



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE MEDICINA**

**FACTORES ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN DURANTE LA  
EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN ADULTOS**

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

**AUTOR: ADRIANA DEL CARMEN LALVAY TIGRE**

**DIRECTOR: DRA. ROSA ELIZABETH SOLÓRZANO BERNITA**

**CUECA – ECUADOR**

**2021**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE MEDICINA**

FACTORES ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN DURANTE LA  
EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN ADULTOS.

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

**AUTOR:** ADRIANA DEL CARMEN LALVAY TIGRE

**DIRECTOR:** DRA. ROSA ELIZABETH SOLÓRZANO BERNITA

**CUENCA – ECUADOR**

**2021**

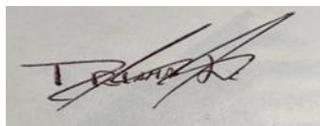
**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

## **DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD**

**Adriana del Carmen Lalvay Tigre** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0105640395**.

Declaro ser el autor de la obra: “Factores asociados a la depresión durante la emergencia sanitaria por covid-19 en adultos”, responsabilizándome sobre las opiniones, versiones e ideas mencionadas. Declaro que dicho trabajo ha sido elaborado respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Finalmente declaro que mi obra ha sido elaborada 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.

Cuenca, **20 octubre de 2021**



Adriana del Carmen Lalvay Tigre

**C.I. 0105640395**

## **RESUMEN**

**Antecedentes:** La covid-19, ha causado cambios en el estilo de vida, así como en el desempeño diario de las personas. Por cual, se han tomado medidas de seguridad como el distanciamiento social afectado las relaciones interpersonales, originando que surjan factores di-novo como: el miedo, incertidumbre, exceso de información, entre otros que conjuntamente ocasionarían la aparición de un trastorno depresivo.

**Objetivo:** Describir los factores asociados a la depresión durante la emergencia sanitaria por covid-19 en adultos.

**Metodología:** Para facilitar el análisis de los artículos el método utilizado es de alcance descriptivo, se realizó una búsqueda en las bases de datos como: Pubmed, Scopus, ScienceDirect, Intramed, la búsqueda fue con uso de las palabras clave «covid 19 y depresión» para bases en español y «mental health», «depression», para bases de datos en inglés desde el año 2019 al 2021.

**Resultados:** Se identificaron 550 artículos, 45 se eliminaron por ser duplicados y finalmente se incluyeron 30 artículos en la revisión. Se evidenció que la depresión se relacionó con el confinamiento seguido del nivel económico bajo principalmente. Además, la resiliencia y la contención psicológica resaltaron como factores protectores.

**Conclusiones:** El confinamiento obligatorio a causa del virus ha influenciado en la aparición de la depresión. Por tanto, se torna necesario el apoyo psicológico mediante enlaces virtuales para sobrellevar los momentos duros que trajo la pandemia. Finalmente, también se pudo ver que el confinamiento incidió en la disminución de los suicidios gracias al acercamiento familiar.

**Palabras claves:** depresión, covid-19, salud mental, trastornos mentales, adultos.

## **ABSTRACT**

**Background:** The covid-19, has caused changes in lifestyle, as well as in the daily performance of people. Therefore, safety measures have been taken such as social distancing affected interpersonal relationships, causing the emergence of di-novo factors such as fear, uncertainty, excess of information, among others, which together would cause the appearance of a depressive disorder.

**Objective:** To describe the factors associated with depression during the covid-19 health emergency in adults.

**Methodology:** To facilitate the analysis of the articles the method used is descriptive in scope, a search was performed in databases such as Pubmed, Scopus, ScienceDirect, Intramed, the search was with the use of the keywords "covid 19 and depression" for Spanish databases and "mental health", "depression", for English databases from 2019 to 2021.

**Results:** 550 articles were identified, 45 were eliminated as duplicates and finally 30 articles were included in the review. It was evidenced that depression was related to confinement followed by low economic level mainly. In addition, resilience and psychological containment stood out as protective factors.

**Conclusions:** Compulsory confinement due to the virus has influenced the occurrence of depression. Therefore, psychological support through virtual links is necessary to cope with the hard times brought about by the pandemic. Finally, it could also be seen that confinement had an impact on the reduction of suicides thanks to family closeness.

**Keywords:** depression, covid-19, mental health, mental disorders, adults

## Contenido

<b>1.1 INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	2
<b>1.3 PREGUNTA</b> .....	2
<b>1.4 JUSTIFICACIÓN</b> .....	3
<b>CAPITULO II</b> .....	4
<b>3. OBJETIVOS</b> .....	4
3.1 Objetivo general .....	4
3.2 Objetivos específicos.....	4
<b>CAPITULO III</b> .....	5
<b>4. DISEÑO GENERAL DEL ESTUDIO</b> .....	5
<b>4.1 Tipo de estudio</b> .....	5
<b>4.2 Criterios de inclusión y exclusión</b> .....	5
<b>4.3 Adquisición de la evidencia</b> .....	5
<b>4.3.4 Características de los estudios incluidos</b> .....	7
<b>CAPITULO IV</b> .....	8
<b>5. MARCO TEÓRICO</b> .....	8
<b>6. RESULTADOS</b> .....	13
<b>7. DISCUSIÓN</b> .....	18
<b>8. CONCLUSIONES</b> .....	21
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	22

## **CAPITULO I.**

### **1.1 INTRODUCCIÓN**

El sars-cov-2 fue descubierto en diciembre del 2019 en Wuhan-China, y es considerado como un síndrome respiratorio capaz de contagiar a miles de personas, en tanto que se consideró en poco tiempo como una pandemia global. En consecuencia, se tuvieron que tomar ciertas medidas de precaución para evitar la propagación del mismo debido a su alto porcentaje de mortalidad a nivel mundial. Es así que, en la actualidad existen varias investigaciones realizadas que dirigen su estudio a los síntomas fisiológicos que este produce dejando de lado los múltiples síntomas psicológicos que se derivan del mismo(1).

Así pues, entre los trastornos mentales durante la pandemia el que más resalta actualmente es la depresión con una prevalencia de 20-51% en adultos(2). Este porcentaje se atribuye a múltiples causas puesto que muchos de ellos son jefes de hogar y al encontrarse en confinamiento social no pueden hacer frente a varias obligaciones y por ende se ve afectado su nivel de vida tanto económico como personal. Por ello este estudio se centra en detallar los factores y mecanismos detonantes para que se desencadene la depresión a causa del coronavirus(3).

Debido a los controles excesivos por parte de las autoridades y organismos para precautelar la salud y bienestar de las personas durante la pandemia, se ha generado un pánico excesivo, preocupación, miedo e incertidumbre cambiando así el estilo de vida de muchas personas en general de los adultos mayores y adultos que son los que sufren los estragos de este virus con más furor. Por ende, se han presentado varios factores detonantes como son: el aislamiento social, temor a enfermarse, pérdida del empleo, entre otros, culminando así en un cuadro depresivo(4).

Además, el exceso de información en los medios de comunicación tanto como en las redes sociales han generado una mala transmisión de la misma, causando así pánico entre familias enteras lo cual lleva a la incertidumbre al no saber cómo sobrellevar la situación, por ende, se ve aumentado el estrés, soledad, miedo al contagio, lo cual a largo plazo puede generar la aparición de trastornos mentales, mismos que durante la pandemia por covid-19 han sido ignorados tanto por el personal de salud como por la persona que lo padece; muchas veces sin siquiera estar consciente de que está atravesando por un trastorno mental(5).

## **1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Como señala Parrish; la pandemia por covid-19 ha cambiado de manera drástica la vida de las personas, generando varios problemas de salud física, así como mental. Acota que, al tomar las medidas de bioseguridad necesarias, previene el contagio, pero aumenta el sentimiento de soledad, tristeza llevando así a la depresión. Además, la depresión se puede exacerbar debido a la preocupación por no contar con los recursos económicos necesarios para sustentar a sus familias a causa del aislamiento(6).

Según un estudio realizado en España, sugieren que esta pandemia es un problema de salud pública a nivel mundial, la cual está afectando significativamente a nivel psicológico a las personas que padecen o que ya superaron la enfermedad, resaltan que es importante desarrollar estrategias que permitan disminuir el impacto psicológico generado por este virus. Es así, que el estudio evidencia que de 976 personas que participaron el 21% de ellas padecía depresión frente al confinamiento social a causa de la pandemia(7).

Mientras que, una investigación llevada a cabo por cuatro meses en pacientes con covid-19 del Centro hospitalario Universitario Mohammed, en el cual evaluaron los síntomas que llevan a que se desencadene la ansiedad tanto como la depresión. El mismo, concluyó que 24 de las 103 personas que se encontraban con covid padecían a su vez de depresión(8).

La revista Colombiana de Psiquiatría, realizó una investigación durante la pandemia en el personal de salud en Ecuador, ya que consideran que este sector es el más vulnerable a nivel mundial debido a que el personal sanitario tuvo que ser primera línea de defensa durante las diferentes oleadas de covid-19. El estudio contó con 1.028 personas de 16 provincias del Ecuador, los resultados obtenidos fueron que 27,3% tenía depresión la cual era desencadenada por ciertos factores como: trabajar en Guayaquil ya que era la provincia con más casos, estar cursando como médicos en un posgrado y no contar con las prendas de protección adecuadas frente a la pandemia(9).

## **1.3 PREGUNTA**

- ¿Cuáles son los factores asociados a la depresión durante la emergencia sanitaria por covid-19 en adultos?

## **1.4 JUSTIFICACIÓN**

La depresión es uno de los trastornos mentales que si bien es cierto siempre ha estado latente en la población considerándose así un problema de salud pública, actualmente debido a la pandemia por covid-19 que estamos atravesando este trastorno se ha exacerbado en la población sobre todo adulta por cuanto existe más gente que padece de depresión durante la enfermedad o como secuela de la misma. Es así que, el tema a tratar es de relevancia social puesto que permitirá al personal de salud que se encuentra en primera línea de atención entender que los pacientes a más de quejarse de dolencias fisiológicas a causa del virus también enfrentan cuadros depresivos que pueden llevar a una mala evolución de la enfermedad e incluso a la muerte.

Por tanto los especialistas en este ámbito sobre todo los psicólogos contarán con más bases y fundamentos teóricos para saber cómo tratar mejor las condiciones psicológicas desencadenantes y predisponentes de la problemática del paciente , quienes a su vez explicaran a la familia los puntos claves para que se dé un mejor trato, más comunicación y más atención al familiar afectado logrando así erradicar de cierta forma la depresión, generando una mejor calidad de vida tanto para el paciente como para su entorno familiar.

Además, la presente revisión podrá ser útil para futuros artículos de investigación, ya que la información recopilada permitirá establecer las bases acerca del conocimiento de los factores más detonantes que desencadenan la depresión durante la covid-19. Favoreciendo también para que dicha información sirva como fuente bibliográfica y de consulta para las personas que deseen realizar estudios posteriores de este tema.

Finalmente, realizar este estudio permitirá tener un conocimiento amplio acerca de este tema y así poder reconocer a futuro en la práctica médica a los pacientes que lleguen a consulta con síntomas de depresión y poder brindarle beneficios refiriéndose donde el especialista pertinente y no tratando de realizar prácticas erróneas asegurándole así una atención de calidad, un posible diagnóstico y una adecuada terapéutica que estabilice sus problemas pudiendo mejorar su cuadro clínico y posterior recuperación.

## **CAPITULO II**

### **3. OBJETIVOS**

#### 3.1 Objetivo general

Describir los factores asociados a la depresión durante la emergencia sanitaria por covid-19 en adultos.

#### 3.2 Objetivos específicos

- Detallar los factores de riesgo que desencadenan la depresión durante la emergencia sanitaria.
- Identificar los factores protectores asociados al desarrollo de la depresión durante la covid-19.

## CAPITULO III

### 4. DISEÑO GENERAL DEL ESTUDIO

#### 4.1 Tipo de estudio

Se trata de un estudio descriptivo de tipo revisión bibliográfica. Misma que incluyó artículos científicos como: artículos de investigación, revisiones sistémicas, estudios de cohortes, reportes de investigaciones empíricas, desde el año 2019 hasta el año 2021, en los idiomas inglés y español.

#### 4.2 Criterios de inclusión y exclusión

##### Criterios de inclusión

- **Población-indicaciones clínicas:** se incluyeron estudios con poblaciones de adultos que padecieron covid-19.
- **Tiempo de publicación:** artículos desde el año 2019 al 2021
- **Idioma:** se tomó bibliografías en los idiomas inglés y español.
- **Tipos de publicación:** se incluyeron artículos científicos: artículos de investigación, revisiones sistémicas, estudios de cohortes, reportes de investigaciones empíricas.

##### Criterios de exclusión

- **Población/indicaciones clínicas:** niños, adolescentes.
- **Tipos de publicación:** Se excluyeron tesis de pregrado, editoriales, cartas, ensayos clínicos controlados, meta-análisis.

#### 4.3 Adquisición de la evidencia

##### 4.3.1 Búsqueda bibliográfica

Para facilitar el análisis de los artículos se realizó una búsqueda acerca de los factores asociados a la depresión en la emergencia sanitaria por covid-19 en adultos, en varias bases de datos científicos. Se obtuvieron 550 artículos científicos, de los cuales 184 son de Science Direct, 126 de Scopus, 110 de Pubmed, 46 de scielo y 84 de Intramed. Se eliminaron 45 artículos duplicados. Así mismo, se descartaron 230 artículos ya que no satisfacían los criterios de inclusión. Por cual se hicieron uso de 30 artículos para la presente investigación (Tabla.2)

- **Los términos de búsqueda**

Se realizaron búsquedas concatenadas para las distintas bases de datos mencionadas anteriormente. Para la búsqueda bibliográfica en inglés se utilizará una estructura de búsqueda usando términos del Medical Subject Headings (MeSH), mientras que para bibliografía en español se utilizará Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).

Términos MeSH usados:

“Covid-19/ depression” [Mesh] OR

“Impact of the covid-19/depression” [Mesh] OR

“Pandemic/mental-health” [Mesh] OR

“Covid-19/mental-health” [Mesh] OR

Términos DeCS: factores asociados, covid-19, depression, trastornos mentales, pandemia, adultos.

#### **4.3.2 Selección de estudios**

Con el fin de procesar y seleccionar la información más relevante, se seleccionaron varios artículos de los cuales se revisaron sus resúmenes para descartar aquellos que no son pertinentes y continuar con la revisión de los textos completos de aquellos que si son útiles.

La búsqueda de todos los artículos se realizó mediante selección y posteriormente exclusión de artículos eligiendo exclusivamente aquellos que se ajustan a los objetivos de la presente revisión.

### **Financiamiento**

La presente revisión bibliográfica fue autofinanciada.

### **Aspectos éticos**

Se declara no tener conflictos de intereses dado que esta investigación no involucra sujetos humanos, ni maneja datos sensibles de ningún tipo.

### **Recursos humanos**

El presente trabajo recibió la asesoría y dirección de profesionales en el área de la salud y expertos en metodología de la investigación. Por ello a continuación se da a conocer el nombre de todo el personal involucrado en la revisión:

Autor: Adriana del Carmen Lalvay Tigre

Director: Dra. Rosa Elizabeth Solórzano Bernita

Asesor Metodológico: Dra. Gina Mora.

#### **4.3.4 Características de los estudios incluidos**

Los artículos utilizados fueron ordenados de acuerdo a la relevancia de cada uno de ellos, así como se incluyó información sobre el autor, nombre del artículo, año de publicación, tipo de estudio, idioma y sitio de publicación.

## **CAPITULO IV**

### **5. MARCO TEÓRICO**

Debido a la primera oleada en China del coronavirus, la población se ha visto afectada por esta nueva y desconocida enfermedad que desde sus inicios atemorizó y causó pánico a nivel mundial, ya que mediante el contacto directo se podría transmitir la enfermedad llegando a ser un problema de salud pública por su alta tasa de mortalidad sobre todo en adultos. Por ello, varios países se han visto en la obligación de tomar ciertas medidas para precautelar la salud de su población, optando por una política de cuarentena que permitiría evitar la propagación de la covid-19(10).

El SARS-CoV-2 es una enfermedad infecciosa respiratoria aguda contagiosa, originada en Wuhan en diciembre de 2019(11). Los científicos establecieron que el virus no se transmite a las personas de forma directa sino mediante gotitas de flugge(12). Sin embargo, este virus se propagó de manera rápida, razón por la cual la OMS la consideró como una pandemia(13). Una vez contagiado es necesario el alistamiento para evitar la propagación, y debido a ello se producen trastornos psiquiátricos entre ellos la depresión(14). Este problema ha sido subestimado por el personal de salud, sin darse cuenta que la depresión puede causar que la persona tenga mala adherencia al tratamiento y complicaciones futuras de la enfermedad(15).

Aún no se conoce el mecanismo exacto por el cual el covid-19 provoca depresión, sin embargo, varios estudios señalan que la infección vírica del cerebro puede causar en la fase inicial o dejar secuelas psiquiátricas a largo plazo(16). Por otra parte, los factores que se asocian a la depresión por covid-19 son: el confinamiento, pérdida de la libertad, aburrimiento, incertidumbre, problemas económicos, el miedo excesivo al contagio, desinformación en redes sociales y duelo por pérdidas de familiares(17).

Por ello, la salud mental juega un papel crucial en la vida de los adultos, provocando la aparición de trastornos psiquiátricos que afectan al nivel socio-económico y personal(18). No obstante, existen además otros factores que si bien no son tan relevantes como los

anteriores afectan de igual forma la calidad de vida , estos son: pérdida del empleo, falta de contacto directo con el entorno y pérdida de continuidad de tratamientos de enfermedades crónicas(19). Por tanto, es indispensable a más de tratar los síntomas fisiológicos, realizar un seguimiento psiquiátrico para prevenir la depresión durante el covid(8).

Asimismo, la salud mental es de vital importancia ya que es un estado de bienestar para la persona, la misma que es consciente de las capacidades que posee para desenvolverse diariamente y poder llevar una vida productiva y a su vez ser capaz de contribuir con la sociedad. Sin embargo, al presentar una enfermedad mental está deteriora progresivamente la calidad de vida, lo cual a largo plazo también afecta a su entorno familiar y social. Además, puede empeorar el pronóstico de una enfermedad preexistente ya que lleva al abandono o mala adherencia el tratamiento. Por todo esto, una enfermedad mental es un desafío para los psiquiatras y la medicina moderna que solo se enfoca en las enfermedades con afectación fisiológica dejando de lado las afectaciones psicológicas entre ellas la depresión(20).

La depresión es una patología que engloba la afectividad, ya que su principal característica es la tristeza patológica y esta no es igual que la tristeza que se presenta ante una situación o problema de relevancia que puede darse en la vida cotidiana, ya que cuando un individuo tiene depresión se encuentra triste incluso sin causa alguna o exagera la situación por la que atraviesa por lo que la tristeza es desproporcionada. Sin embargo, esta patología es tan compleja de detectar y entender que muchas veces las personas tienen la impresión de haber perdido sus sentimientos, dilapidando así la capacidad para disfrutar las pequeñas cosas de la vida, el sentimiento de ilusionarse e interés por relacionarse con los demás. En el actual contexto de la pandemia este trastorno se ha exacerbado en la población adulta por lo que es motivo de estudio(20).

Cabe recalcar, que la depresión es un trastorno médico muy notable en la atención primaria de salud, sobre todo, porque este trastorno puede no ser diagnosticado a tiempo por desinterés de la persona que lo padece o bien el profesional médico lo omite o lo diagnostica de forma tardía. No obstante, el cuadro depresivo propiamente dicho comprende millones de casos al año alrededor de todo el mundo, sobre todo la prevalencia de casos en personas adultas bordea del 4 al 10%, dicho dato recolectado de un análisis en España el cual hace referencia a que este porcentaje es similar a nivel mundial., así mismo, la prevalencia de

sobrevida se encuentra entre un 10-20%, recalcando que la incidencia más notable se da en personas de 65 años(21).

Por su parte, la depresión siempre se ha encontrado presente en la vida de las personas por décadas afectando así el entorno social como familiar, a consecuencia de la misma se ha visto afectado el desarrollo biopsicosocial del individuo puesto que este ya no muestra interés por realizar ciertas actividades cotidianas llevándolo muchas veces a tener ideaciones suicidas. Asimismo, existen ciertos factores de riesgo que predisponen a padecer este trastorno en los cuales destacan el divorcio, problemáticas familiares, sufrir eventos de violencia en la adolescencia, nivel socioeconómico bajo, y pérdida de familiares, estos son algunos de los factores que si bien es cierto pueden llevar a que se desencadene la depresión(22).

Además, la depresión como trastorno se puede presentar en cualquier etapa de la vida, aunque, el grupo más vulnerable son la comunidad de adultos mayores debido al deterioro que sufren con el pasar de los años lo que lleva a producir ciertos cambios en el estilo de vida los cuales no les permite desenvolverse por sí solos entrando así en un cuadro de dependencia de terceros generando el aislarse de cierta manera para no ocasionar problemas en su entorno familiar, convirtiéndose esto en un factor de riesgo para padecer depresión. De la misma manera, existen también otros factores de riesgo que pueden llevarlos a sufrir un cuadro depresivo, entre los cuales destacan: vivir solos, padecer de insomnio, enfermedades crónicas, carencia de recursos económicos y la pérdida de un ser querido(23).

Mientras, en un estudio realizado en la población mexicana dio como resultado que la depresión como trastorno puede presentarse tanto en hombres como en mujeres, sin embargo lo que varía significativamente son los factores que predisponen al padecimiento de este trastorno entre los cuales destacan: factores económicos, sociales, culturales, individuales y de salud, ya que estos ya sean solos o en conjunto hacen a la persona más vulnerable, además otros factores de importancia es el estado civil, capacidad funcional, status económico y el grado de escolaridad(24).

Así mismo, la realidad latinoamericana durante la pandemia revela que tanto el alto índice de mortalidad, así como las condiciones de vida de las familias son desfavorables debido a la pobreza y a la dificultad de acceder a servicios óptimos de salud, haciendo que

esta enfermedad afecte significativamente a Latinoamérica respecto de otros países que cuentan con más capacidad resolutive. En este sentido, son varios los factores desencadenantes de la depresión a causa de la covid-19 que son de relevancia puesto que están afectando la calidad de vida de los habitantes(25).

De igual manera, el aislamiento social ha generado gran impacto sobre el ámbito económico dando como resultado la pérdida de ingresos para el núcleo familiar, lo que, en consecuencia, puede llegar a causar la aparición de síntomas depresivos en los jefes de hogar, ya que, al no poder trabajar por temor al contagio, no perciben los ingresos suficientes para costear los bienes de primera necesidad que son indispensables durante la cuarentena(26).

Además, en la actualidad existen un sin número de fuentes de información acerca del coronavirus, muchas de ellas no expenden noticias confiables generando pánico en quienes siguen estos medios para mantenerse al tanto sobre el curso de la enfermedad. Por tanto, el exceso de información existente en varios medios de comunicación como es el caso de las redes sociales, televisión y radio, han dado paso al desarrollo de trastornos mentales indirectamente en la población. Prueba de ello, es un estudio realizado en Paraguay en donde resultados sugieren que la población se informaba de las noticias de la covid-19 principalmente por Twitter y el 12,6% de estos, reportó haber presentado depresión debido al exceso de información(27).

De la misma forma, se ha evidenciado en un estudio realizado en Lima que el vivir en zonas aledañas, ser de género femenino y padecer enfermedades crónicas son factores de riesgo para desarrollar depresión. Además, recalcan que el grado de escolaridad es un factor de riesgo dependiendo del grado de educación, ya que mientras menos grado de escolaridad es mayor la prevalencia de padecer un trastorno depresivo, debido a que no pueden desenvolverse favorablemente en las actividades ya sean laborales o académicas debido a que no cuentan con los conocimientos y habilidades que requieren los implementos tecnológicos(28).

También, es importante mencionar que otro factor de riesgo para que se presente la depresión son las interrupciones de las rutinas cotidianas ya que afectan significativamente la calidad de vida dando un cambio drástico a las actividades diarias de cada persona, puesto

que al entrar en cuarentena van sufriendo leves modificaciones las rutinas tanto a nivel laboral, educativo y social además se modifican los pasatiempos dando paso a una vida de sedentarismo lo cual conlleva a un cuadro de depresión(29).

No obstante, otro factor que se relaciona directamente con la depresión es el sedentarismo, ya que los adultos al encontrarse aislados debido a los protocolos para evitar la propagación del virus, tienden a disminuir la actividad física de moderada a leve, sin tomar en cuenta que dicha actividad que realizaban era de mucha ayuda para que se mantengan activos y saludables, lo cual provoca que los adultos se aislen totalmente de las relaciones interpersonales entrando en un cuadro de soledad y finalmente en un trastorno depresivo (30). Así mismo, una investigación realizada revela que del 25-40% de la población que es sedentaria tiende a disminuir su salud física desencadenando así dicho trastorno(31).

Por su parte, el miedo como tal es un factor relevante ante esta situación de la covid-19, ya que además de causar pánico en la población puede ocasionar reacciones físicas que si bien no son severas pueden generar desesperación en quien las está padeciendo, entre las que destacan la sensación de dificultad respiratoria, sudoración y sensación de taquicardia, esta experiencia que se genera, puede desencadenar ya sea a corto o largo plazo sentimientos de depresión debido al miedo a causa de la pandemia(32).

Además, otro factor que se vio implicado son los cambios en la calidad de la dieta, ya que a medida que se sumaban las restricciones frente al coronavirus se iba deteriorando las rutinas alimentarias ya que existía limitado acceso a alimentos de calidad y saludables debido al aislamiento social, por cual la población empezó a abastecerse de alimentos procesados, comida enlatada carente de nutrientes y a consecuencia de eso el estado de salud se veía afectando a tal punto que las personas se volvían más propensas a padecer enfermedades metabólicas aumentando así los niveles de estrés, ansiedad llevando a un estado depresivo(33).

## 6. RESULTADOS

En base a la investigación realizada, se ha resuelto que durante la emergencia sanitaria por la covid-19 que provocó varios cambios en la calidad de vida de las personas a nivel mundial, afectando sobre todo su ámbito laboral así como su desempeño bio-psicosocial, generando así que las personas adopten nuevas formas de desenvolverse en el día a día(18). Como consecuencia de dichos cambios empezó la aparición de forma indirecta de trastornos mentales que deterioran progresivamente la salud mental entre los que destacan la depresión(2).

Por lo cual, la pandemia ha generado cambios en la salud mental de las personas, por lo que actualmente se perciben elevados niveles de síntomas de ansiedad, pero sobre todo de depresión(5). La cual con el invariable miedo en conjunto con el confinamiento social han forjado que el cuadro depresivo sea constante y generalizado a nivel de la población, sin hacer distinción en si las personas tienen una economía estable o inseguridad económica y si son parte del grupo de los vulnerables debido a enfermedades crónicas(34). Sin embargo, se destaca que la incertidumbre y la angustia que ha generado esta pandemia han sido factores de riesgo con gran impacto psicológico(35).

Además, otro factor a destacar es el nivel socioeconómico bajo, ya que si bien es cierto la pandemia deterioró progresivamente la economía a nivel mundial(6). Sin embargo, esta crisis golpeó de forma brusca a ciertos núcleos familiares que subsistían día a día con los pocos ingresos que generaban(36). Debido a esto los jefes de hogar empezaron a percibir factores estresantes puesto que no podían suplir con las necesidades básicas para subsistir ni mucho menos con los requerimientos de sus hijos , a consecuencia de esto comenzaron los cuadros depresivos sobre todo en adultos(37). Así mismo, un estudio realizado en estadounidenses lo confirma ya que el 32,8% de estos adultos presentaron síntomas asociados a depresión debido a la misma problemática(38).

También, es notable que el exceso de información de la covid-19 causa incertidumbre, los cuales en conjunto se consideran factores de riesgo que pueden provocar la aparición de síntomas depresivos (39). Ya que debido a la pandemia la gente trata de mantenerse actualizada en cuanto al curso de la enfermedad como a la mortalidad de la misma, lo cual provoca a largo plazo alteraciones en la salud mental(40). Puesto que el tener

acceso a demasiadas fuentes de información como son las redes sociales, televisión, entre otras, que muchas de las veces no son confiables en su totalidad, ha causado mayor miedo y preocupación tanto por la salud del núcleo familiar como por la personal, por tal motivo, los niveles de depresión han aumentado significativamente(41).

De la misma forma, en un estudio realizado en España con adultos de cierto rango de edad las cuales eran de 19-30 años, 31-50 años y 51-84 años respectivamente, dieron como resultado que el factor de riesgo que más destaca fue la intolerancia a la incertidumbre y como consiguiente la exposición a todos los medios de comunicación. Sin embargo, también resaltan los factores protectores para evitar la depresión durante la covid-19, las cuales si bien es cierto generan un ambiente positivo para evitar la aparición de dicho trastorno en cual destaca el apego a practicar una actividad religiosa determinada. (41).

Así mismo, un factor de riesgo que más impacto produjo fue el confinamiento social a causa del virus, ya que en la pandemia las autoridades a nivel mundial consideraron que el aislar a las personas ayudaría a disminuir la propagación de la covid-19(42). Sin embargo, no tomaron en cuenta que esta medida adoptada afectaría psicológicamente a la población a tal punto de que se empiece a dar la aparición de hábitos poco saludables como son los cambios higiénico-dietéticos y la poca actividad física, que a largo plazo pudieran afectar desencadenando enfermedades crónicas y a la vez sedentarismo y así poco a poco aislamiento total llevando a un cuadro de soledad inminente y finalmente a un trastorno depresivo(33).

De la misma forma, el distanciamiento social ha generado un gran impacto a nivel mundial, ya que se ha relacionado estrechamente con problemas de salud mental, por cual, en un estudio realizado en la población adulta que bordeaban los 18 años a más, dio como resultado que el 30.9% de los adultos presentaron síntomas depresivos además de haber aumentado significativamente el uso de sustancias nocivas, a lo que atribuían el miedo y estrés que genera la cuarentena, no obstante cabe denotar que la población de 18-24 años de edad, sobre todo más en hombres que mujeres tenían más prevalencia a tener síntomas depresivos que podrían llevar a largo plazo a un suicidio(43).

Por otra parte, el padecer de una enfermedad psiquiátrica previamente diagnosticada, puede ser una obstáculo para las personas que lo sobrellevan ya que, además de tener el miedo al contagio también existe el estrés de acercarse a alguna casa de salud cercana ya sea por la incertidumbre de contagiarse o también por la percepción de discriminación por el hecho de padecer una enfermedad mental(44). Todo esto en conjunto, conlleva a que no se reciba el tratamiento oportuno y a consecuencia la respuesta emocional y los cambios generados frente al covid-19 serán devastadores; pudiendo llevar a exacerbar un cuadro depresivo o bien pudiendo hacer que esta susceptibilidad conjuntamente con otros trastornos desencadenen finalmente en un episodio depresivo(45).

No obstante, la covid-19 ha desencadenado varios trastornos psicológicos que afectan notablemente la calidad de vida de las personas que las padecen, además, afecta significativamente la salud física debido que al estar en hacinamiento crea un mal hábito como lo es el sedentarismo, el cual es un factor de riesgo, ya genera que la persona se aislé totalmente de su entorno pudiendo presentar síntomas depresivos y a su vez causar la aparición de enfermedades crónicas(46). Así mismo, cabe denotar, según un estudio destaca que el grupo de adultos entre los 18 a 30 años de edad son los que prefieren el sedentarismo y a consecuencia de esto, empiezan a inmiscuirse en las distintas fuentes de información que muchas veces no son confiables generando así estrés y por ende depresión(47).

De igual manera, otro factor de riesgo es la angustia psicológica que se produjo principalmente en los primeros meses de cuarentena, causando así preocupación desmedida por la incertidumbre de no saber qué ocurrirá en los próximos meses con la covid-19 y a causa de esta angustia se crean cuadros depresivos constantes(48). Sin embargo, en medio de todo el trastorno que se genera aparece la resiliencia como factor protector contrarrestando los síntomas depresivos y de la misma manera ayudando a recuperarse de forma satisfactorias de los eventos traumáticos que trajo consigo la aparición del virus(49).

Algo semejante ocurre con el miedo a infectarse que forma parte de los factores de riesgo, ya que al estar expuestos a un ambiente como el generado por la pandemia, causa miedo inminente al contagio(50). Lo cual lleva a que la persona se sienta estresado casi la mayoría del tiempo a causa de la incertidumbre de no saber cuáles son las personas que están sanas o cuales representan un riesgo, por tal motivo tienden a sentirse intimidados

llevándolos a presentar síntomas de ansiedad que al asociarse a infecciones como la actual desencadena en cuadros depresivos(51).

Además, a raíz de la cuarentena a causa de la covid-19, se ha destacado que el ser madre de familia o ser madre o padre soltero con hijos es un factor de riesgo para la aparición de trastornos mentales. Ya que un estudio reportó que esta problemática afecta sobre todo a mujeres y adultos jóvenes a comparación con otros estudios que plantean que afecta más a hombres y adultos mayores, debido a que si bien es cierto el hombre es el jefe del hogar, sin embargo la mujer también experimenta factores estresantes al quedarse a cargo de las tareas del hogar por cual puede llegar a presentar síntomas de ansiedad y depresión(52).

Por otra parte, existen factores protectores para evitar que la depresión como trastorno modifique el estilo de vida de las personas, uno de ellos es la resiliencia que tiene estrecha relación con las emociones positivas ya que esto puede servir como protección contra el miedo y estrés que ha generado este virus(53). Por ende, ayuda al afrontamiento de las diversas situaciones que enfrentamos actualmente, como es la pérdida de un ser querido entre otras circunstancias, que afectan psicológicamente a la persona que atraviesa por dicho evento traumático como secuela de la pandemia(54).

De igual manera, la situación actual ha obligado a un confinamiento estricto que, por consiguiente, ha generado que las relaciones interpersonales se pierdan tanto en el ámbito laboral, así como a nivel familiar como consecuencia de dicha situación la depresión ha llegado a afectar a un alto número de personas(55). Sin embargo, gracias a la tecnología se han implementado varios sistemas de comunicación que hoy en día han resultado útiles, ya que si bien no se podía tener contacto físico se pudo mantener lazos de comunicación digitales sean estos mensajes, videollamadas o llamadas, las cuales han contribuido de manera positiva a disminuir los niveles de depresión(56).

No obstante, cabe recalcar que el virus continúa y la gente sigue atemorizada llevándolos a pensamientos depresivos, por cual, es importante la participación activa de los psicólogos para calmar estas crisis ya sea mediante telemedicina o mediante llamadas y

videos para hacer sentir más seguro el paciente que requiere de su ayuda y así aliviar dichos episodios(57). Así también, un estudio realizado confirma que el 31-38% de los participantes presentaron cuadros depresivos durante y luego de haber pasado la enfermedad debido al trauma que produce el estar contagiado, por cual cabe denotar que el apoyo psicológico es indispensable(58).

## 7. DISCUSIÓN

En la presente revisión, se evidenció que la pandemia generada por la covid-19, con todas las medidas de seguridad que se adoptaron para evitar su propagación, sobre todo con el distanciamiento social que causó a largo plazo que las personas acogieran nuevos estilos de vida y por ende un cambio drástico en el diario vivir, a consecuencia de todas estas modificaciones que se tuvieron que realizar para salvaguardar la salud personal y familiar se aumentó los nivel de estrés y por tanto se dio la aparición de un cuadro depresivo(4).

Por tal motivo, actualmente se espera un incremento en la necesidad de atención psicológica respectivamente, ya que a medida que avanza la pandemia de igual forma los niveles de depresión continúan en auge, sin embargo, aunque existe las nuevas tecnologías que permiten la comunicación virtual de las personas, esto no abasteca en su totalidad la necesidad que tiene la población de entablar lazos personalmente cubriendo así ciertas carencias que debido al distanciamiento favorecen a la aparición de depresión entre las cuales destaca la soledad, el miedo y la incertidumbre(31).

Según Yang H, et al.(59) señalan que el tener un diagnóstico de enfermedad mental previa como la depresión puede contribuir de manera negativa afectando así al sistema inmunitario, haciendo que la persona que tenga un diagnóstico previo de depresión sea más vulnerable a padecer de complicaciones durante el virus e incluso a llegar a estar hospitalizado, sin embargo, recalcan que existen variaciones dependiendo de los hábitos y el nivel económico de cada persona.

Sin embargo, otra investigación refuta la idea de que las personas con enfermedades psicológicas previamente diagnosticadas tienden a sufrir más abruptamente durante la pandemia, debido a que este estudio incluyó personas con trastornos mentales preexistentes y población sin ninguna enfermedad mental, dando como resultado que durante la pandemia por la covid-19 no se exacerbó el cuadro depresivo preexisten del grupo que la padecía, sin embargo se pudo corroborar que las personas sin enfermedades mentales empezaron a presentar síntomas depresivos, mientras que, existió una disminución de depresión de las personas previamente diagnosticadas y por ende disminuye el peligro de complicaciones futuras(60).

Por otra parte, Pirkis J, et al.(61) realizaron una investigación en 21 países con ingresos altos y medio altos que tenía como objetivo verificar si debido a las restricciones de aislamiento impuesta en todo el mundo existía algún aumento en la tasa de suicidios debido a la presencia de un cuadro depresivo, sin embargo, se tuvo como resultado que los niveles de suicidio se mantuvieron e incluso disminuyó su prevalencia, ya que acotan que a medida que la pandemia surgía y el confinamiento también, indirectamente se crearon ciertos factores protectores que habrían fortalecido a los núcleos familiares, ya que podían pasar más tiempo juntos, algunos se liberaban del estrés del trabajo y de esta forma evitaban estar en soledad y por ende afrontaban las noticias sobre el virus juntos evitando un cuadro depresivo.

No obstante, un análisis realizado en Canadá a nivel de países de ingresos altos , medios y bajos durante la pandemia, dieron como resultado que existe un aumento de la angustia en la población debido a la política de cuarentena, sin embargo concuerda con Pirkis ya que no existió mayor riesgo de depresión y por ende no se vio un aumento en el número de suicidios durante la pandemia, aunque, cabe resaltar que el adoptar medidas de salud pública contribuyeron a que disminuya los síntomas depresivos y por ende las tentativas de suicidio(62).

En cuanto, al nivel socioeconómico bajo este es considerado un factor de riesgo para presentar depresión, por cual, un análisis realizado en la población adulta estadounidense lo confirma, ya que los síntomas depresivos se presentaban con más auge en las personas de bajos ingresos económicos con un 32,8% a comparación de las personas con un status económico alto con un 7%(38). Así mismo, Buitrago F, et al.(18) afirma que los grupos más empobrecidos son los que están sufriendo los estragos de la pandemia, viviendo en una situación de precariedad, pudiendo llegar a ser blanco fácil para la aparición de trastornos mentales como es la depresión.

Por su parte, Thomas T, et al.(39) menciona que el exceso de información acerca de la covid-19 proporcionado por los distintos medios de comunicación, es un arma de doble filo ya que si bien es cierto los gobiernos adoptaron estos medios para mantener informada a la gente, sin percatarse muchas veces si la información era confiable, causando así a largo plazo estigmas de la pandemia y por ende pánico pudiendo desencadenar en síntomas depresivos. Así mismo, Sandín B, et al.(41) acota que los medios de comunicación pueden llegar a causar

alteraciones psicológicas, puesto que el exceso de información puede ser una amenaza para la salud mental de las personas, debido a que la percepción de la información no es igual en todos los individuos pudiendo dañar susceptibilidades y por ende causar cuadros depresivos.

Mientras que, la resiliencia se considera el factor protector que se ha generado indirectamente debido a la pandemia. Puesto que, la población en general ha pasado por momentos difíciles de superar sobre todo por las muertes que ha causado la covid-19, que si bien es cierto afectan a la salud mental de los individuos los cuales buscan maneras de liberarse del estrés ocasionado, por cual este factor ha servido como protección ante la aparición de cuadros depresivos, permitiéndoles sobrellevar las distintas situaciones críticas e inesperadas pudiendo enfrentar los diferentes escenarios que causó este virus(53).

Así mismo, Eisenbeck N, et al.(54) reafirman que durante esta pandemia la resiliencia ha servido como protección para evitar la aparición de depresión, ya que ha permitido el afrontamiento de los momentos dolorosos que trajo consigo la covid-19. Por tal motivo, dicho factor ha permitido que las personas a pesar de las circunstancias vividas toleren la situación viendo el lado positivo que ayudará a largo plazo al crecimiento personal.

## **8. CONCLUSIONES**

La pandemia causada por la covid-19 ha afectado rotundamente la vida cotidiana de las personas alrededor del mundo, causando cambios drásticos debido a las restricciones impuestas para salvaguardar la salud de la población. En efecto, el aislamiento social fue un factor de gran impacto junto con el estatus económico bajo ya que a medida que la población seguía las normas impuestas se iba generando indirectamente el trastorno depresivo. Pero, cabe destacar que el confinamiento obligatorio, también, tuvo su aspecto positivo a nivel social, ya que no aumentó la tasa de suicidios como se pensaría, sino que las personas con enfermedades mentales preexistente se sintieron respaldados gracias a la convivencia con sus familiares más cercanos frente a los duros momentos que trajo consigo el virus. Además, se crearon factores de contención emocional como es la resiliencia que permitió sobrellevar las difíciles situaciones que se está viviendo en la actualidad. Inclusive, no se tiene que olvidar que el acompañamiento psicológico, ya sea mediante teleconsulta o llamada, es también indispensable para evitar que trastornos de salud mental preexistentes se exacerben o que las personas que aparentemente están sanas empiecen a presentar síntomas depresivos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Deng J, Zhou F, Hou W, Silver Z, Wong C, Chang O, et al. The prevalence of depression, anxiety, and sleep disturbances in COVID-19 patients: a meta-analysis. *Ann N Y Acad Sci.* 2021;1486(1):90-111.
2. Uphoff E, Lombardo C, Johnston G, Weeks L, Rodgers M, Dawson S, et al. Mental health among healthcare workers and other vulnerable groups during the COVID-19 pandemic and other coronavirus outbreaks: A rapid systematic review. *PLOS ONE.* 2021;16(8):1-16.
3. Giorgi G, Lecca L, Alessio F, Finstad GL, Bondanini G, Lulli L, et al. COVID-19-Related Mental Health Effects in the Workplace: A Narrative Review. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17(21):2-22.
4. Hernández J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica.* 2020;24(3):578-94.
5. Nicolini H. Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID-19. *Cir Cir.* 2020;88(5):542-7.
6. Parrish E. The next pandemic: COVID-19 mental health pandemic. *Perspect Psychiatr Care.* 2020;56(3):480-5.
7. Ozamiz N, Santamaria M, Picaza M, Idoiaga N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad Saúde Pública.* 2020;36(4):1-9.
8. Saidi I, Koumeka P, Batahar S, Amro L. Factors associated with anxiety and depression among patients with Covid-19 - ScienceDirect. *Rev Neumol.* 2021;186(1):5-16.
9. Pazmiño E, Alvear M, Saltos I, Pazmiño D. Factores relacionados con efectos adversos psiquiátricos en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 en Ecuador. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2021;50(3):166-75.
10. Ferreira M, Coronel G, Rivarola M. Impacto sobre la salud mental durante la pandemia COVID 19 en Paraguay. *Rev Virtual Soc Paraguaya Med Interna.* 2021;8(1):61-8.
11. Dabanch J. Emergencia de Sars-Cov-2. Aspectos básicos sobre su origen, epidemiología, estructura y patogenia para clínicos. *Rev Médica Clínica Las Condes.* 2021;32(1):14-9.
12. Rodríguez T, Ventura J, Barboza M. Diseño y validación de una escala para medir la preocupación por el contagio de la COVID-19 (PRE-COVID-19). *Enferm Clínica.* 2021;31(3):175-83.
13. Word Health organization. Coronavirus. OMS. 2019;1(1):1-5.

14. Liu C, Pan W, Li L, Li B, Ren Y, Ma X. Prevalence of depression, anxiety, and insomnia symptoms among patients with COVID-19: A meta-analysis of quality effects model. *J Psychosom Res.* 2021;147:1-10.
15. Hossain M, Rahman M, Trisha N, Tasnim S, Nuzhath T, Hasan N, et al. Prevalence of anxiety and depression in South Asia during COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *Heliyon.* 2021;7(4):1-16.
16. Rodríguez A, Buiza C, Alvarez M, Quintero J. COVID-19 y salud mental. *Med - Programa Form Médica Contin Acreditado.* 2020;13(23):1285-96.
17. Vindegaard N, Benros M. COVID-19 pandemic and mental health consequences: Systematic review of the current evidence. *Brain Behav Immun.* 2020;89:531-42.
18. Buitrago F, Ciurana R, Fernández M, Tizón J. Repercusiones de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental de la población general. Reflexiones y propuestas. *Aten Primaria.* 2021;53(7):1-3.
19. González A, Labad J. Salud mental en tiempos de la COVID: reflexiones tras el estado de alarma. *Med Clínica.* 2020;155(9):392-4.
20. Álvarez M, Vidal C, Llaveró M, Ortuño F. Actualización clínica de los trastornos depresivos. *Med - Programa Form Médica Contin Acreditado.* 2019;12(86):5041-51.
21. Campagne D. Diagnostica la depresión antes. *Med Fam Semergen.* 2018;44(4):270-5.
22. González S, Pineda A, Gaxiola J. Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector. *Univ Psychol.* 2018;17(3):1-11.
23. King M, Cáceres J, Salisu M. Prevalencia de depresión y factores de riesgo asociados a deterioro cognitivo en adultos mayores. *Rev Cuba Med Gen INTEGRAL.* 2017;1-15.
24. De los Santos P, Carmona S. Prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo. *Poblac Salud En Mesoamérica.* 2018;15(2):95-19.
25. Valencia J. Investigación en salud mental durante la pandemia de COVID-19. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2020;49(4):221-2.
26. Buitrago F, Ciurana R, Fernández M, Tizón J. Salud mental en epidemias: una perspectiva desde la Atención Primaria de Salud española. *Aten Primaria.* 2020;52:93-113.
27. Torales J, Barrios I, Ayala N, O'Higgins M, Palacios J, Ríos C, et al. Anxiety and depression in relation to news about COVID-19: A study in general Paraguayan population. *Rev Salud Publica Parag.* 2021;11(1):67-73.
28. Prieto D, Aguirre G, de Pierola I, Luna G, Merea L, Lazarte C, et al. Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. *Liberabit.* 2020;26(2):223-66.

29. Czysz A, Nandy K, Hughes J, Minhajuddin A, Chin C, Trivedi M. Impact of the COVID-19 pandemic on adults with current and prior depression: initial findings from the longitudinal Texas RAD study. *J Affect Disord.* 2021;294:103-8.
30. Siegmund L, Distelhorst K, Bena J, Morrison S. Relationships between physical activity, social isolation, and depression among older adults during COVID-19: A path analysis. *Geriatr Nur (Lond).* 2021;1240-4.
31. Cano J, Gonzales J, Vallejo A, Alzate M, Córdoba R. El rol del psiquiatra colombiano en medio de la pandemia de COVID-19. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2021;50(3):184-8.
32. Tsang S, Avery A, Duncan G. Fear and depression linked to COVID-19 exposure A study of adult twins during the COVID-19 pandemic. *Psychiatry Res.* 2021;296:1-9.
33. Rogers A, Lauren B, Baidal J, Ozanne E, Hur C. Persistent effects of the COVID-19 pandemic on diet, exercise, risk for food insecurity, and quality of life: A longitudinal study among US adults. *Appetite.* 2021;167:105-15.
34. Oliva J, López B, Pérez P, Peña-Longobardo L, Garrido R, González N. El impacto de la Gran Recesión en la salud mental en España. *Informe SESPAS 2020. Gac Sanit.* 2020;34:48-53.
35. Thomas D, Lawton R, Brown T, Kranton R. Prevalence, severity and distribution of depression and anxiety symptoms using observational data collected before and nine months into the COVID-19 pandemic. *Lancet Reg Health - Am.* 2021;1:2667-93.
36. Ettman C, Abdalla S, Cohen G, Sampson L, Vivier P, Galea S. Prevalence of Depression Symptoms in US Adults Before and During the COVID-19 Pandemic. *JAMA Netw Open.* 2020;3(9):1-12.
37. Gassman-Pines A, Ananat E, Fitz-Henley J. COVID-19 and Parent-Child Psychological Well-being. *Pediatrics.* 2020;146(4):1-12.
38. Ettman C, Cohen G, Abdalla S, Sampson L, Trinquart L, Castrucci B, et al. Persistent depressive symptoms during COVID-19: a national, population-representative, longitudinal study of U.S. adults. *Lancet Reg Health - Am.* 2021;1-9.
39. Thomas T, Wilson A, Tonkin E, Miller E, Ward P. How the Media Places Responsibility for the COVID-19 Pandemic—An Australian Media Analysis. *Front Public Health.* 2020;8:1-14.
40. Vega-Dienstmaier J. Teorías de conspiración y desinformación entorno a la epidemia de la COVID-19. *Rev Neuro-Psiquiatr.* 2020;83(3):135-7.
41. Sandín B, Valiente R, García J, Chorot P. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Rev Psicopatología Psicol Clínica.* 2020;25(1):11-2.
42. Saunders R, Buckman J, Fonagy P, Fancourt D. Understanding different trajectories of mental health across the general population during the COVID-19 pandemic. *Psychol Med.* 2021;1-9.

43. Czeisler M, Lane R, Petrosky E, Wiley J, Christensen A, Njai R, et al. Mental Health, Substance Use, and Suicidal Ideation During the COVID-19 Pandemic — United States, June 24–30, 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2020;69(32):1049-57.
44. Ceban F, Nogo D, Carvalho I, Lee Y, Nasri F, Xiong J, et al. Association Between Mood Disorders and Risk of COVID-19 Infection, Hospitalization, and Death: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Psychiatry.* 2021;78(10):1079-91.
45. Yao H, Chen J, Xu Y. Patients with mental health disorders in the COVID-19 epidemic. *Lancet Psychiatry.* 2020;7(4):18-1.
46. Maugeri G, Castrogiovanni P, Battaglia G, Pippi R, D'Agata V, Palma A, et al. The impact of physical activity on psychological health during Covid-19 pandemic in Italy. *Heliyon.* 2020;6(6):1-8.
47. Qiu J, Shen B, Zhao M, Wang Z, Xie B, Xu Y. A nationwide survey of psychological distress among Chinese people in the COVID-19 epidemic: implications and policy recommendations. *Gen Psychiatry.* 2020;33(2):1-4.
48. Shaw P, Blizzard S, Shastri G, Kundzicz P, Curtis B, Ungar L, et al. A daily diary study into the effects on mental health of COVID-19 pandemic-related behaviors. *Psychol Med.* 2021;1-9.
49. Shevlin M, Butter S, McBride O, Murphy J, Gibson-Miller J, Hartman T, et al. Refuting the myth of a 'tsunami' of mental ill-health in populations affected by COVID-19: evidence that response to the pandemic is heterogeneous, not homogeneous. *Psychol Med.* 2021;1-9.
50. Bavel J, Baicker K, Boggio P, Capraro V, Cichocka A, Cikara M, et al. Using social and behavioural science to support COVID-19 pandemic response. *Nat Hum Behav.* 2020;4(5):460-71.
51. Zavlis O, Butter S, Bennett K, Hartman T, Hyland P, Mason L, et al. How does the COVID-19 pandemic impact on population mental health? A network analysis of COVID influences on depression, anxiety and traumatic stress in the UK population. *Psychol Med.* 2021;1-9.
52. Chandola T, Kumari M, Booker C, Benzeval M. The mental health impact of COVID-19 and lockdown-related stressors among adults in the UK. *Psychol Med.* 2020;1-10.
53. Echeverri D. Entre guerras y pandemias ¿volveremos a ser los mismos? ¿Hay duda de la resiliencia de la humanidad? *Rev Colomb Cardiol.* 2020;27(2):73-6.
54. Eisenbeck N, Carreno D, Wong P, Hicks J, Garcia M. An international study on psychological coping during Covid-19: Towards a meaning -centered coping style. *Int J Clin Health Psychol.* 2022;22(1):1-14.
55. Galea S, Merchant R, Lurie N. The Mental Health Consequences of COVID-19 and Physical Distancing: The Need for Prevention and Early Intervention. *JAMA Intern Med.* 2020;180(6):817-8.

56. Giallonardo V, Sampogna G, Del Vecchio V, Luciano M, Albert U, Carmassi C, et al. The Impact of Quarantine and Physical Distancing Following COVID-19 on Mental Health: Study Protocol of a Multicentric Italian Population Trial. *Front Psychiatry*. 2020;11:1-10.
57. Luykx J, Vinkers C, Tjebkink J. Psychiatry in Times of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic: An Imperative for Psychiatrists to Act Now. *JAMA Psychiatry*. 2020;77(11):1069-98.
58. Nakamura Z, Nash R, Laughon S, Rosenstein D. Neuropsychiatric Complications of COVID-19. *Curr Psychiatry Rep*. 2021;23(5):1-9.
59. Yang H, Chen W, Hu Y, Chen Y, Zeng Y, Sun Y, et al. Pre-pandemic psychiatric disorders and risk of COVID-19: a UK Biobank cohort analysis. *Lancet Healthy Longev*. 2020;1(2):69-79.
60. Pan K, Kok A, Eikelenboom M, Horsfall M, Jörg F, Luteijn R, et al. The mental health impact of the COVID-19 pandemic on people with and without depressive, anxiety, or obsessive-compulsive disorders: a longitudinal study of three Dutch case-control cohorts. *Lancet Psychiatry*. 2021;8(2):121-9.
61. Pirkis J, John A, Shin S, DelPozo-Banos M, Arya V, Analuisa-Aguilar P, et al. Suicide trends in the early months of the COVID-19 pandemic: an interrupted time-series analysis of preliminary data from 21 countries. *Lancet Psychiatry*. 2021;8(7):579-88.
62. McIntyre R, Lui L, Rosenblat J, Ho R, Gill H, Mansur R, et al. Suicide reduction in Canada during the COVID-19 pandemic: lessons informing national prevention strategies for suicide reduction. *J R Soc Med*. 2021;114(10):473-9.

## ANEXOS

Anexo 1. Tabla de Resultados

Autores	Nombre de artículo	Año de publicación	Idioma	Sitio de publicación	Tipo de artículo	Resultados
Buitrago F, Ciurana R, Fernández M, Tizón J (18)	Repercusiones de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental de la población general. Reflexiones y propuestas	2021	Español	Universitas Psychologica	Artículo de revista académica	Factores de riesgo: pacientes psiquiátricos y trastornos mentales anteriores, enfermedades crónicas, pobreza, empleo precario, duración del confinamiento.
Uphoff E, Lombardo C, Johnston G, Weeks L, Rodgers M, Dawson S, et al (2)	The prevalence of depression, anxiety, and sleep disturbances in COVID-19 patients: a meta-analysis	2021	Inglés	Rev.Plos One	Metaanálisis	Problemas de salud mental: <b>Trabajadores de salud:</b> Ansiedad 12-45% Depresión 20-51% <b>Pacientes covid con comorbilidad:</b> Ansiedad 40-82% Depresión 50%
Nicolini H (5)	Depresión y ansiedad en los tiempos de la	2020	Español	Rev. Cirugía y Cirujanos	Artículo de revista académica	Según la revisión, la pandemia ha generado que se aumenten los niveles de ansiedad y depresión, además la aparición de insomnio.

	pandemia de COVID-19					
Oliva J, López B, Pérez P, Peña-Longobard o L, Garrido R, González N (34)	El impacto de la Gran Recesión en la salud mental en España. Informe SESPAS 2020	2020	Español	Rev. Gaceta Sanitaria	Informe	Se concluye que se debería realizar mejorar a los medios de información, lo cual permitirá entender de mejor manera los efectos de las crisis económicas en la salud mental, optando por desarrollar políticas que permitan apoyar a la población en situación de vulnerabilidad.
Thomas D, Lawton R, Brown T, Kranton R (35)	Prevalence, severity and distribution of depression and anxiety symptoms using observational data collected before and nine months into the COVID-19 pandemic	2021	Inglés	The Lancet Regional Health-Americas	Estudio observacional	El estudio dio como resultado que la aparición de angustia se exagera en la pandemia con la presencia de problemas psicológicos como la ansiedad, depresión e insomnio sobre todo en el grupo que bordea los 18-29 años de edad.
Parrish E (6)	The next pandemic: COVID-19 mental health pandemic	2020	Inglés	Perspectives in Psychiatric Care	Artículo de revista académica	El presente artículo revela que el riesgo de desarrollar depresión es elevado frente a la pandemia por covid-19, ya que se ha visto afectada la economía debido al cierre de locales dejando con recursos casi nulos tanto al propietario como a sus

						trabajadores afectado el status económico.
Ettman C, Abdalla S, Cohen G, Sampson L, Vivier P, Galea S (36)	Prevalence of Depression Symptoms in US Adults Before and During the COVID-19 Pandemic	2020	Inglés	JAMA Network Open	Artículo de investigación	Según el estudio que incluyó a 1.441 participantes con el rango de edad de 18 a 39 años, concluye que padecer depresión en la pandemia se asocia a contar con ingresos bajos como factor dinovo.
Gassman-Pines A, Ananat E, Fitz-Henley J (37)	COVID-19 and Parent-Child Psychological Well-being. Pediatrics	2020	Inglés	Rev. Pediatrics	Artículo de revista académica	Se revelaron resultados negativos, debido a la crisis que han tenido que enfrentar varias familias debido al coronavirus, ya que se han visto afectadas por la pérdida de empleo, ingresos bajos, tener niños pequeños y sus cuidados, todo en conjunto afecta al estado de ánimo sobre todo de los padres llevándolos a cuadros depresivos.
Ettman C, Cohen G, Abdalla S, Sampson L, Trinquart L, Castrucci B, et al (38)	Persistent depressive symptoms during COVID-19: a national, population-representative, longitudinal study of U.S. adults	2021	Inglés	The Lancet Regional Health - Americas	Estudio longitudinal	Así mismo, en este estudio se revela que el 32,8% de los adultos experimentaron depresión debido a bajos ingresos económicos como factor estresante.

Thomas T, Wilson A, Tonkin E, Miller E, Ward P (39)	How the Media Places Responsibility for the COVID-19 Pandemic—An Australian Media Analysis	2020	Inglés	Rev. Frontiers in Public Health	Análisis	Dicho análisis dio a conocer que los medios de comunicación durante la covid-19 tuvieron su impacto sobre todo cuando el virus tuvo auge, ya que se informaba de los primeros casos y noticias del momento sin culpa alguna de la susceptibilidad de las personas.
Vega-Dienstmaier J (40)	Teorías de conspiración y desinformación en torno a la epidemia de la COVID-19	2020	Español	Revista de Neuro-Psiquiatría	Artículo académico	No obstante, el artículo hace referencia a la desinformación que puede causar los medios de comunicación durante la pandemia con información poco confiable o información verídica pero exagerada, promoviendo así la desinformación y la práctica de creencias que pueden ser perjudiciales para la salud mental como física.
Sandín B, Valiente R, García J, Chorot P (41)	Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional	2020	Español	Revista de Psicopatología y Psicología Clínica	Estudio longitudinal	Este estudio, realizado en España con adultos de 19-30, 31-50 y 51-84 años de edad, dio como resultado que los factores de riesgo que más resaltan frente al aislamiento eran la exposición a los medios de comunicación, así como la intolerancia a la incertidumbre. No obstante, resalta que un factor protector es apearse a la actividad religiosa.

Saunders R, Buckman J, Fonagy P, Fancourt D (42)	Understanding different trajectories of mental health across the general population during the COVID-19 pandemic	2021	Español	Psychological Medicine	Estudio de cohorte	Se identificaron trayectorias de ansiedad tanto como depresión debido al confinamiento, no obstante una mejora cuando el aislamiento terminó.
Rogers A, Lauren B, Baidal J, Ozanne E, Hur C (33)	Persistent effects of the COVID-19 pandemic on diet, exercise, risk for food insecurity, and quality of life: A longitudinal study among US adults	2021	Inglés	Rev. Appetite	Estudio longitudinal	Según los resultados del estudio resaltan los siguientes hábitos: Comida para llevar 27% Comer comida rápida 29% Disminución de consumo de comida congelada 26%
Czeisler M, Lane R, Petrosky E, Wiley J, Christensen A, Njai R, et al (43)	Mental Health, Substance Use, and Suicidal Ideation During the COVID-19	2020	Inglés	Rev. MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report	Informe	Los problemas de salud mental en la población adulta de 18-24 años de edad, sobre todo en el sexo masculino tienden a presentar aumento de síntomas depresivos y a la vez el uso de sustancias nocivas, lo que podría desencadenar en suicidio.

	Pandemic — United States, June 24-30, 2020					
Ceban F, Nogo D, Carvalho I, Lee Y, Nasri F, Xiong J, et al (44)	Association Between Mood Disorders and Risk of COVID-19 Infection, Hospitalization, and Death: A Systematic Review and Meta-analysis.	2021	Inglés	JAMA Psychiatry	Revisión sistemática y metaanálisis	En base a la revisión se concluye que las personas con enfermedad mental preexistente tienen mayor riesgo de ser hospitalizadas y muerte por covid-19 ya que son más susceptibles.
Yao H, Chen J, Xu Y (45)	Patients with mental health disorders in the COVID-19 epidemic	2020	Inglés	The Lancet Psychiatry	Artículo académico	El artículo se enfoca en las personas con problemas de salud mental frente a la pandemia actual, acota que son población más vulnerable debido a la discriminación y a la mala atención pudiendo presentar cuadros depresivos.
Maugeri G, Castrogiovanni P, Battaglia G, Pippi R, D'Agata V, Palma A, et al (46)	The impact of physical activity on psychological health during Covid-19 pandemic in Italy.	2020	Inglés	Rev. Heliyon	Artículo de investigación	Se concluyó que la actividad física disminuyó durante la pandemia sin distinción de grupos de edad, sin embargo, más prevalente en el sexo masculino, llevándolos a ser sedentarios.

Qiu J, Shen B, Zhao M, Wang Z, Xie B, Xu Y (47)	A nationwide survey of psychological distress among Chinese people in the COVID-19 epidemic: implications and policy recommendations.	2020	Inglés	General Psychiatry	Encuesta	Revela que la población de 18-30 años son los que se informan de manera constante de los distintos medios que proveen información generando así mayor estrés.
Shaw P, Blizzard S, Shastri G, Kundzicz P, Curtis B, Ungar L, et al (48)	A daily diary study into the effects on mental health of COVID-19 pandemic-related behaviors	2021	Español	Psychological Medicine	Artículo académico	El aumento de información en los medios ha generado en la población angustia sobre todo al inicio de la pandemia causando una disputa psicológica.
Shevlin M, Butter S, McBride O, Murphy J, Gibson-Jones J, Miller J, Hartman T, et al (49)	Refuting the myth of a 'tsunami' of mental ill-health in populations affected by COVID-19: evidence that	2021	Inglés	Psychological Medicine	Encuesta longitudinal	En tanto para el trastorno depresivo como para el ansioso hubo una disminución significativa de la angustia por cual se puede deducir que intervino un factor protector como es la resiliencia sobre todo durante la pandemia.

	response to the pandemic is heterogeneous, not homogeneous					
Bavel J, Baicker K, Boggio P, Capraro V, Cichocka A, Cikara M, et al (50)	Using social and behavioural science to support COVID-19 pandemic response	2020	Inglés	Nature Human Behaviour		El miedo sin duda es un factor de riesgo importante durante la pandemia, ya que este puede desencadenar en cambios del comportamiento causando que se tomen decisiones impulsivas por el miedo a contagiarse del virus.
Zavlis O, Butter S, Bennett K, Hartman T, Hyland P, Mason L, et al (51)	How does the COVID-19 pandemic impact on population mental health? A network analysis of COVID influences on depression, anxiety and traumatic stress in the UK population	2021	Inglés	Psychological Medicine	Encuesta longitudinal	Los síntomas depresivos se asocian más comúnmente con la infección por el covid-19 y las preocupaciones económicas.

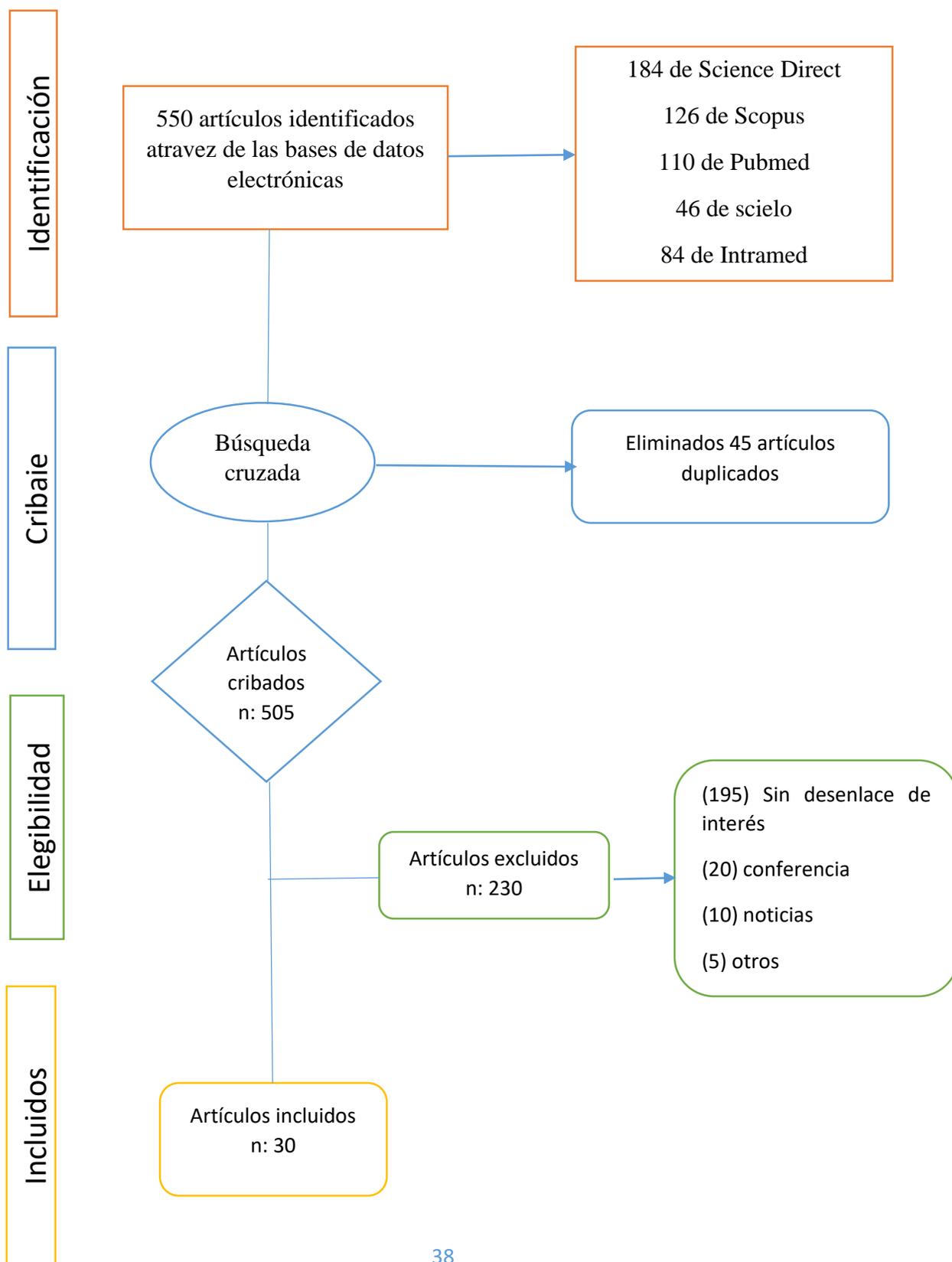
Chandola T, Kumari M, Booker C, Benzeval M (52)	The mental health impact of COVID-19 and lockdown-related stressors among adults in the UK	2020	Inglés	Psychologica l Medicine	Estudio longitudinal	Los factores estresantes destacados fueron: estar solos, desempleados, bajos recursos, tener hijos.
Echeverri D (53)	Entre guerras y pandemias ¿volveremos a ser los mismos? ¿Hay duda de la resiliencia de la humanidad?	2020	Español	Revista Colombiana de Cardiología	Artículo académico	La resiliencia como factor protector en medio de la pandemia favorece a convertir los momentos difíciles en experiencias y oportunidades de crecimiento y aprendizaje.
Eisenbeck N, Carreno D, Wong P, Hicks J, Garcia M (54)	An international study on psychological coping during COVID-19: Towards a meaning - centered coping style	2022	Inglés	International Journal of Clinical and Health Psychology	Estudio ex post facto	Los mecanismos para afrontar la pandemia son el apoyo mental y contrarrestar a las emociones para sobrellevar el sufrimiento que generó la covid-19.

Galea S, Merchant R, Lurie N (55)	The Mental Health Consequences of COVID-19 and Physical Distancing: The Need for Prevention and Early Intervention	2020	Inglés	JAMA Internal Medicine	Artículo académico	Debido al hacinamiento han aumentado los síntomas ansiosos y depresivos por lo cual se ha visto un aislamiento social y físico.
Giallonardo V, Sampogna G, Del Vecchio V, Luciano M, Albert U, Carmassi C, et al (56)	The Impact of Quarantine and Physical Distancing Following COVID-19 on Mental Health: Study Protocol of a Multicentric Italian Population Trial	2020	Inglés	Frontiers in Psychiatry	Ensayo poblacional transversal	Los medios y las redes sociales se han vuelto un medio de contención frente a la pandemia.
Luykx J, Vinkers C, Tjonding J (57)	Psychiatry in Times of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic: An	2020	Inglés	JAMA Psychiatry	Artículo académico	En cuanto a las medidas preventivas se incluye: Contención psicológica Seminarios web Redes sociales

	Imperative for Psychiatrists to Act Now					
Nakamura Z, Nash R, Laughon S, Rosenstein D (58)	Neuropsychiatric Complications of COVID-19	2021	Inglés	Current Psychiatry Reports	Artículo académico	El 31-38% de los participantes mostraron síntomas depresivos durante y luego de haber pasado el covid-19.

**Fuente :** Elaboración propia , **Autor:** Adriana Lalvay T.

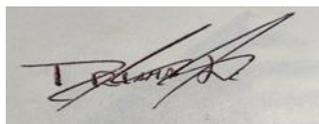
Tabla 2. Diafragma de selección de artículos



## **AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

Yo, **ADRIANA DEL CARMEN LALVAY TIGRE**, portador(a) de la cédula de ciudadanía No. **0105640395**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**FACTORES ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN ADULTOS**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Así mismo, autorizo a la Universidad para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 20 de octubre de 2021



**Adriana del Carmen Lalvay Tigre**  
**C.I. 0105640395**