

Estudio EMOCIÓN sobre el estado emocional observado durante el confinamiento por COVID19 en niños

Leticia González Vives, Ruth Solana Gracia, Eva Sanavia Morán, Lourdes Romero Moreno, María Cabrerizo Ortiz, Ana Muñoz Lozón, Begoña Pérez-Moneo

Hospital Infanta Leonor (Madrid)



DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

Estudio EMOCIÓN sobre el estado emocional observado durante el confinamiento por COVID19 en niños

Relativas a esta presentación existen las siguientes relaciones que podrían ser percibidas como potenciales conflictos de intereses:

No existe conflictos de intereses.

Nos interesa la parte emocional

Aislamiento

Miedo

Incertidumbre



Ansiedad

Depresión

Estrés
postraumático

Por lo que nos pusimos un objetivo

- Estudiar el estado emocional de los niños del área de Vallecas e hijos de trabajadores del Hospital Infanta Leonor durante la pandemia por SARS COV2
- Analizar características sociodemográficas, sanitarias o familiares que pudieran influir en el estado mental de los niños

Planteamos un estudio

- Estudio transversal
- Criterios de inclusión:
 - 6 meses-14 años
 - Población del área de Villa de Vallecas y Puente de Vallecas (Madrid)
 - Hijos de trabajadores de personal hospitalario Infanta Leonor
- Encuestas online: septiembre 2020, Febrero 2021, Marzo 2021
- Seguimiento posterior en caso de datos de alarma:
 - Contacto telefónico
 - Recomendaciones por edad de mindfulness
 - Derivación si es necesario a salud Mental

Aprobado
por el
Comité de
Ética

Con el que obtuvimos estos datos

- Datos demográficos, socio-familiares y relacionados con la infección SARS-COV2
- Datos sobre la situación emocional:
 - Grupo 1 (6 -17 m): Escala “Baby Pediatric Symptom Checklist”. Irritabilidad, rigidez en el comportamiento y dificultad con las rutinas
 - Grupo 2 (18 m-6 a): Escala “Prescholl Pediatric Symptom Checklist”. Valoración social y emocional en distintas esferas.
 - Grupo 3 (7-14 a): Escala de ansiedad “STAI-C”. Ansiedad-Estado (AE) y Ansiedad-Rasgo (AR).

Resultados

TABLA 3. Prevalencia de rasgos de ansiedad: global, por género y estratificada por segmentos de edad

	NIÑOS	NIÑAS	p	TOTAL
6 meses - 17 meses	n = 11	n = 9		n = 20
Irritabilidad, %	27.3 (6 - 61)	33.3 (7.5 - 70.1)	0.77	30 (11.9 - 54.3)
Rigidez, %	27.3 (6 - 61)	33.3 (7.5 - 70.1)	0.77	30 (11.9 - 54.3)
Dificultad en las rutinas, %	45.5 (16.7 - 76.6)	55.6 (21.2 - 86.3)	0.65	50 (27.2 - 72.8)
18 meses - 7 años	n = 163	n = 127		n = 290
Escala PPSC >9, %	65.6 (57.8 - 72.9)	66.9 (58 - 75)	0.82	66.2 (60.4 - 71.6)
8 años - 14 años	n = 187	n = 146		n = 333
Puntuación alarma en AE, %	43.3 (36.1 - 50.7)	51.4 (42.9 - 59.7)	0.14	46.8 (41.4 - 52.4)
Puntuación de alarma en AR, %	44.9 (37.6 - 52.3)	45.9 (37.6 - 54.3)	0.86	45.3 (39.9 - 50.8)

Los valores se expresan en mediana e intervalo de confianza 95%

Encontramos asociación entre estos rasgos de ansiedad y..

G1 no se realizó
por N:20

- Factores de riesgo
 - Convivencia con personas ajenas al núcleo central (OR 2,06 (IC95% 1,05-4,03, $p=0,035$) (G2y3)
 - Haber padecido la infección por SARS-CoV2 (OR 1,77 (IC95% 1,06-2,95), $p=0,03$), (G3)
 - Mayor número de hermanos (OR 1,34 (IC95% 1,03-1,75), $p=0,03$) (G3)
 - Confinamiento en una habitación del domicilio (OR= 1,9 (IC95% 1,04-3,48), $p=0,038$) (G3)
- Factores protectores
 - Viviendas de mayor tamaño ($>100\text{m}^2$, OR 0,3 (IC95% 0,14-0,65), $p=0,006$). (G2y3)

Nuestros puntos fuertes y nuestras debilidades

- Fortalezas del estudio :
 - Escalas validadas para todos los grupos de edad.
 - Autocontestadas en los mayores de 7 años.
 - Población especialmente vulnerable.
 - Seguimiento posterior de los niños de riesgo.
- Limitaciones
 - Baja tasa de respuesta
 - Sesgos derivados de las encuestas online (selección, memoria..)

Nuestras conclusiones

- Altas tasas de rasgos de ansiedad o de alteración del comportamiento.
- Mejor conocimiento de nuestra población y sus factores de riesgo.
- Sensación de familias agradecidas.

Necesidad de más estudios que analicen la evolución de estos datos así como la efectividad de las medidas tomadas para valorar el alcance real y actual de la pandemia en la población infantil

