

# Síntomas del trastorno de estrés postraumático en víctimas de un desastre natural en Guatemala

## Post-traumatic stress disorder symptoms on victims of a natural disaster in Guatemala

Franet Popol(1), Cindy Herrera(1), Vivian Inay(1), Jeniffer Morales(1), Kevin Quijada(1), Karyn Monterroso(1), Mario González(1).

1) Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala, Guatemala.

Correspondencia: Dra. Cindy Alejandra Herrera Sabán. [cindyalehs@gmail.com](mailto:cindyalehs@gmail.com)

Recibido: 01 de julio de 2020

Aceptado: 05 de diciembre de 2020

### Resumen

**Objetivo:** estimar la proporción de síntomas del trastorno de estrés postraumático (TEPT) en las víctimas de un desastre natural en Guatemala durante el mes de julio del año 2019. **Material y Métodos:** estudio descriptivo, de corte transversal realizado en 284 personas con edades comprendidas entre 8-65 años que habitan en los albergues transicionales unifamiliares de fincas La Industria, Escuintla; Santa Isabel, Sacatepéquez; y "Papa Francisco", Escuintla. La recopilación de datos se realizó mediante una boleta de datos sociodemográficos, Test de Davidson en adultos y la Escala de Síntomas de TEPT Infantil (CPSS) en niños y adolescentes. **Resultados:** se evidenciaron síntomas de TEPT en niños y adolescentes en 26.92 % y, en adultos 35.98 %. El síntoma con mayor proporción en niños y adolescentes fue reexperimentación 92.30 % (72), y en adultos fue evitación persistente 97.08 % (200). La media de edad para niños fue de 11 años y para adultos fue de 33 años; con predominio del sexo femenino 71.48 % (203), estado civil soltero(a) 41.90 % (119). **Conclusiones:** se evidenció que 3 de cada 10 niños y adolescentes y, 4 de cada 10 adultos, víctimas del desastre natural, presentaron síntomas de TEPT, respectivamente.

**Palabras Clave:** Trastornos de estrés postraumático, desastre natural, síntomas.

### Abstract

**Objective:** estimate the ratio of Post-traumatic stress disorder (PTSD) on victims of a natural disaster in Guatemala during the month of July 2019. **Material and methods:** Descriptive, cross-sectional study carried out on 284 people between the ages of 8 to 65 years old, who live in single-family transitional shelters on farms located in La Industria, Escuintla; Santa Isabel, Sacatepéquez; and "Papa Francisco", Escuintla. Data collection was performed using a sociodemographic data sheet, Davidson's test in adults and the Childhood PTSD symptom scale (CPSS) in children and adolescents. **Results:** PTSD symptoms were evident in children and adolescents in 26.92 % and in adults 35.98 %. The symptom with the highest proportion in children and adolescents was reexperimentation 92.30 % (72), and in adults persistent avoidance 97.09 % (200). The main age for children was 11 years old and for adults it was 33 years old; with predominance of the female sex with 71.48 % (203), single marital status (a) 41.90 % (119). **Conclusion:** it's evident that 3 out of 10 children including adolescents and 4 out of 10 adults were victims of PTSD.

**Key words:** Posttraumatic Stress Disorder, Natural Disasters, Affective symptoms.

## Introducción

El trastorno de estrés postraumático (TEPT) aparece cuando una persona sufre o ha sido testigo de una agresión física que amenaza la vida, ya sea de la persona o de alguien a su alrededor y al experimentar una reacción emocional que implique una respuesta intensa de miedo, horror o indefensión.[1] El TEPT representa una enfermedad psiquiátrica que puede provocar limitaciones en el ámbito personal, social y laboral de las personas, siendo una de las psicopatologías más investigadas y que se desarrolla principalmente como consecuencia de un evento traumático como la exposición a un desastre natural. Los síntomas ocasionados no se presentan únicamente durante la exposición al desastre, pueden prolongarse hasta afectar las actividades diarias del individuo, patologías a largo plazo y suicidio como mayor daño biológico.[1-2] En Guatemala han estudiado el TEPT de manera global o desencadenado por traumas no relacionados a desastres naturales; la “Encuesta Nacional de Salud Mental” realizada en el año 2009, evidenció una prevalencia de TEPT del 6.9 % en la población general.[3] En el presente estudio se estimó la proporción de víctimas en edades comprendidas entre 8 a 65 años que desarrollaron síntomas de TEPT posterior a un desastre natural, como el ocurrido el 3 de junio de 2018 por la erupción del Volcán de Fuego, uno de los volcanes más activos de Guatemala, que afectó a 1 702 130 personas.

## Material y Métodos

El presente estudio descriptivo, de corte transversal se realizó en 284 personas con edades comprendidas entre 8 y 65 años, obtenidas mediante un muestreo probabilístico y que cumplían con los criterios de inclusión, en los albergues transicionales unifamiliares de fincas La Industria, Escuintla; Santa Isabel, Sacatepéquez; y “Papa Francisco”, Escuintla, durante el mes de julio del año 2019. Criterios de inclusión: edades comprendidas entre 8 - 65 años, víctimas presenciales del hecho, familiares de víctimas presenciales de la tragedia que se encontraban viviendo dentro de los Albergues Transicionales Unifamiliares (ATUs) localizados en los albergues a estudio, menores de edad con asentimiento informado del tutor a cargo, adultos que se encontraran en acuerdo de brindar su consentimiento informado. Criterios de exclusión: personas con patología psiquiátrica diagnosticada por médico y bajo tratamiento farmacológico, población que por situaciones ajenas al investigador no se encontraban presentes durante el periodo de trabajo de campo, personas que tuvieran trastornos neurocognitivos o que les impidiera proveer información. La recopilación de datos se realizó mediante una boleta de datos sociodemográficos, Test de Davidson en adultos y la Escala de Síntomas de TEPT infantil (CPSS) en niños y adolescentes. Los resultados se analizaron mediante la obtención de frecuencias absolutas y porcentajes acumulados. La presente investigación, se consideró dentro de riesgo II debido a la temática y diseño de los instrumentos utilizados, contando con el aval del Comité de Bioética de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

## Resultados

De las características sociodemográficas, 28.52% (81) fueron de sexo masculino y 71.48% (203) de sexo femenino. En cuanto a la condición de empleo se encontró que el 66.20% (188) eran desempleados, 23.59% (67) independientes autoempleados y 10.21% (29) dependientes asalariados. El síntoma predominante de TEPT basado en los criterios del DSM-IV, en la población de víctimas de 8-17 años, fue la reexperimentación en 92.30% (72); en la población de 18-65 años, fue el de evitación persistente en 97.08% (200). En la Tabla 1 se puede observar la proporción de niños y adultos que presentan TEPT en víctimas del desastre natural.

**Tabla 1.** Proporción de niños y adultos que presentan trastorno de estrés postraumático (TEPT) en víctimas de un desastre natural. **n=284**

Característica	f	%
<b>Víctimas de 8 a 17 años</b>		
Normal	57	73.07
TEPT	21	26.92
Parcial	19	24.36
Completo	2	2.56
<b>Víctimas de 18 a 65 años</b>		
Normal	132	64.08
TEPT	74	35.98
TEPT subclínico	64	31.07
TEPT clínico	8	3.88
TEPT grave	1	0.49
TEPT muy grave	1	0.49

Fuente: elaboración propia.

## Discusión

Se utilizó la escala CPSS en 78 personas de 8 a 17 años, con una edad media de 11 años; y la escala de trauma de Davidson en 206 personas, con edad media de 33 años. En la población general hubo predominio del sexo femenino con 71.48 %; así mismo, la procedencia de las víctimas fue del 90.85 % para el departamento de Escuintla, debido a que el Volcán de Fuego se encuentra ubicado en los límites de este departamento. Según el DSM-IV, los síntomas de TEPT pueden aparecer 3 meses posteriores al trauma, aunque en algunos casos pueden iniciar meses o incluso años después de la exposición al mismo.[1] Neria et al, en el año 2018 en New York publicaron una revisión sistemática que involucró 116 estudios de 40 desastres naturales ocurridos desde 1963 a 2005, el estudio evidenció una prevalencia de TEPT en adultos de 2.7 % a 60 % en los primeros dos años posteriores al desastre; y, en niños evidenció una prevalencia de 26 a 95 % de niveles severos de síntomas de TEPT 1.5 años después del desastre.[4] Al comparar los datos con los encontrados en la presente investigación, un año posterior a la exposición a la erupción del volcán de fuego en personas víctimas trasladadas del sitio del desastre y sus hogares hacia albergues, se estimó que 35.98 % (74) de las víctimas de 18 a 65 años y 26.92 % (21) de las víctimas de 8 a 17 años presentó síntomas de TEPT.

En el presente estudio en población de 18 a 65 años realizado al año de la exposición al desastre, el 96.6 % (199) evidenció síntomas de reexperimentación, el 93.68% (193) síntomas persistentes de activación y el 97.08% (200) evitación persistente, lo que coincide con lo expuesto en el estudio realizado en el año 1999 por Norris F et al, en población adulta expuesta al huracán Andrew en el Condado de Florida, Estados Unidos, en el año 1992.[4] En población de 8 a 17 años se demostró que 92.30% (72) presentaba síntomas de reexperimentación, 87.17% (68) evitación persistente y 87.17% (68) síntomas persistentes de activación; lo que coincide con investigación previas en niños, como el estudio realizado en España en el año 2011 por Lopez J et al, en afectados por el terremoto de Lorca, que evidenció que la reexperimentación es el evento con mayor proporción en relación a los criterios de evitación persistente y síntomas persistentes de activación.[5] Investigaciones realizadas en Guatemala han abordado el TEPT de manera global o desencadenado por traumas no relacionados a desastres naturales, por lo que no es posible realizar ninguna comparación, lo que recalca la importancia de continuar con estudios de esta índole.

## Referencias

## References

1. American Psychiatric Association. Diagnostic and stastical manual of mental disorders: DSM-IV. Washington, D.C.: MASSON; 1995.
2. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción sobre salud mental 2013-2020 [en línea]. Ginebra, Suiza: OMS; 2013. [citado 20 Feb 2019]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029\\_spa.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf?sequence=1)
3. Cobar M, De la Roca M, Dávila K, Chávez M, Díaz C, Gómez Noé, et al. Encuesta Nacional de Salud Mental: descripción epidemiológica de trastornos de salud mental en hombres y mujeres de 18 a 65 años de edad realizada en la República de Guatemala de mayo a julio de 2019 [tesis Médico y Cirujano en línea]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas; 2009. [citado 15 Feb 2019]. Disponible en: <http://bibliomed.usac.edu.gt/tesis/pre/2009/015.pdf>
4. Neria Y, Nandi A, Galea S. Post-traumatic stress disorder following disasters: a systematic review. Psychol Med [en línea]. 2008 Abr [citado 11 Mayo 2019]; 38 (4): 467-480. DOI: 10.1017/S0033291707001353
5. López J, López C. Trastorno de estrés postraumático en escolares tras el terremoto de Lorca (España) en 2011. Gac Sanit [en línea]. 2013 Jul [citado 2 Abr 2019]; 28 (3): 230-233. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112014000300010&lang=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112014000300010&lang=es).