

Trastornos neuropsiquiátricos en pacientes con VIH/SIDA Neuropsychiatric disorders in patients with HIV/AIDS

Yordany Arias-Molina^{1,2} , Yuleimy Cabrera-Hernández^{1,3} , Yosvany Herrero-Solano^{1,4} , Yolaine Tamayo-González^{1,2} 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Granma, Granma. ²Hospital General Docente "Carlos Manuel de Céspedes y del Castillo", Granma. ³Policlínico Docente "Joel Benítez Borges", Granma. ⁴Clínica Universitaria de Especialidades Estomatológicas "Manuel Cedeño", Granma, Cuba. **Correspondencia a:** Yordany Arias-Molina, correo electrónico: yordany@infomed.sld.cu

Recibido: 23 de abril de 2019

Aprobado: 6 de junio de 2019

RESUMEN

Fundamento: la terapia antirretroviral ha sido una respuesta efectiva ante la infección por VIH, sin embargo, al ser esta una enfermedad crónica, algunas variables psicológicas pueden interferir en la adaptación al tratamiento y calidad de vida de los pacientes.

Objetivo: identificar los trastornos neuropsiquiátricos en pacientes con VIH/SIDA de dos áreas de salud del municipio Bayamo, Granma, Cuba.

Métodos: se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en 68 pacientes diagnosticados con VIH/SIDA, atendidos en los policlínicos "13 de Marzo" y "René Vallejo", entre enero de 2018 y marzo de 2019. Se aplicaron test y el examen psiquiátrico para determinar: trastorno de ansiedad, trastorno psicótico, trastorno de la personalidad e idea suicida. Los resultados fueron analizados según la estadística descriptiva.

Resultados: los pacientes estudiados mostraron una ansiedad como rasgo y estado con niveles de bajo (16,17 %) y alto (42,64 %), respectivamente; el 92,64 % no presentó trastornos psicóticos; de los trastornos de la personalidad estudiados se describieron en mayor cuantía el histriónico (41,17 %) y el paranoide (30,88 %); el 26,47 % presentó idea suicida.

Conclusiones: los pacientes con VIH/SIDA estudiados presentan trastornos neuropsiquiátricos con alto estado de ansiedad, trastornos de la personalidad, sin trastornos psicóticos.

Palabras clave: TRASTORNO NEUROPSIQUIÁTRICO; PACIENTES CON VIH/SIDA; ANSIEDAD; PERSONALIDAD; TRASTORNOS PSICÓTICOS; IDEA SUICIDA.

Descriptor: VIH; SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA; IDEACIÓN SUICIDA; ANSIEDAD; TRASTORNOS PSICÓTICOS.

ABSTRACT

Background: antiretroviral therapy has been an effective response to HIV infection; however, as it is a chronic disease, some psychological variables can interfere with the adaptation to treatment and the quality of life of the patients.

Objective: to identify neuropsychiatric disorders in patients with HIV/AIDS of two health districts of the municipality of Bayamo, Granma, Cuba.

Methods: a descriptive cross-sectional observational study was carried out with 68 patients diagnosed with HIV/AIDS treated at the "13 de Marzo" and "René Vallejo" polyclinics, between January 2018 and March 2019. Conventional and psychiatric tests were set to determine anxiety disorders, psychotic disorders, personality disorders and suicidal ideation. The results were analyzed according to descriptive statistics.

Results: the studied patients showed anxiety as a trait and state with low (16,17 %) and high (42,64 %) levels respectively; 92,64 % did not show psychotic disorders; of the mental disorders studied, histrionic personality disorder (41,17 %) and paranoid personality disorder (30,88 %) were described as of major significance; 26,47 % presented suicidal ideation.

Conclusions: the studied patients with HIV/AIDS had neuropsychiatric disorders with high state anxiety, personality disorders, without psychotic disorders.

Citar como: Arias-Molina Y, Cabrera-Hernández Y, Herrero-Solano Y, Tamayo-González Y. Trastornos neuropsiquiátricos en pacientes con VIH/SIDA. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2019; 44(4). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1849>



Key words: NEUROPSYCHIATRIC DISORDERS; PATIENTS WITH HIV/AIDS; ANXIETY; PERSONALITY; PSYCHOTIC DISORDERS; SUICIDE IDEATION.

Descriptors: HIV; ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY SYNDROME; SUICIDAL IDEATION; ANXIETY; PSYCHOTIC DISORDERS.

INTRODUCCIÓN

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es un virus que posee un elevado tropismo por el sistema nervioso central (SNC), infesta a los macrófagos, a las células multinucleadas, derivadas de ellos, y a las neuroglías; no se tiene claro si invade las neuronas, pero los productos tóxicos, derivados de su penetración al SNC y los mecanismos inflamatorios desencadenados, provocan la muerte de las mismas. ⁽¹⁾

La glicoproteína GP120, encontrada en la envoltura viral, ha sido la principal responsable de la activación de las citoquinas, sustancias encargadas de desencadenar las cascadas inflamatorias que destruyen la mielina y forman el complejo demencial asociado al VIH-SIDA, descrito en la década del 80. ⁽¹⁾

La deficiencia en la neurotransmisión serotoninérgica y el aumento de la activación del receptor de glutamato N-metil-D-aspartato (NMDA) propician la depresión y su mantención en el tiempo, posee efectos neurotóxicos y neurodegenerativos demenciales. Otros síndromes psiquiátricos pueden aparecer y se desconoce su mecanismo de producción, sin embargo, el denominador común de todos es la inmunosupresión y su compleja interacción con factores constitucionales, genéticos, psicológicos y sociales. De esta manera la acción viral directa, las enfermedades asociadas infecciosas y de otra naturaleza, la repercusión psicológica y la estigmatización social, pueden generar la aparición de trastornos neuropsiquiátricos en individuos previamente sanos o precipitar los existentes con modificaciones en su sintomatología, curso y pronóstico, y cristalizan así la patología dual. ⁽¹⁾

En la amplia nosografía psiquiátrica, asociada al VIH/SIDA, se encuentran los siguientes trastornos: trastorno de ansiedad, trastorno de adaptación, trastornos depresivos, episodios maníacos, toxicomanías, trastornos psicóticos, afectación de la personalidad, entre otros. ⁽¹⁾

En todas las épocas y latitudes el hombre ha intentado explicar sus expresiones emocionales y la repercusión de éstas en el organismo, en busca de alivio a sus sufrimientos psíquicos o físicos. Desde la época de Freud la ansiedad ha sido reconocida por los psiquiatras como una afección de extraordinaria importancia y, bajo los términos de estado ansioso, reacción ansiosa y neurosis de ansiedad. ⁽²⁾

La ansiedad se define como una sensación de peligro inminente, vago sentimiento de aprehensión que se convierte en patológico cuando persiste mucho tiempo. Es tratada con varios métodos, como los recursos psicoterapéuticos, que requieren de tiempo y dedicación mayor que otros procedimientos, además, de entrenamiento por parte del paciente y voluntad para realizarlas. ⁽²⁾

Uno de los problemas actuales más acuciantes, a los que se enfrenta el profesional de la salud mental, es la conducta suicida, pues cada año aumentan los fallecidos por esa causa y los que intentan consumir el hecho, con el consecuente lastre psicológico, sociológico y asistencial para ellos, sus familiares y el equipo médico que les atiende en tan lamentable situación. ⁽³⁾

El suicidio constituye un problema de salud pública muy importante, pero en gran medida prevenible, que provoca casi la mitad de todas las muertes violentas y se traduce en casi un millón de víctimas al año, además de costos económicos cifrados en miles de millones de dólares, según ha señalado la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las estimaciones realizadas indican que en 2020 las víctimas podrían ascender a 1,5 millones. ⁽³⁾

A escala mundial, el suicidio representa una morbilidad de 1,4 %, pero las pérdidas van mucho más allá. En la región del Pacífico Occidental representa 2,5 % de todas las pérdidas económicas debidas a enfermedades y, en la mayoría de los países de Europa, el número de víctimas cada año supera a las ocurridas por accidentes del tránsito. ⁽³⁾

En ocasiones las circunstancias socioculturales y, a veces, de otra índole pueden ser factores suficientes para desencadenar una psicosis, lo que en este caso sería un elemento de importancia a tener en cuenta en la evolución de la enfermedad, a todas luces mucho más favorable que en los casos anteriores. ⁽⁴⁾

Por la importancia que se le concede al ser humano como ente biopsicosocial, se desarrolló la presente investigación, con el objetivo de identificar los trastornos neuropsiquiátricos en un grupo sensible de pacientes, como son los portadores del VIH/SIDA.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en pacientes diagnosticados con VIH/SIDA del municipio Bayamo, provincia Granma. El estudio se efectuó entre enero de 2018 y marzo de 2019.

La población de estudio fue de 68 diagnosticados con la enfermedad, pertenecientes a las áreas de salud de los Policlínicos universitarios "13 de Marzo" y "René Vallejo", que dieron su consentimiento para participar en la investigación. Se excluyeron los pacientes en tratamiento con ansiolíticos o antidepresivos.

Las variables a estudiar fueron: trastorno de ansiedad, trastorno psicótico, trastorno de la personalidad e idea suicida.

Los pacientes fueron evaluados por los especialistas en la consulta de psiquiatría del Hospital General Docente "Carlos Manuel de Céspedes y del Castillo".

La ansiedad se determinó por el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE), C. D. Spielberger, R. L. Gorsuch, R. E. Lushene. ⁽⁵⁾ Los trastornos psicóticos fueron identificados mediante el examen psiquiátrico, así como los trastornos de la personalidad, para lo cual se describieron los siguientes: histriónico, narcisista, paranoide, esquizoide, antisocial, esquizotípico, evitativo, obsesivo compulsivo, borderline, dependiente y sin trastorno.

La idea suicida fue identificada mediante la escala de Ideación Suicida de Beck (SSI), Beck y colaboradores, 1979, ⁽⁶⁾ la cual fue diseñada para cuantificar y evaluar la recurrencia consciente de pensamientos suicidas; poner en la balanza varias dimensiones de autodestructividad: pensamientos o deseos.

La integridad de los datos que se obtuvieron en el estudio se realizó conforme a los principios éticos para la investigación médica en humanos establecidos en la declaración de Helsinki, enmendada por la 52 Asamblea General en Edimburgo, Escocia, en octubre del 2000.

La información se procesó mediante el sistema estadístico SPSS-11.5.1 y se utilizó el porcentaje como medida de resumen.

RESULTADOS

En la **tabla 1** se muestra la ansiedad en pacientes con VIH/SIDA, la cual se evaluó como rasgo y estado con resultados de bajo (16,17 %) y alto (42,64 %), respectivamente.

TABLA 1. Trastorno de ansiedad en los pacientes con VIH/SIDA incluidos en el estudio

Ansiedad		Nº	%
Rasgo	Alto	2	2,94
	Medio	1	1,47
	Bajo	11	16,17
Estado	Alto	29	42,64
	Medio	16	23,52
	Bajo	9	13,23
Total		68	100

La **tabla 2** señala que de la población objeto de estudio el 92,64 % no presentó trastornos psicóticos, solo se presentó en el 7,35 % de los pacientes.

TABLA 2. Trastorno psicótico en los pacientes con VIH/SIDA incluidos en el estudio

Trastorno psicótico	Pacientes	
	Nº	%
Sí	5	7,35
No	63	92,64
Total	68	100

En la **tabla 3** se aprecian los trastornos de la personalidad en los pacientes con VIH/SIDA, revelándose como significativos el histriónico (41,17 %) y el paranoide (30,88 %), solo el 14,70 % de los pacientes no presentaron trastornos de la personalidad.

TABLA 3. Trastorno de la personalidad en los pacientes con VIH/SIDA incluidos en el estudio

Trastorno de la personalidad	Nº	%
Histriónico	28	41,17
Paranoide	21	30,88
Obsesivo compulsivo	5	7,35
Narcisista	2	2,94
Evitativo	1	1,47
Dependiente	1	1,47
Sin trastorno	10	14,7
Total	68	100

Al determinar la idea suicida, se reveló que el 73,52 % de los pacientes no la tenían, pero el 26,47 % presentó este rasgo, así lo muestra la **tabla 4**.

TABLA 4. Idea suicida en los pacientes con VIH/SIDA incluidos en el estudio

Idea suicida	Pacientes	
	Nº	%
Presente	18	26,47
Ausente	50	73,52
Total	68	100

DISCUSIÓN

Una de las prioridades mundiales en salud pública es la atención y respuesta a la infección por VIH, condición que afecta la salud de millones de personas en el mundo y que demanda esfuerzos intersectoriales para ser abordada. El VIH se caracteriza por afectar el sistema inmunológico, donde se hospeda, altera su función y genera déficit en su respuesta, de modo que el organismo no puede responder de manera adecuada ante los agentes patógenos que le amenacen. Esto genera un estado de desprotección, en el cual hay alto riesgo de enfermar y pueden aparecer las denominadas enfermedades o infecciones oportunistas; cuando este llega a su etapa más avanzada, conlleva al síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). ⁽⁷⁾

Los pacientes que presentan afectaciones crónicas en su salud pueden experimentar crisis al momento de recibir su diagnóstico y atraviesan un proceso de adaptación psicológica, que se espera les permita finalmente aceptar su nueva condición y realizar cambios duraderos en su vida. ⁽⁷⁾

La ansiedad es una emoción de los seres humanos, que tiene por objeto un incremento de la activación fisiológica, para ponerse en alerta ante posibles amenazas externas y movilizarse hacia la acción para sortear dichas amenazas y que, sin duda, ha sido fundamental para la supervivencia de nuestra especie. El trastorno por ansiedad generalizada incrementa su prevalencia con la edad y se caracteriza por la presencia casi constante de nerviosismo y preocupación, acompañados por signos y síntomas neurovegetativos, motrices y psicológicos.⁽⁸⁾

Los resultados obtenidos señalan que los pacientes con la enfermedad presentaron niveles de ansiedad, la ansiedad como rasgo y estado con resultados de bajo (16,17 %) y alto (42,64 %), respectivamente. Un estudio, realizado por González Pal y colaboradores,⁽⁹⁾ señala que uno de los trastornos psiquiátricos más frecuentes fue la ansiedad 71,3 %, resultados que apuntan a la presencia de este trastorno psiquiátrico en la población de estudio.

Los trastornos depresivos se han convertido en un problema de salud importante en numerosos países; se estima que será el problema de mayor impacto en la salud de la población de países en vías de desarrollo en el año 2020.⁽¹⁰⁾

Los resultados de Camejo Lluch y colaboradores⁽¹¹⁾ y Domínguez-Lara⁽¹²⁾ coinciden con los de esta investigación. Estudio realizado por Casanova Moreno y colaboradores⁽¹³⁾ refleja que el 35,7 % de la muestra tuvo algún trastorno depresivo. Leal Rivas y colaboradores⁽¹⁴⁾ señalan que de los pacientes estudiados los síntomas de ansiedad estaban presentes en el 50 %, refieren que, en la población general, los trastornos de ansiedad son los trastornos psiquiátricos más prevalentes.

Mendes Sambalundo y colaboradores⁽¹⁵⁾ recogen en su estudio que existió un predominio de niveles altos de ansiedad (63,64 %) como estado. Enuncian que la evaluación del estado emocional del paciente, caracterizado por ansiedad y/o depresión, ha sido por mucho tiempo una de las variables consideradas como indispensable en cualquier examen neurológico y neuropsicológico.

En la literatura este tema se aborda con alguna frecuencia y existe consenso del reto que representan para clínicos, neurólogos, psiquiatras y demás especialidades afines, las variadas manifestaciones psicopatológicas en los pacientes con enfermedades crónicas.⁽¹⁶⁾

Refieren los autores que cierto grado de ansiedad pudiera hasta ser "deseable" para el manejo normal de las exigencias del día a día. Únicamente, cuando sobrepasa la intensidad o supera la capacidad adaptativa de la persona, es cuando la ansiedad se convierte en patológica, provocando un malestar significativo, con síntomas físicos, psicológicos y conductuales, la mayoría de las veces muy inespecíficos, se convierte la ansiedad en un elemento esencial, que en muchos casos conducen al ser humano a la ingesta de bebidas alcohólicas u otro tipo de droga.

Este estudio reveló que el 92,64 % de la población estudiada no presentó trastorno psicótico, resultados que no coinciden con los de Valdés King,⁽¹⁷⁾ donde el trastorno psicótico fue el más relevante con 38,84 %; similar resultado a este estudio presenta Arrate Negret.⁽¹⁸⁾

Camejo Lluch⁽¹⁹⁾ registra en su investigación 66,7 % de alteraciones relacionadas con los trastornos de la personalidad. González Llana⁽²⁰⁾ hace referencia a que el 46,2 % de los pacientes experimentan estados altos de rasgo y ansiedad, estando en íntima relación con los trastornos psiquiátricos.

Refieren los autores que los trastornos de la personalidad son una respuesta adaptativa normal del individuo, que le permite enfrentar situaciones estresantes, que desaparecen una vez resuelta la situación, y nos mantiene alerta ante otras que pudieran aparecer. Estos trastornos pueden convertirse en patológica y, entonces, entorpecer el proceso normal de enfrentamiento. Así, una persona ante el diagnóstico de una enfermedad crónica puede reaccionar con síntomas psicológicos que le ayudarían a adaptarse a la misma, cuando estos persisten por largos periodos de tiempo y su intensidad es elevada, van en contra de este proceso y, además, podrían trastornar la vida diaria del individuo.

En la actualidad, la conducta suicida es una causa importante de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, con una incidencia anual de 10 a 20 por 100 mil habitantes. En el año 2012 la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó 804 mil muertes por suicidio; lo que representa una tasa de 11,4 suicidios por 100 mil habitantes y para el año 2020 pronosticó un incremento de esta cifra hasta el millón de muertes.⁽²¹⁾

Los resultados de esta investigación no coinciden con los de Muro García y colaboradores,⁽²²⁾ quienes reportaron un intento suicida en el 77,78 % y los trastornos de la personalidad influyeron significativamente. Coinciden los resultados presentados con los de Cintra Hernández y colaboradores⁽²³⁾ y Aguilera Arzuaga,⁽²⁴⁾ quien señala a los factores psicológicos como factores de riesgo ante la idea suicida.

La raza no es un factor predisponente para que un individuo lleve a cabo una idea suicida, pero sí es portadora de creencias y actitudes con respecto a la vida y la muerte, que influyen en el modo en que el individuo refleja y afronta la realidad.

El intento suicida previo es la puerta para un intento de autodestrucción. Una vez que el individuo rompe las barreras que lo protegen del suicidio, es muy probable que lo repita. Es como si perdiera el miedo a auto-dañarse y ganara seguridad al hacerlo. Un elevado por ciento de las personas que sobreviven a un intento suicida, lo repiten y logran su propósito en menos de un año.

Existen muchos pacientes capaces de soportar elevados niveles de dolor psicológico, pero los suicidas potenciales más graves son los que abrigan la impotencia, desesperanza, agotamiento, culpa,

fracaso y la sensación de que no puede más con sus problemas; dando lugar a la combinación de agitación y confusión; que conlleva a la autodestrucción.

En resumen, los pacientes con VIH/SIDA presentan trastornos neuropsiquiátricos con alto estado de ansiedad, trastornos de la personalidad, sin trastornos psicóticos y con idea suicida en parte de la población de estudio.


REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Ramos Valverde RA. Manifestaciones psiquiátricas desencadenadas por el virus de la inmunodeficiencia humana. Rev. Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2014 [citado 8 de abril 2019]; 39(10). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/141>.
2. Díaz Rivadeneira MO, Martín Reyes O, González Hidalgo T. Eficacia de la acupuntura en el tratamiento de la ansiedad según diagnóstico tradicional. Archivo Médico Camagüey [revista en internet]. 2002 [citado 8 de abril 2019]; 6(1): 77-87. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/3285/1569>.
3. Hernández Soto PA, Villarreal Casate RE. Algunas especificidades en torno a la conducta suicida. MEDISAN [revista en internet]. 2015 [citado 8 de abril 2019]; 19(8): 1051-10585. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/412>.
4. Ramírez Romaguera D, Rodríguez Alonso D, López Rodríguez D, Swaby Atherton D, Hechavarría Ávila D, Soler Pérez D, et al. Psicosis puerperal. Rev. inf. cient. [revista en internet]. 2007 [citado 8 de abril 2019]; 54(2). Disponible en: <http://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1409>.
5. González Llana FM, Martín Carbonell M, Grau Abalo J, Lorenzo Ruiz A. Instrumentos para el estudio de la ansiedad y depresión. En: Instrumento de evaluación psicológica. La Habana: Ciencias Médicas; 2007. p.165-213.
6. Beck AT, Kovacs M, Weissman A. Assessment of suicidal intention: The scale for Suicide Ideation. J ConsultClinPsychol [revista en internet]. 1979 [citado 8 de abril 2019]; 47(2): 343-352. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/c2de/a047d5d71cd6500d92d4cdf2c6e36129d8cf.pdf>.
7. Cardona-Duque DV, Medina Pérez OA, Herrera Castaño SM, Orozco Gómez PA. Depresión y factores asociados en personas viviendo con VIH/Sida en Quindío-Colombia. Rev. Habanera de Ciencias Médicas [revista en internet]. 2016 [citado 8 de abril 2019]; 15(6): 1-13. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1208>.
8. Díaz Rivadeneira M, Díaz Cifuentes A, González Hidalgo T, Conteras Tejeda JM, García Sánchez Y. Efectividad de la auriculoterapia en el tratamiento de la ansiedad en el adulto mayor. Rev. Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2015 [citado 8 de abril 2019]; 40(6). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/50>.
9. González Pal S, LlanesBasultoY, Oliva Hernández I, Valenti Alonso J. Principales trastornos psiquiátricos y psicosociales en pacientes adultos con epilepsia residentes en La Habana. Rev. del Hospital Psiquiátrico de La Habana [revista en internet]. 2015 [citado 8 de abril 2019]; 12(1). Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/2015/Nro%201/principales%20trastornos%20psiquiatricos.html>.
10. Pérez Díaz Y, Guerra Morales VM, Mengana Peraza K, Nóbrega Mayorga M, Grau Abalo R. Adaptación del inventario de depresión infantil de Kovacs en adolescentes de 12 a 15 años. Rev. Hosp. Psiquiátrico de la Habana [revista en internet]. 2014 [citado 8 de abril 2019]; 11(1). Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/rev%20nro1-2014/hph%20orig1.html>.
11. Camejo Lluch R, López Mulet Y, Cuba Zámara P. Alteraciones psíquicas y conductuales en escolares primarios hijos de padres divorciados. Rev. Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2015 [citado 8 de abril 2019]; 40(6). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/49>.
12. Domínguez-Lara SA. Análisis estructural del inventario de depresión estado-rasgo en pacientes con diagnóstico de depresión de Lima. Rev del Hospital Psiquiátrico de La Habana [revista en internet]. 2016 [citado 8 de abril 2019]; 13(1). Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/2016/Nro%201/analisis%20estructural.html>.
13. Casanova Moreno Md, Trasancos Delgado M, Ochoa Ortega MR, Corvea Collazo Y, Morales Mayo Md. Trastorno depresivo y control glucémico en personas adultas mayores con diabetes mellitus tipo 2. Rev. Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2016 [citado 8 de abril 2019]; 39(9). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/156>.
14. Leal Rivas BI, Caballero Moreno JA, Calvo Guerra E, Diago Alfes Z. Comorbilidad entre dependencia al alcohol y trastornos de ansiedad en pacientes hombres ingresados. Rev. del Hospital Psiquiátrico de La Habana [revista en internet]. 2015 [citado 8 de abril 2019]; 12(1). Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/2015/Nro%201/conmorbilidad.html>.

15. Mendes Sambalundo A, Herrera Jiménez LF, Angulo Gallo L, Guerra Morales V. Exploración neuropsicológica y manifestaciones de ansiedad y depresión en pacientes con traumatismo craneoencefálico. Huambo, 2012. Rev. del Hospital Psiquiátrico de La Habana [revista en internet]. 2015 [citado 8 de abril 2019]; 12(2). Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/2015/Nro%202/exploracion%20neuro-psicologica.html>.
16. Caro Mantilla MM. Psicosis epiléptica y calidad de vida. Rev de Ciencias Médicas de Pinar del Río [revista en internet]. 2014 [citado 8 de abril 2019]; 18(6): 1125-1132. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/1583>.
17. Valdés King M. Morbilidad psiquiátrica en pacientes mayores de 18 años. Rev. Cubana de Medicina General Integral [revista en internet]. 2016 [citado 8 de abril 2019]; 32(3). Disponible en: <http://www.rev.mgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/136>.
18. Arrate Negret MM, Molina Hechavarría V, Linares Despaigne Md. Tratamiento ambulatorio en una paciente con psicosis puerperal. MEDISAN [revista en internet]. 2016 [citado 8 de abril 2019]; 20(11). Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/422>.
19. Camejo Lluch R, López Mulet Y, Cuba Zámara P. Alteraciones psíquicas y conductuales en escolares primarios hijos de padres divorciados. Rev. Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2015 [citado 8 de abril 2019]; 40(6). Disponible en: http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/49/html_51.
20. González Llana M, García-Viniegras C, Pérez Cernuda C, Herrera Pacheco M, Fuentes Sosa R, Terry Pérez E. Caracterización de la ansiedad en adolescentes y jóvenes con hiperhidrosis primaria. Rev. Hosp. Psiquiátrico de la Habana [revista en internet]. 2014 [citado 8 de abril 2019]; 11(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2014/hph141b.pdf>.
21. Fernández Seguí AM, Rosales Luis Y, Martínez Lozada PR, Sablón Pérez N, Oliva Pérez M. El intento suicida en el Hospital Mahaicony, Guyana. Correo Científico Médico [revista en internet]. 2018 [citado 8 de abril 2019]; 22(4). Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2783>.
22. Muro García A, González Muro A, Toledo Prado JL, Díaz Martínez N, Negrín Calvo Y. Intento suicida en niños y adolescentes. Aspectos epidemiológicos. Gacmédespirit [revista en internet]. 2007 [citado 8 de abril 2019]; 9(2): 1-12. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.\(2\)_04/p4.html](http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.(2)_04/p4.html).
23. Cintra Hernández Y, López Santana Y, Villar Rojas Y, Laugart Wilson A. Intento suicida y adolescencia. Rev. inf. cient [revista en internet]. 2015 [citado 8 de abril 2019]; 90(2): 1-8. Disponible en: <http://revinficientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/244>.
24. Aguilera Arzuaga CR. La conducta suicida y sus factores de riesgo en Holguín, Cuba. Correo Científico Médico [revista en internet]. 2018 [citado 8 de abril 2019]; 22(3): 374-385. Disponible en: <http://revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2678/1283>.


Declaración de autoría

Yordany Arias-Molina

 <https://orcid.org/0000-0003-4249-0661>


Realizó la concepción y diseño del artículo. Participó en la revisión documental, recopilación de los datos, la discusión de los resultados y la elaboración de las versiones original y final.

Yuleimy Cabrera-Hernández

 <https://orcid.org/0000-0002-2190-870X>


Participó en la revisión documental, recopilación de los datos, la discusión de los resultados y la revisión de las versiones original y final.

Yosvany Herrero-Solano

 <https://orcid.org/0000-0002-0654-3829>

Participó en la revisión documental, recopilación de los datos, la discusión de los resultados y la revisión de las versiones original y final.

Yolaine Tamayo-González

 <https://orcid.org/0000-0002-4529-4474>

Participó en la revisión documental, discusión de los resultados y la revisión de las versiones original y final.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.