

Multimed 2021; (25)2: e2095

Marzo-Abril

Artículo original

Alteraciones psicológicas en niños y adolescentes durante confinamiento social por COVID- 19. Policlínico René Vallejo Ortiz

Psychological alterations in children and adolescents during social confinement by COVID-19. René Vallejo Ortiz Polyclinic

Alterações psicológicas em crianças e adolescentes durante o confinamento social por COVID-19. René Vallejo Ortiz Policlínica

Idalmis Román López^{I*}  <https://orcid.org/0000-0001-5784-3090>

María Luz Zayas Fajardo^{II}  <https://orcid.org/0000-0003-4644-091X>

Milagro Yamila Román López^{III}  <https://orcid.org/0000-0002-0695-4775>

Raída Rosalina Rodríguez Rodríguez^{III}  <https://orcid.org/0000-0001-9790-672X>

Yilian Fonseca Rivero^{IV}  <https://orcid.org/0000-0003-1106-8484>

^I Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Policlínico René Vallejo Ortiz. Bayamo. Granma, Cuba.

^{II} Policlínico Jimmy Hirtzel. Bayamo. Granma, Cuba.

^{III} Policlínico 13 de Marzo. Bayamo. Granma, Cuba.

^{IV} Hospital Pediátrico General Luis Ángel Milanés. Bayamo. Granma, Cuba.

* Autor para la correspondencia. E-mail: idalmisramonal@infomed.sld.cu

RESUMEN

La pandemia COVID-19 es una emergencia sanitaria a nivel global, en este contexto es necesario subrayar que niños, niñas y adolescentes es un grupo vulnerable; ellos están expuestos a los graves efectos físicos, emocionales y psicológicos producto del



confinamiento prolongado. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal con el objetivo de analizar las alteraciones psicológicas en niños y adolescentes durante el confinamiento social por COVID-19, que asistieron a consultas de Psiquiatría infantil pertenecientes al Policlínico universitario René Vallejo Ortiz en el periodo del 23 abril a 30 de junio 2020. El universo de estudio quedó constituido por 73 pacientes mientras la muestra fueron 33 niños y adolescentes con cuadros psicológicos agudos a partir del mes de haberse orientado el confinamiento social. Se estudiaron variables como: edad, sexo, manifestaciones clínicas más frecuentes según edad y sexo, factores predisponentes y funcionamiento familiar. Durante el confinamiento por COVID-19 se determinó en la población estudiada la relación entre los estados afectivos emocionales negativos, alteraciones del comportamiento, factores de riesgos asociados y familias disfuncionales.

Palabras clave: Alteraciones psicológicas; COVID-19; Confinamiento.

ABSTRACT

The COVID-19 pandemic is a global health emergency, in this context it is necessary to underline that children and adolescents are a vulnerable group; they are exposed to the serious physical, emotional and psychological effects of prolonged confinement. A descriptive, retrospective and cross-sectional study was carried out with the objective of analyzing the psychological alterations in children and adolescents during social confinement due to COVID-19, who attended child psychiatry consultations belonging to the René Vallejo Ortiz University Polyclinic in the period of April 23 as of June 30, 2020. The study universe was made up of 73 patients while the sample consisted of 33 children and adolescents with acute psychological conditions from the month of having oriented the social confinement. Variables such as: age, sex, most frequent clinical manifestations according to age and sex, predisposing factors, and family functioning were studied. During confinement for COVID-19, the relationship between negative emotional affective states, behavioral alterations, associated risk factors and dysfunctional families was determined in the studied population.

Keywords: Psychological disorders; COVID-19; Lockdown.



RESUMO

A pandemia COVID-19 é uma emergência global de saúde, neste contexto é necessário sublinhar que as crianças e adolescentes constituem um grupo vulnerável; estão expostos aos graves efeitos físicos, emocionais e psicológicos do confinamento prolongado. Realizou-se estudo descritivo, retrospectivo e transversal como objetivo de analisar as alterações psicológicas em crianças e adolescentes durante o confinamento social devido ao COVID-19, que compareceram a consultas de psiquiatria infantil da Policlínica Universitária René Vallejo Ortiz no período de 23 de abril a 30 de junho de 2020. O universo do estudo foi composto por 73 pacientes em quanto a amostra foi composta por 33 crianças e adolescentes com sintomas psicológicos agudos desde o mês de orientação ao confinamento social. Foram estudadas variáveis como: idade, sexo, manifestações clínicas mais frequentes segundo idade e sexo, fatores predisponentes e funcionamento familiar. Durante o confinamento para COVID-19, a relação entre estados afetivos emocionais negativos, alterações comportamentais, fatores de risco associados e famílias disfuncionais foi determinada na população estudada.

Palavras-chave: Transtornos psicológicos; COVID-19; Confinamento.

Recibido: 5/11/2020

Aprobado: 13/12/2020

Introducción

La propagación de epidemias ha sido frecuente en la historia de la humanidad. Ejemplos de ello se encuentran en la peste que devastó Europa en el siglo XIV, los brotes mortales de cólera en el siglo XIX, la epidemia de VIH/sida de los años 80 del pasado siglo, el virus del Ébola que se extendió desde África, la desastrosa propagación del Zika en Brasil.⁽¹⁻⁵⁾



Los coronavirus son una familia de virus que normalmente afectan sólo a animales, aunque algunos tienen la capacidad de transmitirse a las personas. El SARS-CoV-2 es un nuevo tipo de coronavirus que se detectó en diciembre de 2019 en Wuhan, una ciudad de la provincia de Hubei en la República Popular China. Este virus produce la enfermedad infecciosa denominada COVID-19. El 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la COVID-19 como pandemia. Además de su elevada morbilidad y mortalidad, las repercusiones económicas están siendo enormemente graves.⁽⁶⁾

Ante los retos que la actual pandemia del COVID-19 está planteando al mundo, sin lugar a dudas las condiciones de partida de las distintas sociedades, sus niveles de equidad social o desigualdades, la atención diferenciada a grupos sociales específicos como los niños y niñas, las juventudes, los adultos mayores o las mujeres y, muy en particular, las características y alcances de sus sistemas sanitarios, constituyen fortalezas o debilidades para hacerle frente con mayores o menores impactos y afectaciones.^(1,6)

La pandemia COVID-19 es una emergencia sanitaria a nivel global, en este contexto es necesario subrayar que niños, niñas y adolescentes es un grupo vulnerable, ellos están expuestos a los graves efectos físicos, emocionales y psicológicos producto del confinamiento prolongado.⁽⁷⁾

La cuarentena es una medida preventiva necesaria durante epidemias relacionadas con algunas enfermedades importantes, pero puede tener un impacto psicológico negativo amplio y sustancial en la población expuesta. Los trastornos que ha provocado en la sociedad tienen una profunda repercusión sobre los niños: sobre su seguridad, su bienestar y su futuro. La cooperación multilateral es la única forma de lograr que millones de niñas y niños (incluidos los que han debido abandonar sus hogares a causa de un conflicto, los que padecen una discapacidad y las niñas que están expuestas a diversos peligros) permanezcan sanos, protegidos y sigan recibiendo una educación.⁽⁸⁾

En solo semanas la población infanto-juvenil ha visto radicalmente transformada su vida cotidiana: cierre de colegios, escuelas y jardines infantiles; situaciones de estrés al



interior de la familia por la incertidumbre laboral y económica; dificultades para acceder a plataformas de educación a distancia; prohibición de salir a la calle o jugar en plazas y parques. Todo eso se refleja en que sienten miedo a la infección por covid-19, comen más de lo habitual, temen dormir solos, lloran con facilidad y están más desganados y más tristes. Muchos expertos creen que este episodio generará estrés postraumático en muchos niños, como en las guerras mundiales.⁽⁹⁾

En nuestro país el programa frente a la COVID-19 está concebido con un enfoque generacional y de género. Procurar que los servicios en salud mental y apoyo psicosocial sean accesibles y se adapten adecuadamente a las necesidades específicas de niños, niñas y adolescentes es una prioridad de nuestro sistema de salud. Quienes prestan servicios de salud mental y apoyo psicosocial deben ser conscientes sobre los diferentes riesgos y experiencias, en razón del género, que enfrentan niñas y niños, así como los desafíos para la niñez con condiciones médicas preexistentes.⁽⁶⁾

Para enfrentar la cuarentena se generaron opciones educativas, culturales y recreativas que permitían un aprovechamiento sano del tiempo de confinamiento en el hogar, en particular para niños, niñas y adolescentes. Por su parte, dos canales de la televisión nacional ofrecieron una programación con tele clases organizadas por niveles de enseñanza, para mantener el ritmo del curso escolar, así como programas de preparación para el ingreso a la universidad.⁽⁶⁾

Las juventudes fueron convocadas a contribuir desde su preparación educacional y habilidades tecnológicas a desplegar iniciativas culturales y desarrollar aplicaciones informáticas que contribuyeron a un mayor aprovechamiento de los espacios virtuales y un uso sano y enriquecedor del tiempo en casa.⁽⁹⁾

En provincia de Granma a pesar de diagnosticar pocos casos de la enfermedad se tomó como estrategia el aislamiento social cumpliendo con indicaciones nacionales. Nuestros niños y adolescentes como parte de la población cubana se vieron afectados por el confinamiento. En consultas de Psiquiatría infantil se evidenció en la población Infanto-juvenil el incremento del temor a la enfermedad viral, el aburrimiento, manifestaciones emocionales, tales como miedo, frustración, enojo, ambivalencia,



desorganización, aburrimiento, tristeza, sentimiento de soledad, sensación de encierro, ansiedad, conductas desafiantes entre otros.

En esta investigación nos planteamos como objetivo analizar las alteraciones psicológicas en niños y adolescentes durante el confinamiento social por COVID-19 que asistieron a consultas de Psiquiatría infantil pertenecientes al Policlínico Universitario René Vallejo Ortiz en el periodo de abril a junio de 2020.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo con el objetivo de analizar las alteraciones psicológicas en niños y adolescentes durante el confinamiento social por COVID-19 que asistieron a consultas de Psiquiatría infantil pertenecientes al Policlínico Universitario René Vallejo Ortiz en el periodo de abril a junio de 2020.

El universo quedó constituido por 73 pacientes que asistieron a consulta de Psiquiatría infantil del policlínico Universitario René Vallejo Ortiz en el periodo del 23 de abril al 30 de junio. La muestra estuvo representada por 33 pacientes que asistieron a nuestro servicio por presentar cuadros psicológicos agudos a partir del mes de haberse orientado el confinamiento social en nuestro país.

Se estudiaron variables como: edad, sexo, manifestaciones clínicas más frecuentes según edad y sexo, factores de riesgos asociados y funcionamiento familiar. Los datos se obtuvieron mediante las historias clínicas individuales, a las familias se le aplicó el Test de Funcionamiento Familia FF-SIL. Se procesaron los datos y se incorporaron a una base de datos creada en el sistema Microsoft Excel. El cálculo se realizó a través del porcentaje.

Resultados

En la tabla 1, se muestra la distribución según edad y sexo de los pacientes que asistieron a consulta de Psiquiatría Infantil refiriendo síntomas luego de un mes de



confinamiento social prevaleciendo las edades de 11 a 13 años en un 33,3 % y el sexo femenino con 18 pacientes representando el 54,5%.

Tabla 1. Distribución de pacientes según grupo de edad y sexo. Policlínico René Vallejo Ortiz.
Abril- junio 2020.

Grupo de edades	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino			
	No	%	No	%	No	%
5-7 años	2	11,1	3	20	5	15,1
8-10 años	3	16,6	1	2,2	4	12,1
11-13años	7	38,8	4	26,6	11	33,3
14-16 años	3	16,6	5	33,3	8	24,2
17-19 años	3	16,6	2	13,3	5	15,1
Total	18	54,5	15	45,4	33	100

Fuente: Historias Clínicas.

La cuarentena tiene un impacto real en la salud mental de los niños. En nuestro estudio la hiperactividad, la ansiedad somatizada y la depresión fueron los síntomas más frecuentes en el sexo masculino mientras el miedo y el intento suicida prevalecieron en las féminas, (tabla 2).

Tabla 2. Manifestaciones clínicas más frecuentes según sexo. Policlínico René Vallejo Ortiz.
Abril- junio 2020.

Manifestaciones clínicas más frecuentes	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	No	%	No	%
Hiperactividad	5	27,7	9	60
Ansiedad somatizada	8	44,4	8	53,3
Depresión	5	27,7	7	46,6
Miedos	9	50	5	27,7
Trastornos del comportamiento	3	16,6	4	26,6
Trastornos del sueño	4	22,2	6	40
Intentos suicidas	2	11,1	1	6,6

Fuente: Historias Clínicas.



No todos los pacientes experimentarán la misma tensión, pues depende de la edad y de su experiencia antes del encierro. En la tabla 3, se aprecia la hiperactividad en las edades de 5 a 7 años, la ansiedad somatizada en las edades de 8 a 10 años y 17 a 19 años, así como el miedo en los adolescentes de 11 a 13 años y 14 a 16 años.

Tabla 3. Manifestaciones clínicas más frecuentes según edad. Policlínico René Vallejo Ortiz. Abril- junio 2020.

Manifestaciones clínicas más frecuentes	Edades									
	5-7 años		8-10 años		11-13 años		14-16 años		17-19 años	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Hiperactividad	5	15,1	3	9,0	2	6,0	2	6,0	1	3,0
Ansiedad somatizada	3	9,0	4	12,1	5	15,1	4	12,1	3	9,0
Depresión	1	3,0	1	3,0	3	9,0	3	9,0	2	6,0
Miedos	4	12,1	3	9,0	7	21,2	4	12,1	2	6,0
Trastornos del comportamiento	1	3,0	3	9,0	2	6,0	2	6,0	1	3,0
Trastornos del sueño	4	12,1	2	6,0	4	12,1	3	9,0	2	6,0
Intentos suicidas	-	-	-	-	-	-	2	6,0	1	3,0

Fuente: Historias Clínicas.

Los modelos de vulnerabilidad psicopatológica indican que existen sujetos que presentan más riesgo de padecer una afectación al margen de la situación actual y por extensión ante el estado de alarma de la COVID-19. Entre los factores de riesgo en el estudio se encontraron los antecedentes patológicos familiares de enfermedades psiquiátricas con 24,2 % seguido del 21,1 % de los antecedentes personales de trastornos psicológicos, (tabla 4).

Tabla 4. Factores de riesgo asociados. Policlínico René Vallejo Ortiz. Abril- junio 2020.

Factores de riesgo	#	%
Antecedentes personales de Trastornos Psicológicos.	7	21,1
Situación conflictiva actual (Duelo, hogar roto recientemente, pérdidas, fracasos escolares, etcétera).	4	12,2



Discapacidades intelectuales.	3	9,0
Violencia en el hogar	6	18,1
Trastorno del aprendizaje	4	12,2
Consumo de sustancias(alcohol y otras drogas)	3	9,0
Antecedentes personales de conducta suicida	1	3,0
Antecedentes familiares de Trastornos psiquiátricos	8	24,2

Fuente: Historias clínicas.

Para el afrontamiento de las situaciones de crisis el ámbito psicológico familiar es muy importante. Teniendo en cuenta su funcionamiento será la adecuada respuesta adaptativa de todos sus miembros. En nuestro estudio las familias disfuncionales prevalecieron en un 66,6 %, (tabla 5).

Tabla 5. Funcionamiento familiar. Policlínico René Vallejo Ortiz. Abril- junio 2020.

Funcionamiento familiar	#	%
Funcional	11	33,3
Disfuncional	22	66,6
Total	33	100

Fuente: Historias Clínicas.

Discusión

El confinamiento en el hogar es una situación sin precedentes recientes en nuestro país, y es previsible que tenga un importante impacto en el bienestar físico y psicológico. La paralización de la actividad económica, el cierre de centros educativos y el confinamiento de toda la población durante semanas ha supuesto una situación extraordinaria y con múltiples estímulos generadores de estrés.

Durante el confinamiento, los dos factores que más afectan al bienestar físico y psicológico son la pérdida de hábitos y rutinas y el estrés psicosocial. La interrupción de hábitos durante el confinamiento y la instauración de otros poco saludables (malos hábitos alimenticios, patrones de sueño irregulares, sedentarismo y mayor uso de las pantallas) pueden derivar en problemas físicos. ⁽¹⁰⁾



La cuarentena es una medida preventiva necesaria durante epidemias relacionadas con algunas enfermedades importantes, pero puede tener un impacto psicológico negativo amplio y sustancial en la población expuesta. Las personas se encuentran en cuarentena en su hogar, se pueden apreciar dos formas de reacciones de estas personas, por un lado, unas pueden sacar lo mejor de sí mismos y otro pueden presentar estrés, agobio y otros desordenes psicológicos. En estudio realizado de The Lancet sobre los efectos psicológicos observados en las cuarentenas identifico las edades de la adolescencia y el género femenino como los más afectados. Aunque en nuestro estudio se observa un ligero predominio del sexo femenino, no se encontraron diferencias significativas en relación al sexo como un factor relacionado con los estados afectivos emocionales estudiados.⁽⁸⁾

Las reacciones al estrés pandémico adoptan manifestaciones tan diversas como miedo o ansiedad, que pueden convertirse en excesivos, reacciones de tristeza o aburrimiento, que pueden llevar a manifestar síntomas depresivos, reacciones de duelo complicadas, mayor propensión a desarrollar comportamientos adictivos y complicaciones de alteraciones psicopatológicas previas, tales como cuadros afectivos, de ansiedad o psicóticos. Además, un pequeño sector de la población desarrollará posteriormente cuadros de ansiedad, alteración del estado de ánimo y trastorno por estrés postraumático. Aunque los periodos de confinamiento relacionados con epidemias han sido vinculados con impactos negativos en la salud mental en adultos (mayor riesgo de trastornos emocionales, síntomas depresivos, irritabilidad, estrés), la evidencia disponible en niños es anecdótica y los estudios son limitados en conclusiones.⁽⁹⁾

En nuestra investigación se encontró una alta relación de la variable antecedente de trastornos psicológicos con la hiperactividad, la ansiedad y la depresión. Estos estados suelen ser más frecuentes en sujetos con antecedentes personales y familiares de trastornos mentales. Los pacientes psiquiátricos son más propensos a desarrollar recurrencias o deterioro de los signos y síntomas pre-existentes, estos pacientes también son más vulnerables a la cuarentena y al aislamiento.⁽⁷⁻⁹⁾



Estudios realizados por Cindy H. Liu y colaboradores en Boston, Estados Unidos, encontró que, al menos uno de cada tres adultos jóvenes, reportaron tener niveles elevados de depresión (43,3 %), ansiedad (45,4 %) y trastorno por estrés postraumático (TEPT), 31,8 %.⁽¹¹⁾

Los niveles severos y muy severos de depresión, ansiedad y estrés no se presentaron de forma excesiva en la población estudiada y los valores encontrados guardan semejanza a las reportadas en otras investigaciones

Nuestro estudio coincide con una encuesta realizada por psicólogos de la Universidad Miguel Hernández de Elche, España, concluyó que nueve de cada diez niños en el país ibérico se vieron afectados psicológicamente después de más de un mes de confinamiento. Todo eso se reflejó en comer más de lo habitual, temer dormir solos, llorar con facilidad y estar más desganados y más tristes. En otros estudios se reportó síntomas de trastornos psicológicos, enojo y ansiedad inclusive varios meses después de culminado la cuarentena.^(12,13)

Los niveles severos y muy severos de depresión, ansiedad y estrés no se presentaron de forma excesiva en la población estudiada y los valores encontrados guardan semejanza a las reportadas en otras investigaciones.⁽¹⁴⁾

Los modelos de vulnerabilidad psicopatológica indican que existen sujetos que presentan más riesgo de padecer una afectación al margen de la situación actual y por extensión ante el estado de alarma de la COVID-19.

La experta en salud mental de la OMS Aiysha Mali, declara entre los grupos más vulnerables a los niños, sobre todo en hogares donde existen problemas de convivencia familiar donde esta presenta la violencia entre sus miembros.⁽¹⁵⁾

El sistema familiar se torna imprescindible para afrontar el confinamiento, toda vez que el contacto con otras personas (compañeros de colegio, trabajo, universidad, vecinos, amigos y otros familiares) se ve drásticamente interrumpido. La organización social, el trabajo, la escuela, la cultura, el ocio, el contacto con la naturaleza, los amigos... pasan a formar parte de la realidad cognitiva y virtual de los individuos, recobrando presencia, de forma intensiva, el grupo familiar.⁽¹⁶⁾



En la investigación se evidenció en las familias una afectación general en el cumplimiento de la función educativa, con dificultades en el cumplimiento de la función económica que repercuten directamente en la crianza y socialización de los hijos, así como una comunicación afectada y estilos educativos autoritarios e inconsistentes, asociados al reconocimiento y criticidad (únicamente de las madres) sobre el uso de métodos coercitivos con intención sancionadora más que educativa en las rutinas del hogar- Como otra generalidad de los casos estudiados se constató la poca permeabilidad del grupo familiar.

A pesar de los resultados de nuestra investigación es necesario destacar que en la pandemia por COVID- 19,el aprendizaje de las familias cubanas en general se vio enriquecido al comprobar la capacidad de afrontamiento y reajuste de valores: pensar en el otro, mostrar agradecimiento, el dar y recibir, comprobar la generosidad del ser humano, el altruismo y participar conjuntamente en el logro del bienestar común así como la disciplina en el cumplimiento de las medidas implementadas por el estado revolucionario.

Conclusiones

Durante el confinamiento por COVID-19 se determinó en la población estudiada la relación entre los estados afectivos emocionales negativos, alteraciones del comportamiento, factores de riesgos asociados y familias disfuncionales

Referencias bibliográficas

1. Infosalud. Breve historia de las pandemias globales: cómo hemos luchado contra los mayores asesinos. Infosalus.com [Internet]. 2020 [citado 20/4/2020]. Disponible en: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-breve-historia-pandemias-globales-hemos-luchado-contra-mayores-asesinos-20200322075937.html>



2. Infobae. De la peste negra al coronavirus: cuáles fueron las pandemias más letales de la historia. Infobae.com [Internet]. 2020 [citado 15/4/2020]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/mundo/2020/03/18/de-la-pestes-negra-al-coronavirus-cua>
3. Cardona-Arias JA, Higueta-Gutiérrez LF. Impacto del VIH/SIDA sobre la calidad de vida: metaanálisis 2002-2012. Rev Esp Salud Publica 2014; 88(1):87-101.
4. Yafesi Bitanihirwe BK. Monitoring and managing mental health in the wake of Ebola. Ann Ist Super Sanità 2016; 52(3): 320-322.
5. Vargas Alzate CA, Higueta-Gutiérrez LF, Cardona-Arias JA. Meta análisis sobre calidad de vida relacionada con la salud de enfermedades infecciosas, 2002-2013. Archivos de Medicina [Internet]. 2014 [citado 03/4/2020]; 10(1). Disponible en: <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/metaanlisis-sobre-calidad-de-vida-relacionada-con-la-salud-de-enfermedades-infecciosas-20022013.pdf>
6. Organización Panamericana de la Salud. Pandemia COVID-19 y la respuesta en Cuba. OPS. [Internet]. 2020 [citado 5/4/2020]. Disponible en: https://www.paho.org/cub/index.php?option=com_content&view=article&id=1010:pandemia-covid-19-y-la-respuesta-en-cuba&Itemid=607
7. Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile. Sobre los efectos de la crisis del COVID-19 en niños, niñas y adolescentes. [Internet]. Chila: Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile; 2020 [citado 5/4/2020]. Disponible en: <http://www.facso.uchile.cl/noticias/162520/declaracion-publica-los-efectos-de-la-crisis-del-covid-19-en-ninos>
8. Parra S. Los efectos psicológicos observados en las cuarentenas, según este estudio de TheLancet. Xataka Ciencia. [Internet]. 2020 [citado 5/4/2020]. Disponible en: <https://www.xatakaciencia.com/salud/efectos-psicologicos-observados-cuarentenas-este-estudio-the-lancet>
9. Brooks S, Webster R, Smith L, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, et al . The psychological impact of quarantine and how to reduce it: Rapid review of the evidence. The Lancet 2020; 395 (10227): 912-920.



10. Dubey S, Biswas P, Ghosh R, Chatterjee S, Dubey MJ, Chatterjee S, et al. Psychosocial impact of COVID19. Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews 2020; 14(5): 779-788.
11. Liu CH, Zhang E, Fifi Wong GT, Hyun S, Chris Hahm H. Factors associated with depression, anxiety, and PTSD symptomatology during the COVID-19 pandemic: Clinical implications for U.S. young adult mental health. Psychiatry Research 2020; 290: 113172.
12. Universidad Miguel Hernández. Covid-19: Primeros datos sobre alteraciones psicológicas en niños españoles. Aitana Investigación. [Internet]. 2020 [citado 4/4/2020]. Disponible en: <https://aitanainvestigacion.edu.umh.es/covid-19-primeros-datos-sobre-alteraciones-psicologicas-en-ninos-espanoles/>
13. Alradhawi M, Shubber N, Sheppard J, Ali Y. Effects of the COVID-19 pandemic on mental well-being amongst individuals in society- A letter to the editor on “The socio-economic implications of the coronavirus and COVID-19 pandemic: A review”. In J Surg 2020; 78: 147-148.
14. Martínez Pérez JR, Rivas Laguna Y, Bermúdez Cordoví LL, Gutiérrez Favier EB, Rivero Rodríguez I. Efectos de la COVID-19 sobre estados afectivos emocionales de la población adulta de Puerto Padre. Revista Electrónica Dr. Zoilo Marinello Vidaurreta. [Internet]. 2020 [citado 2/11/2020];45(6). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2388>
15. Enríquez Carrera J. La Organización Mundial de la Salud (OMS) alerta que el impacto psicológico del COVID-19 en la sociedad no debe ser ignorado. Bibiochile.cl [Internet]. 2020 [citado 9/5/2020]. Disponible en: <https://www.biobiochile.cl/especial/lo-que-debes-saberhoy/2020/03/27/>
16. Centros de Apoyo a las Familias del Ayuntamiento de Madrid. Guía para la convivencia familiar durante la crisis del COVID19. [Internet]. Madrid: Familias, Igualdad y Bienestar Social; 2020. [citado 8/4/2020]. Disponible en: <https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/InfanciayFamilia/EntidadesyOrganismos/CAF/EstadoAlarmaGuias/GuiaParalaConvivenciaFamiliarCAF.pdf>



Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Contribución de autoría

Conceptualización: Idalmis Ramona Román López formuló y evaluó los objetivos y metas generales de la investigación.

Curación de datos: María Luz Zayas Fajardo y Milagro Yamila Román López, participaron en las actividades de gestión para anotar depurar datos y mantener los datos de la investigación para su uso inicial y su posterior reutilización.

Análisis formal: Raída Rosalina Rodríguez Rodríguez, realizó el procesamiento estadístico.

Adquisición de fondos: Idalmis Ramona Román López, jefe del proyecto de investigación que contribuyo a la adquisición de fondos.

Investigación: Idalmis Ramona Román López realizó el proyecto de investigación para dar salida al tema de publicación. María Luz Zayas Fajardo y Yilian Fonseca Rivero seleccionaron la muestra del estudio y participaron en la recolección de la información y búsquedas bibliográficas.

Metodología: Raída Rosalina Rodríguez Rodríguez participó en el desarrollo y diseño de la metodología, creación de los modelos de recolección de la información y consentimientos de participación.

Administración del proyecto: Idalmis Ramona Román López mantuvo la responsabilidad de gestión y coordinación de la planificación, así como la ejecución de la actividad de investigación.

Recursos: Yilian Fonseca Rivero encargada de los medios e instrumentos para el estudio de los pacientes.

Software: Milagro Yamila Román López utilizó software para el análisis estadístico.

Supervisión: Idalmis Ramona Román López, responsabilidad de supervisión y liderazgo en la planificación y ejecución de actividades de investigación, incluyendo la tutoría externa al equipo central.



Validación: María Luz Zayas Fajardo y Milagro Yamila Román López, Verificación de los resultados/experimentos y otros productos de la investigación.

Visualización: Idalmis Ramona Román López y Milagro Yamila Román López, Preparación, o creación y/o presentación del trabajo publicado, específicamente la visualización/presentación de datos.

Redacción – borrador original: Idalmis Ramona Román López y María Luz Zayas Fajardo, Preparación, creación y presentación del trabajo publicado, específicamente la redacción del borrador inicial (incluyendo la traducción sustantiva).

Redacción – borrador original: Raída Rosalina Rodríguez Rodríguez trabaja en las revisiones y edición.

