

# ARTÍCULOS DE REVISIÓN LITERARIA

## COVID-19, SALUD MENTAL Y ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS. REVISIÓN DE LA LITERATURA EN PUBMED, DURANTE LOS PRIMEROS MESES DE PANDEMIA.

*COVID-19, MENTAL HEALTH AND MENTAL DISORDERS. REVIEW OF THE LITERATURE PUBLISHED IN PUBMED, DURING THE FIRST MONTHS OF THE PANDEMIC.*

Edgardo Alvarado Carrasco <sup>1</sup>, Bastián Obreque Zambrano <sup>1</sup>, Camila Cumicheo Barrientos <sup>1</sup>, Manuela Sandoval Rey <sup>1</sup>, Valentina Carrasco Martínez <sup>1</sup>, Alba Zambrano Constanzo <sup>2</sup>.

Recibido el 09 de Octubre de 2020.

Aceptado el 19 de Febrero de 2021.

Correspondencia: Edgardo Nicolás Alvarado Carrasco

Correo: [e.alvarado02@ufromail.cl](mailto:e.alvarado02@ufromail.cl)

Los autores declaran no tener conflictos de intereses en relación a este artículo. Sin fuentes de financiamiento.

### RESUMEN

La literatura ha estudiado los efectos de anteriores epidemias en la salud mental de la población. En el contexto de la actual pandemia COVID-19, resulta de interés estudiar lo publicado referente a esta temática, considerando que, a diferencia de epidemias recientes, la actual se ha presentado a nivel mundial, con mayores cifras de contagio y mortalidad, con períodos de restricciones sociales más prolongados, alterando diversas dimensiones en la vida de la población.

Las distintas implicaciones de la pandemia COVID-19 en la salud mental y las enfermedades psiquiátricas se recopilaron, de forma general, mediante la literatura publicada en PubMed durante los primeros meses de pandemia. La literatura evidencia que la actual pandemia ha influido negativamente en diversas dimensiones de la salud mental de la población general y específicas. Otras implicaciones revisadas son: abuso de alcohol y drogas, reacciones de duelo, agravamiento de trastornos mentales previos, y el rol e importancia de las redes sociales, servicios de salud mental y telepsiquiatría, entre otros.

**Palabras clave:** COVID-19, Salud Mental, Trastornos Mentales, Literatura de Revisión como Asunto

### ABSTRACT

The literature has studied the effects of previous epidemics on the mental health of the population. In the context of the current COVID-19 pandemic, it is of interest to study what has been published regarding this issue, considering that unlike recent epidemics, the current one has occurred worldwide, with higher numbers of contagion and mortality, with periods of longer social restrictions, altering various dimensions in the life of the population. The different implications of the COVID-19 pandemic with mental health and psychiatric diseases were collected in a general form, using the literature published in PubMed during the first months of the pandemic. The literature shows that the current pandemic has negatively influenced various dimensions of mental health in the general and specific population. Other implications reviewed are: alcohol and drugs, grief, patients with previous mental disorders, social networks, mental health services, telepsychiatry, among others.

**Keywords:** COVID-19, Mental Health, Mental Disorders, Review Literature as Topic

(1) Interna/o de Medicina (6° Año). Facultad de Medicina. Universidad de La Frontera. Temuco. Chile

(2) Psicóloga. Universidad de la Frontera. Temuco. Chile. Departamento de Psicología. Universidad de La Frontera. Temuco. Chile

## INTRODUCCIÓN

Los efectos en la salud mental de la población afectada por pandemias anteriores han sido ampliamente documentados y nos alertan de los impactos que se producirán a partir de la actual crisis sanitaria. Pandemias como el MERS, el SARS o el Ébola, han evidenciado entre sus impactos, reacciones de depresión, ansiedad, estrés, trastorno por estrés postraumático y suicidios, tanto en población general como en el personal de salud y sobrevivientes<sup>7-13</sup>.

La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), producida por el coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave (SARS-CoV-2), fue declarada a fines de enero del año 2020 como una emergencia de salud pública, y luego de dos meses, como pandemia (OMS, 2020)<sup>1</sup>. Según datos de la OMS, a inicios de septiembre, a nivel mundial las cifras de contagios y muertes correspondían a 25.3 millones y 848 mil, respectivamente; en tanto a nivel del continente americano, estas cifras correspondían a 13.3 millones y 467 mil (siendo la región del mundo más afectada en estos dos aspectos)<sup>2</sup>.

Esta crisis ha representado eventos muy complejos, con efectos y consecuencias en múltiples niveles y campos: médico, social, político, económico, cultural, etc.<sup>3</sup>. La pandemia ha obtenido una exposición pública global sin precedentes<sup>4</sup>.

Una arista menos atendida tempranamente, es la del impacto de la pandemia en la salud mental y sus medidas de control. Sin embargo, transcurrida la expansión de esta crisis, se puede señalar, a partir de la evidencia que se ha ido generando, que el aislamiento social repentino, las restricciones sociales y los temores relacionados con el virus pueden operar como factores precipitantes en individuos vulnerables con diferentes patologías de la esfera psiquiátrica<sup>5</sup>.

Se ha señalado que la situación de cuarentena asociada a los protocolos de abordaje de la pandemia, conlleva un conjunto de efectos que incluyen estados y emociones diversas como enojo, aburrimiento, frustración e insomnio, entre otros<sup>6</sup>. Estos efectos son esperables, pero además pueden surgir en parte de la población, efectos más graves como síntomas postraumáticos o incluso el suicidio. Estas consecuencias pueden perdurar en el tiempo, incluso más allá del fin de las medidas de confinamiento o restricciones.

Las particulares y complejas condiciones que rodean a la actual pandemia, su impacto global, altas cifras de contagio, mortalidad, períodos de cuarentena y restricciones sociales prolongadas, impactos económicos y alteraciones profundas en la vida cotidiana, entre otras consecuencias, permiten presumir efectos extendidos en la salud mental de la población, los que comienzan a ser documentados en la investigación generada en esta materia a nivel mundial.

A razón de estos antecedentes, es que el objetivo de esta revisión fue analizar de forma general, las distintas implicaciones de la pandemia COVID-19 en el plano de la salud mental y las enfermedades psiquiátricas, mediante la literatura publicada durante los primeros meses de pandemia.

## MATERIAL Y MÉTODO

Como método de producción de información se empleó la búsqueda "COVID-19" [Supplementary Concept] AND ("Mental Health" [Mesh Major Topic] OR "Mental Disorders" [Mesh Major Topic]) en el motor de búsqueda PubMed, que al día 1° de junio del 2020, arrojó un total de 96 resultados. Inicialmente, se revisó el título y el resumen de la totalidad de estos resultados, excluyéndose 1 por no relacionarse directamente al objetivo, al estar relacionado a una población específica (efectos del COVID-19 en la salud mental en pacientes con síndrome de Tourette). De estos 95 artículos inicialmente considerados entre los distintos autores, se realizó una recopilación de apuntes y resúmenes según temática (en base al resumen y al texto completo, en caso de estar disponible), logrando un total original de 20 temáticas. De manera definitiva, se consideraron 12 temáticas, al ser las más reportadas en la literatura (con desarrollos más extensos y consistentes, según lo revisado al momento de la búsqueda). Estas temáticas abarcan el contenido de 55 papers relacionados a la búsqueda original, además de otras citas incluidas en los artículos analizados.

Por los motivos recién expuestos, las temáticas excluidas fueron: reacciones de racismo/xenofobia, efectos en la salud mental en la población adulta mayor e infantil, psicoterapia, reacciones de pánico, suicidio, entre otras.

Dado el período de publicaciones analizadas, gran parte de ellas corresponden a publicaciones de estudios realizados en el hemisferio norte, particularmente en China y Europa. Este escrito fue redactado entre agosto y septiembre del 2020.

### 1. COVID-19 E IMPACTO EN LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN GENERAL

Se estima que la pandemia por COVID-19 puede implicar un gran espectro de repercusiones en la salud mental de la población general, entre las cuales se pueden consignar: reacciones de angustia (insomnio, ira, agresión, miedo extremo a la enfermedad y frustración), conductas de riesgo para la salud (mayor consumo de alcohol y tabaco, aislamiento social), trastornos de salud mental (trastorno de estrés postraumático, trastornos de ansiedad, depresión, somatización), cambios en los patrones de sueño o alimentación, empeoramiento de problemas de salud crónicos y disminución de la salud percibida<sup>14,15</sup>. Si bien algunas de estas manifestaciones son reacciones normales ante una situación de crisis, y pueden ser entendidas como mecanismos de adaptación, su cronificación y extensión generan impactos en las personas, afectando profundamente su calidad de vida.

Cabe destacar que durante los primeros meses de pandemia, se han realizado diversos estudios con el objetivo de analizar los efectos de la pandemia en la salud mental de la población general. En la tabla 1, se adjuntan algunos de los primeros estudios efectuados en esta materia, principalmente en China<sup>16-20</sup>.

TÍTULO	LUGAR, PERÍODO, MUESTRA	PRINCIPALES RESULTADOS
Generalized anxiety disorder, depressive symptoms and sleep quality during COVID-19 outbreak in China: a web-based cross-sectional survey. <sup>16</sup>	- China - 7236 muestras	35.1% presentó trastorno de ansiedad generalizada (TAG), un 20.1% síntomas depresivos y 18.2% mala calidad del sueño. Participantes que estaban preocupados por el brote de COVID-19 durante 3 horas o más, tenían más probabilidades de desarrollar TAG.
Mental health problems and social media exposure during COVID-19 outbreak. <sup>17</sup>	- China (Wuhan) - Enero-Febrero (2020) - 4872 participantes	Al evaluar la prevalencia de trastornos en la salud mental durante el estallido de COVID-19, prevalencia de 48.3% de depresión, 22.6% de ansiedad y un 19.4% de combinación de depresión y ansiedad.
Mental Health and Quality of Life among Local Residents in Liaoning Province, China: A Cross-Sectional Study. <sup>18</sup>	- China (Liaoning) - Enero-Febrero (2020) - 263 participantes	Objetivo fue investigar el impacto inmediato en la salud mental y calidad de vida de los residentes. Mediante una escala estandarizada, el promedio de la muestra evidenció un impacto estresante leve. La mayoría de los participantes (53.3%) refirieron sentirse indefensos debido a la pandemia. Por otro lado, el 52.1% de los participantes se sintió sorprendido y preocupado debido a la pandemia.
Psychological symptoms of ordinary Chinese citizens based on SCL-90 during the level I emergency response to COVID-19. <sup>19</sup>	- China - Enero-Febrero (2020) - 1060 participantes	Más del 70% de ellos evidenció un nivel moderado y alto de síntomas psicológicos, con puntuaciones específicamente elevadas de compulsión obsesiva, sensibilidad interpersonal, ansiedad fóbica y psicoticismo.
The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. <sup>20</sup>	- China - 7143 alumnos de la Facultad de Medicina de Changzhi	24.9% de los estudiantes universitarios estaban afectados con ansiedad experimentada por el brote de COVID-19. De estos estudiantes, el 0.9% experimentó ansiedad severa, y el 21.3% experimentó una leve ansiedad.

**Tabla 1.** Estudios originales de salud mental realizados en población general, durante los primeros meses de pandemia.

## 2. COVID-19 Y CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS

Está ampliamente documentado que un factor contextual emergente y ansiógeno, como una crisis sanitaria, favorece que algunas personas acudan al consumo de alcohol y otras drogas como una forma de evasión frente a las emociones displacenteras generadas por la incertidumbre (como el miedo o la angustia)<sup>21</sup>.

En el caso de personas que se encuentran en recuperación de trastorno por uso de sustancias, pueden ver limitado su acceso a los recursos terapéuticos, aumentando con ello el riesgo de recaída<sup>21</sup>. Por tanto, con tal de garantizar una prestación óptima del servicio durante la actual pandemia, será necesario que se produzcan cambios rápidos y significativos en los servicios de tratamiento para estos pacientes,<sup>22</sup>.

En la literatura revisada se señala la importancia que adquiere la advertencia, de las autoridades de salud pública, sobre el consumo excesivo de alcohol y sustancias durante el aislamiento y períodos de restricciones sociales, para proteger especialmente a las personas vulnerables<sup>23</sup>.

## 3. COVID-19 Y DUELO

Las personas que pierden a un ser querido por COVID-19, además de verse enfrentadas a esta difícil situación, se ven adicionalmente privados de un conjunto de prácticas relevantes para sobrellevar sanamente el proceso de duelo, exponiéndoles a un conjunto de factores de riesgo para presentar un duelo patológico. La imposibilidad de ver a su familiar, despedirse, participar de los ritos tradicionales de duelo, además de vivir la amenaza de que otros amigos o familiares puedan contraer el mismo virus que le quitó la vida a su ser querido, limitan la posibilidad de emprender el proceso de duelo natural<sup>24-26</sup>.

En Estados Unidos, la estimación es de 4 adultos desconsolados por cada muerte. Por tanto, el costo de salud mental relacionado a los fallecimientos por COVID-19 será considerable<sup>24</sup>, estimándose que habrá más diagnósticos de duelo patológico y trastornos de adaptación durante los próximos meses<sup>25</sup>.

#### 4. COVID-19 Y PACIENTES CON TRASTORNOS MENTALES PREVIOS

Las personas con trastornos mentales previos presentan mayor riesgo de contagio de coronavirus<sup>27,28</sup>, explicable por la baja adherencia a medidas de precaución, como el distanciamiento social, lavado frecuente de manos, restricciones de circulación y aislamiento en casa<sup>28</sup>, una consecuencia directa de la escasa conciencia del riesgo de infección de estos pacientes.

Las comorbilidades psiquiátricas plantean un tratamiento desafiante y potencialmente menos eficaz, debido a la alta susceptibilidad al estrés de estos pacientes en comparación con la población general. El COVID-19, al incrementar reacciones de ansiedad y depresión, puede resultar en recaídas o empeoramiento de una condición de salud mental preexistente<sup>29</sup>.

#### 5. COVID-19 Y REDES SOCIALES

En nuestra realidad tecnológica actual, la rápida propagación de enfermedades infecciosas a un gran número de personas, puede ir seguida de un tipo específico de “epidemia” conocida como *infodemia*: término que se refiere a una rápida propagación de información de todo tipo (rumores, chismes, información poco confiable, desinformación, teorías de conspiración, etc.)<sup>3</sup>. Término con efectos comparativamente más graves en la pandemia COVID-19 respecto al SARS (evento donde se acuñó el nombre).

Esto se relacionaría con el hecho que aquellos individuos que participan de las redes sociales en exceso, son especialmente susceptibles a tener un mayor riesgo de padecer estrés y ansiedad<sup>28</sup>. En un estudio transversal a ciudadanos chinos mayores de 18 años, se observó que los participantes con mayor exposición a redes sociales aumentaban las probabilidades ajustadas de ansiedad (OR=1.72, 95% IC:1.31-2.26) en comparación a los encuestados con menor exposición<sup>15</sup>. Otro estudio realizado en Irak, reportó similitudes, al señalar que las redes sociales afectan de forma negativa la salud mental y bienestar psicológico durante el brote de COVID-19, siendo Facebook la red social más utilizada, jugando un papel clave en la difusión de ansiedad sobre todo en personas jóvenes entre 18-35 años, afectando a un 40.2% del total de la muestra<sup>29</sup>.

#### 6. COVID-19 Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (TCA)

La pandemia puede exacerbar los TCA por factores tales como el mayor tiempo dedicado al uso de medios sociales (con la posible influencia negativa del “ideal delgado” de estos medios),<sup>32</sup> o el aumento del “estrés económico” debido a las dificultades financieras<sup>33</sup>, además de otros factores como la mayor sintomatología depresiva o ansiosa, esperable en este contexto.

En un estudio piloto en la Unidad TCA del Departamento de Psiquiatría del Hospital Universitario de Bellvitge (Barcelona, España), se utilizó una encuesta para monitorear el impacto de las dos primeras semanas de encierro de sus pacientes. Casi 38% informaron empeoramiento en su sintomatología de TCA y 56.2% informaron síntomas de ansiedad adicionales<sup>30</sup>.

#### 7. COVID-19 Y TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO (TEPT)

Los síntomas de estrés posttraumático siguen a sucesos traumáticos fuera del rango de la experiencia humana común, como agresiones físicas violentas, tortura, accidentes, violación o desastres naturales, y se caracterizan por un patrón de síntomas típico de ideación intrusiva, persistencia del trauma, entumecimiento emocional e hiperexcitación fisiológica<sup>34</sup>. Estudios en pandemias anteriores, como el SARS o H1N1, han demostrado el desarrollo de TEPT tanto en población general, como en sobrevivientes y personal de salud, en zonas afectadas y de alta exposición a estos eventos<sup>35-37</sup>.

En el contexto actual, un estudio realizado un mes después del inicio de la pandemia, de 300 residentes de Wuhan y otras ciudades circundantes de la provincia de Hubei, se reportó una prevalencia de TEPT del 7%, con mayores niveles de sintomatología en mujeres. Además, los participantes con mala calidad del sueño, tenían una mayor prevalencia de TEPT<sup>38</sup>. En otra encuesta a 2.091 habitantes chinos, la prevalencia de síntomas de TEPT entre el público en China continental, un mes después del inicio de la pandemia fue del 4.6% (también con mayores niveles en el sexo femenino), mientras que la prevalencia en público de alto riesgo fue del 18.4%<sup>39</sup>.

#### 8. EFECTOS EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES

Según el monitoreo de la UNESCO, más de 160 países implementaron cierres de establecimientos educacionales a nivel mundial, que afectaron a más del 87% de la población estudiantil del mundo<sup>40</sup>.

La enseñanza en línea es ahora una rutina nueva para muchos estudiantes. La literatura señala que, aunque con las actuales circunstancias de enseñanza podrían producirse reacciones de estrés agudo y angustia entre algunos estudiantes debido a la falta de tiempo para el ajuste<sup>41-43</sup>, el aprendizaje a distancia también permite a los estudiantes mantener su rutina académica, lo que beneficiaría la salud mental y la capacidad de recuperación psicológica a largo plazo<sup>44,45</sup>.

Los estudiantes universitarios aparecen como un grupo de interés en la literatura, en tanto se visualizan impactos importantes en su salud mental. Se alerta acerca de la necesidad de que las instituciones de educación superior establezcan opciones para brindarles asesoramiento de salud mental mediante telemedicina<sup>43</sup>. Esto abre un tema importante y urgente que hasta ahora ha sido prácticamente inexplorado<sup>41</sup>.

## 9. EFECTOS EN LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE SALUD

El personal de salud se enfrenta a la angustia psicológica de perder pacientes, así como la falta de claridad e imprevisibilidad dentro de sus entornos de trabajo, mientras tratan de proteger su propia salud<sup>25</sup>. El estrés laboral es una causa potencial de preocupación para los profesionales de la salud, asociado a la ansiedad que incluyen las múltiples actividades clínicas, a la depresión ante la coexistencia de innumerables muertes, largos turnos de trabajo y demandas en el tratamiento con pacientes con COVID-19<sup>46</sup>.

Datos de pandemias anteriores, señalan que los trabajadores de la salud podrían desarrollar síntomas de TEPT, depresión y trastornos de consumo de sustancias<sup>68</sup>.

Durante los primeros meses de pandemia, se han realizado diversos estudios con el objetivo de analizar los efectos de la pandemia en la salud mental del personal de salud. En la tabla 2, se adjuntan algunos de los primeros estudios efectuados en China e Italia<sup>47-51</sup>.

## 10. NUEVAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

La literatura señala algunas áreas en las que sería necesario, o interesante, desarrollar nueva investigación.

- Los estudios prospectivos a gran escala de trauma longitudinal tienen el potencial de arrojar importante información sobre los factores de riesgo y resiliencia, así como sobre el alcance y la gravedad de la angustia traumática. Con esta metodología se podría obtener una mejor comprensión de las implicaciones per y postraumáticas de la crisis COVID-19<sup>4</sup>.
- Los protocolos innovadores de psicoterapia que aborden las presentaciones comórbidas y agudas de los trastornos mentales, y los tratamientos novedosos que se centran en el dolor agudo, el trauma, la depresión y la ansiedad serán esenciales para cuidar a las personas más afectadas por COVID-19<sup>24</sup>.
- Los efectos y resultados de la telepsiquiatría, mediante teleconsultas, por teléfono o video, que los psiquiatras han comenzado a utilizar durante los últimos meses, deben seguir siendo investigados<sup>52</sup>.

TÍTULO	LUGAR, PERÍODO, MUESTRA	PRINCIPALES RESULTADOS
Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. <sup>47</sup>	- China - Enero-Febrero (2020) - 1257 trabajadores de la salud de 34 hospitales	Se reportaron índices de depresión (50.4%), ansiedad (44.6%), insomnio (34%), angustia (71.5%). Los trabajadores de atención médica de primera línea involucrados en el diagnóstico directo, el tratamiento y la atención de pacientes con COVID-19 se asociaron con un mayor riesgo de síntomas de depresión (OR 1.52; IC 95%, 1.11-2.09; p=0.01), ansiedad (OR 1.57; IC 95%, 1.22-2.02; P<0.001), insomnio (OR 2.97; IC 95%, 1.92-4.60; p<0.001), y angustia (OR 1.60; IC 95%, 1.25-2.04; p<0.001)
Psychological status of medical workforce during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. <sup>48</sup>	- China (Hospital Provincial de Fujian) - Febrero (2020) - 2299 trabajadores de salud	El personal médico reportaba 43.9% de miedo moderado y 29.4% de miedo severo, 22.6% de ansiedad leve a moderada y 2.9% de ansiedad grave; 11.8% depresión leve a moderada y 0.3% depresión severa.
Analysis of Psychological and Sleep Status and Exercise Rehabilitation of Front-Line Clinical Staff in the Fight Against COVID-19 in China. <sup>49</sup>	- China (Wuhu) - Enero-Febrero (2020) - 120 profesionales sanitarios en la primera línea de atención contra COVID-19	Estos presentaban mayores índices de somatización, depresión, ansiedad y TEPT. Además, de presentar una calidad de sueño deficiente en la mayoría de sus participantes, alcanzando un 61.67% de insomnio moderado y un 26.67% de insomnio severo.
Covid-19 pandemic impact on mental health: a web-based cross-sectional survey on a sample of Italian general practitioners. <sup>50</sup>	- Italia (Génova) - Marzo-Abril (2020) - 130 médicos generales italianos	Aquellos con síntomas de depresión al menos moderados (22.9%) mostraron sentimientos significativamente más altos de impotencia, percibieron tener un equipo de protección personal significativamente menos adecuado y sensación de haber visitado a un mayor número de pacientes infectados con COVID-19. Además, reportaron una severidad significativamente mayor tanto para la ansiedad, insomnio, y peor calidad de vida tanto mental como física.
Mental health outcomes among front and second line health workers associated with the COVID-19 pandemic in Italy. <sup>51</sup>	- Italia - Marzo (2020) - 1379 trabajadores de la salud	Reportó prevalencias de TEPT (49.83%), depresión (24.73%), ansiedad (19.8%), insomnio (8.27%), estrés (21.9%).

**Tabla 2.** Estudios originales de salud mental realizados en personal de salud, durante los primeros meses de pandemia.

- Se desconoce el impacto a futuro de la pandemia, en las tasas de suicidio<sup>53</sup>.

## 11. SERVICIOS DE SALUD MENTAL

Respecto a los Servicios de Salud Mental, una publicación realizada por académicos de Psiquiatría de la Universidad de Harvard señala que el aumento esperado de las necesidades de salud mental, después de la crisis actual, superará la capacidad de los sistemas actuales de atención de salud mental<sup>24</sup>. Como antecedente señalan que, antes de la pandemia, el 50% de las personas que necesitaban servicios de salud mental en países de altos recursos carecían de acceso a la atención, tasas que se elevan hasta el 90% en países de bajos recursos<sup>54</sup>. En los Estados Unidos, antes del COVID-19, 11.8 millones de personas informaron tener necesidades de salud mental insatisfechas<sup>55</sup>.

Esta misma publicación señala que será necesario considerar métodos para aumentar el acceso a la atención de salud mental, dada la escasez anticipada de proveedores. Los autores señalan que ampliar la atención de salud mental mediante trabajadores menos especializados, puede ser un enfoque eficaz para expandir los servicios de salud mental a nivel mundial. Una fuerza laboral ampliada aumentaría los esfuerzos de prevención y también desarrollaría la capacidad del sistema de salud para intervenir y mitigar el impacto emocional del COVID-19<sup>24</sup>. Una apreciación similar se establece en una publicación de la Asociación de Psicología Americana (APA), señalando que la respuesta de salud mental, seguramente tendrá que ir más allá de los expertos capacitados<sup>4</sup>.

## 12. TELEPSIQUIATRÍA/SALUD MENTAL ONLINE

La pandemia desafía a los proveedores de salud mental de diferentes maneras, adaptando la práctica clínica al ingreso de la teleconsulta<sup>56</sup>. Se estima que el 45% del mundo tiene menos de 1 psiquiatra por cada 100.000 personas, mientras que más del 50% de la población mundial posee al menos un teléfono inteligente. El desafío es facilitar el aumento de la oferta de servicios de salud mental para satisfacer la demanda mediante el uso más amplio de herramientas y medios de vanguardia de la psiquiatría digital. En el contexto de la actual pandemia, esta innovación debería estar especialmente destinada a grupos de alto riesgo<sup>57</sup>.

Respecto a los beneficios terapéuticos de la telepsiquiatría, evidenciados previamente a la actual pandemia, la literatura señala que la terapia cognitivo conductual (TCC) en línea, apoyada con consulta telefónica o videollamada, es al menos igual de efectiva que la atención presencial en pacientes sin síntomas graves o afección de salud mental preexistente<sup>58</sup>. Esto también se ha demostrado para el tratamiento de la depresión<sup>59</sup>.

En la actual pandemia, precisamente en China, ya se han ido implementando servicios de telepsiquiatría. También se han desarrollado intervenciones online de TCC para depresión, ansiedad e insomnio y varios programas de inteligencia artificial se han usado para intervenir en crisis psicológicas<sup>60</sup>. Otras experiencias en esta materia, preliminarmente positivas, han sido reportadas en países como Francia<sup>61</sup>.

Las actuales herramientas tecnológicas permiten que la telepsiquiatría sea una oportunidad real para afrontar situaciones críticas como ésta, y puede convertirse en una opción de uso permanente<sup>61</sup>.

## CONCLUSIONES

La literatura analizada permite obtener las siguientes conclusiones:

- Estudios realizados en China, durante los primeros meses de pandemia, han demostrado la afectación de la salud mental de la población general, principalmente depresión (cifras reportadas de 20-45%), ansiedad (cifras de 20-35%), mala calidad del sueño (cifras de 20%); además de otras manifestaciones como estrés, indefensión, compulsión obsesiva o ansiedad fóbica.
- Estudios realizados en China e Italia, han evidenciado que durante los primeros meses, la pandemia ha afectado la salud mental del personal de salud, causando depresión (cifras reportadas de 15-50%) y ansiedad (cifras de 20-45%); además de altos niveles de insomnio, angustia, estrés, miedo y TEPT; y con mayor afectación psicológica de los trabajadores de salud en la primera línea de atención a pacientes COVID-19.
- La investigación analizada hace presumir que, a futuro, puede haber recaídas o empeoramiento de condiciones de salud mental preexistentes, mayores diagnósticos de duelo patológico y mayor consumo de alcohol y drogas durante períodos de restricciones sociales.
- La presumible mayor necesidad de atención en salud mental de la población implicará que los Servicios de salud mental deberán realizar importantes adecuaciones para poder atender adecuadamente a la población.
- El impacto que puede tener la telepsiquiatría a raíz de esta circunstancia, como una modalidad terapéutica, puede ser de gran utilidad y consolidarse en un futuro cercano.
- La importancia de investigar estas nuevas áreas señaladas en la revisión, tales como: telepsiquiatría, implicaciones per y postraumáticas de la pandemia, nuevos protocolos de psicoterapia, impacto en cifras de suicidio, educación a distancia.
- Algunos estudios, evidencian prevalencias entre 5-10% de TEPT, en lugares con alta afectación por la pandemia (como China), con mayor sintomatología en el sexo femenino.
- Los individuos que usan en exceso las redes sociales, en este contexto, presentan la mayor sintomatología ansiosa.

Cabe señalar que parte importante de la literatura revisada ha sido generada en los países en que primero ha surgido la enfermedad y que muchos de los temas que emergen como importantes en la literatura científica pueden mantenerse en el tiempo en otros lugares del mundo. Es esperable, en consecuencia, que las particularidades contextuales de cada país o región hagan surgir complementariamente otros temas de preocupación en lo que respecta a la salud mental y enfermedades psiquiátricas en el contexto de esta pandemia.

Por la relevancia global del tema, las publicaciones que abordan esta temática incrementarán exponencialmente su número. Esto queda en evidencia si comparamos que a la fecha de la búsqueda en PubMed, el 1 de junio del 2020 (fecha de referencia del análisis aquí expuesto) aparecían 96 resultados y que al efectuar la misma búsqueda a inicios de septiembre, aparecen aproximadamente 960 resultados. Podemos suponer que este crecimiento en las publicaciones nos brindará la posibilidad de un espectro cada vez más amplio en el análisis de los impactos de la pandemia en la salud mental y sus eventuales matices en los diferentes lugares del mundo.

Por lo tanto, sería relevante efectuar revisiones sistemáticas en diferentes cohortes para examinar la variación, en el tiempo, de los énfasis de los temas abordados y el surgimiento de nuevos focos de análisis. Así también es importante revisar lo que ocurre con las publicaciones del país y del continente, de modo de monitorear la evidencia que permita orientar los servicios en salud mental en nuestro contexto, para dar respuesta a los impactos de la pandemia a nivel local.

## BIBLIOGRAFÍA

---

1. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report – 51 [Internet]. WHO; 11 marzo del 2020 [Acceso el 6 de septiembre del 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200311-sitrep-51-covid-19.pdf?sfvrsn=1ba62e57\\_10](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200311-sitrep-51-covid-19.pdf?sfvrsn=1ba62e57_10)
2. Global Situation – Situation by WHO Region [Internet]. WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard; 1 de septiembre del 2020 [Acceso el 16 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://covid19.who.int/>
3. Jakovljevic M, Bjedov S, Jakovljevic I. COVID-19 Pandemia and Public and Global Mental Health from the Perspective of Global Health Security. *Psychiatr Danub*. 2020;32(1):6-14
4. Horesh D, Brown AD. Traumatic stress in the age of COVID-19: A call to close critical gaps and adapt to new realities. *Psychol Trauma*. 2020;12(4):331-51
5. Finatti F, Pigato G, Pavan C, Toffanin T, Favaro A. Psychosis in Patients in COVID-19-Related Quarantine: A Case Series. *Prim Care Companion CNS Disord*. 2020;22(3):20102640
6. Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet*. 2020;395(10227):912-20
7. Lee AM, Wong JG, McAlonan GM, Cheung V, Cheung C, Sham PC, et al. Stress and psychological distress among SARS survivors 1 year after the outbreak. *Can J Psychiatry*. 2007;52(4):233-40
8. Lee SM, Kang WS, Cho AR, Kim T, Park JK. Psychological impact of the 2015 MERS outbreak on hospital workers and quarantined hemodialysis patients. *Compr Psychiatry*. 2018;87:123-7

9. Mak IW, Chu CM, Pan PC, Yiu MG, Chan VL. Long-term psychiatric morbidities among SARS survivors. *Gen Hosp Psychiatry*. 2009;31(4):318-26
10. Shultz JM, Cooper JL, Baingana F, Oquendo MA, Espinel Z, Althouse BM, et al. The role of fear-related behaviors in the 2013–2016 West Africa Ebola virus disease outbreak. *Curr Psychiatry Rep*. 2016;18(11):104
11. Person B, Sy F, Holton K, Govert B, Liang A. Fear and stigma: the epidemic within the SARS outbreak. *Emerg Infect Dis*. 2004;10(2):358–63
12. Blakey SM, Kirby AC, McClure KE, Elbogen EB, Beckham JC, Watkins LL, et al. Posttraumatic safety behaviors: Characteristics and associations with symptom severity in two samples. *Traumatology*. 2020;26(1):74-83
13. Gardner PJ & Moallem P: Psychological impact on SARS survivors: Critical review of the English language literature. *Canadian Psychology/Psychologie Canadienne*. 2015;56(1):123-35
14. Shigemura J, Ursano RJ, Morganstein JC, Kurosawa M, Benedek DM. Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019-nCoV) in Japan: Mental health consequences and target populations. *Psychiatry Clin Neurosci*. 2020;74(4):281-2
15. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Stress and Coping. [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention website; 11 de julio del 2020 [Acceso el 6 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/stress-coping/index.html>
16. Huang Y, Zhao N. Generalized anxiety disorder, depressive symptoms and sleep quality during COVID-19 outbreak in China: a web-based cross-sectional survey. *Psychiatry Res*. 2020;288:112954
17. Gao J, Zheng P, Jia Y, Chen H, Mao Y, Chen S, et al. Mental health problems and social media exposure during COVID-19 outbreak. *PLoS One*. 2020;15(4):e0231924
18. Zhang Y, Ma ZF. Impact of the COVID-19 Pandemic on Mental Health and Quality of Life among Local Residents in Liaoning Province, China: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(7):2381
19. Tian F, Li H, Tian S, Yang J, Shao J, Chenning Tian. Psychological symptoms of ordinary Chinese citizens based on SCL-90 during the level I emergency response to COVID-19. *Psychiatry Res*. 2020;288:112992
20. Cao W, Fang Z, Hou G, Han M, Xu X, Dong J, et al. The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Res*. 2020;287:112934
21. Scholten H, Quezada-Scholtz V, Salas G, Barria-Asenjo NA, Rojas-Jara C, Molina R, et al. Abordaje psicológico del COVID-10: una revisión narrativa de la experiencia latinoamericana. *Revista Interamericana de psicología/Interamerican Journal of Psychology*. 2020;54(1):e1287
22. Dunlop A, Lokuge B, Masters D, Sequeira M, Saul P, Dunlop G, et al. Challenges in maintaining treatment services for people who use drugs during the COVID-19 pandemic. *Harm Reduct J*. 2020;17(1):26
23. Clay JM, Parker MO. Alcohol use and misuse during the COVID-19 pandemic: a potential public health crisis?. *Lancet Public Health*. 2020;5(5):e259
24. Marques L, Bartuska AD, Cohen JN, Youn SJ. Three steps to flatten the mental health need curve amid the COVID-19 pandemic. *Depress Anxiety*. 2020;37(5):405-6
25. Yahya AS, Khawaja S, Chukwuma J. The impact of COVID-19 in psychiatry. *Prim Care Companion CNS Disord*. 2020;22(2):20102627
26. Afonso P. The Impact of the COVID-19 Pandemic on Mental Health. *Acta Med Port*. 2020;33(5):351-8
27. Seminog OO, Goldacre MJ. Risk of pneumonia and pneumococcal disease in people with severe mental illness: English record linkage studies. *Thorax*. 2013;68(2):171-6
28. Percudani M, Corradin M, Moreno M, Indelicato A, Vita A. Mental Health Services in Lombardy during COVID-19 outbreak. *Psychiatry Res*. 2020;288:112980
29. Yao H, Chen JH, Xu YF. Patients with mental health disorders in the COVID-19 epidemic. *Lancet Psychiatry*. 2020;7(4):e21
30. Khan S, Siddique R, Li H, Ali A, Shereen MA, Bashir N, et al. Impact of coronavirus outbreak on psychological health. *J Glob Health*. 2020;10(1):010331
31. Ahmad AR, Murad HR. The Impact of Social Media on Panic During the COVID-19 Pandemic in Iraqi Kurdistan: Online Questionnaire Study. *J Med Internet Res*. 2020;22(5):e19556
32. Fernández-Aranda F, Casas M, Claes L, Bryan DC, Favaro A, Granero R, et al. COVID-19 and implications for eating disorders. *Eur Eat Disord Rev*. 2020;28(3):239-45
33. Weissman RS, Bauer S, Thomas JJ. Access to evidence-based care for eating disorders during the COVID-19 crisis. *Int J Eat Disord*. 2020;53(5):369-76
34. Deja M, Denke C, Weber-Carstens S, Schröder J, Pille CE, Hokema F, et al. Social support during intensive care unit stay might improve mental impairment and 18 consequently health-related quality of life in survivors of severe acute respiratory distress syndrome. *Crit Care*. 2006;10(5):R147
35. Mak IW, Chu CM, Pan PC, Yiu MG, Ho SC, Chan VL. Risk factors for chronic post-traumatic stress disorder (PTSD) in SARS survivors. *Gen Hosp Psychiatry*. 2010;32(6):590-8
36. Wu P, Fang Y, Guan Z, Fan B, Kong J, Yao Z, et al. The psychological impact of the SARS epidemic on hospital employees in China: exposure, risk perception, and altruistic acceptance of risk. *Can J Psychiatry*. 2009;54(5):302-11

37. Xu J, Zheng Y, Wang M, Zhao J, Zhan Q, Fu M, et al. Predictors of symptoms of posttraumatic stress in Chinese university students during the 2009 H1N1 influenza pandemic. *Med Sci Monit*. 2011;17(7):PH60-64
38. Liu N, Zhang F, Wei C, Jia Y, Shang Z, Sun L. Prevalence and predictors of PTSS during COVID-19 outbreak in China hardest-hit areas: Gender differences matter. *Psychiatry Res*. 2020;287:112921
39. Sun L, Sun Z, Wu L, Zhu Z, Zhang F, Shang Z, et al. Prevalence and risk factors of acute posttraumatic stress symptoms during the COVID-19 outbreak in Wuhan, China. *medRxiv*. 2020
40. Global monitoring of schools closures caused by COVID-19 [Internet]. UNESCO; 2020 [Acceso el 6 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://en.unesco.org/covid19/educationresponse>
41. Araújo FJO, de Lima LSA, Cidade PIM, Nobre CB, Neto MLR. Impact Of Sars-Cov-2 And Its Reverberation In Global Higher Education And Mental Health. *Psychiatry Res*. 2020;288:112977
42. Aszkenasy J. Lifestyle: how coronavirus will impact students [Internet]. *savethestudent.org*; 17 de agosto del 2020 [Acceso el 6 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.savethestudent.org/save-money/lifestyle/coronavirus-advice-university.html>
43. Zhai Y, Du X. Addressing collegiate mental health amid COVID-19 pandemic. *Psychiatry Res*. 2020;288:113003
44. Drake RE, Whitley R. Recovery and severe mental illness: description and analysis. *Can J Psychiatry*. 2014;59(5):236-42
45. Wang C, Cheng Z, Yue XG, McAleer M. Risk Management of COVID-19 by Universities in China. *Risk Financial Manag*. 2020;13(2):36
46. Neto MLR, Almeida HG, Esmeraldo JD, Nobre CB, Pinheiro WR, de Oliveira CRT, et al. When health professionals look death in the eye: the mental health of professionals who deal daily with the 2019 coronavirus outbreak. *Psychiatry Res*. 2020;288:112972
47. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Netw Open*. 2020;3(2):e203976
48. Lu W, Wang H, Lin Y, Li L. Psychological status of medical workforce during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *Psychiatry Res*. 2020 Jun;288:112936
49. Wu K, Wei X. Analysis of Psychological and Sleep Status and Exercise Rehabilitation of Front-Line Clinical Staff in the Fight Against COVID-19 in China. *Med Sci Monit Basic Res*. 2020;26:e924085.
50. Amerio A, Bianchi D, Santi F, Costantini L, Odone A, Signorelli C, et al. Covid-19 pandemic impact on mental health: a web-based cross-sectional survey on a sample of Italian general practitioners. *Acta Biomed*. 2020;91(2):83-8
51. Rossi R, Socci V, Pacitti F, Di Lorenzo G, Di Marco A, Siracusano A, et al. Mental health outcomes among front and second line health workers associated with the COVID-19 pandemic in Italy. *JAMA Netw Open*. 2020;3(5):e2010185
52. Galletly C. Psychiatry in the COVID-19 Era. *Aust N Z J Psychiatry*. 2020;54(5):447-8
53. Stein MB. Mental health participation in the fight against the COVID-19 pandemic. *Depress Anxiety*. 2020;37(5):404
54. Demyttenaere K, Bruffaerts R, Posada-Villa J, Gasquet I, Kovess V, Lepine JP, et al. Prevalence, severity, and unmet need for treatment of mental disorders in the World Health Organization World Mental Health Surveys. *JAMA*. 2004;291(21):2581-90
55. Christidis P, Lin L, Stamm K. An unmet need for mental health services: News on psychologists's education and employment from APA's center for workforce studies. *American Psychological Association, Monitor on Psychology*. 2018;49(4):19
56. Michaud L, Stiefel F, Gasser J. La psychiatrie face à la pandémie: se réinventer sans se perdre [Psychiatry in the time of pandemic: forging new ways without getting lost]. *Rev Med Suisse*. 2020;16:855-8
57. Čosić K, Popović S, Šarlija M, Kesedžić I. Impact of Human Disasters and COVID-19 Pandemic on Mental Health: Potential of Digital Psychiatry. *Psychiatr Danub*. 2020;32(1):25-31
58. Razai MS, Oakeshott P, Kankam H, Galea S, Stokes-Lampard H. Mitigating the psychological effects of social isolation during the covid-19 pandemic. *BMJ*. 2020;369:m1904
59. Wright JH, Caudill R. Remote Treatment Delivery in Response to the COVID-19 Pandemic. *Psychother Psychosom*. 2020;89(3):130-2
60. Liu S, Yang L, Zhang C, Xiang Y, Liu Z, Hu S, et al. Online mental health services in China during the COVID-19 outbreak. *Lancet Psychiatry*. 2020;7(4):e17-e18
61. Corruble E. A Viewpoint From Paris on the COVID-19 Pandemic: A Necessary Turn to Telepsychiatry. *J Clin Psychiatry*. 2020;81(3):20com13361