



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN LAS PERSONAS QUE
SOBREVIVEN AL COVID 19**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICO**

AUTOR: LOURDES PATRICIA FLORES ORTIZ

DIRECTOR: DRA. YOLANDA MARÍA MALAVÉ PÉREZ

AZOGUES – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN LAS PERSONAS QUE SOBREVIVEN
AL COVID 19**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICO**

AUTOR: LOURDES PATRICIA FLORES ORTIZ

DIRECTOR: DRA. YOLANDA MARÍA MALAVÉ PÉREZ

AZOGUES – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Lourdes Patricia Flores Ortiz portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302705777**. Declaro ser la autora de la obra: **“Ansiedad y depresión en las personas que sobreviven al covid 19”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **16 de enero de 2023**

Lourdes Patricia Flores Ortiz

C.I. 0302705777

CERTIFICACIÓN DE TUTOR

Azogues, 13 de enero de 2023

Dra. Yolanda María Malavé Pérez

DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado “ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN LAS PERSONAS QUE SOBREVIVEN AL COVID 19”, realizado por la señorita **Lourdes Patricia Flores Ortiz**, CI: **0302705777**, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.



Dra. Yolanda María Malavé Pérez
**Universidad
Católica
de Cuenca**
Unidad Académica de Salud y Bienestar
Dra. Yolanda Malavé P.
ESPECIALISTA - DOCENTE MEDICINA

DOCENTE TUTORA

www.ucacue.edu.ec

DEDICATORIA

La culminación del presente estudio, marca el final de un sueño compartido desde hace años atrás, que en su momento pensé no poderlo culminar, por ello quiero dedicárselo con mucha estima y gratitud:

A mis amados padres Víctor e Imelda, porque fueron ejemplo de constancia, esfuerzo y responsabilidad, por creer en mi capacidad y siempre brindarme comprensión, cariño y amor. El esfuerzo y sacrificio que hicieron por mí, lo veo reflejado en el término de mi carrera profesional. Los AMO viejitos.

A mis hermanos Víctor y José, son lo mejor que la vida me ha dado, sin duda mi mejor ejemplo de amor y trabajo duro.

A mi cuñada Martha, porque me ha brindado su comprensión, cariño y apoyo en los momentos difíciles.

A mis sobrinas Sofía y Doménica, porque fueron mi motor para continuar en mis días difíciles, su cariño, amor y sus grandes manifestaciones de afecto hicieron de mí una persona fuerte y perseverante.

A mi tío Leonidas, por sus consejos y sus palabras de aliento, aunque no esté físicamente con nosotros, sé que desde el cielo siempre me cuida y me guía, fue y siempre será mi mejor ejemplo.

A mis abuelitos, primos y tíos queridos porque con sus oraciones y consejos me han apoyado siempre para poder cumplir mi gran sueño.

Patricia Flores

AGRADECIMIENTO

A mi Dios, por haberme guiado a lo largo de mi vida, por ser mi apoyo, mi luz, mi camino y mi fortaleza para seguir adelante en aquellos momentos de debilidad. Por haberme otorgado una familia maravillosa, quienes han creído en mí siempre dándome un ejemplo de humildad, dedicación y sacrificio; enseñándome a valorar todo lo que tengo.

A mi universidad, que me ha exigido tanto, pero al mismo tiempo me ha permitido obtener mi tan ansiado título. Agradezco a cada directivo por su trabajo y por su gestión.

A mis docentes, son muchos los docentes que han sido parte de mi camino universitario, y a todos ellos les quiero agradecer por transmitirme los conocimientos necesarios para hoy poder estar aquí, gracias a cada uno de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad. Sin ustedes los conceptos serían solo palabras, y las palabras se las lleva, el viento.

A la Dra. Yolanda Malavé, tutora de este trabajo investigativo, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo, convirtiéndose en una persona que siempre admiraré y respetaré.

A las doctoras Elizabeth Marrero y Verónica Luzuriaga por haberme guiado de manera acertada en el desarrollo del presente trabajo.

A mis compañeros, los cuales muchos de ellos se han convertido en mis amigos, cómplices y hermanos. Gracias por las horas compartidas, los trabajos realizados en conjunto y las historias vividas.

Patricia Flores

RESUMEN

El Covid 19 es una enfermedad infectocontagiosa que causa un síndrome respiratorio agudo en el huésped humano. El desconocimiento e incertidumbre que giraba en torno a la atención y cuidado de los pacientes contagiados, influyó de manera que este brote epidemiológico se convirtiera en una pandemia mundial con un alto índice de mortalidad. Los continuos avances en el ámbito sanitario, han permitido controlar la propagación del virus, permitiendo que una mayor cantidad de seres humanos logren sobrevivir al contagio, sin embargo, dicho grupo poblacional es propenso a sufrir de determinadas secuelas psiquiátricas tales como la ansiedad y la depresión. **Metodología:** La presente investigación es una revisión sistemática, realizada bajo un enfoque cualitativo, con el análisis de artículos científicos obtenidos de diferentes fuentes de información debidamente referidas mediante el Gestor de Datos Mendeley. **Resultados:** La ansiedad y la depresión son reconocidas como las principales alteraciones psiquiátricas que presentan las personas que sobreviven al Covid 19 y se presentan de forma aguda y meses después que una persona ha superado la enfermedad, evidenciándose una considerable comorbilidad psiquiátrica. **Conclusión:** Entre los factores asociados a la aparición de la ansiedad y la depresión, en los sobrevivientes al Covid 19, se encuentra el nivel socioeconómico de la persona recuperada, la edad, el sexo, los conflictos intrafamiliares, el miedo a un nuevo contagio, no poder recuperarse totalmente y el aislamiento social.

Palabras clave: Covid 19, ansiedad, depresión, comorbilidad psiquiátrica, factores de riesgo

ABSTRACT

Covid 19 is an infectious disease that causes acute respiratory syndrome in human beings. The lack of knowledge and uncertainty surrounding the attention and care of infected patients influenced this epidemiological outbreak to become a worldwide pandemic with a high mortality rate. Continuous advances in the health field have made it possible to control the spread of the virus, allowing a more significant number of people to survive. However, this population group is prone to suffer from specific psychiatric sequelae such as anxiety and depression. **Methodology:** The present research is a systematic review conducted under a qualitative approach, with the analysis of scientific articles obtained from different sources of information duly referenced using the Mendeley Data Manager. **Results:** Anxiety and depression are recognized as the main psychiatric alterations presented by people infected with Covid 19 and are presented acutely months after a person has overcome the disease, evidencing considerable psychiatric comorbidity. **Conclusion:** Among the factors associated with the appearance of anxiety and depression in healed Covid-19 patients are the socioeconomic level of the recovered person, age, sex, intrafamily conflicts, fear of a new infection, not being able to recuperate fully, and social isolation.

Keywords: Covid-19, anxiety, depression, psychiatric comorbidity, risk factors

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORIA Y RESPONSABILIDAD	III
CERTIFICACIÓN DE TUTOR	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
RESUMEN	VII
ÍNDICE DE CONTENIDOS	VIII
1. INTRODUCCIÓN	1
2. OBJETIVOS	3
2.1. GENERAL	3
2.2. ESPECÍFICOS	3
3. METODOLOGÍA	4
3.1. DISEÑO	4
3.2. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA.....	4
3.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN	5
3.3.1. Criterios de inclusión	5
3.3.2. Criterios de exclusión.....	5
3.4. ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN	5
4. DESARROLLO DEL TEMA	7
Definición:	7
Clasificación	7
Epidemiología.....	8
Factores de riesgo	9
Fisiopatología	9
Cuadro clínico	11
Diagnóstico.....	12
Tratamiento.....	12
Implicaciones.....	13
Afectaciones del Covid 19 a la salud mental del ser humano.....	14
5. RESULTADOS	15

6. DISCUSIÓN	17
7. CONCLUSIONES	21
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
9. ANEXOS	29
Anexo 1: Cronograma de actividades	29
Anexo 2: Características de los estudios considerados en la revisión sistemática	30
Anexo 3: Autorización de publicación en el repositorio institucional	36

1. INTRODUCCIÓN

Los continuos descubrimientos que tuvieron lugar a lo largo de la historia de la humanidad, han permitido sobrellevar un sin número de necesidades básicas que inciden de manera directa en la salud de los individuos frente a un contexto o situación determinada (1). No obstante, a diario aparecen nuevos patógenos que pueden dar paso a diversas enfermedades que condicionan el bienestar del ser humano, tanto a nivel físico como mental, tal ha sido el caso del covid 19 [coronavirus] (2).

En diciembre del año 2019, cuando la humanidad se prestaba para ser partícipe de varios acontecimientos de índole social, económico y político, que marcarían un hito favorable en la dinámica social de todo el mundo, se convirtió en un escenario atípico a nivel global, donde miles de millones de personas se contagiaron y perdieron la vida a consecuencia de la pandemia causada por el Covid 19, y muchas otras que sobrevivieron (3). Todo empezó en Wuhan, pequeño territorio de China, donde se reportó el ingreso hospitalario de varios pacientes que presentaban cierta sintomatología similar a los enfermos de neumonía: lesiones en los pulmones, malestar general, fiebre y dificultad respiratoria. Sin embargo, se trataría de otra enfermedad con etiología desconocida y que dio paso a un severo brote epidemiológico (4).

En un inicio, el Sistema de Salud de Wuhan, reportó 27 pacientes que evidenciaban el cuadro clínico antes referido, no obstante, este número de casos aumento de manera considerable, propagándose a localidades cercanas de esta ciudad(5). Ante esta realidad, se decidió realizar varios análisis de laboratorio con muestras de lavado bronco alveolar, con la finalidad de

identificar el agente causal de esta enfermedad(4). En enero del 2020, la Organización Mundial de la Salud [OMS], concluyó que se trataba de un nuevo coronavirus, sin antecedente alguno en los seres humanos, al cuál en un inicio lo denominaron “WH-Human 1 coronavirus”, para luego ser reconocido como SARS-CoV-2, una nueva especie de virus que dio paso al Covid-19(6) (7).

Los datos carentes y precarios sobre este nuevo microorganismo, influyó en que los Sistemas de Salud Pública del mundo colapsaran a consecuencia de la acelerada propagación del Covid 19 (8). Ante esta realidad y considerando las severas implicaciones a nivel social, económico y sanitario que derivaban de dicha enfermedad, la Organización Mundial de la Salud [OMS] (9) decidió calificarla como una pandemia global, a la cual se vio expuesta la humanidad indistintamente de la edad, el sexo, la condición económica o la cultura de cada individuo; pandemia con un índice de mortalidad muy alto.

Según la Organización Panamericana de la Salud [OPS], el Covid 19 es una patología infectocontagiosa de carácter viral, cuya incubación tiene lugar entre los 2 a 14 días posterior al contagio, desarrollando en el huésped humano, un síndrome agudo respiratorio grave, que inicialmente causó la muerte de la mayor parte de pacientes contagiados, por cuanto su abordaje se venía desarrollando, bajo un entorno de incertidumbre y con muy poca información sobre la enfermedad (10).

En la actualidad, a pesar de los notables avances en relación con el diagnóstico, la prevención y el tratamiento del Covid 19, nada

garantiza que el ser humano esté exento de un posible contagio o de las diferentes secuelas físicas y mentales de la enfermedad, presentes en los pacientes que se recuperan de está (11). Lo cual se produce dado que el virus presenta una serie de mutaciones, que lo hacen más nocivo y difícil de erradicar (12).

El grupo poblacional de mayor vulnerabilidad al contagio del SARS-CoV-2, está representado por: los adultos mayores, las mujeres en estado de gestación y los individuos con enfermedades crónicas preexistentes (13). Desde que el Covid 19 fue referido como una pandemia mundial, según el Informe de la Universidad Johns Hopkins, el número de pacientes contagiados hasta julio de 2022 alcanza los 550.047.165 casos, de los cuales 543.706.999 sobrevivieron y 6.340.166 han falleció en el mundo (14).

De acuerdo a los datos expuestos por la Organización Mundial de la Salud [OMS] (15), hasta septiembre de 2022 se ha registrado aproximadamente 76.5 millones de personas contagiadas por Covid 19 en América Latina y el Caribe, siendo Brasil, Chile, Perú, Colombia y Ecuador, los países con mayor afectación e índice de mortalidad. En lo que concierne al territorio ecuatoriano, para julio del presente año, se registraron 922.166 casos de contagios, de los cuales 886.412 sobrevivieron y 35.754 personas han fallecido por coronavirus (16).

Ahora bien, los descubrimientos suscitados con relación al control y abordaje del Covid 19, sumado a las diferentes medidas de bioseguridad promovidas por la Organización Mundial de la Salud [OMS] (17), han permitido reducir los índices de contagio y mortalidad; no obstante,

gran parte de los pacientes que desarrollaron la enfermedad y lograron recuperarse de manera satisfactoria, afrontan una serie de secuelas o afecciones que impactan de forma considerable a la salud mental, condicionando su adaptación en un marco social determinado.

A nivel mundial, según la Organización de las Naciones Unidas [ONU] (18), los pacientes contagiados no afrontan únicamente complicaciones a nivel físico, al contrario, el Covid 19 también repercute de manera directa sobre la salud mental, presentando ciertas secuelas a corto o largo plazo. Bajo esta premisa, se estima que un tercio de las personas recuperadas de esta enfermedad, han desarrollado cuadros de ansiedad y depresión, con mayor incidencia en la población femenina; de este grupo poblacional hasta un 8% terminaron cometiendo actos suicidas (19).

Por otro lado, la mayor prevalencia de ansiedad y depresión tuvo lugar en aquellos territorios con altos índices de contagio y donde la interacción social estaba sumamente restringida, como medida sanitaria para controlar la propagación del agente patógeno causante del Covid 19 (20). En América Latina y El Caribe, dichos trastornos ansiosos y depresivos han aumentado de manera significativa en los pacientes recuperados de coronavirus y su entorno familiar próximo; trayendo consigo una serie de implicaciones graves en su salud mental (21).

Según la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (15), las tasas de estos problemas psiquiátricos son altas en la población femenina, los jóvenes y adultos mayores que se recuperaron del Covid 19. En líneas generales, se estima que

aproximadamente el 45% de este grupo poblacional evidenciaron deterioro en su salud mental, caracterizada por el aislamiento social y sentimientos de soledad (22). En algunos países como Brasil, México y Argentina, los cuadros depresivos alcanzaron un 61% y la ansiedad un 44%; estas personas afrontaron ciertas condiciones como: el desarrollo de conductas suicidas, trastornos alimenticios, problemas en las relaciones interpersonales, trastornos del sueño y síndrome de burnout (23).

En lo que concierne al Ecuador, estudios como el abordado por Hermosa et al. (24), concluyen que el 41% de personas que sobrevivieron al contagio del Covid 19, desarrollaron afecciones sobre su salud mental, denotando entre estas precisamente la ansiedad, la depresión y el estrés postraumático, siendo las mujeres y los adultos jóvenes con una edad media de 32 años, la población de mayor afectación y que presentaban manifestaciones clínicas más evidentes.

Estos datos son corroborados en la publicación de Hernández (25), quien refiere que el 39% de las personas que se recuperaron del Covid 19, desarrollaron depresión y el 46% presentaron síntomas de ansiedad. Estas afecciones incidieron en el desarrollo de ciertos trastornos psicológicos y otros comportamientos nocivos para el bienestar integral del individuo, resaltando entre ellas las siguientes: aislamiento social, llanto excesivo e injustificado, consumo de sustancias psicoactivas, sentimiento de miedo, angustia y soledad, desinterés hacia todo lo que le rodea, problemas nutricionales, conductas suicidas e inclusive la consumación de dichas ideas (26).

En definitiva, las personas que se recuperan del Covid 19 se ven expuestas a una serie de secuelas psicológicas que afectan su estilo de vida y condicionan su supervivencia, por lo que resulta fundamental, promover una serie de acciones y espacios que brinden tratamiento, rehabilitación y seguimiento necesario para contribuir la reinserción social, conjuntamente con su entorno sociofamiliar (27).

Tomando en cuenta lo señalado, surge la presente investigación que consiste en una revisión sistemática, con la finalidad de determinar las secuelas psiquiátricas en los pacientes sobrevivientes al Covid 19. Para lo cual se realizará un análisis minucioso de diferentes sustentos teóricos, con la finalidad de aportar con un antecedente conciso y fiable, que, sumado a otras investigaciones ya realizadas, facilite el desarrollo de futuras revisiones bibliográficas acerca del tema.

2. OBJETIVOS

2.1. GENERAL

- Realizar una revisión bibliográfica sobre la ansiedad y la depresión en las personas que sobreviven al Covid 19.

2.2. ESPECÍFICOS

- Identificar los aspectos relevantes sobre la ansiedad y la depresión.
- Identificar la relación entre la sobrevivencia al Covid 19 y la presencia de comorbilidad psiquiátrica.
- Determinar la relación entre el Covid 19 y la aparición de ansiedad y depresión en sobrevivientes a éste.
- Describir los factores que provocan la aparición de trastornos ansiosos y depresivos en sobrevivientes al Covid 19.

3. METODOLOGÍA

La presente revisión sistemática consiste en un meta estudio realizado bajo un enfoque cualitativo, por cuanto se sustenta en evidencia científica no numérica que permita tener una perspectiva clara y concisa de la temática abordada. Además, su desarrollo contempla los diferentes parámetros expuestos en la metodología PRISMA, cuyas siglas hacen alusión al Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta Analyses, un proceso que permitió documentar de forma comprensible y transparente los resultados expuestos en los trabajos que fueron seleccionados para concretar los objetivos propuestos.

3.1. DISEÑO

El diseño de la presente revisión sistemática es descriptivo, por cuanto se describió de manera breve y concisa ciertos aspectos de mayor relevancia que giran en torno a la ansiedad y la depresión en las personas que sobreviven al Covid 19. Dicha información se obtuvo de diferentes fuentes científicas, las cuales fueron referenciadas mediante el Gestor de Datos Mendeley.

El desarrollo de la revisión sistemática también se llevó a cabo bajo un corte transversal, por cuanto toda la información que se obtuvo de los estudios debidamente seleccionados, fue expuesta tal cual como haya sido expuesta en los mismos, sin manipulación alguna por parte del autor de la investigación, con la finalidad de concretar los objetivos previamente planteados.

3.2. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

La búsqueda de los estudios que permitieron sustentar el desarrollo de la presente revisión

sistemática, se llevó a cabo de manera ordenada, lógica y secuencial, considerando los siguientes parámetros:

- Todas las publicaciones seleccionadas, fueron minuciosamente analizadas, tomando en cuenta las variables que hacían parte de la temática abordada en la revisión sistemática.
- Se procedió a priorizar todas las publicaciones que hayan sido desarrolladas desde un enfoque cualitativo y una perspectiva sanitaria.
- Los operadores lógicos que fueron contemplados al momento de realizar las búsquedas individuales, son los siguientes:
 - **Ansied* Depr* - Person* recuperad* Covi***
 - **Ansiedad y depresión en personas recuperadas de Covid or Secuelas por Covid en personas recuperadas or Consecuencias del Covid en pacientes recuperados**
 - **Ansiedad and Covid 19 or Depresion and Covid 19**
 - **Complicaciones or Secuelas or Consecuencias NOT Medidas de prevención**
 - **“Ansiedad – Depresión – Personas – recuperadas – Covid”**
 - **Secuelas? Covid? Personas recuperadas?**
 - **Ansiedad y Depresión en personas recuperadas de Covid?**

Los parámetros y operadores lógicos antes expuestos, se aplicaron en fuentes de información como MedLine, SciELO, Redalyc, Lilacs, PubMed, la biblioteca Cochrane Plus y las bases de datos de la Universidad Católica de Cuenca.

3.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Los estudios que fueron seleccionados y descartados para el desarrollo de la presente revisión sistemática, derivaron de los siguientes criterios:

3.3.1. Criterios de inclusión

- Estudios donde se contemplen las **palabras claves:** Ansiedad, Depresión, Pacientes recuperados, secuelas, Covid 19, coronavirus.
- Los estudios cuya publicación date de los **últimos cinco años**, es decir, a partir del 2018.
- Los estudios cuya publicación se encuentre en **inglés o español**.
- Los estudios que contengan **resultados fiables** sobre la ansiedad y la depresión en las personas recuperadas de Covid.
- Los estudios que sean de **tipo:** artículos científicos, libros, ensayos, protocolos y guías.
- Los estudios cuyo desarrollo sea de **autoría** individual o colectiva.

3.3.2. Criterios de exclusión

- Las publicaciones que no se hayan realizado desde una perspectiva sanitaria.
- Las publicaciones realizadas desde un enfoque cuantitativo.
- Las publicaciones que no se encuentren en repositorios científicos.
- Los estudios que presenten una bibliografía desactualizada y resultados poco fiables.

3.4. ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

El proceso que permitió seleccionar los diferentes estudios que sirvieron de sustento para el desarrollo de la presente revisión sistemática, contempló las siguientes acciones: Aplicar la estrategia de búsqueda en las fuentes de información científica y bases de datos pertinentes; posterior a ello, se analiza cada publicación considerando los criterios de inclusión y exclusión establecidos; y finalmente se filtraron todos los resultados obtenidos atendiendo a los objetivos que se pretendía concretar con la investigación.

El resultado de este procedimiento abordó un número significativo de estudios, mismos que fueron expuestos a una primera lectura, donde se analizó de manera minuciosa, atendiendo a los siguientes parámetros: título, resumen, año, idioma de la publicación y existencia de resultados fiables.

De las publicaciones que resultaron de la primera lectura, se descartó aquellos estudios duplicados, con problemas con el abstract y que los resultados expuestos, no guarden relación con los objetivos de la presente revisión sistemática.

Finalmente, se realizó una lectura final, donde se descartaron aquellas publicaciones que no presentaban resultados fiables, no eran de tipo artículos científicos y la información no guardaba concordancia con la temática abordada.

En lo que concierne al **proceso de extracción de datos**, los estudios seleccionados fueron debidamente descargados y referenciados en el Gestor de Datos Mendeley, para facilitar su respectivo análisis y obtención de información

Diagrama de búsqueda

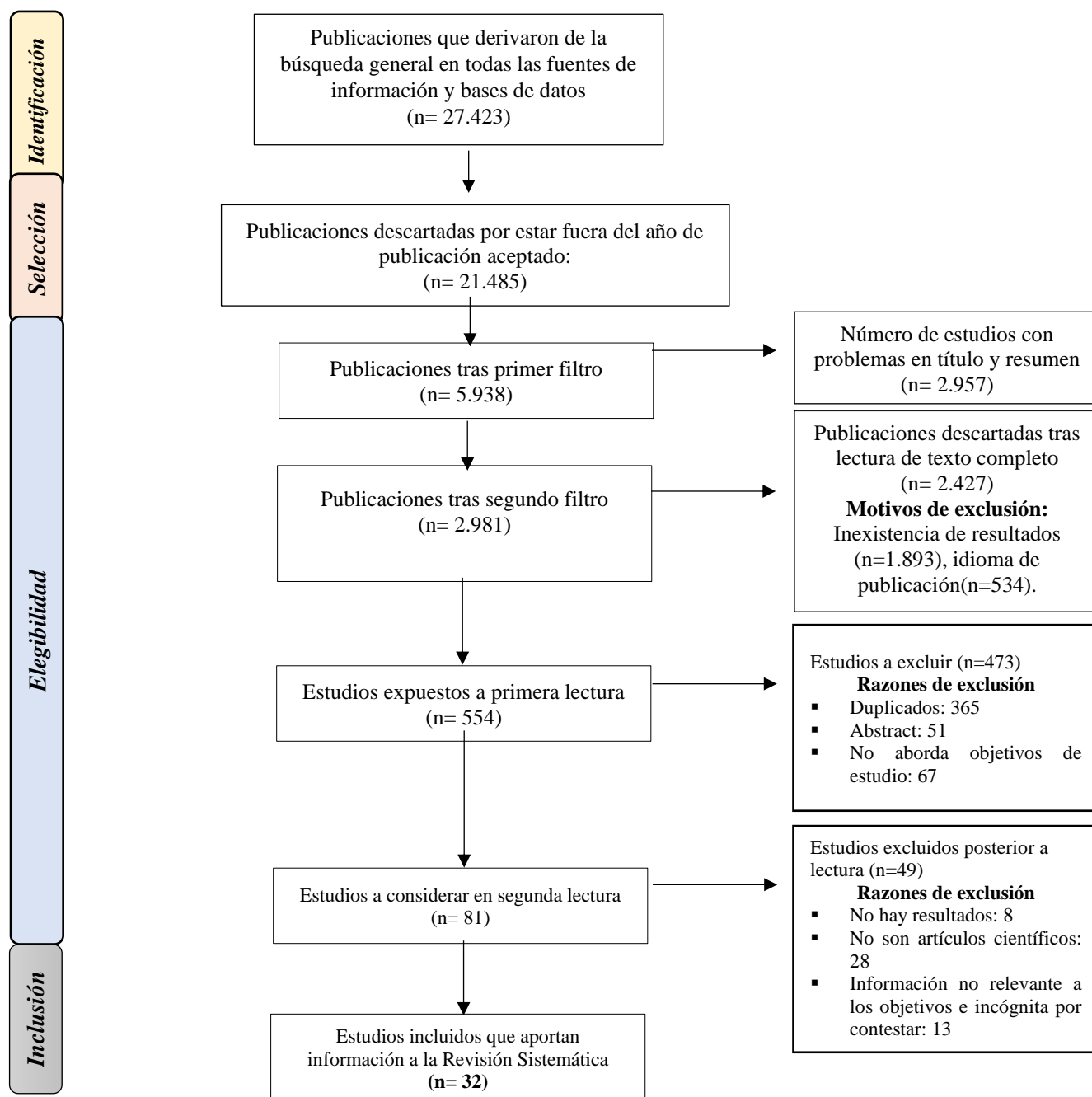


Gráfico 1: Selección de la información según declaración PRISMA 2020

Fuente: Flores, (2022)

4. DESARROLLO DEL TEMA

Definición:

Covid 19: Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (6), el Covid 19 es una enfermedad infecciosa ocasionada por el SARS-CoV-2, patógeno que produce en el huésped humano un síndrome respiratorio agudo, con alto índice de mortalidad por cuanto son pocas las personas contagiadas que logran superar y restablecer su salud. Ante esta realidad, todos los países se declararon en emergencia sanitaria, promoviendo una serie de acciones y medidas de bioseguridad para precautelar el bienestar de toda la población, no obstante, sus repercusiones a nivel social, económico y político, han sido más que significativas.

Ansiedad: es referida por Ribot & Paredes (28), como una sensación de carácter personal, que puede ser experimentada por cualquier individuo en algún momento de su ciclo vital, donde se pone de manifiesto cierto temor o pavor incontrolable ante la presencia de un elemento incitador determinado.

La Organización de las Naciones Unidas [ONU] (18), la califica como un trastorno psiquiátrico que contempla un sentimiento excesivo de nerviosismo, preocupación, intranquilidad e impaciencia, en respuesta a una situación, procedimiento o presencia de una persona determinada, lo que deriva en ataques de pánico que pueden terminar inclusive en conductas suicidas. Todas estas emociones condicionan el diario desenvolverse a nivel personal, familiar y laboral.

Depresión: es una patología que afecta a la psiquis del ser humano, un trastorno que conlleva sentimientos persistentes de angustia,

desasosiego y pérdida de interés hacia todo lo que le rodea, por lo que recurre a ciertas prácticas que son nocivas para su bienestar, con serias implicaciones a corto o largo plazo, tal es el caso del consumo de sustancias psicoactivas como el alcohol, las drogas o el tabaco. (29).

La Organización Mundial de la Salud [OMS], la refiere como un trastorno psiquiátrico de considerable gravedad, la persona afectada, experimenta continuos cambios de ánimo, sobresaliendo una sensación de tristeza de forma prolongada, por lo que se muestra carente de empatía y sin ganas de vivir. En este sentido, los cuadros depresivos están asociados al desarrollo de conductas suicidas y un estilo de vida poco saludable, con serias complicaciones a nivel personal e intrafamiliar (27).

Clasificación

Covid 19: el agente patógeno causante de la enfermedad es el SARS-CoV-2, microorganismo que desde su descubrimiento ha sufrido varias mutaciones o variantes con severas consecuencias para el huésped humano. Según el estudio abordado por Zerón (30), entre estas variantes se encuentran las que se detallan a continuación:

- La variante BETA, que se detectó en mayo de 2020 en Sudamérica.
- La variante ALFA, que se detectó en septiembre de 2020 en Reino Unido.
- La variante Gamma, que se detectó en octubre de 2020 en Brasil.
- La variante Delta, que se detectó en noviembre de 2020 en la India.
- La variante Omicrón, que se detectó en noviembre de 2021 en varios países como Israel, Hong Kong, África

Ansiedad: este trastorno psiquiátrico que puede clasificarse de la siguiente manera:

- *La agorafobia*, la persona siente temor a ciertos lugares o acontecimientos que pueden derivar en pánico o la sensación de estar atrapados, sin salida alguna.
- *La ansiedad por enfermedad*, la persona evidencia pánico intenso como respuesta a una afección física.
- *La ansiedad generalizada*, el individuo se muestra constantemente preocupado ante ciertas actividades que hacen parte de su rutina diaria.
- *El pánico*, son sensaciones que se desarrollan en minutos, el individuo puede presentar: dificultad para respirar, dolor torácico, palpitaciones, y sensación de una catástrofe.
- *El mutismo selectivo*, cuando la persona tiene miedo de expresarse en ciertos contextos, lo que dificulta su desempeño a nivel personal, educativo y laboral.
- *La fobia social*, la persona siente miedo al rechazo de su entorno social próximo, debido a sentimiento de inseguridad personal.
- *Las fobias específicas*, el individuo evidencia una intensa ansiedad al exponer a ciertas situaciones u objetos, por lo que su principal deseo es evitarlos.
- *Ansiedad por sustancias*, el individuo consume ciertas drogas o medicamentos que derivan en una sensación de pánico, miedo o inseguridad (31).

Depresión: el cuadro depresivo en una persona puede ser de los siguientes tipos:

- *Leve*; las personas pueden abordar las tareas que hacen parte de su desenvolverse diario, presentando algunos síntomas breves como

pérdida de interés, cambio de humor o mostrarse continuamente cansados a nivel físico o mental.

- *Moderado*; las personas presentan ciertas dificultades para desarrollar sus actividades diarias de manera plena, a razón de los síntomas antes referidos, los cuales se ponen de manifiesto con mayor intensidad.
- *Grave*; los pacientes se muestran angustiados, sin autoestima personal y sentimientos intensos de culpa, llevándolos muchas veces a desarrollar conductas suicidas (32).

Epidemiología

Covid 19: Apareció a finales del 2019, en la ciudad de Wuhan territorio de China, en donde varias personas fueron ingresadas en distintas casas de salud con sintomatología parecida a la neumonía. El común denominador de estos pacientes, es que laboraban en un mercado mayorista en el que se expendían animales terrestres y del mar, como productos esenciales dentro de la dieta alimenticia de los habitantes (33).

Con el paso del tiempo la demanda por dicho producto creció de forma abismal, esto hizo que la mayor parte de los pobladores incluyan la carne de animales exóticos dentro de su alimentación, tales como las civetas, las serpientes y los murciélagos. Dicha fauna es portadora de una serie de agentes patógenos desconocidos, los cuales podían llegar al organismo del ser humano y causar un sin número de enfermedades con implicaciones mortales a corto o largo plazo (34).

Esta realidad estaba asociada con la problemática que atravesaba la ciudad de Wuhan,

por cuanto se convirtió en el epicentro de un brote epidémico con etiología desconocida. Las características de esta condición patológica y la incertidumbre del sistema sanitario, produjeron un aumento considerable de contagios en todo el territorio de China Continental, llevándola a propagarse en todo el mundo de manera rápida y sin aparente explicación (15).

Luego de varios análisis de laboratorio, la OMS logró identificar el patógeno que causó la aparición repentina de este brote epidémico, se trataba de un nuevo coronavirus. En marzo de 2020 dicho microorganismo recibió el nombre de SARS-CoV2 y la enfermedad que derivaba de su contagio fue denominada como Covid 19, siendo la causante directa de una de las pandemias de mayor mortalidad durante el último siglo (17).

El nivel de prevalencia de esta condición patológica, aumenta de manera significativa, por ello la Organización Mundial de la Salud [OMS], recomienda cumplir con las medidas de bioseguridad pertinentes (35).

Ansiedad: La prevalencia e incidencia de ansiedad en el último año ha incrementado de manera considerable, se estima que existe un 9,9 % de la población sufre de trastornos ansiosos, de los cuales el 3,7% en hombres y el 23,1% en la población femenina (18).

Depresión: En la actualidad, a nivel mundial aproximadamente 280 millones de personas sufren esta condición patológica, con mayor incidencia en la población femenina (29).

Factores de riesgo

Covid 19: los factores que aumentan el riesgo de una persona para contagiarse del SARS-Cov-

2 son: la edad cronológica, un sistema inmunitario debilitado, la presencia de problemas nutricionales y otras enfermedades crónicas, ya sean cardíacas, pulmonares o respiratorias (36).

Ansiedad: los factores de riesgo asociados al desarrollo de este trastorno psiquiátrico, son los siguientes: traumas sufridos en algún momento de su vida; el estrés por alguna dolencia o situación personal; un temperamento pasivo; los antecedentes familiares y la ingesta sustancias psicoactivas (31).

Depresión: los factores que aumentan el riesgo de una persona para desarrollar esta afección psiquiátrica, son los siguientes: antecedentes familiares de la enfermedad; acontecimientos traumáticos; abusos físicos, psicológicos o sexuales; problemas económicos; presencia de enfermedades crónicas; el abuso de drogas y fármacos; proceso de gestación complicado y la genética de un individuo (32).

Fisiopatología

Covid 19: el patógeno causante de la enfermedad es transmitido por vía aérea. Los síntomas de la enfermedad se presentan a partir del quinto día, desde el momento de la exposición al virus (37).

El proceso fisiopatológico contempla 3 etapas, que son:

- **Fase temprana,** se ponen de manifiesto síntomas leves, como resultado de la replicación viral.
- **Fase pulmonar,** inicia una cascada inflamatoria que produce daño tisular y empeora la afección respiratoria.

- **Fase hiperinflamatoria**, el paciente presenta una insuficiencia multiorgánica fulminante, comprometiendo el funcionamiento de los pulmones (37).

La aparición de ansiedad y depresión ocasionada por el Covid 19 se da por 2 mecanismos fundamentales:

El desarrollo de la ansiedad deriva de la activación del sistema nervioso autónomo, motor, central, endocrino e inmune. Estos cambios conllevan un incremento en la frecuencia cardíaca y respiratoria; además, los individuos se muestran sudorosos, con tensión a nivel muscular, dificultad respiratoria, problemas alimenticios, xerostomía y hay continuas sensaciones gástricas. Estas manifestaciones fisiológicas traen consigo una serie de síndromes físicos transitorios, tales como las náuseas, apnea, disnea, contracturas musculares, disfunción eréctil y mareos (38).

En el caso de la Depresión se plantea que las neuronas secretoras del locus ceruleus, son enviadas hacia el sistema límbico, el tálamo y la corteza cerebral; además, la serotonina proyecta fibras a muchas zonas del encéfalo.

En este sentido, los trastornos depresivos deriva de una afección sobre el sistema límbico e hipotálamo, por cuanto, los individuos con lesiones en estas zonas evidencian ciertas manifestaciones clínicas de la depresión, siendo el sistema límbico y los ganglios basales, los responsables de producir las emociones en la psiquis del ser humano (39).

Por otro lado, los trastornos del sueño, problemas de apetito, el comportamiento sexual

y los cambios biológicos endocrinológicos derivan de una disfunción del hipotálamo; en tanto que los daños en los ganglios basales producen enlentecimiento motor y alteración cognitiva (39).

La neuroinflamación y las alteraciones a nivel psiquiátrico

De acuerdo al estudio propuesto por Mello et al. (40), el estrés crónico que puede desarrollar la población que sobrevive al contagio del SARS-CoV-2, incide de manera directa en la aparición de una serie de trastornos depresivos y trae consigo distintas complicaciones a nivel neurotóxico en ciertas áreas del cerebro. En este sentido, los individuos diagnosticados con depresión, dejan entrever altos niveles de citoquinas en la sangre, dichas proteínas son las responsables de controlar el crecimiento y el accionar de otras células que hacen parte del sistema inmunitario. Además, también se ve un incremento en el factor de necrosis tumoral alfa, el cual permite que el organismo de una persona, presente inflamación o fiebre al luchar en contra de algún elemento extraño; de la interleuquina, de la proteína C-reactiva, entre otros elementos.

Por consiguiente, la gravedad que evidencien las manifestaciones clínicas de la depresión, depende de los niveles de los mediadores inflamatorios que se encuentren en el torrente sanguíneo del individuo. Por otro lado, la neuroinflamación es un proceso que tiene la capacidad de alterar el correcto funcionamiento de los circuitos neurológicos que tiene relación con este trastorno psiquiátrico (40).

Varios estudios permitieron determinar que las personas diagnosticadas con ansiedad, evidencian un significativo incremento de la

inflamación y propician que el inflammasoma se vea activado, configurando un escenario donde el individuo muestra cambios en su comportamiento al momento de interactuar con su entorno próximo.

En tanto que el bloqueo de estas proteínas e indicadores, actúa sobre el Sistema Nervioso Central (SNC) del individuo, quien vería reducido las manifestaciones clínicas que conlleva el desarrollo de la ansiedad y la depresión.

En el caso de las personas que sobreviven al SARS-CoV-2, se ven expuestos a padecer de diferentes trastornos psiquiátricos, a consecuencia de la neuroinflamación producida por la enfermedad, desarrollada por dicho patógeno y la inflamación del SNC (40).

La neuroinvasión ocasionada por el SARS-CoV-2

Los pacientes que sobreviven al contagio del SARS-Cov-2 presentan frecuentemente una serie de secuelas a nivel neurológico y psicosocial, debido a que dicho patógeno invade de manera directa el SNC, ocasionando la muerte neuronal, hecho asociado a la aparición de trastornos posteriores como la ansiedad y la depresión (40).

Diferentes estudios permitieron comprobar que el contagio del SARS-CoV-2 tiene la capacidad de propiciar cambios metabólicos en el cerebro del individuo. Ahora bien, la neuroinvasión de este patógeno se presenta en las primeras fases de la infección, donde el cerebro del contagiado es más vulnerable a ser invadido aprovechando las vías de los nervios craneales; los nervios olfativo, gustativo y trigémino. Dicha exudación aumenta el riesgo de mortalidad

Covid y la vulnerabilidad a desarrollar trastornos psicológicos (40).

Por otro lado, el contagio del SARS-CoV-2 puede ingresar al SNC por medio de la barrera hematoencefálica, llevando a su deterioro, lo que permite que las células inmunes periféricas puedan ingresar al cerebro, hecho que incrementa la liberación de diferentes proteínas causantes de la neuroinflamación, proceso asociado con la aparición de una serie de secuelas psiquiátricas (40).

Cuadro clínico

Covid 19: Las manifestaciones clínicas que presentan las personas contagiadas de Covid 19, pueden ser leves, moderadas o graves. En algunos casos los pacientes son asintomáticos, es decir, no presentan ningún síntoma, inclusive hay individuos que no requieren ser hospitalizados para recuperarse completamente; por el contrario, cierto grupo de afectados necesitan ser ingresados a unidad de cuidados intensivos y no siempre logran sobrevivir.

Los síntomas que presenta un paciente Covid con mayor frecuencia, son los siguientes: fiebre, tos excesiva y permanente, malestar general, anosmia, ageusia, anorexia, odinofagia y apnea recurrente, diarrea persistente, erupciones cutáneas, conjuntivitis (6). Por ello se estima que aproximadamente el 20% de este grupo poblacional necesitan ser hospitalizados, de los cuales aproximadamente el 15% han logrado sobrevivir y el 5% han muerto (37).

Ansiedad: Entre las manifestaciones clínicas que presenta una persona con ansiedad, tenemos las siguientes: cansancio continuo, excesivo e injustificado; pérdida de interés hacia actividades que le producían cierto gozo o disfrute; se

muestra muy nervioso ante la presencia de una persona o situación determinada; la frecuencia cardiaca aumenta de manera significativa; sufre de hiperventilación, suda frecuentemente, presenta temblores o contracciones a nivel muscular, insomnio, hay mayor vulnerabilidad a enfermedades gastrointestinales y evita ciertos estímulos que derivan en este trastorno psicológico (41).

Depresión: Las principales manifestaciones clínicas que presenta una persona con depresión, son las que se detallan a continuación: pérdida de interés; altibajos a nivel emocional, un momento puede verse feliz y al instante llorar de manera desconsolada; tiene poca empatía y se aísla de su entorno sociofamiliar próximo; evidencia un descontento general y carencia de motivación para desarrollar ciertas actividades cotidianas (29).

En lo conductual, las personas con depresión se muestran irritables; poco tolerantes con su entorno próximo; lloran desconsoladamente; se encierran en su mundo y no quieren entablar relaciones interpersonales; presentan insomnio, pérdida de apetito, lo que deriva en trastornos alimenticios; se cansan rápidamente, por lo que su accionar se torna torpe y lento; no se pueden concentrar fácilmente y si lo hacen su concentración es mínima; y finalmente desarrollan conductas suicidas que muchas de las veces terminan en la consumación del hecho (21).

Diagnóstico

Covid 19: El diagnóstico de la enfermedad puede llevarse a cabo por medio de los siguientes procesos:

- *Pruebas de amplificación de ácido nucleico [NAAT]*, tales como las pruebas PCR que permiten determinar la presencia de material genético viral en el organismo de una persona, el cual puede mantenerse por un lapso de 90 días, posterior a su diagnóstico positivo (36).
- *Pruebas de antígenos;* son procedimientos rápidos de concretar, con resultados en 15 a 30 minutos. Su fiabilidad es menor que las NAAT, en especial en aquellas personas asintomáticas, siendo recomendable repetir el proceso 48 horas después de obtener un primer resultado (36).

Ansiedad: el procedimiento que permite diagnosticar si una persona sufre de este trastorno psiquiátrico, contempla una evaluación clínica minuciosa por parte de un especialista en el ámbito de la psiquiatría, quien analizará los síntomas característicos del individuo, pudiéndolo complementar con ciertos test debidamente validados por la comunidad científica (42).

Depresión: según el Instituto Nacional de Salud Mental [NIH] (43), el procedimiento para diagnosticar si una persona sufre de este trastorno psiquiátrico, contempla la presencia de al menos 5 síntomas de la enfermedad, los cuales deben ponerse de manifiesto todos los días, casi todo el día por lo menos durante 15 días continuos. El síntoma de mayor relevancia es la pérdida de interés en todas las actividades que antes sentía goce o pleno disfrute al hacerlas.

Tratamiento

Covid 19: en la actualidad no se cuenta con ningún medicamento o procedimiento médico

que permita curar la enfermedad, no obstante, hay ciertos elementos que son utilizados para sobrellevar las diferentes complicaciones y dolencias que deriva del contagio del SARS-Cov-2 (36).

Los principales tratamientos contemplan la administración de antipiréticos analgésicos, una buena alimentación e hidratación. Además, es fundamental acudir a una dependencia médica, al momento de presentar los síntomas o complicaciones de la enfermedad (36).

Ansiedad: el tratamiento de esta enfermedad contempla la psicoterapia con un profesional en la psiquiatría, la administración de ciertos fármacos y cambios en su estilo de vida, poniendo énfasis en el control del estrés, evitar el consumo de sustancias psicoactivas y el sedentarismo (42).

Depresión: el tratamiento de esta enfermedad depende la gravedad que evidencie un paciente; por lo general al igual que la ansiedad, se puede recurrir a un procedimiento farmacológico y a la psicoterapia; o a su vez, combinar los dos (42).

Implicaciones

Covid 19: En la actualidad, a pesar de los notables avances en lo que concierne al abordaje del Covid 19, no se ha podido descubrir una cura para la enfermedad, por cuanto son continuas las mutaciones del virus y las complicaciones que deriva de su contagio; no obstante, el manejo de los pacientes contagiados mejoró de forma notable, situación que sumada a las vacunas aprobadas por la Organización Mundial de la Salud [OMS] (36), configura una perspectiva positiva para la población. Entre las

implicaciones que deriva de esta pandemia, destacan las siguientes:

En el ámbito sociolaboral y económico; las relaciones interpersonales se limitan ante el miedo de contagiarse, la desigualdad social aumentó en todos los países del mundo entero, mayor actividad informal, carencia de recursos que se necesitan para solventar las necesidades básicas del ser humano, incremento de desempleo, pocas fuentes de trabajo formal, mayor tendencia a problemas sociales y de salud pública (42).

En este ámbito denota también la considerable caída del Producto Interno Bruto [PIB] en todo el mundo, situación que configuró un escenario donde las cadenas de producción se vieron interrumpidas, disminuyendo importaciones y exportaciones. Además, se vieron afectadas las actividades educativas, de turismo y la adquisición de materia prima que se necesita para producir un sinnúmero de productos, hecho que se vio reflejado en el aumento del costo de vida (44).

En el ámbito familiar y psicológico; la presencia del Covid 19 ha causado problemas intrafamiliares y la desintegración de muchas familias, influyó para que los cuadros de ansiedad, estrés y depresión aumenten de manera significativa en toda la población humana. Además, las personas dejan entrever un cambio en sus temperamentos, no controlan sus impulsos y tienen problemas para tomar decisiones; todo ello condiciona su desenvolverse a nivel social, laboral y educativo (44).

Por otro lado, se ven expuestos a sufrir de angustia y desconfianza, por miedo a un posible

contagio, lo cual sumado a la sensación de indefensa e incertidumbre de no saber qué pasará con el virus y sus continuas mutaciones, produce enojo, rabia y actos de discriminación o estigma hacia las personas contagiadas. En la población infantil y adolescente, resalta una conducta irritante e impulsiva como consecuencia del encierro y aislamiento social (45).

En el ámbito sanitario; la mortalidad del ser humano aumentó de manera considerable y es notoria la vulnerabilidad a ciertas enfermedades a nivel pulmonar, cardiovascular y crónico. Además, la población es propensa a sufrir afecciones que derivan de su estado nutricional, tales como la desnutrición, el sobrepeso o la obesidad; hay mayor riesgo de morir por la condición económica y los carentes recursos que limitan la atención sanitaria; es notorio el incremento de hacinamiento y estilos de vida donde predomina hábitos poco saludables (45).

Ansiedad y depresión: estas afecciones deben ser diagnosticadas de manera oportuna, con la finalidad de promover el tratamiento que se ajuste a los requerimientos que evidencia el paciente; no obstante, las secuelas que derivan de estas condiciones patológicas se ponen de manifiesto en el ámbito laboral, personal y emocional.

En el ámbito laboral, las personas se muestran sumamente perfeccionistas, se autoexigen de manera excesiva, buscando el reconocimiento y la aprobación del entorno donde se desenvuelve, lo que muchas veces deriva en estrés, inseguridad y lentitud en su desempeño, por cuanto tienen dificultad para entender las instrucciones o acatar las órdenes que recibe de un jefe inmediato (29).

Según Muñoz (29), gran parte de las personas que sufren de estos trastornos psiquiátricos, se muestran cansados y faltos de motivación que condicionan el cumplimiento de las funciones para las cuales fue contratado, esto se debe a los problemas que tiene al momento de conciliar el sueño y descansar de manera adecuada.

En el ámbito personal; las personas que sufren de ansiedad o depresión evidencian mayor sensibilidad hacia los actos y comportamientos de las personas que se encuentran en su entorno próximo, hecho que dificulta las relaciones interpersonales y condiciona la convivencia armónica. Por otro lado, estas condiciones patológicas inciden en el aislamiento social, la desintegración familiar y el desarrollo de un estilo de vida poco saludable, donde predomina el sedentarismo, la mala alimentación, deficiente higiene personal y el consumo de sustancias psicoactivas (29).

En el ámbito psicológico; las personas pueden presentar ansiedad o depresión, y con mayor índice las personas que ya tienen antecedentes de patologías psiquiátricas, por ejemplo: las personas depresivas presentan continuos episodios de pánico, tristeza, llanto, frustración e impotencia por querer continuar con su vida normal y tener la sensación de que nada tiene sentido, que no se puede concretar las metas que antes eran factibles (29).

Afectaciones del Covid 19 a la salud mental del ser humano

La salud es referida como una condición de pleno bienestar del ser humano, lo que contempla un equilibrio entre la dimensión física, mental y psicosocial, por ende, no conlleva únicamente la ausencia de una dolencia física, sino también,

cualquier trastorno psicológico que condicione el desenvolverse de un individuo y lo exponga a situaciones que alteren sus funciones vitales a corto o largo plazo (10).

En este sentido, la salud mental es un elemento clave en el bienestar general de cualquier persona, sin diferir sexo, edad, condición económica o pertinencia cultural, porque aborda un sin número de condiciones que pueden inferir de manera directa en su comportamiento y conducta; dicha dimensión está relacionada con la forma de pensar y proceder frente a un contexto o situación determinada, pudiendo mejorar o limitar la capacidad del ser humano para adaptarse e interactuar con sus pares (46).

Por consiguiente, la salud mental implica una condición de estabilidad a nivel social, emocional y psicológico, hecho que facilita la interacción del ser humano, las relaciones interpersonales y una convivencia armónica. De acuerdo a Flicker, cualquier situación que altere dicho equilibrio puede derivar en ciertos trastornos o prácticas que atenten sobre su bienestar personal y el de su entorno próximo, configurando un escenario donde tiene dificultades para tomar decisiones y abordar cualquier suceso que genere estrés (9).

Si bien todos los seres humanos afrontan a diario distintos acontecimientos que pueden atentar sobre su salud mental, hay ciertos aspectos que aumentan la probabilidad de desarrollar alguna afección sobre dicha dimensión, denotando entre ellos los siguientes: la genética y los antecedentes personales, los traumas de índole física o sexual, los problemas sentimentales, la carencia de afecto y el entorno

sociolaboral en el que se desenvuelve una persona. En la actualidad, según Muñoz & Torres (29), la sociedad se desenvuelve en un marco de incertidumbre y temor frente a la pandemia global generada por el Covid 19, por lo que el riesgo a padecer afecciones físicas y psiquiátricas es más que significativo.

Entre los problemas de mayor prevalencia que atentan sobre la salud mental de una persona, se encuentra la ansiedad, la depresión, las alteraciones de sueño, el estrés y el síndrome de burnout. Estas condiciones patológicas pueden presentarse en cualquier individuo, siendo fundamental prestar atención a las manifestaciones o síntomas que conlleva dichas enfermedades, para diagnosticar de forma temprana y ejecutar el tratamiento pertinente.

5. RESULTADOS

La búsqueda general de estudios en las diferentes fuentes de información y bases de datos antes expuestas, arrojó 27 423 publicaciones, de las cuales se procedió a descartar aquellas que no fueran publicadas en los últimos 5 años, es decir un total de 21 485, obteniendo un total de 5 938 investigaciones.

En los dos primeros filtros se procedió a descartar 5 348 estudios relevantes, considerando aspectos como deficiencias en el título y resumen, idioma de publicación e inexistencia de resultados, quedándose con 554 publicaciones, las cuales fueron expuestas a una primera lectura minuciosa, donde se descartó 473 investigaciones a razón de ser duplicados, no evidenciar Abstract y no guardar concordancia con los objetivos pretendidos en la revisión sistemática.

El proceso anterior permitió seleccionar 81 estudios, de los cuales se descartaron 49 por no tener resultados fiables, no encontrarse dentro de los tipos de publicaciones aceptadas y no contener información válida para la consecución de la revisión sistemática, consiguiendo un total de 32 artículos científicos, los cuales servirían de sustento para el desarrollo de la presente RS.

Los 32 estudios que resultaron seleccionados tras el proceso de búsqueda y depuración respectiva, fueron ordenados en una matriz donde se abordaron aspectos como: Autores de la publicación, año que hayan sido publicados, título de la investigación, objetivo y hallazgos conseguidos (Ver Anexo 2)

Por otro lado, con la finalidad de brindar un mayor realce al presente estudio, se procede a presentar gráficos estadísticos sobre algunas de las características de las publicaciones que fueron consideradas en la sustentación de la investigación.

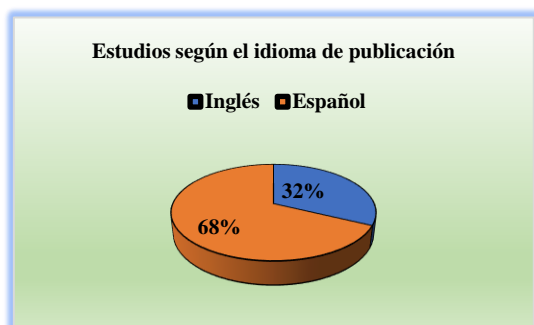
Clasificación de estudios según idioma de publicación

Tabla 1

Clasificación de artículos según el idioma

Idioma	Número	Porcentaje
Inglés	5	32%
Español	27	68%
Total	32	100%

Fuente: Diagrama de búsqueda



Realizado por: Flores, I. (2022)

Interpretación; La mayor parte de estudios fueron seleccionados en español, lo que facilitó su respectivo análisis. En el caso de las publicaciones en inglés, se tradujeron de manera debida aprovechando diferentes herramientas TIC.

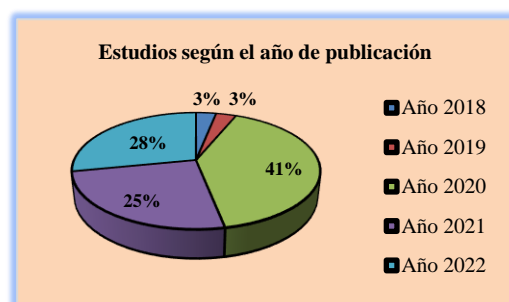
Clasificación de estudios según el año de publicación

Tabla 2

Clasificación de artículos según el año

Año	Número	Porcentaje
2018	1	3%
2019	1	3%
2020	13	41%
2021	8	28%
2022	9	25%
Total	32	100%

Fuente: Diagrama de búsqueda



Realizado por: Flores, I. (2022)

Interpretación; La mayor parte de estudios que fueron seleccionados datan del 2020; no obstante, todos han sido publicados dentro de los últimos 5 años, cumpliendo con los criterios de elegibilidad respectivos.

Clasificación de estudios según la base digital

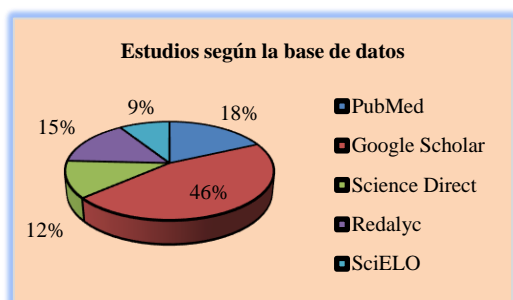
Tabla 3

Clasificación de artículos según la fuente

Año	Número	Porcentaje
PubMed	6	18%

Google		46%
Scholar	15	
Science		12%
Direct	4	
Springer		15%
Link	5	
Wiley		9%
Lybrary	3	
Total	32	100 %

Fuente: Diagrama de búsqueda



Realizado por: Flores, I. (2022)

Interpretación; El 46% de estudios seleccionados, fueron obtenidos de Google Académico; en tanto que el 18% son de PubMed; el 15% de Springer Link, el 12% de Redalyc y el 9% de SciELO.

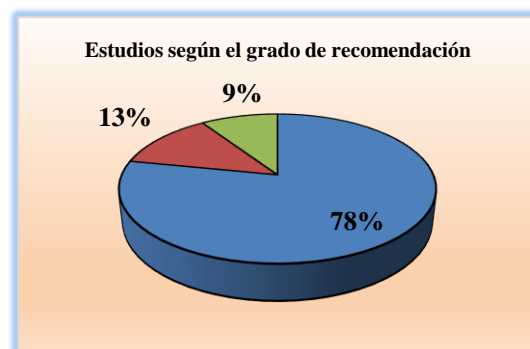
Clasificación de estudios según el grado de recomendación

Tabla 4

Clasificación de artículos según el grado de recomendación

Año	Número	Porcentaje
1A	25	78%
1B	4	13%
2B	3	9%
Total	32	100%

Fuente: Diagrama de búsqueda



Realizado por: Flores, I. (2022)

Interpretación; Del total de artículos utilizados en el presente trabajo, 25 (78%) tienen un nivel de evidencia 1A, 4 (13%) son de 1B; estas dos categorías pertenecen al grado alto de evidencia y recomendación A. Por otro lado, 3 artículos (9%), tienen un nivel 2B que corresponde un grado moderado y recomendación B.

6. DISCUSIÓN

En un principio cuando se descubrió el agente patógeno que causaba el Covid 19 en el huésped humano, la incertidumbre y cierto desconocimiento que giraba en torno a la manera de asistir a los pacientes contagiados, fueron aspectos que incidieron de manera directa en la rápida propagación del virus y la alta tasa de mortalidad; no obstante, con el paso del tiempo se realizaron una serie de descubrimientos que conjuntamente con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad promovidas por la Organización Mundial de la Salud [OMS], ayudaron a disminuir los contagios en el mundo, aliviar las manifestaciones clínicas de la enfermedad y reducir la tasa de mortalidad (44).

En la actualidad, según el reporte emitido por la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (9), el 96.8% de pacientes contagiados con Covid 19, logran recuperarse de manera positiva, en

tanto que solo el 3.2% de dicho grupo poblacional, mueren a consecuencia de las complicaciones de la enfermedad.

A pesar de que los índices de mortalidad a consecuencia del Covid 19 han reducido de manera significativa, las personas que logran recuperarse satisfactoriamente de la enfermedad, se ven expuestas a distintas secuelas que pueden ponerse de manifiesto a corto o largo plazo, condicionando su reinserción social y capacidad para interactuar con su entorno próximo.

Entre las secuelas que deriva del Covid 19, se encuentran las complicaciones de índole psiquiátrica, las cuales, según González & Arbilla (47) abordan una serie de patologías que derivan de los cambios inflamatorios producidos en el Sistema Nervioso Central, como resultado del progreso que tuvo el contagio del SARS-CoV-2. Estas condiciones patológicas pueden presentarse de manera conjunta, es decir, un paciente que sobrevivió a la infección por coronavirus, desarrolla más de un trastorno psiquiátrico al mismo tiempo, fenómeno que recibe el calificativo de comorbilidad psiquiátrica.

De acuerdo al estudio abordado por Mejía & Ramos (48), las personas que sobreviven al Covid 19 evidencian mayor grado de vulnerabilidad para desarrollar dicha comorbilidad psiquiátrica, abordando afecciones como la ansiedad, estrés, depresión, síndrome de burnout, negación de la realidad, delirio, insomnio y otras enfermedades que pueden ponerse de manifiesto a nivel personal, familiar o comunitario.

Al momento que un paciente Covid consigue ser dado de alta de una dependencia médica, desarrolla cierta incertidumbre que gira en torno a las continuas mutaciones del virus y el temor de volver a contagiarse. En este contexto, el individuo se ve expuesto a desarrollar trastornos psiquiátricos como el delirium, la psicosis, el estrés, la ansiedad y la depresión, siendo fundamental estar atentos a cualquier manifestación clínica que conlleva dichas afecciones, a fin de garantizar un diagnóstico y tratamiento oportuno (18).

Esta premisa es corroborada por Huarcaya (49) quien en su publicación afirma que, las personas que han logrado recuperarse tras una infección del Covid 19, pueden experimentar ciertos padecimientos como; la ansiedad, la depresión, el delirium y las alteraciones del sueño. Estos trastornos se pueden poner de manifiesto de manera conjunta, con otras exacerbaciones o padecimientos crónicos, tal es el caso de la demencia, el síndrome de la fatiga crónica, el estrés postraumático, la esquizofrenia, entre otros.

Al respecto, según Plasencia et al. (50), el 73% de la población mundial que sobrevive al Covid 19, desarrollan comorbilidad psiquiátrica, donde predomina la ansiedad, la depresión y el estrés postraumático. De estos casos se ha podido determinar que aproximadamente el 11% desarrollan conductas suicidas y el 7% deciden consumir dichas ideas, es decir, toman la decisión de quitarse la vida, siendo las mujeres el grupo de mayor grado de incidencia.

Estos datos son corroborados por Franco et al. (51), quienes concluyen que el 79% de personas que logran recuperarse del coronavirus tras ser

hospitalizados y recibir los cuidados pertinentes, desarrollan comorbilidad psiquiátrica, exponiéndose a un escenario de incertidumbre y pánico, donde se evidencian un conjunto de conductas o comportamientos que atentan sobre su bienestar a nivel físico y mental. Ante esta realidad, varios expertos en la atención sanitaria recomiendan dar un seguimiento permanente a dichos pacientes, con la finalidad de brindarles las herramientas necesarias para garantizar una efectiva reinserción social y prever situaciones que den paso a la aparición de estos trastornos psiquiátricos.

En lo que concierne a la incidencia del Covid 19 en la aparición de estos trastornos psiquiátricos, según el estudio abordado por Artal (52), gran parte de los pacientes contagiados por SARS-Cov-2 leve o grave, no se recuperan de forma completa, por cuanto presentan una serie de secuelas psicológicas y psiquiátricas que se ponen de manifiesto semanas o meses después de haber sido debidamente asistido en una dependencia médica, dejando entrever cierta vulnerabilidad a trastornos mentales que alteran su conducta y temperamento.

Esta premisa es corroborada por Morin et al. (53), quienes concluyen que el 23% de personas que sobrevivieron al contagio del Covid 19, experimentaron cuadros de ansiedad, en tanto que el 18% sufrían de depresión y el 7% trastorno de estrés postraumático; dichas alteraciones se ponían de manifiesto entre los cuatro a seis meses después del alta hospitalaria, mostrándose fatigados, con dificultades para concentrarse, continuas disneas, trastornos alimenticios y dificultades para conciliar el sueño.

Al respecto, según Assaf et al. (54), no se ha podido identificar algún mecanismo o proceso biológico que se encuentre detrás de la aparición de la ansiedad y la depresión, en aquellas personas que sobrevivieron al contagio del Covid 19, no obstante, en varios casos se pudo determinar que, dichos trastornos psiquiátricos son una respuesta autoinmunitaria e inflamatoria anómala que presenta el organismo tras la infección.

Ríos & Carreira (55) mencionan que entre el 10 al 65% de pacientes que se recuperaron de la infección del Covid 19, evidenciaron síntomas de ansiedad, depresión y estrés en un tiempo promedio a las 12 semanas o más tras ser dados de alta hospitalaria. En este sentido, según Velastegui et al. (56), el desarrollo de estos trastornos psiquiátricos contempla 4 episodios: *el miedo* a volverse a contagiar y no lograr recuperarse nuevamente; *el aislamiento* social del individuo, como medida de prevención al contagio y propagación de la enfermedad; *la incertidumbre* por las continuas mutaciones del virus y la agresividad que conlleva su desarrollo; y finalmente *la angustia* por no tener un futuro claro en el ámbito personal, familiar y profesional.

Ahora bien, de acuerdo al estudio desarrollado por Paredes et al. (57), la ansiedad y la depresión son trastornos que tienden a ir de la mano, siendo reconocidas como las principales alteraciones psicológicas que deriva del contagio de Covid 19 y se presentan meses después de que una persona haya superado la enfermedad. Estas condiciones patológicas afectan emocionalmente a las personas, por ello es recomendable que los sobrevivientes asistan a un control rutinario, dónde se pueda diagnosticar cualquier síntoma

de dichas patológicas y recibir el tratamiento que requiera su organismo, sin atentar sobre su integridad física.

Atendiendo al reporte emitido por Chacón et al. (58), tras la aplicación de un Test sobre la Calidad Vida y un Examen Físico a los pacientes que sobrevivieron al contagio del Covid 19, se pudo determinar que el 67% de este grupo poblacional, presentaron síntomas de ansiedad y depresión en un tiempo no mayor a los seis meses luego del alta hospitalaria; además, estas condiciones patológicas se caracterizaban por la fatiga, trastornos del sueño, alopecia, anosmia, angustia, pánico, tristeza excesiva y ageusia.

Estos resultados guardan relación con la información recolectada tras la aplicación de la Encuesta Internacional en 56 países de todo el mundo, dirigida a personas que lograron superar el contagio del Covid 19 de manera efectiva tras haber sido ingresados a una dependencia médica. Dicho proceso permitió determinar que el 69% de sobrevivientes desarrollaron cuadros de ansiedad y el 73% sufrían de depresión. En la mayor parte de afectados se pusieron de manifiesto síntomas como la fatiga, malestar corporal, miedo, sensación de incertidumbre, disfunción cognitiva, alteraciones en el sueño, dificultad para concentrarse y el desarrollo de conductas suicidas o autolesivas (59).

En lo que se refiere a los factores que provocan la aparición de trastornos ansiosos y depresivos en sobrevivientes al Covid 19, de acuerdo al estudio publicado por Morales (60), es una problemática de salud pública asociada a factores como la gravedad de la infección, por cuanto el 73% de pacientes que fueron ingresados al área de cuidados intensivos [UCI]

o necesitaron de un soporte ventilatorio, desarrollaron dichos trastornos mentales en un tiempo no mayor a los seis meses luego del alta hospitalaria respectiva; en cambio, únicamente el 21% de los individuos que padecieron de un contagio leve desarrollaron dichas condiciones psiquiátricas.

Otro factor que guarda relación con la aparición de estos trastornos psiquiátricos, es la edad de las personas que lograron superar el Covid 19. Según los datos expuestos por Chilingua et al. (61), la mayor prevalencia de ansiedad y depresión en los sobrevivientes a la infección por coronavirus, se dio en la población conformada por personas con una edad mayor a los 50 años, siendo el sexo femenino el grupo población de mayor grado de incidencia. Además, el 79% de casos registrados evidenciaron ciertas comorbilidades, como las enfermedades respiratorias, obesidad, diabetes, hipertensión arterial y otras patologías crónicas.

Por otro lado, Marquina & Jaramillo (62) refieren que el nivel socioeconómico de la persona que sobrevive a la infección del Covid 19, es otro factor asociado al desarrollo de la ansiedad y depresión, por cuanto se pudo evidenciar que el 58% de casos registrados en varios países de Latinoamérica, son de clase media, en tanto que el 37% pertenecen a una categoría baja, con predominio de la pobreza. Esta situación limita el acceso a servicios básicos y una atención sanitaria de calidad, aspectos que inciden para que presenten insomnio, irritabilidad, pérdida de memoria, fatiga crónica, insomnio y otros trastornos psiquiátricos.

Estos datos son corroborados por Fortunati et al. (62), quien afirma que la mayor tasa de

sobrevivientes al Covid 19 y que desarrollaron cuadros depresivos y ansiosos, se encuentran en territorios con un nivel socioeconómico medio bajo. Además, según Loza et al. (42), en estos contextos sociales, aspectos como la falta de empleo y la carencia de recursos económicos que permitan solventar las necesidades básicas de una persona y su entorno familiar, son estímulos que aumentan la posibilidad de padecer dichas condiciones patológicas.

Miranda & Murguía (63) señalan que entre los factores asociados a la aparición de la ansiedad y la depresión en los sobrevivientes al Covid 19 tenemos: el aislamiento, el temor a un nuevo contagio y volver a ser hospitalizados, el aburrimiento que deriva del confinamiento social, la falta de conocimiento sobre las implicaciones que conlleva la enfermedad a largo plazo y la pérdida financiera.

Finalmente, según Barranco et al. (64), gran parte de los sobrevivientes al Covid 19, deciden aislarse de su entorno por el miedo de ser contagiados nuevamente y no poderse recuperar de forma satisfactoria. Estas situaciones condicionan su salud mental, dando paso a cuadros depresivos o ansiosos, los cuales deben ser tratados de manera oportuna a fin de salvaguardar el bienestar integral del individuo.

7. CONCLUSIONES

- El Covid 19 o coronavirus, es una enfermedad infectocontagiosa cuya etiología deriva del microorganismo SARS-CoV-2, agente que produce un síndrome respiratorio agudo con una significativa tasa de mortalidad en todo el mundo.
- La pandemia generada por la propagación del Covid 19, es percibida como un problema de salud pública global, con severas implicaciones a nivel social, político, económico y sanitario. En un inicio, el desconocimiento y la incertidumbre que giraba en torno a la enfermedad, influyó para que esta se propague de manera rápida en todo el mundo, no obstante, se han hecho grandes avances con relación al cuidado de los contagiados, hecho que permite a más personas contagiadas sobrevivir a la infección por SARS-Cov-2.
- Si bien la tasa de mortalidad del Covid 19 ha reducido de forma significativa, las personas que sobreviven a esta enfermedad, se ven expuestas a una serie de secuelas físicas y/o mentales que pueden poner en jaque su estado de salud.
- Las personas que sobreviven al Covid 19, se ven expuestas mayormente a desarrollar ciertas afecciones mentales que alteran su conducta y comportamiento, denotando entre ellas precisamente la ansiedad y la depresión.
- La ansiedad es una sensación personal que contempla cierto temor o pánico difícil de controlar, frente a elementos incitadores que pueden ponerse de manifiesto en un momento y espacio determinado.
- La depresión es una condición patológica que conlleva manifestaciones clínicas como la incertidumbre y el miedo excesivo ante un acontecimiento o la presencia de una persona en específico.

- Las personas que sobreviven al Covid 19 evidencian mayor grado de vulnerabilidad para desarrollar la comorbilidad psiquiátrica, abordando afecciones como la ansiedad, estrés, depresión, síndrome de burnout, negación de la realidad, delirio e insomnio.
- La ansiedad y la depresión son trastornos que tienden a ir de la mano, siendo reconocidas como las principales alteraciones psicológicas que deriva del contagio de Covid 19 y se presentan meses después de que una persona haya superado la enfermedad de manera positiva.
- Entre los factores asociados a la aparición de la ansiedad y la depresión, en los sobrevivientes al Covid 19, se encuentra el nivel socioeconómico de la persona recuperada, la edad y el sexo, los problemas intrafamiliares, el miedo de volver a contagiarse y no poderse recuperar satisfactoriamente, el aislamiento social y la carencia de recursos que permitan solventar sus necesidades básicas.
- La presencia de otras enfermedades también aumenta la vulnerabilidad de este grupo poblacional para desarrollar cuadros depresivos o ansiosos.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centro de Diagnóstico Servicios Integrales de la Salud [CDSIS]. Grandes descubrimientos en la historia de la medicina [Internet]. Descubrimientos en la medicina. 2020 [cited 2022 Nov 20]. Available from: <https://www.centrodiagnostico.com/grandes-descubrimiento-medicina/>
2. Beutler B. Grandes avances de la medicina en los últimos 100 años [Internet]. Union medicinal. 2020 [cited 2022 Nov 20]. p. 1. Available from: <https://um.com.co/blog/grandes-avances-de-la-medicina-en-el-ultimo-siglo/>
3. BupaSalud. Coronavirus [Internet]. El brote de coronavirus. 2022 [cited 2022 Nov 20]. Available from: <https://www.bupasalud.com.ec/salud/coronavirus>
4. Ruíz A, Jiménez M. SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19). *Ars Pharm* [Internet]. 2020;61(2):63–79. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/ars/v61n2/2340-9894-ars-61-02-63.pdf>
5. Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades [ECDC]. Grupo de casos de neumonía causados por un nuevo coronavirus, Wuhan, China. [Internet]. Brote de síndrome respiratorio agudo asociado con un nuevo coronavirus, China; Primero casos importados en la UE/EEE; segunda actualización. 2020 [cited 2022 Nov 20]. Available from: https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Risk-assessment-pneumonia-Wuhan-China-26-Jan-2020_0.pdf
6. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Covid-19: cronología de la actuación de la OMS [Internet]. Comunicados de prensa. 2020 [cited 2022 Nov 20]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

7. Sidorov I, Sola I, Ziebuhr J. The species Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: classifying 2019-nCoV and naming it SARS-CoV-2. *Nat Microbiol.* 2020;5(4):536–44.
8. Gálvez J. Coronavirus: origen, evolución y por qué no es igual que el SARS y el MERS [Internet]. *Revista Médica.* 2020 [cited 2022 Nov 20]. p. 1–4. Available from: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/coronavirus-origen-evolucion-por-que-no-es-igual-sars-mers-1429>
9. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia [Internet]. *La pandemia del Covid.* 2020 [cited 2022 Nov 20]. p. 1. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
10. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Virus respiratorios emergentes, incluido el COVID-19: métodos de detección, prevención, respuesta y control [Internet]. *Campus virtual de salud pública.* 2020 [cited 2022 Nov 20]. Available from: <https://www.campusvirtualsp.org/es/curso/virus-respiratorios-emergentes-incluido-el-2019-ncov-metodos-de-deteccion-prevencion-respuesta>
11. Redacción Médica. Cura para covid-19: ¿qué progresos se están haciendo en los tratamientos contra el coronavirus? [Internet]. *BBC News Mundo.* 2020 [cited 2022 Nov 20]. Available from: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-53513040>
12. Ministerio de Salud Pública [MSP]. Cuatro variantes de ‘preocupación’ predominan en Ecuador – Ministerio de Salud Pública [Internet]. *Noticias destacadas.* 2021 [cited 2022 Nov 20]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/cuatro-variantes-preocupacion-predominan-ecuador/>
13. Anáhuac México / Líderes de Acción Positiva. Personas más vulnerables de contraer Covid 19 [Internet]. *El Covid 19 y los riesgos.* 2020 [cited 2022 Nov 20]. Available from: <https://www.anahuac.mx/mexico/noticias/Personas-mas-vulnerables-de-contraer-COVID-19>
14. BBC News. Coronavirus: 8 gráficos que muestran el número de casos y muertes por covid-19 y qué países están vacunando más en América Latina y el resto del mundo [Internet]. *Equipo Visual y de Periodismo de Datos.* 2021 [cited 2022 Nov 20]. Available from: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-58436227>
15. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. América Latina y el Caribe superan el millón de muertes por COVID-19 [Internet]. *Noticias.* 2021 [cited 2022 Nov 21]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/21-5-2021-america-latina-caribe-superan-millon-muertes-por-covid-19>
16. Statista. Número de personas fallecidas a causa del coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe al 8 de septiembre de 2022, por país. *América*

- Latina y el Caribe: número de muertes a causa de COVID-19 por país. 2022.
17. Organización Mundial de la Salud [OMS]. El exceso de mortalidad asociada a la pandemia de la COVID-19 fue de 14,9 millones de muertes en 2020 y 2021 [Internet]. Noticias. 2022 [cited 2022 Nov 21]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/5-5-2022-exceso-mortalidad-asociada-pandemia-covid-19-fue-149-millones-muertes-2020-2021>
 18. Organización de las Naciones Unidas [ONU]. COVID-19: Un tercio de los pacientes recuperados pueden sufrir ansiedad o depresión [Internet]. Noticias ONU. 2020 [cited 2022 Nov 21]. Available from: <https://news.un.org/es/story/2020/08/1479122>
 19. Organización de las Naciones Unidas [ONU]. La pandemia de COVID-19 dispara la depresión y la ansiedad [Internet]. Noticias ONU. 2022 [cited 2022 Nov 21]. Available from: <https://news.un.org/es/story/2022/03/1504932>
 20. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes [Internet]. Noticias e Historias. 2022 [cited 2022 Nov 21]. Available from: <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-jovenes>
 21. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia [Internet]. Noticias. 2022 [cited 2022 Nov 21]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advierete-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal#:~:text=>
 22. Cecim B. Pandemia causa “efecto devastador” en salud mental [Internet]. Noticias. 2021 [cited 2022 Nov 21]. Available from: <https://www.scidev.net/america-latina/news/pandemia-causa-efecto-devastador-en-salud-mental/>
 23. Mollenhof B. Cómo la COVID-19 afectó a la salud mental en Latinoamérica [Internet]. Ciencia. 2022 [cited 2022 Nov 21]. Available from: <https://www.nationalgeographicla.com/ciencia/2022/10/como-la-covid-19-afecto-a-la-salud-mental-en-latinoamerica>
 24. Hermosa C, Paz C, Hidalgo P, García J, Sádaba C, López C, et al. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en la población general ecuatoriana durante la pandemia por COVID-19. Rev Ecuatoriana Neurol [Internet]. 2021 Sep 3;30(2):40–7. Available from: http://revecuatneurol.com/magazine_issue_article/sintomas-depresion-ansiedad-estres-en-poblacion-general-ecuatoriana-durante-pandemia-covid-19/
 25. Hernández J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Medicentro Electrónica [Internet]. 2020;24(3):578–94. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-

- 30432020000300578
26. Pasadena Health Center [PHC]. ¿El COVID causa depresión? Los estudios lo sugieren [Internet]. Educación del paciente. 2022 [cited 2022 Nov 21]. Available from: <https://www.pasadenahealthcenter.com/es/covid-19/el-covid-causa-depresion-los-estudios-lo-sugieren/>
 27. Consejo General de la Psicología de España [CGPE]. La depresión, presente tres meses después de la COVID-19 [Internet]. Infocop. 2022 [cited 2022 Nov 21]. Available from: https://www.infocop.es/view_article.asp?id=19711
 28. Ribot V, Paredes N. Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. *Rev Habanera Ciencias Médicas*. 2020;19(1):11–8.
 29. Muñoz C, Rumie H, Torres G, Villarroel K. Impacto en la salud mental de la (del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. *Cienc y Enfermería* [Internet]. 2018;21(1):45–53. Available from: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v21n1/art_05.pdf
 30. Zerón A. Las nuevas cepas y variantes. *Rev la Asoc Dent Mex* [Internet]. 2022;79(1):4–6. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103811>
 31. MayoClinic. Trastornos de ansiedad [Internet]. Tipos de trastornos de ansiedad. 2020 [cited 2022 Dec 20]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961#:~:text=Algunos ejemplos del trastorno de,de un trastorno de ansiedad.>
 32. Hospital Cenyth. Depresión: tipos, clasificación y causas [Internet]. Tipos de depresión. 2019 [cited 2022 Dec 20]. Available from: <https://www.cenythospital.com/noticias/depresion-tipos-clasificacion-causas/>
 33. Alvarez A. La Historia del COVID 19 en tiempos del Coronavirus. Un ensayo inconcluso. *Pasado Abierto* [Internet]. 2020;6(11):215–36. Available from: <https://fh.mdp.edu.ar/revistas/index.php/pasadoabierto/article/view/4215/4257>
 34. Armus D. ¿Cómo se narra el Corona Virus? *Rev Ñ Sci* [Internet]. 2020;22(4):11–6. Available from: https://www.clarin.com/revista-enie/ideas/-narra-coronavirus-incertidumbres-historias-globales_0_ot977nECw.html
 35. Balachandar V, Mahalaxmi I, Kaavya J, Vivekanandhan G, Ajithkumar S, Arul N, et al. COVID-19: Emerging protective measures. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2020;24(6):3422–5.
 36. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Coronavirus, más información sobre la pandemia de Covid-19 [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020 [cited 2022 Nov 21]. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
 37. Alves A, Quispe A, Ávila A. Breve historia y fisiopatología del covid-19. *Cuad Hosp Clínicas* [Internet]. 2020;61(1):130–43. Available from:

- http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762020000100011
38. Toro A, González M, Dora A, Reinoso S, Reina L. Mecanismos fisiológicos implicados en la ansiedad previa a exámenes. *Rev Medisan* [Internet]. 2018;18(10):108–13. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001000012
 39. OMS. Depresión. Organización Mundial de la Salud. 2021.
 40. Mello A, Moretti M, Rodrigues A. La neuroinflamación tiene un papel importante en la fisiopatología de la depresión y la ansiedad. *World J Psychiatry* [Internet]. 2020;12(7):874–83. Available from: <https://www.sicisalud.com/dato/resiicompleto.php/171739>
 41. Reyes R, Rivero E. Trastornos de ansiedad. *Med*. 2019;12(84):4911–7.
 42. Loza J, Fiallo I, Benítez A, Amaya A. Evaluación de estrés, ansiedad y depresión en Ecuador durante la pandemia de COVID-19. *La Cienc al Serv la Salud* [Internet]. 2022;13(1):13–25. Available from: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/667>
 43. NIH. ¿Qué es la depresión? National Institute of Mental Health. 2018.
 44. Fondo de las Naciones Unidas para la Educación [UNESCO]. COVID-19: Problemas sociales y psicológicos en la pandemia [Internet]. [Www.Unesco.Org](http://www.unesco.org). 2020. p. 1. Available from: <https://es.unesco.org/news/covid-19-problemas-sociales-y-psicologicos-pandemia>
 45. Comisión Económica para América Latina [CEPAL]. Los efectos económicos y sociales del COVID-19 en América Latina y el Caribe [Internet]. Covid 19. 2020. p. 1–16. Available from: <https://www.cepal.org/es/noticias/cepal-presentara-informe-efectos-economicos-sociales-covid-19-america-latina-caribe>
 46. Rodríguez K. Causas comunes de los trastornos mentales. *Rev Dig PsyCiencia* [Internet]. 2018;10(12):12–7. Available from: <https://www.psyciencia.com/algunas-causas-comunes-de-los-trastornos-mentales/>
 47. González C, Arvilla H. Alteraciones neuropsiquiátricas de la enfermedad por COVID-19. *Rev Médico-Científica la Secr Salud Jalisco* [Internet]. 2021;8(21):59–64. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sje211n.pdf>
 48. Mejía H, Ramos L. Prevalencia de los principales trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. *Rev Neuropsiquiatr* [Internet]. 2022 Mar 21;85(1):72–82. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/4157>
 49. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2020 Apr 21;37(2):327–34. Available from: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5419>
 50. Plasencia T, Aguilera R, Almaguer L. Comorbilidades y gravedad clínica de la COVID-19: revisión sistemática y meta-

- análisis. *Rev Habanera Ciencias Médicas* [Internet]. 2020;19(21):1–18. Available from: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3389>
51. Franco V, Morales L, Baltrons R, Rodríguez C, Urbina O, López C. Mortalidad por COVID-19 asociada a comorbilidades en pacientes del Instituto Salvadoreño del Seguro Social. *Alerta, Rev científica del Inst Nac Salud* [Internet]. 2021 May 18;4(2):28–37. Available from: <https://www.lamjol.info/index.php/alerta/article/view/10366>
 52. Artal F. Complicaciones neurológicas por coronavirus y COVID-19. *Rev Neurol* [Internet]. 2020;70(09):311. Available from: <https://www.neurologia.com/articulo/2020179>
 53. Morin L, Savale L, Pham T, Colle R, Figueiredo S, Harrois A, et al. Four-Month Clinical Status of a Cohort of Patients After Hospitalization for COVID-19. *JAMA* [Internet]. 2021 Apr 20;325(15):1525. Available from: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2777787>
 54. Davis H, Assaf G, McCorkell L, Wei H, Low R, Re'em Y, et al. Characterizing long COVID in an international cohort: 7 months of symptoms and their impact. *eClinicalMedicine* [Internet]. 2021 Aug;38(17):101019. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2589537021002996>
 55. Ríos R, Carreira M. Revisión teórica de alteraciones emocionales en pacientes recuperados de COVID-19: recomendaciones para Panamá. *Rev Investig y Pensam Crítico* [Internet]. 2022;10(2):45–61. Available from: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/33/3332947003/3332947003.pdf>
 56. Velastegui M, Touriz M, Cando W, Herrera J. Depresión y Ansiedad en Universitarios por Covid-19. *Rev Polo del Conoc* [Internet]. 2022;8(15):8–13. Available from: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3709>
 57. Paredes P, Dawaher J, Chérrez M. Impacto del Covid 19 en la salud mental de los pacientes hospitalizados. *Rev la Fac Ciencias Médicas la Univ Cuenca* [Internet]. 2020 Aug 31;38(2). Available from: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/3234>
 58. Chacón E, Lobos M, Cervigni M, Gallegos M, Martino P, Caycho-Rodríguez T, et al. Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población general salvadoreña. *Entorno* [Internet]. 2020 Dec 30;(70):76–86. Available from: <https://www.lamjol.info/index.php/entorno/article/view/10373>
 59. Rodríguez A, Buiza C, Álvarez M. COVID-19 y salud mental. *Med - Programa Form Médica Contin Acreditado* [Internet]. 2020 Dec;13(23):1285–96. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0304541220303097>
 60. Morales S. Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental. *Enfermería Univ* [Internet]. 2021 Oct 27;18(2):130–3. Available from:

- <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/1218>
61. Chilibingua N, Padilla L, Jarro I, Suárez B. Factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por covid-19 (SARS-Cov-2). *J Am Heal* [Internet]. 2020;12(17):64–72. Available from: <http://www.jah-journal.com/index.php/jah>
 62. Marquina R, Jaramillo L. El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. *SciELO Prepr* [Internet]. 2020;14(23):1–12. Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/452/560/567>
 63. Miranda R, Murguía E. Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19. *Int J Med Surg Sci* [Internet]. 2021 Jan 2;1–12. Available from: <https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ijmss/article/view/655>
 64. Barranco I, Flores D, González A, Reyes J, Vázquez E. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés ante COVID-19 en una unidad de medicina familiar. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2021;59(4):274–80. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1358415/3956-26925-1-pb.pdf>

9. ANEXOS

Anexo 1: Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																																
ACTIVIDADES	MESES																															
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE							
SEMANAS	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Presentación del tema del Trabajo de Investigación.	X	X	X	X	X	X	X																									
Redacción y correcciones del protocolo de trabajo de graduación.									X	X	X	X	X	X	X																	
Presentación y aprobación del protocolo de trabajo de graduación.																X																
Recolección, análisis de los datos.																X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Elaboración y presentación de la información.																											X	X	X			
Presentación final																																X

Anexo 2: Características de los estudios considerados en la revisión sistemática

N°	Base de datos	Autor	Año	Título	Objetivo	Hallazgos
1	Journal of American Health	Chiliquinga, N. et al.	2021	Factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por covid-19 en pacientes recuperados	Revisar la literatura sobre los factores de riesgos asociados a depresión y ansiedad de la población afectada por COVID-19.	Escenarios estresantes, confinamiento prolongado en el hogar, duelo brutal, violencia intrafamiliar y el uso excesivo de Internet son factores que podrían influir en la salud mental durante esta pandemia
2	Open Journal Systems	Velastegui, M. et al.	2020	Depresión y Ansiedad en Universitarios por Covid-19	Evidenciar al Covid-19 como factor que desencadena la depresión y ansiedad en universitarios	Los adolescentes que se recuperaron del contagio del Covid, evidenciaron mayor vulnerabilidad a desarrollar trastornos mentales, a consecuencia de confinamiento y el temor a un nuevo contagio.
3	PubMed	Morin, L. et al.	2021	Estado clínico de cuatro meses de una cohorte de pacientes después de la hospitalización por COVID-19	Describir las consecuencias a los 4 meses en pacientes hospitalizados por COVID-19.	Los pacientes que fueron dados de alta tras sobrevivir al Covid 19, presentaron con mayor frecuencia distintas alteraciones a nivel psicológico, dando paso a conductas caracterizadas por el miedo, la incertidumbre, la ansiedad y la depresión.
4	Rev Peru Med Exp Salud Publica	Huarcaya, J.	2020	Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de Covid-19	Resumir la evidencia actual, presentamos una revisión narrativa de los efectos de la pandemia de COVID-19 sobre la salud mental	La mayor parte de pacientes que se recuperaron del contagio del Covid 19, están expuestos a desarrollar trastornos psicológicos que afectan su salud mental.
5	PubMed	Assaf, G. et al.	2021	Caracterización de la COVID larga en una cohorte internacional: 7 meses de síntomas y su impacto	Identificar las características de los pacientes recuperados del Covid 19 a partir de los 7 meses	A los siete meses, muchos pacientes aún no se han recuperado de forma completa del contagio, presentando secuelas psiquiátricas que inciden en el desarrollo de trastornos

						mentales como la ansiedad, la depresión y el estrés.	
6	Revista de Neuro-Psiquiatría / SciELO	Mejora Ramos	&	2022	Prevalencia de los principales trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19.	Determinar la prevalencia de los principales trastornos mentales en los trabajadores de la salud y población general, en el contexto de la pandemia por coronavirus 19 (COVID-19).	La salud mental de la población general se ha visto seriamente comprometida en tiempos de la pandemia COVID-19, con ansiedad, depresión, estrés, insomnio y TEPT como los cuadros más prevalentes.
7	Revista Habanera de Ciencias Médicas / SciELO	Plasencia, et al.	T.	2020	Comorbilidades y gravedad clínica de la COVID-19: revisión sistemática y meta-análisis	Evaluar el riesgo de comorbilidad psiquiátrica en pacientes con Covid.	La ansiedad, la depresión y el estrés, están entre las comorbilidades que mayor riesgo implican para los pacientes que superan el contagio de Covid 19
8	Revista Médica Científica de la Secretaría de Salud Jalisco	González Arvilla	&	2021	Alteraciones neuropsiquiátricas de la enfermedad por COVID-19	Brindar un panorama amplio de las complicaciones neuropsiquiátricas de los pacientes recuperados del COVID-19 encontradas en los diferentes estudios clínicos realizados a nivel mundial	Se ha documentado a través de diversos estudios clínicos la presencia de depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático, Delirium, psicosis y trastornos neurocognitivos en los pacientes que se recuperaron del contagio de COVID 19
9	PubMed	Franco, V. et al.		2021	Mortalidad por COVID-19 asociada a comorbilidades en pacientes del Instituto Salvadoreño del Seguro Social	Establecer cuál fue la supervivencia y riesgo de muerte observada en pacientes del Instituto Salvadoreño del Seguro Social con diagnóstico o sospecha de COVID-19 y factores de riesgo asociados	Las personas con más de 50 años de edad que lograron superar la infección del Covid 19, evidencian mayor riesgo de desarrollar trastornos depresivos y ansiosos.
10	Rev Neurol / Scopus	Arta, F.		2020	Complicaciones neurológicas por coronavirus y COVID-19	Determinar las complicaciones o secuelas del Covid 19 en pacientes dados de alta hospitalaria	Los pacientes que sobreviven al contagio del Covid desarrollan secuelas psiquiátricas, entre las cuales denotan la ansiedad, la depresión y el estrés, cuyos síntomas se ponen de manifiesto

						entre los 4 a 6 meses después de haber recibido el alta hospitalaria.
11	Rev Investigación y Pensamiento Crítico	Ríos, P. & Carreira, M.	2022	Revisión teórica de alteraciones emocionales en pacientes recuperados de COVID-19: recomendaciones para Panamá	Analizar investigaciones existentes sobre las alteraciones emocionales en pacientes recuperados de COVID-19.	La salud mental de los pacientes que sobreviven al Covid 19, se ha visto afectada en gran medida, siendo la ansiedad, depresión, trastornos del sueño y estrés postraumático, las afecciones de mayor incidencia.
12	Central American Journals Online	Chacón, E. et al	2020	Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población general salvadoreña	Determinar la prevalencia de síntomas de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población recuperada de la enfermedad.	El 90% de población abordada, evidencia síntomas de ansiedad y depresión, caracterizada por el temor de volverse a contagiar y no lograr recuperarse satisfactoriamente.
13	PubMed Central	Quiroga, a. et al.	2020	COVID-19 y salud mental	Analizar los efectos del Covid 19 en los pacientes recuperados	Entre las secuelas que desarrollan los pacientes recuperados del contagio del Covid 19, destacan los trastornos psiquiátricos y las afecciones a nivel pulmonar, renal y cardiaco.
14	Enfermería universitaria / SCIELO	Morales, S.	2022	Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental	Determinar las secuelas mentales que conlleva el contagio del Covid 19	El 42% de pacientes que obtuvieron el alta médica tras el contagio de Covid 19, desarrollaron meses después afecciones mentales como la ansiedad, la depresión, insomnio y estrés.
15	SciELO	Marquina, R. & Jaramillo, L.	2021	El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la Población	Analizar los impactos psicológicos que produce el COVID-19 en la población	Los factores asociados al desarrollo de trastornos psiquiátricos en los sobrevivientes al Covid 19, son la condición económica, la edad, el tiempo de confinamiento y el miedo a un nuevo contagio.

16	JAMA Open	Netw	Fortunati, F. et al.	2020	Los trastornos mentales duplican el riesgo de fallecer por COVID-19	Analizar las secuelas a nivel mental que deriva del contagio de Covid en los pacientes recuperados	El 42% de personas que sobreviven al contagio del Covid, desarrollan afecciones mentales como la ansiedad y la depresión, siendo fundamental brindar un seguimiento permanente a fin de prevenir conductas autolesivas.
17	International Journal of Medical and Surgical Sciences	of	Miranda, R. & Murguia, E.	2020	Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19	Determinar la presencia de síntomas asociados a ansiedad y depresión en personal de salud que trabaja con enfermos de la COVID-19.	Los principales síntomas de la ansiedad y la depresión fueron el temor, la intranquilidad, el nerviosismo, la dificultad para conciliar el sueño y la incertidumbre al no saber que pasara en un futuro con las mutaciones del virus.
18	Bv PubMed	Salud /	Barranco, I. et al.	2022	Síntomas de depresión, ansiedad y estrés ante la superación del COVID-19 en una unidad de medicina familiar	Determinar la presencia de síntomas de depresión, ansiedad y estrés post Covid	La mayor parte de personas que se recuperaron del contagio de Covid, presentaron ansiedad, depresión y estrés, con mayor prevalencia en las mujeres con edades superiores a los 50 años.
19	La Ciencia al Servicio de la Salud	al	Loza, J. et al.	2022	Evaluación de estrés, ansiedad y depresión en Ecuador durante la pandemia de COVID-19	Evaluar el estado de salud mental en la población ecuatoriana mediante la valoración del nivel de estrés, ansiedad y depresión	El 41% de la población ecuatoriana sufrió de estrés post Covid, el 39% presento cuadros depresivos y el 46% ansiedad.
20	European Review for Medical and Pharmacological Sciences	Review	Balachandar, V. et al.	2020	COVID-19: Medidas de protección emergentes y secuelas psicológicas	Analizar las medidas de protección emergentes y las secuelas psicológicas que derivan del contagio del Covid 19	Las medidas de bioseguridad siguen siendo la mejor manera de controlar la propagación del virus. La ansiedad y la depresión, son las afecciones mentales de mayor prevalencia en los pacientes post Covid.
21	PubMed		Cecim, B.	2021	Pandemia causa “efecto devastador” en salud mental	Determinar las secuelas mentales que se presentan en los pacientes que sobreviven al Covid 19	Los trastornos psiquiátricos que denotan en la población que sobrevivió al contagio del Covid 19, son la ansiedad, la depresión, los trastornos

22	Medicentro Electrónica / SciELO	Hernández, J.	2020	Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas	Describir de forma general el impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas.	del sueño, problemas alimenticios, conductas suicidas y suicidio. El Covid 19 es una enfermedad que repercute de manera negativa sobre la salud mental de las personas, hayan sido o no contagiadas, asociándola con trastornos como la depresión, la ansiedad, insomnio y otros problemas nutricionales.
23	Rev. Ecuat. Neurol. / PubMed	Hermosa, C. et al.	2021	Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en la población general ecuatoriana durante la pandemia por COVID-19.	Describir el estado de la salud mental de los adultos ecuatorianos que sobrevivieron al contagio por COVID-19	Las personas que sobrevivieron al contagio del Covid 19, evidenciaron una salud mental deficiente donde se pone de manifiesto una serie de manifestaciones clínicas como el miedo, insomnio, incertidumbre y el desarrollo de conductas suicidas.
24	Lilacs	Ruíz, A. & Jiménez, M.	2020	SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19)	Analizar las implicaciones que conlleva el contagio del SARS-CoV-2	Las principales manifestaciones clínicas del Covid 19 son: malestar general del cuerpo, dolor de garganta, fiebre, disnea y problemas para respirar que pueden requerir asistencia respiratoria.
25	Taylor/ PubMed	Anáhuac, M.	2020	Personas más vulnerables de contraer Covid 19	Determinar las características del grupo de mayor riesgo al contagio del Covid 19	El grupo de mayor riesgo ante el Covid 19 son las embarazadas, adultos mayores y aquellas personas que padezcan de enfermedades crónicas preexistentes.
26	Nature Microbiology	Sidorov, I. et al.	2020	La especie coronavirus relacionado con el síndrome respiratorio agudo severo: clasificación 2019-nCoV y denominación SARS-CoV-2	Caracterizar la pandemia producida por el Covid 19 y sus repercusiones a nivel físico y/o mental.	El desarrollo del Covid 19 altera el correcto funcionamiento del organismo de la persona contagiada, además aumenta la vulnerabilidad para sufrir de afecciones mentales como la ansiedad y la depresión.

27	PubMed	Gálvez, J.	2020	Coronavirus: origen, evolución y por qué no es igual que el SARS y el MERS	Analizar el origen de la pandemia y las secuelas que conlleva su desarrollo en las personas adultas mayores.	El brote epidemiológico del Covid 19 apareció en Wuhan, con manifestaciones clínicas parecidas a la neumonía, cuya etiología deriva del SARS-CoV-2 y produce un síndrome respiratorio agudo.
28	Ciencia enfermería Lilacs	y Muñoz, C. & Torres, G.	2019	Impacto en la salud mental del enfermero/a que otorga cuidados en la pandemia	Determinar las complicaciones de la pandemia del Covid sobre la salud mental	Las secuelas del Covid 19 abordan una serie de afecciones a nivel físico y mental que condicionan su desenvolverse y limitan su capacidad para adaptarse a distintos contextos o situaciones.
29	Rev. Infosalud PubMed	Dig. Flicker, A.	2018	La mala salud mental conduce a conductas poco saludables entre los adultos de bajos ingresos	Reconocer las consecuencias del Covid 19 en la salud mental de los pacientes recuperados	Las personas que sobreviven al Covid 19 presentan una serie de secuelas sobre su salud mental que pueden terminar inclusive en el desarrollo de conductas suicidas.
30	Revista de Ciencias Médicas	Habanera Ribot, V. & Paredes, N.	2020	Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población	Analizar los efectos de la Covid 19 en la salud mental de los contagiados que lograron sobrevivir	Los efectos del Covid en la salud mental de las personas que sobreviven al contagio del virus, alteran su desenvolverse e interacción social como consecuencia de trastornos como la ansiedad, la depresión y el estrés.
31	PubMed	Mollenhof, B.	2022	Cómo la COVID-19 afectó a la salud mental en Latinoamérica	Determinar las principales afecciones que conlleva el desarrollo del Covid 19	La mayor parte de personas que lograron sobrevivir al contagio del Covid 19 desarrollaron trastornos psiquiátricos como la ansiedad y la depresión.
32	Pasadena Health Center / Taylor	Armud, J.	2022	Factores que inciden en la aparición de la ansiedad y la depresión en pacientes que se recuperan del Covid	Describir los factores asociados a la ansiedad y la depresión post Covid.	Los principales factores que inciden en la aparición de la ansiedad y la depresión son: la edad, el sexo, la condición socioeconómica, el tiempo de confinamiento, el miedo a contagiarse y la incertidumbre hacia el futuro.

