



VII Congreso Chileno
de Salud Pública
IX Congreso Chileno
de Epidemiología



UNIVERSIDAD
DE LA FRONTERA
SEDE 2023

Impacto de las cuarentenas en la salud mental en mujeres de Fonasa

Viviana Ulloa

Estudiante Magíster en Análisis Económico - Universidad de Chile

Becaria COES



Introducción

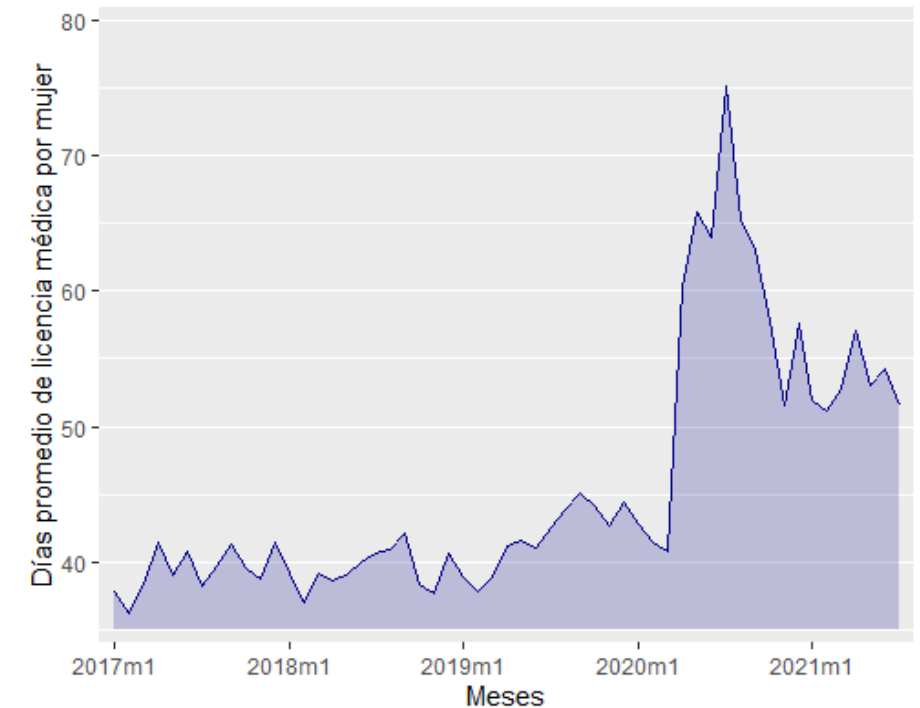
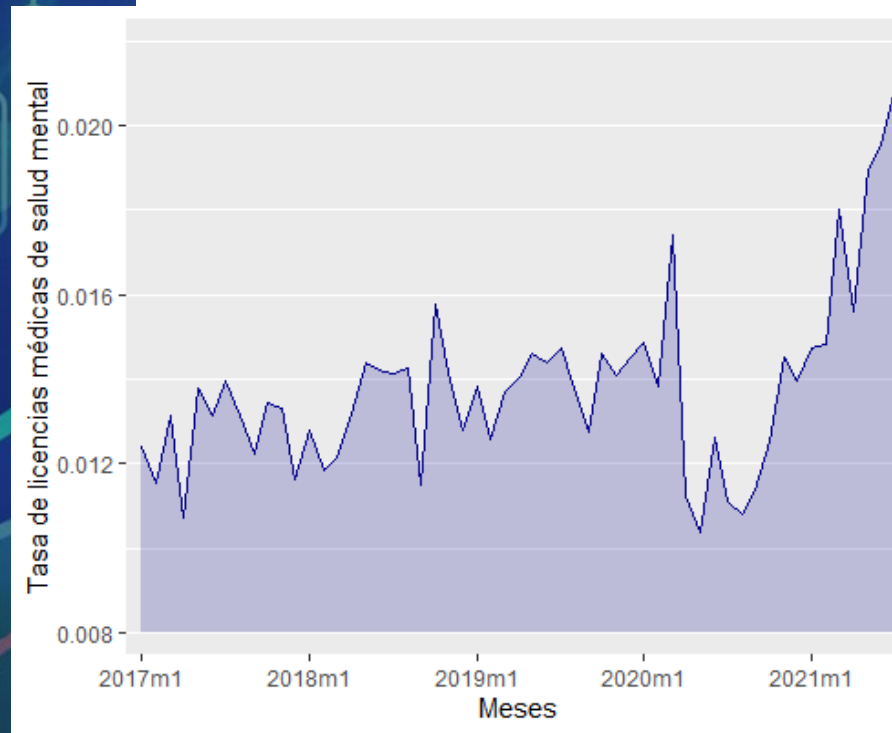
Cómo afectó el confinamiento en las mujeres

- El COVID-19 constituye una de las peores crisis sanitarias de la historia moderna, provocando a la fecha más de 600 millones de casos confirmados y más de seis millones de muertes en el mundo (Johns Hopkins University).
- El confinamiento fue una política pública estricta implementada a nivel mundial.
- El Estudio Longitudinal Empleo-Covid19 del Centro UC (Agosto 2020) reveló una fuerte brecha de género, expresando que muchos de los hogares en donde tanto el hombre como la mujer trabajan, son las mujeres quienes se preocupan mayoritariamente de las tareas del hogar y cuidado de los hijos:
 - El 38% de los hombres de 15 años y más dedicó 0 horas a tareas domésticas.
 - Las mujeres dedicaron 9 horas semanales más que los hombres en estas tareas.

Materiales y Métodos

Datos

Licencias médicas de diagnósticos relacionados a salud mental (CIE10 del Grupo F) mensual entre 2017 y 2020 de las mujeres de Fonasa. La información será en el número promedio de días por mujer con Licencias Médicas (curativa común) emitidas y aprobadas.



Materiales y Métodos

Datos



La información de cuarentenas y Paso a Paso durante el 2020 se extraerán de las bases de datos que publica el Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación.



El Indicador de Bienestar Territorial se determina a través de las dimensiones de accesibilidad, ambiental, infraestructura, socioeconómica y seguridad en el año 2017.

Metodología: Estimación de Diferencias en Diferencias

$$y_{it} = \beta_0 + \beta_{1i} + \beta_{2t} + \beta_{3T} + \beta_4 post_t \cdot treat_i + \beta_5 \vec{X}_{it} + \varepsilon_{it} \quad (1)$$

- y_{it} : Número de días de licencias médicas de salud mental por mujer en la comuna i en el mes t
- β_{1i} : Efecto fijo de la comuna i
- β_{2t} : Efecto del mes t
- β_{3T} : Efecto fijo del año T
- $post_t$: Dummy del período en pandemia. Será 1 desde marzo de 2020; y 0 entre enero de 2017 y febrero de 2020.
- $treat_i$: Dummy de la comuna i que estuvo expuesta a la cuarentena. Será 1 si la comuna i estuvo expuesta al menos 40 días consecutivos y 0 en caso contrario.
- \vec{X}_{it} : Vector de características adicionales por comuna y mes.

Resultados

Resultados Diferencias en Diferencias

Diagnóstico	Salud mental total	Depresión	Ansiedad	Salud mental total	
	(1)	(2)	(3)	IBT alto (4)	IBT Bajo (5)
Diferencias en diferencias					
Post-Cuarentena 40 días	2,899***	0,138	3,483***	3,215**	5,511**
Efectos Fijos					
Años	Si	Si	Si	Si	Si
Meses	Si	Si	Si	Si	Si
Variables de control					
Salario promedio (log)	+	+	+	+	+
Casos nuevos Covid-19			+		
Fallecidos por Covid-19			+		
% ocupación mujeres Fonasa	-	-		-	-
Observaciones	14.699	16.573	16.573	2.879	2.797
R-cuadrado	0,407	0,459	0,557	0,537	0,559

Conclusión

- Estudios realizados en diversos países mostraron un aumento en los síntomas de depresión y ansiedad al poco tiempo de iniciar las cuarentanas los cuales disminuyeron al reducir las restricciones y durante el transcurso de la pandemia.
- Las más afectadas fueron mujeres y personas con bajo nivel socioeconómico, lo cual también se observó en Chile en diversas encuestas.
- Los resultados mostraron que una comuna que estuvo en cuarentena al menos 40 días consecutivos, las mujeres tuvieron un aumento de 2,9 días en sus licencias médicas de salud mental, y 3,5 días más en las licencias médicas por síntomas de ansiedad. Además, el impacto fue mayor en las comunas con Índice de bienestar bajo.
- La pandemia por Covid-19 da inicio a otras crisis sanitarias como lo son los problemas de salud mental, los cuales se debe tener un equilibrio entre las restricciones de contagio y las consecuencias que éstas puedan provocar.

Conclusión

- El modelo presenta sesgos, en donde los resultados podrían estar subestimados debido a:
 - Aumento del desempleo y trabajo informal
 - Las licencias médicas de carácter laboral no están incluidas en el estudio
 - La disminución de atenciones médicas por el miedo a contagiarse y la baja oferta de especialistas especialmente en regiones y en el sistema público.
- También existe un sesgo que sobreestima el resultado, debido a que en este período se observó un aumento del mal uso y fraudes de licencias médicas.
- La contribución de este estudio es la utilización de datos administrativos.

Referencias

- **Mata et al. (2021)**. Health behaviors and mental health during the COVID-19 pandemic: A longitudinal population-based survey in Germany. *Social Science and Medicine*, 287.
- **Serrano-Alarcón et al. (2021)**. Impact of COVID-19 lockdowns on mental health: Evidence from a quasi-natural experiment in England and Scotland. *Health Economics*, 31(2), 284–296.
- **O'Donnell et al. (2022)**. The longitudinal effect of COVID-19 infections and lockdown on mental health and the protective effect of neighbourhood social relations. *Social Science and Medicine*, 297.
- **Kumar et al. (2022)**. Changes in alcohol use and mood during the COVID-19 pandemic among individuals with traumatic brain injury: A difference-indifference study. *PLoS ONE*, 17(4).
- **Stock et al. (2022)**. Longitudinal associations between going outdoors and mental health and wellbeing during a COVID-19 lockdown in the UK. *Scientific Reports*, 12(1), 10580.
- **Muro et al. (2021)**. Psychological impact of COVID-19 lockdowns among adult women: the predictive role of individual differences and lockdown duration. *Women & Health*, 61(7), 668–679.
- **Dagnino et al. (2020)**. Psychological Effects of Social Isolation Due to Quarantine in Chile: An Exploratory Study. *Frontiers in Psychiatry*, 11.
- **Duarte y Jiménez-Molina (2021)**. Psychological distress during the COVID-19 epidemic in Chile: The role of economic uncertainty. *PLoS ONE*, 16(11).

ORGANIZAN:



AUSPICIAN:

