

# El impacto de la soledad sobre la ansiedad, depresión y calidad de vida en una muestra de personas mayores institucionalizadas

Oinar Vitores Leibar <sup>a</sup>, Ana Belén Fraile Bermúdez <sup>b</sup>, Jon Irazusta <sup>b</sup>, Álvaro Mosquera Lajas <sup>c</sup>, Naiara Fernandez <sup>d</sup>, Borja Doncel <sup>a,e</sup>

<sup>a</sup> Escuela de Máster y Doctorado, UPV/EHU de Leioa

<sup>b</sup> Facultad de Medicina y Enfermería. Universidad del País Vasco/ Euskal Herriko Unibertsitatea UPV/EHU de Leioa

<sup>c</sup> Servicio Psicosocial Residencia Aspalidiko y Centros Sociales Municipales de Portugalete

<sup>d</sup> IMQ Igarco Servicios Sociosanitarios de Bilbao

<sup>e</sup> OSI Bilbao-Basurto, Osakidetza

## INTRODUCCIÓN

La soledad se define como una experiencia de angustia emocional y percepción de relaciones sociales insatisfactorias. La comunidad en la que vivimos ofrece, entre otras cosas, sentimientos de pertenencia, identificación con otros, seguridad emocional, influencia recíproca, cuya ausencia puede provocar sentimientos de soledad.

## OBJETIVO

Analizar la relación entre la soledad y la ansiedad, depresión y calidad de vida en una muestra de personas mayores institucionalizadas.

## MATERIAL Y MÉTODOS

En este estudio participaron 90 personas de 60 años o más (84,4±8,91), al menos 6 meses institucionalizadas, sin dependencia grave (Barthel ≥50) ni deterioro cognitivo; MEC>23 en la muestra de Aspalidiko de Portugalete, o MMSE ≥20 en la muestra de los centros IMQ Igarco.

	Hombres n=35 Media ± DS	Mujeres n=55 Media ± DS	Total n=90 Media ± DS
<b>Edad (años)</b>	81,6 ± 10,3*	86,2 ± 7,49	84,4 ± 8,91
<b>Nº hijos/as</b>	1,49 ± 1,60	1,75 ± 1,55	1,64 ± 1,57
<b>Nº nietos/as</b>	2,09 ± 2,40	2,58 ± 2,61	2,39 ± 2,52
<b>Años ingresado</b>	4,09 ± 3,70	3,00 ± 3,29	3,42 ± 3,46

U de Mann-Whitney entre hombres y mujeres.\* p<0.05,\*\*p<0.01.

- Para medir la **soledad** se utilizó la Escala de Soledad de De Jong Gierveld
- La **evaluación psicoafectiva** se realizó con:
  - ✓ Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EADG)
  - ✓ Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (GDS-15)
  - ✓ Escala de Ansiedad de Hamilton (HARS)
- La **calidad de vida** se midió con el Cuestionario COOP/WONCA

Las relaciones entre la soledad y estas variables se analizaron mediante correlaciones no paramétricas de Spearman con el programa informático SPSS v.24.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1: Correlaciones de Spearman entre la soledad y la ansiedad, depresión y la calidad de vida.

	EADG TOTAL	GDS-15 <sup>1</sup>	HARS <sup>2</sup>	Nº DE HIJOS/AS	Nº DE NIETOS/AS	AÑOS INGRESADO/A	COOP/ WONCA
<b>SOLEDAD HOMBRES n=35</b>	<b>0,385*</b>	<b>0,193</b>	<b>-0,453</b>	<b>-0,002</b>	<b>-0,071</b>	<b>0,072</b>	<b>0,217</b>
<b>SOLEDAD MUJERES n=55</b>	<b>0,459**</b>	<b>0,587**</b>	<b>0,527*</b>	<b>-0,260*</b>	<b>-0,282*</b>	<b>0,270*</b>	<b>0,436**</b>

Abreviaturas: EADG (escala de ansiedad y la depresión de Goldberg), GDS (escala para la depresión geriátrica de Yesavage), HARS (escala de la ansiedad de Hamilton), COOP/WONCA (instrumento para medir la calidad de vida relacionada con la salud).  
<sup>1</sup>Hombres (n=20) y mujeres (n=35), <sup>2</sup>Hombres (n=12) y mujeres (n=20). \* p<0.05, \*\*p<0.01.

Al igual que en este trabajo, la mayoría de los artículos y estudios revisados, tanto nacionales como internacionales, muestran una estrecha relación entre los sentimientos de soledad y síntomas depresivos y en menor medida con la ansiedad, todo ello en personas mayores institucionalizadas (Patra et al., 2017; Zhao et al., 2018). En mayores institucionalizados y no institucionalizados, la resiliencia, la autoestima, la autoeficacia y el apoyo social aparecen como elementos protectores contra la soledad, depresión y ansiedad, jugando un papel importante en la percepción de la calidad de vida (Zhao et al., 2018; Gerino, 2017).

## CONCLUSIONES

En este grupo de personas mayores institucionalizadas, una mayor sensación de soledad se relaciona con mayor ansiedad y depresión. En las mujeres, la soledad parece tener mayor repercusión emocional negativa que en los hombres. Junto a esto, el apoyo social percibido por las mujeres parece fundamental para mostrar menor soledad. Dado que la institucionalización, produce una restricción de contactos sociales, se podría incidir en este aspecto para intentar disminuir la sensación de soledad de estas personas.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Patra, P., Alikari, V., Fradelos, E. C., Sachlas, A., Kourakos, M., Gil, A. P. R., . . . Zyga, S. (2017). Assessment of depression in elderly is perceived social support related? A nursing home study. En Vlamos, P. (Ed.), *GeNeDis 2016: Genetics and Neurodegeneration* (pp. 139-150). Cham: Springer.
2. Zhao, X., Zhang, D., Wu, M., Yang, Y., Xie, H., Li, Y., . . . Su, Y. (2018). Loneliness and depression symptoms among the elderly in nursing homes: A moderated mediation model of resilience and social support. *Psychiatry research* 268, 143-151.
3. Gerino, E., Rolle, L., Sechi, C., y Brustia, P. (2017). Loneliness, resilience, mental health, and quality of life in old age: A structural equation model. *Frontiers in Psychology*, 8, 2003. doi:10.3389/fpsyg.2017.02003.