

PREVALENCIA DE TRASTORNO DE ESTRÉS POST-TRAUMÁTICO EN LA POBLACION DE MOROLICA A LOS 9 MESES DEL HURACAN MITCH

Alejandra Munguía *, América Chirinos*, Aida Lagos*, *, Jessica Salgado*, Denis Padgett**, Américo Reyes***

RESUMEN

Objetivos: establecer la prevalencia de Trastorno de Estrés Post-traumático (TEPT), determinar los estresores asociados y caracterizar la población afectada por edad, sexo, estado civil y escolaridad.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo y transversal en la población de Morolica a los 9 meses de haber sido destruido el lugar por el Huracán Mitch.

Resultados: La prevalencia de TEPT encontrado cuantificó 60.5% y la de otros probables trastornos mentales es de 34.5%. El sexo femenino fue el más afectado con un 66.3%, la edad promedio encontrada fue de un 43.8 años. Los estresores que más se relacionaron con el desarrollo de TEPT fueron: destrucción de la casa, riesgo a morir, pérdida de bienes materiales y lesiones físicas.

Conclusiones: El TEPT se encontró en un 60.5%, afectando más a la población femenina y asociado significativamente a la destrucción de las casas.

Palabras Claves: Estrés, Desastre, huracán Mitch.

ABSTRACT

Objectives: To establish the prevalence of Post Traumatic Stress Disorder (PTSD), identify and characterize the stressors associated with the affected population by age, sex, marital status and education.

Methods: We conducted a descriptive study on the population of Morolica at 9 months of the site have been destroyed by Hurricane Mitch.

Results: The prevalence of PTSD found 60.5% quantified and likely other mental disorders are 34.5%. Females were the most affected with 66.3%, the average age was found by 43.8 years. The stressors most strongly associated with the development of PTSD were: destruction of the house, risk of death, loss of property and physical injuries.

Conclusions: PTSD was found in 60.5%, affecting more the female population and significantly associated with the destruction of houses.

Key Words: Stress, disaster, hurricane Mitch.

www.postgradopsiquiatriaon.net

INTRODUCCIÓN

El Trastorno de Estrés Post-traumático (TEPT) puede desarrollarse por estrés emocional severo, aún en sujetos sanos,

que se exponen a una situación traumática que implica muerte o daño serio a la integridad personal o de otras personas (1). La posibilidad de desarrollo de TEPT aumenta cuando hay proximidad física del evento (1,2,3). La prevalencia en general durante la vida es de 1%, siendo 1.3%

*Residente del Postgrado de Psiquiatría, UNAH

** Unidad de Investigación Científica, FCM, UNAH

***Coordinador del Postgrado de Psiquiatría, UNAH

para mujeres y 0.5% para varones, pero en individuos que son víctimas de desastre, la prevalencia puede ser de 58% (4). Estudios realizados en damnificados de Tegucigalpa después del Huracán Mitch, por el Postgrado de Psiquiatría, revelan una prevalencia de 27%, 23% y 23% a los 3, 6 y 12 meses respectivamente(5).

Desde el 25 de octubre al 1 de noviembre de 1998, Honduras fue afectada por un fenómeno natural, el Huracán Mitch. La población de Morolica fue destruida casi en su totalidad, por lo que resultaron 17 muertos, 4 desaparecidos y 2099 damnificados (7,8).

Los objetivos del presente estudio fueron estimar la prevalencia de TEPT, caracterizar a la población y determinar los estresores que más influyeron en el desarrollo del trastorno, en la población de Morolica mayor de 18 años.

MATERIAL Y METODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal a los 9 meses del Huracán Mitch, en la población mayor de 18 años de Morolica, Choluteca, Honduras. La población de Morolica mayor de 18 años es de 2,500 individuos, seleccionándose por conveniencia una muestra de 300 personas para una representatividad del 95%.

La información se obtuvo a través de la aplicación del instrumento "Cuestionario de Síntomas" SRQ (Self Reporting Questionnaire) de la OMS (3), agregándosele 14 items relacionados con variables de estresores para desarrollo de TEPT, y la entrevista psiquiátrica estructurada con criterios de investigación del CIE-10 para TEPT

(3). El Cuestionario de Síntomas (SRQ) facilitó la detección de TEPT y otros trastornos mentales en forma breve y simple, a través de la consignación de síntomas.

La puntuación para detectar probables casos de otros trastornos mentales, se obtuvo mediante la sumatoria de respuestas del cuestionario de síntomas (SRQ) modificado, y para confirmar 1 EPT se realizó entrevista estructurada con criterios de investigación del CE-10.

Se realizó un muestreo por conveniencia en el cual se seleccionó a personas que se encontraban en los diferentes sectores.

Previo a la etapa de recolección de datos se realizó una prueba piloto del instrumento en una población, para estandarizar la forma de preguntar de los entrevistadores en la muestra final. La recolección de datos fue realizada por 4 médicos, todas residentes del primer año del post-grado de psiquiatría de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Se dividieron en dos grupos y se realizaron dos viajes en dos fines de semana.

El análisis y procesamiento de datos se realizó a través de programas estadísticos computarizados, la base de datos se creó a través de la aplicación y análisis de frecuencias simples, utilizando medidas de tendencia central (media, moda y mediana). El análisis univariado se realizó a través del programa EPI-INFO 6.02 utilizando Chi cuadrado Mantel-Haenszel como prueba de significancia y cálculos de Odd Ratio (razón de ventaja) para establecer la fuerza de asociación entre variables.

RESULTADOS

Se seleccionaron 304 sujetos que antes del desastre vivían en viviendas de adobe de 3 o más habitaciones, con una amplia área verde y todos los servicios básicos. La caracterización de la población expuesta reveló que los principales grupos de edad van de 20 a 69 años, en donde el 50% se encuentra de 20 a 49 años con una distribución normal. La mediana de la población fue de 43.8 y un rango de 18 a 93 años. El sexo femenino fue predominante (58.9%); el 76.6% tenían algún grado de escolaridad y el 67.4% convive con una pareja estable (casados o unión libre) (Cuadro No.1). De los 304 individuos, perdieron su casa durante el desastre natural 228 (75%) y de estos 128 (42.1%) también perdieron su fuente de trabajo; no perdieron su hogar ni su empleo 68 personas (22.4%) y únicamente perdieron su trabajo 8 personas (2.6°/0).

De los- 304 sujetos, 184 presentaron TEPT, siendo una prevalencia de 60.5%, predominando sobre otros trastornos mentales probables encontrados, dentro de los cuales está en primer lugar el trastorno neurótico con 61 personas (20.1%); alcoholismo, 26 (8.6%), y trastorno psicótico 7 (2.3%). Del total de personas con TEPT, 113 (61.4%) presentaron solamente este trastorno sin comorbilidad. Entre los sujetos que presentaron '1EPT el sexo predominantemente afectado fue el femenino, 178 (66.3%); el grado de escolaridad que tenían la mayoría fue primaria incompleta, 81 (44%), siguiendo el analfabetismo con 43 (23.4%). Las características demográficas de esta población se describen en el Cuadro No.2.

Los estresores que más influyeron en el desarrollo de TEPT fueron destrucción de la casa (OR: 5.10, P: 0.00000001); seguido de riesgo a morir (OR: 4.11, P: 0.00019); luego pérdida de bienes materiales (OR:3.72, P: 0.00000552); y finalmente lesiones físicas (OR: 2.8, P:0.062).

DISCUSIÓN

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha señalado la importancia de realizar estudios epidemiológicos previos a la puesta en práctica de programas de salud mental (9,10). Por otra parte la escasez de conocimientos científicos sobre el proceso de salud y enfermedad en psiquiatría, sumada a la fuerte dependencia relacional de ese grupo de trastornos con respecto a factores económicos, sociales y culturales aumenta considerablemente la importancia del enfoque epidemiológico (1,9).

El objetivo general de este estudio fue determinar la prevalencia de TEPT en la población de Morolica a los nueve meses después del huracán Mitch, encontrándose un 60.5%, lo cual es mayor con lo reportado en la literatura, donde se estima en un 58% (2,4) y con el estudio realizado por este postgrado de Psiquiatría de Tegucigalpa, que en promedio es del 24% (5). Encontramos un porcentaje de TEPT elevado, tomando en cuenta que se hizo 9 meses después del Mitch, lo que nos indica que el TEPT se está cronificando, pues se espera que a los 6 meses este trastorno vaya disminuyendo. Observamos que la prevalencia de TEPT en la población de Morolica es mayor que la encontrada en la población estudiada de Tegucigalpa, ya

que los primeros fueron sometidos a la pérdida total de sus bienes y por ende a un mayor peligro. En nuestro estudio encontramos que el sexo predominantemente afectado es el femenino, representando un 66.3%, lo cual va de acuerdo con lo establecido en otros estudios (1).

Se ha descrito en la literatura que las personas de bajo nivel socioeconómico y educativo tienen mayor riesgo de presentar TEPT (2), lo cual se observa también en nuestro estudio, donde encontramos que el 44% de las personas afectadas tenían primaria incompleta y el 23.4% eran analfabetas, que juntos nos dan un resultado de 67.4% de personas con bajo nivel educativo.

La destrucción de la casa representó el estresor que hacía que la persona tuviera cinco veces más riesgo de desarrollar TEPT, esto puede explicar la alta prevalencia de este trastorno a los 9 meses después del desastre natural, pues 228 (75%) de los sujetos estudiados habían perdido su casa, lo que hace una población susceptible a presentar la patología estudiada.

Después del TEPT, los probables trastornos mentales no tienen una prevalencia tan alta a excepción de el alcoholismo, con un 8.6% de frecuencia. Desgraciadamente no tenemos el valor previo en la población estudiada que podría indicarnos si hubo o no un aumento significativo en este trastorno.

Finalmente hay que mencionar que éste es el primer estudio de prevalencia de TEPT en la población de Morolica, la cual fue destruida casi en su totalidad, por lo que se espera que sirva de base para la elaboración de estrategias en materia de salud mental, y para pedir apoyo a las Organizaciones no

Gubernamentales (ONG), como parte de la reconstrucción integral de la Nueva Morolica, así como el manejo del TEPT consecuencia de su situación actual, y sirva como punto de partida para futuras investigaciones.

CONCLUSIONES

1. La prevalencia de TEPT encontrado cuantificó 60.5% y la de otros probables trastornos mentales es de 34.5%.

2. El sexo femenino fue el más afectado con un 66.3%, la edad promedio encontrada fue de un 43.8, y 67.4% de las personas encuestadas tenían primaria incompleta o eran analfabetas.

3. Los otros probables trastornos mentales más frecuentemente encontrados después de TEPT fueron: Trastorno Neurótico (20.1%) y Alcoholismo (8.6%).

4. Los estresores que más se relacionaron con el desarrollo de TEPT fueron: destrucción de la casa, riesgo a morir, pérdida de bienes materiales y lesiones físicas.

En vista que un porcentaje grande de la población (60.5%) presenta TEPT y reconociendo este como un trastorno que puede afectar la productividad de todo un pueblo, se recomienda al Ministerio de Salud Pública establecer un programa de prevención, tratamiento y rehabilitación a toda la población en general, para concretar el duelo y disminuir la sintomatología.

El hallazgo de un TEPT crónico es una señal de alarma que debe ser conocida y atendida por las autoridades de salud competentes, continuando con el

estudio de otros estresores que estén condicionando este fenómeno.

BIBLIOGRAFIA

1. Kaplan HI and Sadock BJ. Trastornos de Ansiedad. Sinopsis de Psiquiatría. ed, 1998: 698 — 704.
2. Ross R y cols. Trastornos de Ansiedad. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV), 4' ed, 1994: 434-440.
3. OPS. Trastornos de Ansiedad. Descripciones Clínicas y Pautas para el Diagnóstico (CIE-10), 10' ed, 1992.
4. Toro RJ y Yepes LE. Trastorno por Pánico. Psiquiatría.3a.ed, 1997: 186 — 189.
5. Reyes Ticas A., y cols. Congreso de Postgrado de Medicina, Honduras, 1999.
6. Care Internacional Honduras, Diagnóstico de Salud Post huracán Mitch, Diciembre 1998.
7. Reyes, G. Trastorno por Pánico. "Crónicas de Agencia Efe, 1997: 2028. periodo de 1997-1998. Monografía, 1998
9. Levav I. Mental Health Program in the Region (1989 — 1990) Washington DC Pam American Health Organization 1989.
10. Perayo V y cols. Prevalencia de Trastornos Mentales en Adultos de Budtiava, León, Nicaragua, Boletín Sanitario Panamericano, 1992: 5-9.