



Inicio	Reglamento	Reporte de resúmenes	Programa	Distribución de trabajos
Mi cuenta	Cerrar sesión			

Administración

[Inicio](#) » Emociones en la evolución de los síntomas y las enfermedades

Panel de Control

[Asignar coordinadores](#)

[En revisión](#)

[Enviados a corregir](#)

[Aprobados por coordinador](#)

[Aprobados por revisor](#)

[En traducción](#)

[Listo para publicar](#)

169

[Rechazados](#)

5

[Resúmenes Corrección](#)

[Vista](#)

[Diferencias](#)

[Editar](#)

[Revisiones](#)

Resumen #1678

Emociones en la evolución de los síntomas y las enfermedades

¹Sartoris ME, ¹Borda L, ¹Fedullo B, ¹Sonzini LJ

¹Cátedra de Semiología Cátedra de Semiología, UHMI N° 3, Hospital Córdoba, FCM, Universidad Nacional de Córdoba.

Persona que presenta: Sartoris ME, emilia.sartoris@mi.unc.edu.ar

Área: Epidemiológica / Salud Pública

Disciplina: Psicosocial

Resumen:

Las emociones son reacciones psicofísicas subjetivas que se acompañan de cambios fisiológicos, y se relacionan al desarrollo, aparición o agravamiento de síntomas y enfermedades. El objetivo de este trabajo es identificar la relación de las emociones en la aparición y desarrollo de los síntomas y enfermedades.

La población estudio fueron dos grupos conformados por 50 pacientes cada uno; el "**Grupo 1**" pacientes de guardia y el "**Grupo 2**" pacientes internados en el Hospital Córdoba, Av. Patria 656, Córdoba, Argentina. Se realizó un cuestionario por medio de "Google Forms" y el análisis estadístico mediante "InfoStat" aplicando T Student, Análisis de Varianza y pruebas de Correlación. A partir de una "Hipótesis nula" (**H0**) que postula inexistencia de relación entre emociones y síntomas, fundamos una "Hipótesis alternativa (**H1**)" que determina que existe relación entre emociones y síntomas, y esta difiere entre pacientes de guardia e internado.

Ambos grupos (78% y 60,4%) reconocieron presenciar relación entre síntomas físicos con periodos emocionales intensos. Para conocer la relación entre emociones y síntomas se realizó una prueba de correlación y , en ambos grupos se encontró una relación positiva entre *ansiedad* y: cefalea ($r=0,94$ y $0,81$, $p<0,05$), dolor de pecho ($r=0,73$ y $0,87$, $p<0,05$), taquicardia ($r=0,73$ y $0,89$, $p<0,05$), sensación de ahogo ($r=0,67$ y $0,79$, $p<0,05$); y *estrés* con: cefalea ($r=0,85$ y $0,83$, $p<0,05$), taquicardia ($r=0,67$ y $0,98$, $p<0,05$). Únicamente en el **Grupo 1** entre estrés y dolor de pecho ($r=0,71$, $p<0,05$), y ansiedad y problemas digestivos ($r=0,63$, $p<0,05$). Al preguntar si los pacientes recurrieron a

profesionales de salud mental, en ambos grupos (52% y 48%) predomina la respuesta "no, y no lo considera necesario". Se consultó sobre el acompañamiento emocional del personal de salud del Hospital Córdoba, en el **Grupo 1**, el 40% respondió que "siempre" fueron acompañados y el 36% "a veces"; en el **Grupo 2** el 66,7% respondió "siempre" recibir atención.

En conclusión, si existe relación entre ansiedad, estrés y síntomas, aunque no existe diferencia significativa entre grupos; además pacientes de guardia no siempre consideran óptimo el acompañamiento emocional del personal sanitario.

Palabras Clave: emociones; síntomas; ansiedad; estrés.

 Versión para impresión |  PDF version

Abstract #1678

Emotions in the evolution of symptoms and diseases

¹Sartoris ME, ¹Borda L, ¹Fedullo B, ¹Sonzini LJ

¹Cátedra de Semiología Cátedra de Semiología, UHMI N° 3, Hospital Córdoba, FCM, Universidad Nacional de Córdoba.

Persona que presenta: Sartoris ME, emilia.sartoris@mi.unc.edu.ar

Abstract:

The emotions are subjective psychophysical reactions that are accompanied by physiological changes, and are related to the development, onset or aggravation of symptoms and diseases. The goal of this study is to identify the relation between emotions and the appearance and development of symptoms and diseases.

The study population consisted of two groups of 50 patients each, "**Group 1**" comprised patients in the emergency room, and "**Group 2**" comprised patients admitted to the Córdoba Hospital, Av Patria 656, Córdoba, Argentina. A questionnaire was conducted using "Google Forms" and a statistical analysis was carried out using "InfoStat", applying Student's T-test, Analysis of Variance and Correlation Tests. Based on nule hypothesis (H0) that postulates no relation between emotions and symptoms, we founded an alternative hypothesis (H1) that determines that there is a relation between emotions and symptoms, wich differs between outpatients and those that were hospitalized.

Both groups (78 % and 60,4 %) recognized a connection between emotions and physical symptoms and intense emotional periods. A correlation test was conducted to determine the relation between emotions and symptoms, and in both groups a positive relation was found between *anxiety* and: headache ($r=0,94$ and $0,81$, $p<0,05$), chest pain ($r=0,73$ and $0,87$, $p<0,05$), tachycardia ($r=0,73$ and $0,89$, $p<0,05$), shortness of breath ($r=0,67$ and $0,79$, $p<0,05$); and *stress* with: headache ($r=0,85$ and $0,83$, $p<0,05$), tachycardia ($r=0,67$ and $0,89$, $p<0,05$). Only in **Group 1**, a relation was found between *stress* and chest pain ($r=0,71$, $p<0,05$), and *anxiety* and digestive problems ($r=0,64$, $p<0,05$). When asked whether patients had sought help from mental health professionals, in both groups (52 % and 48 %), the predominant response was "no, and I do not consider it necessary". Regarding the emotional support from the personnel at Córdoba Hospital, in **Group 1**, the 40% responded that they were "always" supported and 36 % "sometimes"; in **Group 2** the 66,7 % responded that they "always" recieved support.

In conclusion, there is a relation between anxiety, stress and symptoms, although there is no significant difference between both groups. Additionally, patients on the emergency room do not always consider the emotional support from healthcare personnel to be optimal.

Keywords: emotions; symptoms; anxiety; stress

