

Artículo Original

Sentimientos de aislamiento social y soledad en la cuarentena como factor negativo para el envejecimiento

Feelings of social isolation and loneliness in quarantine as a negative factor for aging

Irving Arnoldo Viera Villanueva¹, María Asención Tello García¹, Luis Carlos Cortez González¹.

¹Universidad Autónoma de Coahuila, México.

RESUMEN

Introducción: En estos momentos de aislamiento social, ocasionado por las medidas que el gobierno ha impuesto en el país para la prevención de la diseminación del nuevo virus SARS-COV-2, es importante tener en cuenta la salud mental de las personas, por lo que es necesario saber el estado en el que se encuentran con el fin de prevenir los distintos trastornos mentales. **Objetivo:** Conocer el nivel de aislamiento y soledad en la población que radica en la ciudad de Saltillo, Coahuila después de dos semanas de aislamiento social y su relación con los factores de convivencia. **Material y Métodos:** Se aplicó una cedula de personales y la Escala de aislamiento de Casullo (1998) para determinar el sentimiento de aislamiento y soledad en adolescentes, jóvenes y adultos. **Resultados:** Predominancia de la población masculina con 71.7%, se observó que el 45.3% vivían con sus padres, la mayor parte de la población saltillense salió de su hogar durante el periodo de cuarentena por SARS-COV-2 con un 55.3%. La puntuación total de soledad y aislamiento tuvo una asociación con los años de estudio (-.185 p=0.20) y el número de salidas (-.234 p=.002) mientras que la sub escala de aislamiento se asoció con factor de salida (-.190 P=.016) y número de salidas (-.212 p=.007), y la sub escala de soledad se asoció con los años de estudio (-177 p=.026) y número de salidas (-.220 P=.005) **Conclusión:** En periodo de cuarentena la mayor parte de la población saltillense ha estado saliendo de sus hogares, tiene una alta incidencia en sentimientos de aislamiento y soledad a pesar de estar saliendo, lo cual puede repercutir en el envejecimiento, causando distintos trastornos mentales.

Palabras clave: Coronavirus, Aislamiento Social, Soledad, Cuarentena, México

SUMMARY

Introduction: In these moments of social isolation, caused by the measures that the government has imposed in the country to prevent the spread of the new SARS-COV-2, it is important to take into account people's mental health, so it is necessary to know the state in which one is in order to prevent the different mental disorders **Objective:** To relate the feelings of loneliness and isolation with personal and coexistence factors of Saltillo population within the quarantine period. **Material and Methods:** A personal identification card and the Casullo (1998) Isolation Scale were applied to determine the feeling of isolation and loneliness in adolescents, youth and adults. **Results:** Predominance of the male population with 71.7%, it was observed that 45.3% lived with their parents, most of the population from Saltillo left their home during the period of quarantine by SARS-COV-2 with 55.3%. The total loneliness and isolation score had an association with the years of study (-.185 p = 0.20) and the number of exits (-.234 p = .002) while the isolation subscale was associated with exit factor (-.190 P = .016) and number of departures (-.212 p = .007), and the loneliness subscale was associated with the years of study (-177 p = .026) and number of departures (-.220 P = .005) **Conclusion:** During the quarantine period, most of the population of Saltillo has been leaving their homes, it has a high incidence of feelings of isolation and loneliness even when leaving.

Keywords: Coronavirus, Social Isolation, Loneliness, Quarantine, Mexico

Autor de correspondencia: Irving Arnoldo Viera Villanueva. Correo electrónico: Arnoldo_viera@hotmail.com.

Fecha de Recepción: 15 de mayo de 2020

Fecha de Aceptación: 17 de diciembre de 2020

Introducción

Los sentimientos y las emociones son inherentes y profundos al tratarse de la esencia del ser humano, están en ellos desde el primer día de su nacimiento, diferenciándolos de otras especies (1). El ser humano cuenta con sentimientos, los cuales deben tomarse en cuenta en las distintas etapas de su vida, ya que estos pueden favorecer o perjudicar su crecimiento y desarrollo (2).

El envejecimiento se ha asociado con distintos factores de desarrollo del individuo, originando diversos conceptos como lo es el envejecimiento saludable y el exitoso (3), los cuales comparten características muy similares entre sí, siendo principalmente la asociación de todos los determinantes de salud del individuo que lo acompañan desde la primera infancia hasta la pre-vejez (4,5).

Un sentimiento que ha causado el interés de la sociedad en estos momentos es la soledad, que puede definirse como; un malestar emocional que, afecta tanto a jóvenes como a adultos, percibiéndose de distintas maneras dependiendo la situación en las que se encuentre el individuo, independientemente de la edad, todos pueden llegar a ser afectados por esta (6). La soledad, usualmente suele estar vinculada con el aislamiento y están íntimamente relacionados, ya que un factor puede generar el otro o puede desarrollarse de manera independiente en el individuo (7). Cabe mencionar que tanto la soledad como el aislamiento social se destacan como los principales factores de desarrollo de distintos trastornos mentales (8,9).

En la actualidad, en México no se le ha dado una gran importancia a la salud mental, teniendo como evidencia el 8.3% de incidencia en trastornos mentales que se han presentado en el país (10), los cuales tienden a causar otro tipo de patologías como las cardiovasculares, endocrinas, o hasta el suicidio, el cual también es otro factor que tiene incidencia a nivel nacional con 6,808 muertes en el 2018 (11).

En estos momentos de aislamiento social, ocasionado por las medidas que el gobierno ha impuesto en el país para la prevención de la diseminación del nuevo virus SARS-COV-2, se debe tener en cuenta la salud mental de las

personas, con el fin de prevenir los distintos trastornos que puedan llegar a generarse en la persona por esta situación.

Por lo mencionado anteriormente, el objetivo principal de esta investigación es conocer el nivel de aislamiento y soledad en la que se encuentra una muestra de la población que radica en la ciudad de Saltillo, Coahuila después de dos semanas de aislamiento social y su relación con los factores de convivencia.

Material y Métodos

Se realizó el estudio con un diseño descriptivo correlacional, transversal; la muestra fue constituida por 159 participantes. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, cuyos criterios de inclusión fue ser mayor de 18 años y radicar en la ciudad de Saltillo, Coahuila. Antes de realizar el estudio se aplicó una prueba piloto el día 10 de abril con una muestra de 15 personas para verificar que los instrumentos y la cédula de datos personales se comprendieran. En caso contrario se comunicarían con el investigador principal vía correo electrónico para aclarar alguna duda.

La medición final se realizó mediante una plataforma electrónica llamada QuestionPro.com y se distribuyó a través del correo electrónico y WhatsApp, entre los días 12 y 19 de abril del presente año. Dicha encuesta se conformó por una cédula de datos personales y el cuestionario de soledad y aislamiento (CAS por sus siglas) de Casullo 1998 (12), compuesto de 25 ítems dividido en dos dimensiones; 13 evalúan el aislamiento (1, 6, 7, 8, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 y 25) y 12 soledad. Los ítems son valorados mediante una escala tipo Likert de cuatro opciones de respuesta con una puntuación que oscila del 1(Nunca) al 4 (Siempre). Para obtener su calificación se realiza una sumatoria total de sus ítems. Cuenta con un alfa de cronbach de .71(12).

Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico para las ciencias sociales (SPSS por sus siglas en inglés) de MacBook versión 26, se llevó a cabo un análisis descriptivo e inferencial. Para salvaguardar el bienestar de todos los participantes se utilizó el código de Núremberg

Tabla 1: Resultados de Correlaciones Pearson. Fuente: Elaboración propia

		Años de estudio	¿Ha salido de su hogar durante el periodo de cuarentena?	Número de veces
Puntaje total CAS	Correlación	-.185*	-.239**	-.244
	Sig	.020	.003	.002
Puntaje total Sub escala Aislamiento	Correlación	-.135	-.190*	-.212**
	Sig	.089	.016	.007
Puntaje total sub escala soledad	Correlación	-.177*	-.243**	-.220**
	Sig	.026	.002	.005

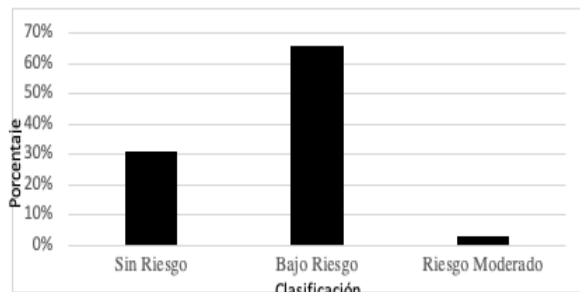
en el aspecto bioético, que rige la experimentación en humanos (13).

Resultados

La muestra estuvo constituida por 159 personas en donde predominó el género masculino con 71.7%, mientras que en el femenino con 45%, la edad estuvo en un rango entre 18 – 84 años, con una \bar{x} = 49.6 años y una DE= 26.8 años. En cuestión del estado civil, se encontró que el 74.2% eran solteros, 19.7% casados y un 4.4% divorciados, además de observarse que el rango de escolaridad oscilaba entre los 2 – 27 años de estudio.

En la variable de convivencia se encontró que el 45.3% de la población total vive con sus padres, mientras que el 24.5% vive solo. El 55.3% refiere haber salido de su hogar durante el periodo de cuarentena, de los cuales reportan haberlo hecho entre 1 - 21 veces hasta la fecha actual de aislamiento (3 1/2 Semanas), teniendo una \bar{x} = 3.16% y una DE de 5.01 salidas.

En relación con los puntajes totales de las subescalas, se observa que hay una \bar{x} = 15,30 y una DE=5,836 en la escala de aislamiento y una \bar{x} =13,85 y una DE=6,199, demostrando que hay un alza en los sentimientos de aislamiento social.

Gráfica 1: Porcentajes de escalas CAS. Fuente: Elaboración propia

Para la categorización del puntaje en general se determinó que el 66% estaba en bajo riesgo, mientras que solamente el 3.1% tiene riesgo moderado a padecer este tipo de sentimientos (Gráfico 1).

En cuanto a las variables de interés se utilizó un nivel de significancia de $p \geq .030$, aquí, se encontró una correlación negativa entre los años de estudio del individuo con el puntaje total de la escala y la escala de soledad ($p=0,046$), lo que nos refiere que a menor año de estudio, mayor es el sentimiento de soledad, además de esto se reportó una correlación significativa entre las salidas del sujeto y el puntaje total de la escala, relacionándose negativamente a ella y a sus dos sub escalas, lo que nos dice que a mayor número de salidas, es menor el sentimiento de soledad y aislamiento social (Tabla 1).

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo principal el observar la relación entre los sentimientos de aislamiento y soledad con los factores personales de la población Saltillo, Coahuila. En la investigación se denota una alta presencia de género masculino en la población con un 71.7%, teniendo un rango de edad de los 18 – 64 años, lo que muestra una diferencia significativa con todos los artículos presentados ya que cada uno de ellos tenía un rango específico (14-23).

La variable de aislamiento y soledad reportó un alto grado de incidencia el cual fue 66.9%, lo que concuerda con diversos estudios en adolescentes, adultos y adultos mayores donde se obtuvo un alto porcentaje (14, 15, 16, 18). De las tres clasificaciones de la escala se denota que hay un “bajo riesgo” del sentimiento de soledad en la población con un 66% lo cual difiere del

estudio de Gene et al., en donde hubo predominancia de soledad en estado severo con un 18.71%, esto por diversos factores como lo es el estado de convivencia y aislamiento que tenían las personas en su momento (17).

En los puntajes totales individuales se observó que predominaba el sentimiento de aislamiento social con un 29.4%, mientras que el de soledad solo un 28.8% rasgo similar de la investigación de Tilvis et al. (18) en donde también se obtuvo un porcentaje de 48.8% en dicho sentimiento, a la vez contraponiéndose con Lazcunza et al (19), Contini & Medina (20) y Contini et al (21) los cuales arrojaron resultados en donde el sentimiento de soledad era mayor al del aislamiento social, probablemente esta diferencia se deba a los rangos de edad de cada uno de los artículos, ya que como se ha demostrado anteriormente a mayor edad y experiencias personales un mayor manejo de las emociones en el sujeto, lo que hace que dichos sentimientos tengan una disminución (23).

Este estudio denota una correlación significativa con los años de estudio de las personas encuestadas, coincidiendo con estudios distintos estudios (18,15), esta significancia podría ser por diversos factores como la diferencia en la inteligencia emocional de los individuos con mayor grado de estudios (21). A diferencia de varios artículos (15,22,23), la variable de convivencia no denotó una correlación con el sentimiento de soledad, algunas de las causas podrían ser el alto índice de personas del género masculino, ya que como lo refiere la literatura, las personas de género femenino tienden a tener mayor índice de relaciones sociales con las personas, lo cual hace que tengan una predisposición a mayor sentimiento de soledad (14,16,21).

En cuanto a las correlaciones entre los sentimientos de soledad y aislamiento con el número de veces que salían de su hogar durante el periodo de cuarentena, se encontraron relaciones muy significativas refiriéndose que a menor salidas mayor aumento de los sentimientos, lo que concuerda con los estudios en donde el aislamiento social es un factor predisponente para el desarrollo de este

sentimiento, debido a que induce sentimientos negativos en el ser humano (15,16,18,23).

Conclusión

El periodo aislamiento social y soledad es un fenómeno que tiene una gran relevancia a nivel mundial, por eso la importancia de estudiarlo para saber los posibles factores que puede conllevar en los distintos ámbitos de la sociedad. La presente investigación denotó una importante diferencia en los artículos que se presentan anteriormente, esto, posiblemente por el alto porcentaje de población masculina, ya que en todos ellos la población que denota tiende a ser la femenina, por lo que se plantea que es necesario el estudiar el fenómeno de la soledad y aislamiento por genero para ver las posibles diferencias que haya.

En este estudio hay otro aspecto importante que se debe de observar, el cual es el número de salidas en la población en el periodo de cuarentena, este fue de un 55.3%, lo que nos dice que la población saltillense no está cumpliendo el periodo de aislamiento establecido por el gobierno, pudiendo traer consecuencias más graves como la diseminación del Covid-19 y aumentar la incidencia de casos, pese a tener un mayor número de salida, los sujetos cuenta con una alta incidencia en sentimientos de aislamiento y soledad, por lo cual se puede inferir que los programas actuales del gobierno son ineficientes, ya que no le están dando la importancia que merece a este tema, el cual puede ocasionar efectos negativos como lo son el desarrollo de ansiedad generalizada, estrés, entre otros, los cuales son predictores para que la persona tenga un mayor índice de fragilidad cuando dicha este en la vejez.

Como limitaciones de este estudio se puede mencionar que; Al ser un estudio vía internet se pueda comprometer la veracidad de los resultados debido a la situación en la que la persona se encuentre al momento de contestarla, otra de ellas es que no puede llegar a las personas que no cuenten con internet o dispositivos electrónicos.

Se propone aumentar el número de la muestra y las variables de estudio como la inclusión de

ansiedad, depresión y estrés los cuales han ido en aumento debido a el aislamiento

Referencias

1. Mauricio E & Quintero M. Base emocional de la ciudadanía. Narrativas de emociones morales en estudiantes de noveno grado. Revista latinoamericana de ciencias de la salud, niñez y juventud. [Internet] 2014; 14(1). 301-313p. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v14n1/v14n1a21.pdf>
2. Bolaños L. El estudio socio-histórico de las emociones y los sentimientos en las ciencias sociales del siglo xx. Revista de estudios sociales. [Internet] 2016, 179-191p p. Available from: <https://journals.openedition.org/revestudosc/9762>
3. Alberola Salvador, Oliver Amparo, Tomás José Manuel. Validación de un modelo intercultural de envejecimiento exitoso en población española. Gerokomos [Internet]. 2017 [citado 2020 abril 10]; 28(2): 63-67. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000200063&lng=es.
4. Angiozar Unanue A, Goñi Agudo MJ, Estevez Martínez G, Larbide Arregui G, Aranzazu Uranga Fraiz M, Val Zabaleta X, et al. Envejecimiento saludable en Lezo. International Journal of Integrated Care. 2019;19(4):293. DOI: <http://doi.org/10.5334/ijic.s3293>
5. Martina Martha, Amemiya Isabel, Piscocoya Julia, Pereyra Héctor, Moreno Zoila. Percepción del envejecimiento exitoso en docentes de una facultad de medicina. An. Fac. med. [Internet]. 2019; 80(2): 167-172. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000200005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.802.1641>
6. Montero M & Sánchez J “La soledad como fenómeno psicológico: un análisis conceptual. Salud Mental. [Internet] 2001;24 (1) 11-27p. Available from: <http://www.inprf-cd.gob.mx/pdf/sm2401/sm240119.pdf>
7. Gené J, Comice P, Belchin A, Erdozain M, Caliz L. (2020) Perfiles de soledad y aislamiento en población urbana. Atención Primaria. [Internet] 52 (4). 224 – 232p. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656718303810>
8. Di Rico E., Paternain N. Portillo N. Galarza A. Análisis de las relaciones entre factores interpersonales y riesgo suicida en adolescentes de la ciudad de Necrochea. Revista de psicología y ciencias a fines. [Internet] 2016; 13 (2). Available from: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4835/483551472018/483551472018.pdf>
9. Acosta C., Tanori J, Garcia R., Echevarría Sonia Soledad, Depresión y calidad de vida en los adultos mayores. Psicología y salud. [Internet] 2017. 27;(2). 178 – 188p. Recuperado Available from: <http://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2535/4417>
10. Carreño S., Medina M. Panorama epidemiológico de los trastornos mentales, su impacto entre el balance trabajo familia. Instituto nacional de psiquiatría. [Internet] [Cited 2016 sep 10] Available from: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/salud/estreslaboral/1erjornada/07-Panorama-Trastornos-Mentales.pdf>
11. INEGI. Salud mental; Suicidios registrados. [internet] Ciudad de México, México. Instituto nacional de estadística y geografía. 2018 Available from: <https://www.inegi.org.mx/temas/salud/>
12. Casullo M. Adolescentes en riesgo psicosocial y resiliencia. Psicología desde el caribe. [Internet] 1998; 23 148-182 p. Available from:

- <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/n23/n23a09.pdf>
13. León E, García A, Abril F. Soledad y aislamiento en adolescentes que usan redes sociales. [Tesis de pregrado] (2018) Universidad de Cuenca. Facultad de psicología Recuperada de: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30184/3/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>
 14. Pita R, Pita S, Gil V. Aislamiento y soledad en una muestra aleatoria poblacional de 65 años y más. [Tesis doctoral]. (2017) Universidad Miguel Hernández, Facultad de medicina. Available from: <http://193.147.134.18/bitstream/11000/4850/1/TD%20Pita%20D%C3%ADaz%2C%20Rosario.pdf>
 15. Imachi C, Silvina C, Mejail S. Habilidades sociales, aislamiento y comportamiento antisocial en adolescentes en contexto de pobreza. Acta colombiana de psicología [Internet] 2012;15 (1) 11-22p. Available from: <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/693/1/v15n1a02.pdf>
 16. Gené J, Comice P, Belchin A, Erdozain M. Perfiles de soledad y aislamiento en la población urbano. Atención primaria [Internet] 2018;52 (4) 224-232p. Available from <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0212656718303810?token=367B6A1DF6CBDC4048DB9FEA41CA87E6061CD8D1AD71B2ADD5CB5A4516357CE20AEA04D867A8A5CEF63CA64CDDBA73A1>
 17. Tilvis R, Routasalo P, Karpinnen H, Strandberg T. Social isolation, social activity and loneliness as survivor indicator in old age; A nationwide survey with a 7-years-follow-up. European Geriatric Medicine. [Internet] 2012; 3 (1) 18-22p. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1878764911001914?via%3Dihub>
 18. Lacunza A, Coronel C, Contini E, Martín L. Indicadores de soledad y aislamiento en adolescentes de dos provincias del norte argentino. Cuadernos universitarios [Internet] 2017; 10. Available from: https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/66636/CONICET_Digital_Nro.7f936f18-86d0-4502-a720-c348e2c3d602_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
 19. Contini E & Susana S. La percepción del sentimiento de soledad como factor de riesgo en la adolescencia. Investigaciones en psicología [Internet] 2012; 17(2) 29 – 47p. Available from: https://www.researchgate.net/profile/Ana_Lacunza/publication/328007697_La_percepcion_de_soledad_como_factor_de_riesgo_en_la_adolescencia/links/5bb2bb3745851574f7f4346f/La-percepcion-de-soledad-como-factor-de-riesgo-en-la-adolescencia.pdf
 20. Contini E, Lacunza A, Melisa M, Alvarez M. Una problemática a resolver: Soledad y aislamiento adolescente. Revista electrónica de psicología Iztacala [Internet] 2012;17(1) Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epicologia/epi-2012/epi121g.pdf>
 21. Cardona J, León J, Villamil G, Mercedes M, Villa H,. El sentimiento de soledad en adultos. Medicina UPB [Internet] 2013; 32 (1). 9-19p. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159029099002.pdf>
 22. Belén . Sentimiento de soledad en futuros docentes. [Tesis de pregrado] Universidad de la laguna, departamento de psicología evolutiva y de la educación. Available from: <http://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/5605/sentimientos%20de%20soledad%20futuros%20docentes.pdf?sequence=1>
 23. Antonio Abellán García, Alba Ayala García, Rogelio Pujol Rodríguez: Vivir en pareja sola es la forma de convivencia más común entre

personas mayores. Blog Envejecimiento
[Internet], 2017. Available from:
<http://bit.ly/2nO433g>