

## Impacto psicológico causado por la pandemia de COVID-19

### Psychological impact caused by the COVID-19 pandemic

Jairo Jesús Gómez Tejeda<sup>1</sup>  , Eliana Deyanis Besteiro Arjona<sup>1</sup> , Claudia Hernández Pérez<sup>1</sup> , Yudys Góngora Villares<sup>2</sup> 

<sup>1</sup>Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello". Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba.

<sup>2</sup>Departamento Docente de Gibara. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba.

 Autor para la correspondencia: [jairogtjd@gmail.com](mailto:jairogtjd@gmail.com)

 **Citar como:** Gómez Tejeda JJ, Besteiro Arjona ED, Hernández Pérez C, Góngora Villares Y. Impacto psicológico causado por la pandemia de COVID-19. Inmedsur [Internet]. 2020 [citado: fecha de acceso]; 3(2): 36-43. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/84>

## RESUMEN

El surgimiento de la COVID-19, ha mostrado la susceptibilidad de las personas a agravar las molestias normales y sin riesgo como situaciones alarmantes, lo que genera un incremento de los estresores. Se realizó una revisión bibliográfica con el objetivo de describir las implicaciones psicológicas ocasionadas por la pandemia de COVID-19. Se consultaron artículos de revistas nacionales e internacionales, y se seleccionó un total de 24 fuentes bibliográficas. Las implicaciones psicológicas experimentados por la población frente una pandemia han sido descritas. La salud mental en la población general se ha visto afectada con trastornos de ansiedad, estrés, depresión y trastornos postraumático. La ansiedad por la salud ha estado presente en altos niveles en la población y en el personal sanitario durante esta la lucha, lo que ha afectado la salud mental de estos grupos lo que desfavorecen el control de la COVID-19.

**Palabras clave:** COVID-19; SARS-CoV-2; salud mental; trastornos psiquiátricos; estresores psicológicos

## ABSTRACT

The emergence of COVID-19 has shown the susceptibility of people to aggravate normal and safe discomfort as alarming situations, which generates an increase in stressors. A literature review was conducted in order to describe the psychological implications caused by the COVID-19 pandemic. Articles from national and international journals were consulted, and a total of 24 bibliographic sources were selected. The psychological implications experienced by the population in the face of a pandemic have been described. Mental health in the general population has been affected with anxiety disorders, stress, depression and post-traumatic disorders. Health anxiety has been present at high levels in the population and in the health personnel during this struggle, which has affected the mental health of these groups which disadvantage the control of COVID-19.

**Key words:** COVID-19; SARS-CoV-2; mental health; psychiatric disorders; psychological stressors

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha equiparado la salud mental con el bienestar subjetivo, la percepción de la propia eficacia, autonomía, competencia, dependencia intergeneracional y autorrealización de las capacidades intelectuales y emocionales. Lo que abarca, las fortaleza personal para hacer frente a situaciones estresantes de la vida cotidiana, lograr productividad y éxitos en el trabajo, y contribuir en el desarrollo de la sociedad.<sup>1,2</sup>

Actualmente, el mundo vive una situación excepcional por el avance de la que denominan la primera pandemia global de la historia. Su inicio puede ubicarse en diciembre de 2019. En Wuhan (China) se documentaron por primera vez unos casos de neumonías causadas por un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2). Por su rápida diseminación y alcance territorial, el 30 de enero del 2020 la OMS declaró un estado de emergencia de salud internacional por este brote y el 11 de marzo de 2020 la COVID-19 fue considerada como una pandemia.<sup>2,3</sup>

Excepcional resulta también como país tras país, territorio tras territorio, el virus ha avanzado y obligado a adoptar medidas tan extremas como el aislamiento social. Cuba, comenzó la implementación de un protocolo de actuación de alcance nacional que contribuye a su prevención, control, manejo de los casos; así como a la protección de los trabajadores de la salud y de la población; tomando como referencia las mejores evidencias científicas existentes.

El alto nivel de propagación del virus y el aumento descontrolado de pacientes positivos, por los reportes de antiguas experiencias, repercute en que las personas, tanto los pacientes como el personal médico, puedan sufrir momentos de miedo a la muerte junto a sensaciones negativas que se traduzcan en momentos de destierro, angustia e irritación.<sup>1</sup>

Las personas durante los momentos de cambios radicales como la enfermedad por el SARS-CoV-2, rompen su vida cotidiana y tienen mayor susceptibilidad para asociar manifestaciones corporales que no representan riesgo de tal manera que se sienten contagiados, lo que influye en su nivel de ansiedad, racionalismo y comportamiento.<sup>3</sup>

El bienestar psicológico ha sido estudiado tanto en el área de salud como en la de educación y se considera en al-

gunos casos como un factor protector y en otros como factor de riesgo respecto al desarrollo de estrés y enfermedades mentales.<sup>4</sup> Es resultado de la evaluación que las personas hacen de sus vidas, e incluye una dimensión cognitiva referida a la satisfacción con la vida en su totalidad o con áreas específicas, y otra afectiva relacionada con la frecuencia e intensidad de las emociones positivas y negativas, cuya interacción abarca un amplio espectro de vivencias.<sup>5</sup>

En todo el mundo se han reportado pacientes que ante una enfermedad o condición han tenido ideas e incluso acciones fatales. Esto no solo se puede ver en casos de enfermedad comprobada, sino también, en situaciones estresantes que se han vivido en los últimos años, como las epidemias de zika, chikungunya, dengue, enfermedades no transmisibles y morbilidades psicológicas.<sup>1</sup>

El enfrentamiento a la COVID-19 impone importantes retos a los profesionales de la salud en Cuba, relacionados fundamentalmente con los cuidados de la salud de la población, la prevención y control de infecciones en la comunidad y en las instituciones de salud.<sup>6</sup>

Por la situación que enfrenta el mundo y la repercusión psicológica en las personas por el aislamiento social, en este nuevo contexto, caracterizado por una total alteración de la rutina socio-familiar y el enfrentamiento a una enfermedad con un constante aumento de casos infectados, se hace necesario profundizar sobre sus efectos psicológicos sobre la población. Se planteó como objetivo describir las implicaciones psicológicas causadas por la pandemia de COVID-19.

## DESARROLLO

La repercusión psicológica que puede llegar a manifestarse en la población durante una pandemia de este nivel y todas las consecuencias que trae con ella. Esto ha impactado de forma significativa en la salud mental de la población, lo que ha llegado a evidenciar respuestas patológicas a nivel emocional que llegan a la cronicidad.<sup>7</sup>

El SARS-CoV-2 su inicio generó gran alarma y estrés en la toda la población. La novedad y la incertidumbre generada por la enfermedad exteriorizó el miedo presente en las personas frente a ella. El incremento repentino de pacientes y personas sospechosas originaron la preocupación por infectarse.<sup>4</sup>

La desinformación y los mitos surgidos exacerbaron el miedo, a menudo impulsado por noticias falsas y erróneo entendimiento de los mensajes relacionados al cuidado de la salud. Luego de que se declara emergencia sanitaria, se mostró un incremento de ansiedad, depresión e ira, con conllevaban a la disminución de la felicidad y satisfacción. A partir de esto las personas generaron una conducta errática, fenómeno común, ante las creencias inadecuadas sobre la transmisibilidad y periodo de incubación del virus, que aún no cuenta con tratamiento específico.<sup>4,7</sup>

Es importante añadir la posibilidad de un incremento de las alteraciones psicológicas y psiquiátricas a raíz de las medidas de aislamiento social. La carencia de poder comunicarse de forma personal, provoca la aparición y empeoramiento de los trastornos ansioso-depresivos. Ligado a la reducida disponibilidad de realizar intervenciones psicosociales y de recomendaciones psicoterapéuticas que permitan sobrellevar el confinamiento.<sup>5</sup>

El brote de la COVID-19 y el confinamiento social conlleva a la aparición de situaciones estresantes sin precedentes y de duración desconocida en casi la totalidad de la población. Esto influye en los niveles de estrés, ansiedad y depresión no solo en el día, sino también en el sueño.

Debido al papel que juega el sueño en la regulación emocional, su alteración puede llegar a tener consecuencias directas en el funcionamiento de las personas. Los factores que pueden relacionarse con manifestaciones depresivas y ansiosas son varios, durante situaciones anormales, pero pueden considerarse como una reacción normal a causa del estrés.<sup>5,8</sup>

La sensación de incertidumbre, las limitaciones secundarias al aislamiento social y la visión distorsionada sobre los planes futuros, la poca certeza de cuando finalizará la crisis y disociación repentina de la vida social, llevan a la pérdida de control de las personas frecuentemente, lo cual termina en cuadros ansioso-depresivos.<sup>4,8</sup>

## Ansiedad y depresión

Los cambios o sensaciones corporales que son interpretados como signo o síntomas de enfermedad es a lo que se denomina ansiedad por salud. Está caracterizada por definiciones adversas de impresiones y cambios físicos, creencias erróneas respecto al proceso salud-enfermedad, y escasos mecanismos adaptativos.<sup>9</sup>

La COVID-19, ha llevado a que las personas presenten niveles elevados de ansiedad por la salud, por lo que llegan a auto influenciarse y creer encuentran infectados por el SARS-CoV-2, lo que incrementa aún más la ansiedad, esto interviene sobre la capacidad para tomar decisiones racionales adecuadas a comportamiento cotidiano, que repercute en conductas desadaptativas, manifestaciones obsesivas compulsivas sobre las medidas de protección y retraimiento social.<sup>9,10</sup>

A pesar que estas conductas son, por lo general, acordes con las medidas implementadas por los sistemas sanitarios, las personas con ansiedad por la salud las llevan al extremo, desencadenan su lado patológico con consecuencias mortales para el individuo y quienes los rodean.<sup>10</sup>

Es opinión de los autores que mantener niveles estables de ansiedad puede resultar beneficioso para la protección personas, sin llegar a un funcionamiento patológico o muy bajos que podrían ser perjudiciales, y resulta en incumplimiento de las medidas necesarias recomendadas por el sistema de salud.

Además, las principales causas de ansiedad durante estas situaciones son la percepción de cercanía de la muerte, el miedo a la evolución de la enfermedad y las falsas creencias asociadas a la misma, la anticipación del sufrimiento propio y de los familiares, la dificultad para expresar sus sentimientos, miedos y preocupaciones por lo que necesita un trabajo a nivel psicológico con estos pacientes para evitar que enfermen.

En la evaluación de la depresión, se han realizado disímiles estudios, uno de ellos en 1210 personas, durante la fase inicial de la pandemia en China, que reveló el 30,3% de los estudiados presentaron síntomas depresivos. Los mayores niveles fueron observados en los pacientes masculinos y con ansiedad por la salud. Además estaban presentes en personas que desconfiaban en el manejo del personal médico para la COVID-19. Igualmente, se informó depresión ausente o leve en los pacientes al tanto de la recuperación de los contagiados.<sup>19</sup>

La muerte repentina de familiares o personas queridas por esta enfermedad, alcanza a instaurar sentimientos de ira, tristeza y resentimiento, por la incapacidad decir adiós en los últimos momentos, llega a producir duelo patológico. A pesar de su importancia, en múltiples estudios docu-

mentan la falta de preparación del personal médico para comunicar el fallecimiento de un paciente, lo que puede incluso favorecer a la aparición de duelo patológico.<sup>10,11</sup> Es necesario que las capacitación del personal de salud, por los especialistas en estas áreas, para que se logre comunicar con la mayor empatía posible el tema de la muerte.

Los autores consideran que la preparación del personal médico para comunicar, noticias difíciles como la muerte de un ser querido, debe ser labor primordial en la atención a la población y por el bienestar propio. En Cuba desde el área de salud hasta los niveles superiores de atención se capacita al médico para un adecuado manejo de estas situaciones.

Mundialmente se aconseja que solo el personal imprescindible ingrese a las salas de aislamiento, y se deje de un lado a trabajadores sociales, psiquiatras y psicólogos. Esto deja a los profesionales que se encuentran en la primera línea de respuesta, responsables de brindar atención psicológica a los pacientes hospitalizados. Asimismo, es de vital importancia que los clínicos puedan diferenciar entre los síntomas de la COVID-19 y un episodio ansioso-depresivo. Fatiga, trastornos en sueño, apetito, pérdida de la interacción e interés social y actividades habituales son síntomas que se observan tanto en la depresión clínica como en las infecciones virales.<sup>12,13</sup>

Es opinión de los autores la necesidad de un interrogatorio exhaustivo a todo paciente que requiera atención médica durante esta pandemia, lo que llevaría a identificar los verdaderos síntomas de la COVID-19 y los síntomas depresivos, para lograr una atención a tiempo y evitar que las personas generen estrés y entren en pánico por el solo hecho de pensar que van a enfermar y terminen en mayores consecuencias.

Además, el equipo de atención integral, que atiende a todos los niveles a los pacientes desde sospechosos hasta los recuperados por la COVID-19, propuesto por el Sistema Nacional de Salud Pública de Cuba incluye al psicólogo y psiquiatra como parte fundamental del manejo de este paciente, a diferencia de otras naciones.

### **Vulnerabilidad al estrés**

La fase inicial de la pandemia se caracterizó por un alto nivel de estrés psicológico en la población, así lo demuestra un estudio chino realizado en 52 730 personas don-

de el 35% de la muestra experimentó estrés psicológico, con predominio del sexo femenino y edades entre 18 y 30 años. Las redes sociales como fuente principal de información de la población, podrían ser las causantes de las puntuaciones tan altas en este grupo etario.<sup>14</sup>

No asombra que los adultos mayores fue el segundo grupo con mayor vulnerabilidad al estrés dado a la tasa de mortalidad en este grupo a causa de la COVID-19. Resulta necesario destacar que no todos los adultos mayores tienen un acceso al Internet, por lo que solo una pequeña parte podría beneficiarse de los servicios de ayuda psicológica en línea.<sup>14</sup>

Es opinión de los autores que la evaluación de daño o amenaza de los agentes estresantes identificados, considerados como desbordantes de sus propios recursos, aumentan la vulnerabilidad al estrés y ponen en riesgo el bienestar de las personas.

Un estudio descriptivo en 1210 personas realizado por Wang et al.<sup>11</sup>, mostró que el 24,5%, 21,7% y el 53,8% expusieron un impacto psicológico mínimo, moderado y moderado-grave respectivamente. Además se asociaron a mayor impacto psicológico de la pandemia el ser del sexo femenino, estudiante y presentar algunos síntomas físicos.

El estudiantado universitario no escapó de las consecuencias psicológicas a causa de la COVID-19. Así lo reportó Cao et al.<sup>15</sup> que estudió a 7143 estudiantes de medicina y 0,9% de ellos mostraron síntomas graves de ansiedad y estrés, casi en grado patológico mientras que el 21,3% solo presentó síntomas leves. De los factores protectores frente a la ansiedad y el estrés, vivir en la ciudad, la estabilidad económica del seno familiar y la convivencia con los padres fueron los identificados por ellos. También tener a alguien familiar que haya sido diagnosticado empeoró los cuadros de ansiedad y estrés.

En la actual pandemia, según los autores, las morbilidades psiquiátricas como la ansiedad, depresión y estrés, tienen un comportamiento impredecible, a causa del requerido aislamiento social obligatorio, la amenaza constante e inminente a sus vidas y salud física, familia y amigos.

### **Repercusión psicológica en el personal de salud**

Los profesionales de la salud que luchan día a día contra

la COVID-19, se enfrentan a una enorme presión física y psicológica, causada por el alto riesgo de infección y la no adecuada protección, el estar separados de su familia, el incremento de la carga laboral, las interminables horas de trabajos, y contacto directo con los pacientes que se encuentran sin esperanzas.<sup>16,17</sup>

Se considera por parte de los autores que es necesario que se haga conciencia por parte de las instituciones de salud las repercusiones a nivel emocional y psicológico que se generan durante esta crisis de salud, para no descuidar la atención del personal de salud.

El trastorno de estrés postraumático está presente en el personal médico durante esta pandemia, lo que llaga a generar síntomas depresivos, ansiosos y de estrés, que no solo trascienden al rápido actuar médico frente a las adversidades, sino también al propio bienestar.<sup>18</sup>

La salud mental durante la pandemia fue estudiada por Huang et al<sup>19</sup> y Lai et al<sup>20</sup>, a 230 y 1257 profesionales de la salud respectivamente. Los investigadores descubrieron que la incidencia de ansiedad y depresión en el personal médico representaba más del 50% de ambas poblaciones, mientras que la reacción al estrés en el primero mostró 27,3% mientras que Lai et al<sup>20</sup> reportó una alta vulnerabilidad al estrés en el 71,5%. Esta diferencia pudiera darse en el número de muestras, pero ambas coinciden en el impacto psicológico negativo que ha tenido la pandemia sobre el personal de salud.

Los trabajadores de atención médica que se encuentran en primera línea frente a la COVID-19 indicaron grados severos casi patológicos de estos estresores. El trabajar directamente en el diagnóstico, tratamiento y atención de pacientes sospechosos o confirmados de la COVID-19 se asoció con un mayor debut de síntomas depresivos, ansiosos, insomnio y reacción de estrés.<sup>7,17,19</sup>

El trauma vicario o indirecto consiste en la afectación inconsciente de los profesionales a desarrollar sintomatología análoga a los que presentan sus pacientes. Los síntomas pueden ser la pérdida de apetito, fatiga, insomnio, irritabilidad, atención deficiente, miedo y desesperación.<sup>7,21</sup>

Respecto a esta situación, un estudio realizado en 526 enfermeras y 214 personas voluntarias de la población general, por Li et al<sup>21</sup>, reportó que los niveles de trauma

vicario fueron menores en las enfermeras de primera línea que en la población. Esta diferencia se debe a la mayor preparación psicológica de las profesionales respecto a la población en general.

Estos profesionales que tiene mayor riesgo de padecer de problemas de ansiedad, depresión estrés y salud mental en general, a causa de su cercano contacto con el SARS-CoV-2, los autores apoyan la necesidad de propiciar el cuidado adecuado a la salud mental de este personal, lo que influye directamente en la contención efectiva de la pandemia.

### **Repercusión en los pacientes con enfermedades mentales previas**

La atención durante la COVID-19 se ha sido orientada a los pacientes infectados y en el personal de salud de primera línea, para lograr evitar la alta trasmisión del virus, dejando de lado a una población, las personas con trastornos psiquiátricos, donde el que efecto de la pandemia resulta alarmante.<sup>11,22</sup>

No contemplar el impacto diferencial que puede causar la pandemia sobre estos pacientes dificulta el objetivo de prevenir la propagación de la enfermedad, además que da lugar a desigualdades en la salud.

Estos pacientes incrementan el riesgo de infecciones a causa de su deterioro cognitivo, la escasa conciencia hacia el riesgo e insuficientes esfuerzos en su protección personal.<sup>19</sup>

Teniendo en cuenta que un paciente psiquiátrico sin el adecuado control y tratamiento es positivo al SARS-CoV-2, va a presentar más inconvenientes para acceder a los servicios de salud, como pasa en otros países, y se convierte en un foco de propagación por la discriminación existente hacia la enfermedad mental. Además que los síntomas de estrés, depresión y ansiedad, agravan el estado mental de los pacientes con previo diagnóstico de enfermedad psiquiátrica.<sup>7</sup>

Cuba enfoca el manejo de estos pacientes de manera integral desde la desde la prevención según opinión de los autores. La implementación del protocolo de actuación, de alcance nacional, se aplica a toda la población y sin excepción, con un enfoque especializado a los pacientes con enfermedades mentales.

## Trastorno de estrés postraumático (TEPT)

A causa del aislamiento social obligatorio impuesto por el sistema de salud, se ha generado un alto grado de eventos traumáticos. Se reportó que después del brote del nuevo coronavirus se identificaron factores de estrés psicológico en la población y trabajadores de salud. El riesgo de contraer la infección, el impacto en la vida cotidiana y laboral, el ánimo depresivo o trabajar en una unidad de alto riesgo fueron los factores identificados.<sup>7,23</sup>

Otro estudio, reportó que después de dos años brote del SARS, aun había elevada presencia de síntomas de estrés postraumático, ansiedad y depresión en comparación con los que no trataron a pacientes con SARS.<sup>23</sup>

Luego de 5 meses del MERS, se encontraron cambios psicológicos y síntomas de estrés postraumático en la población, y no estuvieron relacionados directamente con enfermedades psiquiátricas previas.<sup>21</sup>

La existencia de síntomas por TEPT durante la COVID-19 fue estudiado en China en las zonas más afectadas y se halló una prevalencia del 7% Liu et al.<sup>23</sup> superando lo que se ha sido reportado en epidemias pasadas. Esto sugiere el impacto estresante en de la enfermedad sobre la población. Los síntomas de hiperactividad, recuerdos angustiosos recurrentes y alteraciones negativas cognitivas y del estado de ánimo tuvieron mayor incidencia en el sexo femenino.

Los TEPT, los niveles descontrolados de estrés, ansiedad, el incremento de los rasgos personalógicos funcionado a nivel patológico, la poca adaptabilidad emocional y física, y la presencia de nivel de funcionamiento psicótico serán consecuencias psicológicas luego de que pase la pandemia en el personal médico y el resto de la población.

En Cuba, se tiene la fortaleza de una Atención Primaria de Salud que incluye servicios de salud mental en todos los policlínicos, centros que además se encuentran preparados para enfrentar esta situación epidemiológica; y a estos niveles se desarrolla un plan de preparación y capacitación del personal. Esta concepción permite descentralizar la atención y acercarla al entorno familiar de los pacientes.

Además, se han mantenido los servicios de atención a la urgencia psiquiátrica en los hospitales generales y se ga-

rantiza el ingreso, de ser necesario. La televisión y otros medios de comunicación divulgan orientaciones de profesionales de la salud mental acerca de cómo aprovechar el aislamiento social para desarrollar experiencias de crecimiento personal y familiar.

Si bien es cierto que la situación de distanciamiento social generada por la cuarentena puede afectar psicológicamente, es posible promover salud mental a partir de entornos que permitan a las personas adoptar y mantener modos de vida saludables. El papel de la cultura, los medios de comunicación, los profesionales sanitarios, las comunidades y las familias, es fundamental para garantizarla.<sup>24</sup>

El COVID -19 ha mostrado que, aunque el factor biológico es esencial (virus, mecanismos biológicos involucrados y tratamiento farmacológico u otros disponibles), los factores psicológicos y sociales lo han transformado en un desastre mundial. El rápido avance y el impacto de la enfermedad en diversos ámbitos de la vida de las personas, las familias, las comunidades y la sociedad en general ha generado la urgente necesidad de que la ciencia psicológica y todas las otras disciplinas científicas consideren toda la evidencia disponible para afrontar una crisis sanitaria a nivel mundial, dado que todos los grandes desastres de la naturaleza y salud implican variables y consecuencias psicológicas importantes que deben ser consideradas.<sup>17</sup>

## CONCLUSIONES

La aparición de la pandemia por la COVID-19 ha traído disímiles implicaciones a las personas y la sociedad, donde la esfera psicológica no escapa. Las principales implicaciones psicológicas descritas han sido el incremento de la ansiedad, depresión, estrés y trastornos postraumático. Estas afecciones que traen consigo un conjunto de síntomas como irritabilidad, dificultades para conciliar o mantener el sueño, dificultades de atención, disminución del rendimiento intelectual entre otros muchos, disnea y falta de concentración han afectado tanto a la población como al personal médico en el enfrentamiento de esta situación.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

## CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

JJGT y YGV concepción y diseño de la investigación. EDDBA y CHP búsqueda bibliográfica sobre epidemiología, implicaciones psicológicas y estado de salud mental durante la COVID-19. Todos los autores participaron en la redacción científica, corrección y aprobación de la versión final del manuscrito.

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente revisión.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ribot Reyes VC, Chang Paredes N, González Castillo AL. Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. *Rev haban cienc méd [Internet]*. 2020 (citado 2020 May 24); 19(Supl.): e3307. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3307/2531>
- Muñoz CO, Restrepo D, Cardona D. Construcción del concepto de salud mental positiva. Revisión sistemática. *Rev Panam Salud Pública [Internet]*. 2016 (citado 2020 May 24); 39(3):166-73. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2016.v39n3/166-173/es>
- Pérez Abreu MR, Gómez Tejeda JJ, Dieguez Guach RA. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Rev haban cienc méd [Internet]*. 2020 (citado 2020 May 24); 19(2): e\_3254. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254/2505>
- Segura MS. Con alerta pero sin pánico. El rol de los medios durante la pandemia. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba [Internet]*. 2020 (citado 2020 May 24); 77(1):55-58. Disponible en: <http://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/28066/29334>
- Huarcaya Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]*. 2020 (citado 2020 May 24); 37(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmpesp.2020.372.5419>
- Arias Molina Y, Herrero Solano Y, Cabrera Hernández Y, Chibás Guyat D, García Mederos Y. Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. *Rev haban cienc méd [Internet]*. 2020 (citado 2020 May 24); 19(Supl.): e3350. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3350/2535>
- Mirabal-Requena JC, Álvarez-Escobar B, Concepción-Pacheco JA. Rehabilitación en psiquiatría como problema social de la ciencia. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]*. 2020 (citado 2020 May 25); 45(4): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2146>
- Mejía CR, Quispe Sancho A, Rodríguez Alarcón JF, Casa Valero L, Ponce López VL et al. Factores asociados al fatality ante la COVID-19 en 20 ciudades del Perú en marzo 2020. *Rev Haban de Cienc Méd [Internet]*. 2020 (citado 2020 May 25); 19(2): e\_3233. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3233/2496>
- Vázquez Machado A. Los factores psicosociales y la depresión. *MULTIMED [Internet]*. 2016 (citado 2020 May 25); 20(3): 586-602. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/202/231>
- Rodríguez-Rodríguez T, Fonseca-Fernández M, Valladares-González A, López-Angulo L. Protocolo de actuación psicológica ante la COVID-19 en centros asistenciales. Cienfuegos. Cuba. *Medisur [Internet]*. 2020 (citado 2020 May 25); 18 (3): [aprox.12p.]. Disponible en : <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4671/3129>
- Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L et al. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *Int J Environ Res Public Health [Internet]*. 2020 (cited 2020 May 25); 17(5): e\_1729. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/5/1729/pdf>
- Bairero Aguilar M. El estrés y su influencia en la calidad de vida. *MULTIMED [Internet]*. 2017 (citado 2020 May 25); 21(6): 971-982. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/688/1054>
- Flores Tesillo SY, Ruíz Martínez AO. Burnout en profesionales de la salud y personal administrativo en una unidad médica de primer nivel. *Psicología y Salud [Internet]*. 2018 (citado 2020 May 25); 28 (1): 63-72. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/>

article/view/2539/4421

- 14.** Jiang X, Deng L, Zhu Y, Ji H, Tao L et al. Psychological crisis intervention during the outbreak period of new coronavirus pneumonia from experience in Shanghai. *Psychiatry Research* [Internet]. 2020 (cited 2020 May 25); 286: 112903. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7112608/pdf/main.pdf>
- 15.** 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 Research* [Internet]. 2020 (cited 2020 May 25); 287: 112934. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102633/pdf/main.pdf>
- 16.** Li S, Wan Y, Xue J, Zhao N, Zhu T. The Impact of COVID-19 Epidemic Declaration on Psychological Consequences: A Study on Active Weibo Users. *International Journal of Environmental Research and Public Health* [Internet]. 2020 (cited 2020 May 26); 17(6): 2032. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/6/2032/pdf>
- 17.** Urzúa A, Vera-Villarroel P, Caqueo-Úrizar A, Polanco-Carrasco P. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia Psicológica* [Internet]. 2020 (citado 2020 May 26); 38(1):103–118. Disponible en: <http://www.teps.cl/index.php/teps/article/view/273/323>
- 18.** Quezada-Scholz VE. Miedo y psicopatología: la amenaza que oculta el COVID-19. *Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology* [Internet]. 2020 (citado 2020 May 26); 14(1): 19-23. Disponible en: <http://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/view/394/447>
- 19.** Huang JZ, Han MF, Luo TD, Ren AK, Zhou XP. Mental health survey of 230 medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19. *Psychiatry Research* [Internet]. 2020 (cited 2020 May 27); 38(3):192-195. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32131151/>
- 20.** Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Netw Open* [Internet]. 2020 (cited 2020 May 27); 3(3): e203976. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7090843/>
- 21.** Li Z, Ge J, Yang M, Feng J, Qiao M et al. Vicarious traumatization in the general public, members, and non-members of medical teams aiding in COVID-19 control. *Brain Behav Immun* [Internet]. 2020 (cited 2020 May 27); [article in press]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102670/pdf/main.pdf>
- 22.** Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet* [Internet]. 2020 (cited 2020 May 28); 395: 912-920. Available from: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2820%2930460-8>
- 23.** Liu N, Zhang F, Wei C, Jia Y, Shang Z, Sun L, et al. Prevalence and predictors of PTSS during COVID-19 outbreak in China hardest-hit areas: Gender differences matter. *Psychiatry Res* [Internet]. 2020 (cited 2020 May 28); 287:112921. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102622/pdf/main.pdf>
- 24.** World Health Organization. Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected. Interim Guidance [Internet]. Update: 2020 May 27 (cited 2020 May 29). Available from: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1278777/retrieve>

**Recibido:** 1 de julio de 2019

**Aceptado:** 15 de julio de 2019

**Publicado:** 1 de agosto de 2020



Este artículo de la **Revista Inmedsur** está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso la **Revista Inmedsur**.