RESUMO

Os sintomas de ansiedade e distúrbios de ansiedade são um grande problema clínico em adultos mais velhos. Como a taxa de prevalência dos transtornos de ansiedade está entre 1,2% e 15% e a prevalência dos transtornos de ansiedade generalizada, em particular, é de 1,3% a 7,1% entre a população desta faixa etária. A ansiedade em adultos idosos tem sido associada a resultados psicológicos negativos, que incluem solidão e isolamento social, algo que está sendo experimentado atualmente sob o isolamento forçado das pessoas mais suscetíveis à pandemia devido à COVID19. O presente trabalho é um estudo transversal descritivo; já que é realizado no presente e permite estabelecer as causas da ansiedade e sua influência no surgimento da doença Covid 19 em adultos idosos que se encontram em áreas não-Covid do Hospital Verdi Cevallos Balda. A ansiedade do paciente e dos familiares foi avaliada através da aplicação da escala de classificação de ansiedade Hamilton e os dados das pesquisas realizadas serão compilados em uma base Excel para posterior análise, tabulação e documentação em tabelas gráficas. Quando há estratificação dos dados por sexo, as mulheres apresentam níveis mais altos de ansiedade e humor depressivo do que os homens, tanto em nível leve como moderado, em 37,18% como média percentual para ansiedade leve, 25,64% em ansiedade moderada em relação a 27,08% e 8,33% respectivamente. Estes números podem ser explicados, pelo papel de cuidadora e acompanhante que as mulheres sempre tiveram, com respeito a seus parentes, e neste caso em adultos mais velhos pode haver uma prevalência de ansiedade sofrendo de Covid e não a tendo, devido ao medo, neste último caso, de contraí-la, sabendo que a população adulta naqueles classificados como de 3 anos de idade, tem altas morbilidades.

**Palavras-chave:** Escala de Hamilton, Ansiedade, Depressão, Adultos, Covid 19.

## Introducción

En cualquier desastre biológico, el miedo, incertidumbre, y la estigmatización son comunes y es, por ello, importante realizar intervenciones médicas y de salud mental apropiadas. En esas intervenciones es, asimismo, fundamental conocer la situación psicológica concreta del grupo potencial sobre el que se quiere actuar, ya que cada grupo puede percibir el riesgo de forma diferente. Por ejemplo, en la epidemia de la gripe A (H1N1) del 2009 se encontró que la población universitaria encuestada no estaba preocupada por la situación de la pandemia, ni pensaba que fuera grave. De hecho, los encuestados más jóvenes (de 20-34 años) eran los que más creían que no eran susceptibles a la gripe H1N1, a pesar de ser el grupo más afectado en anteriores pandemias de gripe (Ozamiz-Etxebarria, Dosil-Santamaria, Picaza-Gorrochategui, & Idoiaga-Mondragon, 2020, pág. 2).

Los desastres a gran escala casi siempre van acompañados de un aumento de los casos de depresión, trastorno de estrés postraumático, trastorno por uso de sustancias, así como de otros trastornos mentales y del comportamiento, violencia doméstica y abuso infantil. Como consecuencia de la pandemia de COVID-19, se ha demostrado que la población experimentó angustia psicológica durante la etapa inicial. Además, se han identificado respuestas psicológicas negativas, siendo la ansiedad, la depresión y el estrés las condiciones más exploradas, junto con el insomnio, la indignación y la preocupación por su propia salud y la de su familia. Los niveles de estrés, ansiedad y depresión variaron de leves a moderados-severos (Conesa, 2021, pág. 1).

Los síntomas de ansiedad y los trastornos de ansiedad constituyen un problema clínico importante en los adultos mayores. Ya que la tasa de prevalencia de los trastornos de ansiedad se encuentran entre el 1.2% y el 15% y la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en particular es del 1,3%

al 7,1% entre la población de este grupo etareo (Byrne & Pachana, 2011, pág. 125). La ansiedad en los adultos mayores se ha asociado con resultados psicológicos negativos, en los cuales se incluyen la soledad y aislamiento social algo que se está viviendo en la actualidad bajo el aislamiento obligado de las personas más susceptibles por la pandemia debido al COVID19.

Respecto a los pacientes con COVID-19, los síntomas de salud mental pueden ser tanto preexistentes como exacerbados o causados de forma aguda por el estrés de tener dicha enfermedad. El impacto psicológico en los pacientes con COVID-19 es relevante. Se ha recogido que el 96,2% de los pacientes clínicamente estables presentaban síntomas de estrés postraumático antes del alta. En los pacientes de COVID-19, la prevalencia de ansiedad fue mayor (56% [39-73]) en comparación con los trabajadores sanitarios (26% [18-34]) y la población general (32% [25-39]). Respecto a la depresión, la prevalencia fue mayor entre los pacientes (55% [48-62]) en comparación con los trabajadores sanitarios (25% [17-33]) y la población general (27% [22-33]). Entre los pacientes con enfermedades preexistentes e infección por COVID-19, la prevalencia de ansiedad y depresión fue la más alta (56% [39-73] y 55% [48-62], respectivamente (Conesa, 2021, pág. 3).

La posibilidad de que se vea afectada nuestra salud o la de nuestros seres queridos es una fuente natural de preocupación y ansiedad. En las circunstancias actuales, serán muy frecuentes, en la mayoría de las personas, emociones como la ansiedad, el miedo, la tristeza, el enfado o la impaciencia. Estas emociones comparten entre sí la función de preservar la vida y movilizarnos para defendernos de lo que nos está amenazando (el COVID-19, en este caso). El miedo y la ansiedad ayudan a enfocarnos hacia las posibles fuentes de amenaza o daño. La incertidumbre, sobre cómo evolucionarán las cosas, sobre la información, cuánto durarán las

medidas, impulsa a tratar de recuperar la percepción de control, motivando la búsqueda de certezas, imaginando escenarios posibles y evaluando los recursos con los que se cuenta (Cedeño, Cuenca, Mojica, & Portillo, 2020, págs. 64-65).

Uno de los síntomas que destaca en la ansiedad que contribuye a un criterio diagnóstico para el trastorno de ansiedad generalizada, según la American Psychiatric Association (2013), es la preocupación excesiva e incontrolable que tienen nuestros adultos mayores por lo que hay conexión causal entre las preocupaciones y la ansiedad. Se sugiere que el fenómeno cognitivo de la preocupación es fundamental para presentar la experiencia ansiosa y es una de las características principales que presentan los adultos mayores las preocupaciones relacionadas con la ansiedad (Judah, y otros, 2013).

La terminación ansiedad hace referencia a la mezcla de diferentes manifestaciones tanto psíquicas como físicas (inquietud, agitación, sentimientos de angustia y aflicción) la cual se da como respuesta cuando se teme a algo, sin embargo, no se debe a peligros reales y se evidencia en forma de crisis o estados duraderos, además la ansiedad se encuentra vinculada a las vivencias del ser humano y puede prolongarse en el tiempo sin que las causas estén notablemente detectadas y se manifiesta con malestares, dificultad para estar cómodo en las relaciones sociales, miedo a actividades nuevas y problemas relacionados con el sueño, siendo todos estos indicadores factores suficientes para que la persona reciba terapia de conducta (Chávez Muñoz & Martos Cruzado, 2021).

Una de las preocupaciones que tienen los adultos mayores son sobre su salud física y la de sus seres queridos (Diefenbach, Stanley, & Beck, 2001). Estas preocupaciones se pueden ver aumentadas por la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 o COVID19, contribuyendo a una amenaza

para los síntomas de ansiedad entre los adultos mayores (Girdhar, Srivastava, & Sethi, 2020).

Según Ayalon (2020), la pandemia de COVID-19 ha sido retratada, desde sus etapas iniciales, como un problema de los adultos mayores, y la descripción de ellos como un grupo homogéneo y particularmente vulnerable al coronavirus en consecuencia, la sociedad alienta cada vez más a los adultos mayores a aislarse de los más jóvenes, creando así una distinción de edad en la percepción de las consecuencias del COVID-19 (pág. 1).

Con la situación actual cuasada por la pandemia a nivel mundial, se observa con mas frecuencia afectaciones producidas por el confinamiento colectivo obligatorio, que se realiza para prevenir mas contagios por covid 19, es por este motivo este trabajo de investigacion va enfocado a identificar de que manera el cambio de los habitos cotidianos nos han afectado de forma psicologica en especial a nuestros adultos mayores, sobre todo aquellos que han sido internado en el Hospital Verdi Cevallos Balda en areas no covid ya que son la poblacion mas vulnerable.

### **Metodología**

El presente trabajo es un estudio descriptivo de tipo trasversal; ya que se realiza en el presente y permite establecer las causas de ansiedad y la influencia de éstas sobre el surgimiento de la enfermedad del Covid 19 en los adultos mayores que se encuentran en áreas no Covid del hospital Verdi Cevallos Balda. El Universo son los pacientes adultos mayores de áreas no Covid y familiares que acuden a la visita del Hospital Verdi Cevallos Balda. La muestra fueron 87 (48 hombres y 39 mujeres) adultos mayores o familiares, ya que no todos están en sus facultades para responder la encuesta y firmar el consentimiento informado en áreas no Covid del Hospital Verdi Cevallos Balda.

Los datos de las encuestas realizadas serán recopilados en una base Excel para su posterior análisis, tabulación y documentación en gráficas.

La ansiedad del paciente y de los familiares se valoró aplicando la escala de calificación de ansiedad de Hamilton, esta escala consiste de 14 ítems, diseñados para evaluar la severidad de la ansiedad de un paciente. Cada uno de los 14 ítems, contiene un número de síntomas, y cada grupo de síntomas, está calificado en una escala de cero a cuatro, con cuatro siendo el más severo. A los adultos mayores y familiares que acuden en la hora de visita se les proporciono un consentimiento informado estructurado antes de iniciar el estudio.

## Resultados

**Tabla 1.** Resultados totales salas hombres y mujeres.

| Sala de Hombres y Mujeres |             |       |          |       |              |       |           |      |                       |      |       |
|---------------------------|-------------|-------|----------|-------|--------------|-------|-----------|------|-----------------------|------|-------|
| Elemento                  | 0 (Ninguno) | %     | 1 (Leve) | %     | 2 (Moderado) | %     | 3 (Grave) | %    | 4 (Muy Incapacitante) | %    | Total |
| Ansioso                   | 37          | 42,53 | 27       | 31,03 | 19           | 21,84 | 3         | 3,45 | 1                     | 1,15 | 87    |
| Humor depresivo           | 42          | 48,28 | 28       | 32,18 | 9            | 10,34 | 7         | 8,05 | 1                     | 1,15 | 87    |

**Fuente:** Pacientes y familiares Hospital Verdi Cevallos Balda. Elaboración Propia.

Cuando se contrastan los resultados a nivel global, los mayores porcentajes se reflejan en las respuestas “ninguno”, es decir, que esas personas no padecen los sentimientos descritos. Sin embargo, prevalece en un 52,87% las personas que sienten ansiedad de leve a moderada y en un 42,52% los que tienen un humor depresivo de leve a moderado. De igual forma 4,6% presenta síntomas de ansiedad de grave a muy incapacitante y un 9,2% de humor depresivo.

**Tabla 2.** Resultados aplicación de instrumento sala de mujeres.

| Sala de Mujeres |             |       |          |       |              |       |           |      |                       |      |       |
|-----------------|-------------|-------|----------|-------|--------------|-------|-----------|------|-----------------------|------|-------|
| Elemento        | 0 (Ninguno) | %     | 1 (Leve) | %     | 2 (Moderado) | %     | 3 (Grave) | %    | 4 (Muy Incapacitante) | %    | Total |
| Ansioso         | 9           | 23,08 | 14       | 35,9  | 14           | 35,9  | 1         | 2,56 | 1                     | 2,56 | 39    |
| Humor depresivo | 12          | 30,77 | 15       | 38,46 | 6            | 15,38 | 5         | 2,56 | 1                     | 2,56 | 39    |

**Fuente:** Pacientes y familiares Hospital Verdi Cevallos Balda. Elaboración Propia.

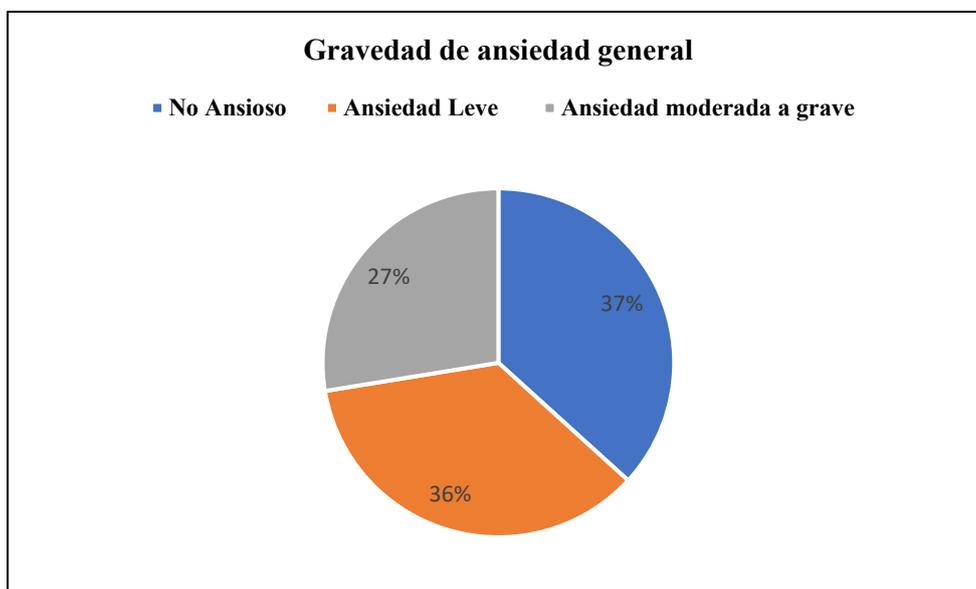
El 71,8% de las mujeres que se les aplico el instrumento presentan una ansiedad entre leve y moderada, el 29,08% no presenta síntomas de ansiedad y un 5,12% ansiedades entre graves e incapacitantes. En cuanto al humor depresivo se tiene que 38,46% no presentan algún tipo de este trastorno, el 38,46% lo presentan de una manera leve, el 15,38% los viven de una manera moderada y el 5,12% entre grave e incapacitante.

**Tabla 3.** Resultados aplicación de instrumento sala de Hombres

| Sala de Hombres    |                |       |             |       |                 |       |              |      |                          |      |       |
|--------------------|----------------|-------|-------------|-------|-----------------|-------|--------------|------|--------------------------|------|-------|
| Elemento           | 0<br>(Ninguno) | %     | 1<br>(Leve) | %     | 2<br>(Moderado) | %     | 3<br>(Grave) | %    | 4 (Muy<br>Incapacitante) | %    | Total |
| Ansioso            | 28             | 58,33 | 13          | 27,08 | 5               | 10,42 | 2            | 4,17 | 0                        | 0,00 | 48    |
| Humor<br>depresivo | 30             | 62,5  | 13          | 27,08 | 3               | 6,25  | 2            | 0,00 | 0                        | 0,00 | 48    |

**Fuente:** Pacientes y familiares Hospital Verdi Cevallos Balda. Elaboración Propia.

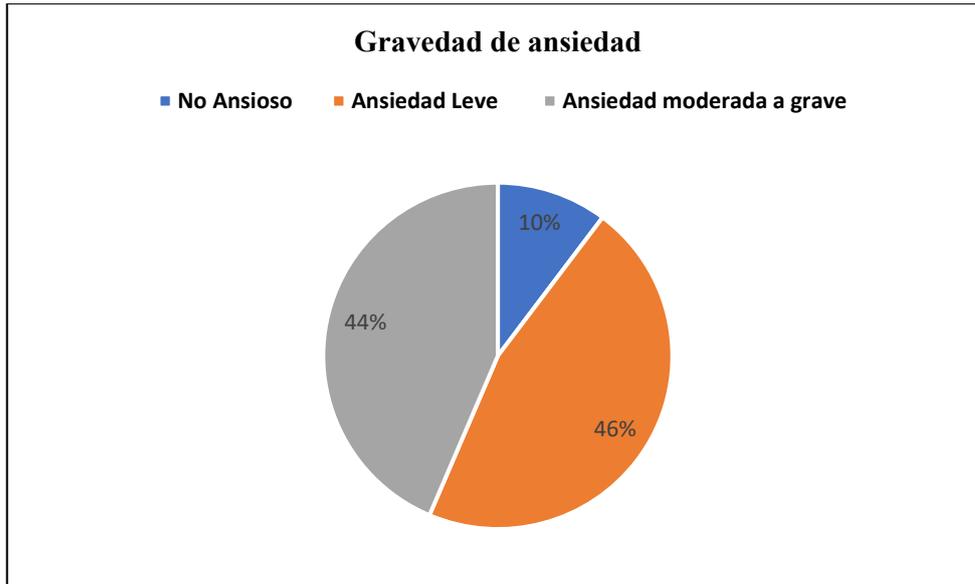
El 58,33% de los hombres no presenta síntomas de ansiedad, el 27,08% presenta síntomas de ansiedad leve y el 10,42% moderado. Un 6,25% presenta síntomas de ansiedad graves y ninguno que sea muy incapacitante. En cuanto al humor depresivo el 62,5% no lo presentan, el 27,08% lo experimentan de manera leve, un 6,25% de una manera moderada y ninguna de las personas presentan síntomas incapacitantes o graves.



**Gráfico 1.** Gravedad de ansiedad general

**Fuente:** Pacientes y familiares Hospital Verdi Cevallos Balda. Elaboración Propia.

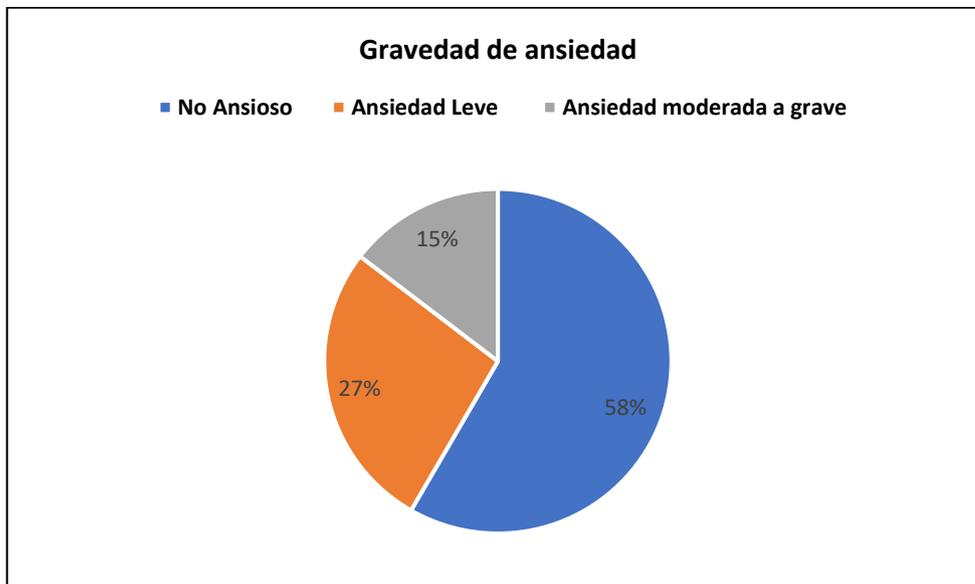
Cuando se analiza a manera general la ansiedad, los datos reflejan un empate prácticamente porcentual entre las personas que padecen ansiedad leve y los que no. Lógicamente este resultado se puede decir, que se infla por el peso de los resultados reflejados en las mujeres. Que de igual manera reflejan en el caso de la ansiedad lo que puede producir la pandemia en estos momentos en los adultos mayores, en cuanto a la ansiedad y preocupación por el contagio y aquellos que de alguna manera ya tienen la enfermedad y su condición de pronóstico reservado por las complicaciones que se pudieran presentar.



**Gráfico 2.** Gravedad de ansiedad sala de mujeres

**Fuente:** pacientes y familiares Hospital Verdi Cevallos Balda. Elaboración Propia.

El 46% de las mujeres a las que se aplicó la encuesta, presento síntomas de ansiedad leve, un 44% presento ansiedad de moderada a grave y un 10% no presento algún tipo de ansiedad.



**Gráfico 3.** Gravedad de ansiedad sala de hombres

**Fuente:** pacientes y familiares Hospital Verdi Cevallos Balda. Elaboración Propia.

El 58% de los hombres a los que se aplicó la encuesta, respondió no padecer alguna sintomatología de ansiedad, mientras que un 27% respondió tener ansiedad leve y el 15% ansiedad de moderada a grave.

## **Discusión**

En base a los resultados obtenidos al aplicar la escala de ansiedad de Hamilton, de los 14 ítems se escogieron 2 (ansioso y humor depresivo). A manera general se observa que las mujeres son propensas a padecer mayores niveles de ansiedad que los hombres, ya que un 71,8% de las mujeres argumentaron padecer ansiedad de leve a moderada. Un 53,84% respondieron tener humor depresivo. En cambio, los hombres a manera general un 62,5% no presenta ansiedad, mientras que un 37,5% presenta ansiedad de leve a moderada, no encontrándose niveles de gravedad e incapacidad. En muchos de los casos estos resultados, están asociados a que las mujeres en la mayoría de los casos son las que acuden los hospitales a acompañar a pacientes o a quedarse con ellos cuando están hospitalizados, en este caso los adultos mayores es lógico que se presenten síntomas de ansiedad por la preocupación que genera el contagio con el Covid y aquellos que lo tienen la ansiedad esta presente por la preocupación a desenlace que se pueda tener, ya que los estudios señalan que la población Adulta es la que esta mas propensa a fallecer por complicaciones derivadas del Covid 19. Cuando los análisis se realizan a manera de población general, es decir, las 87 personas con las cuales se trabajó, los resultados son un poco más parejos, sigue predominando en la mayoría con un promedio porcentual de un 45,4%, aquellos que no tienen sentimientos de ansiedad y humor depresivo, en segundo lugar, se encuentran los que padecen estas sintomatologías en un promedio porcentual de un 31,61% y en tercer lugar los graves y muy incapacitantes.

## **Conclusiones**

- Si se concluye a nivel global el mayor porcentaje se refleja en aquellas personas que no tienen síntomas de ansiedad ni humor depresivo. Sin embargo, no hay que descuidar el 31,61% que, si los padecen, ya que no es una cifra para dejar pasar por alto, por que pudiera aumentar los porcentajes tanto graves como incapacitantes.
- Cuando hay estratificación de datos por sexo, las mujeres presentan mayores niveles de ansiedad y humor depresivo que los hombres, tanto a nivel leve como moderado, en un 37,18% como promedio porcentual para ansiedad leve, un 25,64% en ansiedad moderada con respecto al 27,08% y 8,33% respectivamente.
- Estos números se pueden explicar, por el rol cuidador y de acompañamiento que la mujer siempre ha tenido, con respecto a sus familiares, y en este caso en los adultos mayores puede existir prevalencia de ansiedad padeciendo el Covid como al no tenerlo, por el temor en este ultimo caso a contraerlo, sabiendo que la población adulta en los clasificados como 3 edad, tienen morbilidades altas.

## **Bibliografía**

- American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-5®). American Psychiatric Pub.
- Ayalon, L. (2020). There is nothing new under the sun: Ageism and intergenerational tension in the age of the COVID-19 outbreak. *International Psychogeriatrics*, 32(10), 1221-1224. doi:<https://doi.org/10.1017/S1041610220000575>
- Byrne, G. J., & Pachana, N. (2011). Development and validation of a short form of the Geriatric Anxiety Inventory-the GAI-SF. *International Psychogeriatrics*, 23(1), 125-131.
- Cedeño, N. J., Cuenca, M., Mojica, Á., & Portillo, M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga*, 5(3), 63-70.

Chávez Muñoz, J., & Martos Cruzado, O. J. (2021). Ansiedad en adultos mayores ante enfermedad de COVID-19.

Conesa, A. G. (2021). Impacto de la pandemia de COVID-19 en los síntomas de salud mental y actuaciones de fisioterapia. *Fisioterapia*, 43(1).

Diefenbach, G. J., Stanley, M., & Beck, J. (2001). Worry content reported by older adults with and without generalized anxiety disorder. *Aging & mental health*, 5(3), 269-274. doi:<https://doi.org/10.1080/13607860120065069>

Girdhar, R., Srivastava, V., & Sethi, s. (2020). Managing mental health issues among elderly during COVID-19 pandemic. *Journal of geriatric care and research*, 7(1), 32-5.

Judah, M. R., Grant, D., Mills, A., Lechner, W., Slish, M., Davidson, C., & Wingate, L. (2013). The prospective role of depression, anxiety, and worry in stress generation. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 32(4), 381-399. doi:<https://doi.org/10.1521/jscp.2013.32.4.381>

Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., & Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de Saúde Pública*, 36.

#### CITAR ESTE ARTICULO:

Cedeño Ching, D. S., & Antón Vera, G. E. (2021). Síntomas de ansiedad de los adultos mayores por Covid 19 y en los pacientes de áreas no Covid del Hospital Verdi Cevallos Balda. *RECIAMUC*, 5(2), 336-344. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.\(2\).abril.2021.336-344](https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.(2).abril.2021.336-344)



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.