

Impacto en la salud mental de la población producto del confinamiento por la pandemia del COVID-19: una revisión bibliográfica narrativa

Population mental health impact of COVID-19 pandemic confinement: a narrative literature review

Camila Catalán Roldán, Barbara Oyarce Arce, Yessika CacsireTaipe,
Walter Cortes Gajardo & Natalia Herrera Medina

CATALÁN, C.; OYARCE, B.; CACSIRE, T.; CORTES, W. & HERRERA, N. Impacto en la salud mental de la población producto del confinamiento por la pandemia del COVID-19: una revisión bibliográfica narrativa. *J. health med. sci.*, 7(4):271-280, 2021.

RESUMEN: La crisis sanitaria provocada por el COVID-19 tuvo un importante impacto en la salud mental de la población; siendo el confinamiento preventivo y obligatorio una de las medidas que se implementaron para tratar de contener el contagio de la enfermedad y como consecuencia, la población se vio expuesta a múltiples efectos psicosociales. El objetivo de esta revisión bibliográfica fue identificar el impacto en la salud mental producto del confinamiento por la pandemia del COVID-19 en la población general. Método: Se realizó una revisión bibliográfica narrativa, utilizando las bases de datos de PubMed, ProQuest y Epistemonikos, seleccionando artículos para el análisis de acuerdo al cumplimiento de criterios de inclusión y exclusión. Fueron 18 los artículos seleccionados que describen el impacto en la salud mental de la población producto del confinamiento por la pandemia del COVID-19. Resultados: El confinamiento impacta en la salud mental de las personas, generando principalmente efectos negativos como ansiedad, depresión, estrés e insomnio, y efectos positivos destacando el valor y disfrute de la familia y amigos. Conclusión: El sexo femenino, la edad y la existencia de trastornos mentales previos son factores de riesgo que predisponen el desarrollo de trastornos de la salud mental que deben ser identificados en un contexto de pandemia.

PALABRAS CLAVES: Impacto, salud mental, confinamiento, pandemia, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

La salud mental, es definida por la Organización Mundial de la Salud (2019) como un componente determinante del bienestar integral, en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades para afrontar tensiones normales de la vida. El nuevo coronavirus SARS-CoV-2 causante de la pandemia global, ha traído consigo consecuencias significativas en la salud mental de la población. Lo anterior se relaciona directamente con el confinamiento, el cual es definido como una intervención que implica permanecer refugiado el mayor tiempo posible, bajo nuevas normas socialmente restrictivas, para evitar o disminuir la propagación del virus (Sánchez-Villena & De La Fuente-Figuerola, 2020); además, se considera como un escenario en el que la mayoría de la población está expuesta a situaciones estresantes sin precedentes y de duración desconocida (Ramírez-Ortiz *et al.*, 2020). Un estudio indica que el 53,8% de los participantes presenta un impacto

psicológico moderado o fuerte durante la pandemia (Wang *et al.*, 2020). Los efectos psicológicos más comunes dentro de la población general son la preocupación, ansiedad y el miedo (Vásquez *et al.*, 2020). Por otro lado, los pensamientos suicidas han aumentado entre un 8% y un 10% (O'Connor *et al.*, 2020). Los individuos afectados en algún momento necesitarán de ayuda psicológica y/o psiquiátrica según el nivel de deterioro que puedan presentar.

La crisis sanitaria provocada por el COVID-19 ha tenido un importante impacto en la salud mental de la población. El confinamiento preventivo y obligatorio influye de manera significativa en la vida de las personas y se ha caracterizado por una total alteración en la rutina de la población. Un estudio plantea que existen efectos positivos y negativos en la salud mental de las personas frente al aislamiento social producto de la pandemia (Ramírez-Ortiz *et al.*, 2020). Es así como

un estudio realizado en Paraguay, revela efectos negativos, donde el 21,3% de sus encuestados presenta ansiedad y depresión moderada, mientras que 15,9% tiene síntomas de ansiedad y depresión severa y el 62,5% presenta algún grado de insomnio (Ferreira Gould *et al.*, 2020). No obstante, una encuesta realizada en Hong Kong, informa efectos positivos, donde el 60% de los encuestados se preocupan más por los sentimientos de los miembros de sus familias, dos tercios prestan más atención a su salud mental después del brote y el 35 - 40% invierten más tiempo en descansar, relajarse y hacer ejercicio (Lau *et al.*, 2006). El conocer los efectos positivos y negativos generados en la población producto del confinamiento como consecuencia de la pandemia, ayudaría, por un lado, a implementar estrategias destinadas a recuperar la salud mental de la población, así como identificar los factores de riesgo y, por otro lado, fomentar las acciones positivas instauradas en la población como consecuencia del confinamiento.

Es por esto que, el objetivo de esta revisión bibliográfica, es identificar el impacto en la salud mental como consecuencia del confinamiento por la pandemia de COVID-19 en la población general.

MATERIAL Y MÉTODO

Para la búsqueda de los artículos de investigación se utilizaron las bases de datos PubMed, ProQuest y Epistemonikos durante el mes de Junio hasta Agosto del 2021, con el propósito de revisar las investigaciones publicadas relacionadas al impacto en la salud mental como consecuencia del confinamiento por pandemia de COVID-19 en la población general.

Se realizó una búsqueda avanzada utilizando los siguientes descriptores: Involuntary Commitment, Social Isolation, COVID-19, SARS-CoV-2, SARS-CoV-2 variants, Population, Mental Health and Health Impact Assessment.

Los criterios de inclusión para la selección de artículos fueron: (i) artículos publicados en los últimos 5 años (ii) artículos publicados en idioma inglés y español y (iii) artículos que evalúen el impacto en la salud mental de la población general como consecuencia del confinamiento provocado por la pandemia del COVID-19. Se consideró como criterio de exclusión aquellos estudios no terminados en el momento del análisis de la presente revisión.

El total de artículos encontrados fue: 137 en PubMed, 663.880 en ProQuest y 3.364 en Epistemonikos. El proceso de selección de artículos se realizó en 4 etapas (ver Figura 1).

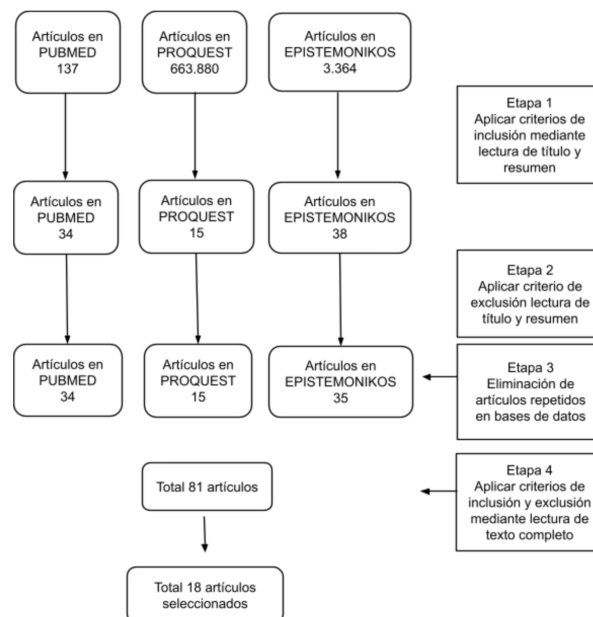


Fig. 1. Proceso de selección de artículos realizado en esta revisión narrativa.

Las dos primeras etapas se realizaron seleccionando los artículos a través de la lectura de títulos y resúmenes, la etapa 3 se realizó eliminando los artículos repetidos en las bases de datos utilizadas y la etapa 4 se realizó revisando el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión a través de la lectura de los manuscritos en texto completo. 18 artículos fueron seleccionados para el análisis (ver Tabla I, Tabla II y Tabla III de artículos seleccionados).

Los resultados fueron presentados en tres perspectivas, una relacionada a los factores de riesgo relacionados con la salud mental; otra respecto a los efectos negativos generados en la salud mental de la población y por último se describen los efectos positivos generados por el confinamiento producto de la pandemia del COVID-19.

RESULTADOS

Fueron 18 los artículos que describen el impacto en la salud mental de las personas producto del confinamiento por la pandemia del COVID-19.

Tabla I. Factores de riesgo relacionados con la salud mental.

Autor y Año de publicación	País	Factores de riesgo
1. Laiet al., 2020	China	<ul style="list-style-type: none"> • Ser mujer y tener un título técnico intermedio. • Ser enfermera. • Trabajar en primera línea tratando directamente a pacientes con COVID-19. • En comparación con los que trabajaban en hospitales terciarios, los participantes que trabajaban en hospitales secundarios tenían más probabilidades de informar sintomatología grave de depresión y ansiedad.
2. García-Espino-saet al., 2021	Colombia	<ul style="list-style-type: none"> • Saber que alguien cercano a ellos tenía síntomas sugestivos de COVID-19. • Haber consumido drogas. • Creer que la cuarentena afecta a su familia. • Creer que la cuarentena causa violencia doméstica. • Ser estudiante extranjero. • Agravamiento de trastornos mentales previos. • Aumento consumo sustancias ilegales (marihuana y otras). • Ideas suicidas.
3. Ozamiz-Etxebarria et al., 2020	España	<ul style="list-style-type: none"> • Padecer una enfermedad crónica. • Ser mujer. • Personas jóvenes (18-25 años).
4. Cena et al., 2021	Italia	<ul style="list-style-type: none"> • Ser médico. • Tener una historia reciente de trauma (hasta 4 meses) no relacionado con la pandemia COVID-19. • Tener más de 20 años de experiencia laboral. • Estar afectado por COVID-19.
5. Erquiciaet al., 2020	España	<ul style="list-style-type: none"> • Ser mujer u hombre joven. • Trabajar como auxiliar de enfermería, celador o técnico de radiología. • Estar en contacto directo con pacientes COVID-19. • No haberse realizado la PCR. • Tener la sensación de no contar con los elementos de protección personal. • Haber experimentado la muerte de una persona cercana por COVID-19. • Estresores laborales y familiares: trabajo directo con pacientes COVID-19, sufrir síntomas, sentirse desprotegido, tener menores en casa, haber estado confinado/a, haber sufrido la muerte reciente de alguna persona cercana a causa de la COVID-19.
6. Dawelet al., 2020	Australia	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida del empleo. • Angustia financiera. • Deterioro laboral y social. • Edad más joven, identificarse como mujer y tener al menos un trastorno de salud mental actual se asociaron de forma independiente con niveles más altos de depresión y ansiedad, y una disminución del bienestar.
7. Duarteet al., 2020)	Brasil	<ul style="list-style-type: none"> • Ser más joven. • Ser mujer. • Tener un diagnóstico previo de trastorno mental. • No ser trabajador de la salud. • Tener ingresos disminuidos durante el período. • Ser parte del grupo de riesgo. • Estar más expuestos a información sobre muertos e infectados.
8. Carneiroet al., 2021	Brasil	<p>Estudiantes mujeres, sin seguro médico, aquejadas de dolor y que ya se han sometido a algún tratamiento psicológico (53,6%), psiquiátrico (23,2%) o neurológico (14,3%).</p>
9. Robb et al., 2020	Londres	<ul style="list-style-type: none"> • Ser mujer. • Edad más joven. • Ser solteros/viudos/divorciados. • Vivir solos. • Dormir mal. • Experimentar soledad reportó un empeoramiento de los componentes de ansiedad y/o depresión. • Hombres fumadores se sentían peor en los componentes de depresión y ansiedad. • Sueño deficiente, tenían más probabilidades de informar un empeoramiento de los componentes de ansiedad y depresión.

10. Meiet al., 2021 Brasil
- Gente joven, mujeres, mestizos, nororientales.
 - Personas con menos años de educación.
 - Menores ingresos o cuyos ingresos cayeron significativamente durante la pandemia.
 - Cuidadores.
 - Estudiantes.
 - Sedentarios o personas que practican menos actividad física.
 - Personas que seguían más horas de noticias del COVID-19.
 - Personasque realizaban menos actividades sociales e instrumentales.
11. Campos et al., 2020 Brasil
- Individuos más jóvenes.
 - Aquellos que se sentían inseguros.
 - Personas con diagnóstico previo de salud mental y/o problemas generales de salud antes de la pandemia, que notaron cambios en su estado mental.
 - Personas que estaban excesivamente expuestas a las noticiastenían un mayor riesgo de desarrollar síntomas.
 - Las mujeres y las que tenían un nivel económico más bajo tenían más probabilidades de desarrollar síntomas psicológicos.
 - Los niveles educativos más bajos aumentaron la probabilidad de síntomas depresivos e intrusivos.

Tabla II. Efectos negativos en la salud mental.

Autor y Año de publicación	Pais	Efectos Negativos
1. Laiet al., 2020	China	El 20,3% y 16,4% de la muestra puntuaron por encima de los puntos de corte clínicos en las medidas de depresión según escala PHQ-9 (PatientHealthQuestionnaire) y ansiedad según escala GAD-7 (GeneralizedAnxietyDisorder), respectivamente. Estas tasas son notablemente elevadas en comparación con otras muestras comunitarias. Incluso entre las personas sin un diagnóstico actual, las tasas se mantuvieron elevadas muy por encima de los niveles observados en otras muestras representativas basadas en la comunidad.
2. García-Espinosa et al., 2021	Colombia	Ansiedad (76,8%), preocupación (71,4%), miedo (62,5%), insomnio (60,7%) y tristeza (55,4%). También se registraron pesadillas (46,4%), sensación de inseguridad (46,4%), migrañas (35,7%), tinnitus (25,0%) y hormigueo (16,1%).
3. Ozamiz-Etxebarria et al., 2020	España	El 27,2% informó que se sentía solo a veces o con frecuencia, más en las mujeres (34,8%) que en los hombres (17,7%). El 5% de los participantes cayó dentro de la categoría anormal de ansiedad y el 2,5% de depresión en el cuestionario HADS (Hospital Anxiety and DepressionScale). Desde el encierro, el 12,8% de los participantes informó sentirse peor en los componentes de depresión en el HADS y el 12,3% informó sentirse peor en los componentes de ansiedad. Menos participantes informaron sentirse mejor en componentes de depresión y ansiedad.
4. Cena et al., 2021	Italia	El 50,4%, 44,6%, 34,0% y 71,5% de todos los participantes informaron síntomas de depresión, ansiedad, insomnio y angustia, respectivamente.
5. Erquicia et al., 2020	España	<ul style="list-style-type: none"> • Trastorno de ansiedad generalizada. • Sintomatología depresiva. • Pensamientos suicidas.
6. Dawe et al., 2020	Australia	Tasas globales de 56,5% para posible ansiedad, 46,1% para posible depresión y 49,2% para mala calidad del sueño.
7. Carneiro et al., 2021	Brasil	Alta prevalencia de depresión (61,3%), ansiedad (44,2%), estrés (50,8%) e impacto psicológico (54,9%), por la pandemia en la población, especialmente en niveles moderados y severos. Del 81,5% al 95,2% de los participantes informaron la aparición de algún síntoma de salud mental y del 58,1% al 75,0% informaron cambios en su estado de salud mental después del inicio de la pandemia. Personas que no tenían un diagnóstico médico previo relacionado con trastornos mentales: el 85,5% refirió la aparición de síntomas de deterioro psicológico tras el inicio de la pandemia. Personas con un diagnóstico médico de trastorno mental: el 96,2% informó de nuevos síntomas después del inicio de la pandemia.

8. Cena et al., 2021	Italia	Las tasas estimadas de síntomas de ansiedad moderada a grave, síntomas de depresión y niveles de estrés percibido auto informados fueron 18,7%, 18,7% y 21,5%, respectivamente. Además, el 6,2% de los encuestados reportó agotamiento.
9. Ozamiz-Etxebarria et al., 2020	España	Estrés, ansiedad y depresión.
10. Becerra-García et al., 2020	España	Adultos más jóvenes presentaron niveles significativamente más altos de hostilidad, depresión, ansiedad y sensibilidad interpersonal, mientras que quienes estaban activos laboralmente mostraron una menor sintomatología depresiva.
11. Erquicia et al., 2020	España	Síntomas de ansiedad, depresión y estrés agudo.
12. Schnaiderman et al., 2021	Argentina	Cambios emocionales y de comportamiento: estar aburridos, irritables, reacios, enojados, ansiosos, frustrados; con dificultad para concentrarse y propensos a discutir con el resto de la familia.
13. Pisula et al., 2021	Argentina	Estados de ansiedad por la incertidumbre frente a la amenaza de contraer el virus; angustia y miedo (sobreexposición a los noticieros o medios de comunicación que influenciaron sus pensamientos y actitudes negativas). Con las sucesivas extensiones del confinamiento, hubo un aumento de expresiones como irritabilidad, enojo, tedio y cansancio, alteración del sueño, pesadillas, insomnio, modificación en los horarios al despertar o incluso quedarse más tiempo en la cama, aún ya estando despiertos. Además, se evidenció un aumento de consumo de fármacos ansiolíticos sin consulta previa con un profesional médico. Una participante con antecedentes de patología psiquiátrica severa preexistente se suicidó.
14. Amorim et al., 2020	Portugal	Impacto negativo en el manejo de las emociones de los niños TEA. Aparición de ansiedad (41,7%), irritabilidad (16,7%), obsesión (11,1%), hostilidad (5,6%) e impulsividad (2,8%).
15. Haverman et al., 2020	Bélgica	Tres encuestados informaron un aumento en los pensamientos suicidas. Más del 30% de los encuestados informó una pérdida de energía al final del día, sentirse triste y desanimado por el futuro o tener pensamientos negativos sobre la crisis. Más del 40% se sintió impotente porque no pudo reunirse con familiares o amigos, se sintió más crítico con los demás o experimentó niveles crecientes de estrés. Alrededor del 40% de los pacientes adultos y el 30% de los padres informaron más dificultad para dormir. Más del 50% experimentó que la situación empeoraba o informaron que no podían cumplir con su rutina habitual.

Tabla III. Efectos positivos en la salud mental.

Autor y Año de publicación	País	Efectos Positivos
1. Pisula et al., 2021	Argentina	<ul style="list-style-type: none"> Realizaron actividades para sus familias, las que los hacía sentirse útiles y ocupar su tiempo libre, entre las que se destacan: tejer abrigos para los nietos, cocinar para los hijos, realizar manualidades para sus allegados, entre otras. Pareja conviviente: reinventan su relación y disfrutan de la compañía del otro al hacer diferentes actividades en conjunto. Aprendieron a usar mejor la tecnología para comunicarse, lo que los acercó a sus amistades y familiares generando un vínculo de apoyo mutuo.
2. Jonikaset al., 2021.	EE.UU	<ul style="list-style-type: none"> Les brindó tiempo para hacer una pausa y reflexionar sobre lo que es importante en la vida. Algunos sintieron que ahora estaban mejor capacitados para manejar los sentimientos y emociones molestas. Tiempo para cuidar de sus hogares y el tiempo para estar con la familia.
3. Johnson et al., 2020	Argentina	Emergió un sentimiento de responsabilidad y cuidado frente al COVID-19. Así mismo se destacan sentimientos positivos para la sociedad como una valoración de la interdependencia social, valoración de los afectos de la familia y amigos y acercamiento a los seres queridos.

El 22,2% (4) de los artículos analizados en esta revisión narrativa, se llevaron a cabo en Brasil, el 16,6% (3) en España, el 16,6% (3) en Argentina y el 44,4% (8) en diferentes países como: China, Colombia, Italia, Australia, Londres, Bélgica, Portugal y EE.UU. Estos artículos en su totalidad fueron realizados entre los años 2020 y 2021.

Factores de Riesgo

El 61,1% (11) de los artículos analizados describieron factores de riesgo que aumentaban la probabilidad de generar efectos negativos en la salud mental de la población, debido al impacto que produjo la pandemia del COVID-19. Los factores más relevantes descritos fueron: ser del sexo femenino en un 81,8% (9), ser joven en un 54,5% (6), tener un diagnóstico previo de trastorno mental o enfermedad física en un 54,5% (6), tener bajos ingresos en un 36,3% (4), ser parte del personal sanitario en un 27,2% (3), ser estudiante en un 18,1% (2), tener menor nivel educativo en un 18,1% (2) y una alta exposición a noticias sobre el COVID-19 en el 18,1% de los artículos seleccionados (2).

Efectos Negativos

El 83,3% (15) de los artículos revisados especificaron efectos negativos en la salud mental como consecuencia de la pandemia del COVID-19. Dentro de los efectos negativos fueron descritos trastornos mentales como: ansiedad en un 93,3% de los artículos (14), depresión en un 66,6% (10), estrés en un 33,3% (5), insomnio o alteraciones en el sueño en un 33,3% (5), pensamientos suicidas en un 13,3% (2) y suicidio en un 6,6% (1); además, también se describieron otras alteraciones en la salud mental como: sentimientos de irritabilidad en el 20% de los documentos analizados (3), miedo, tristeza, inseguridad, angustia, hostilidad, enojo en un 13,3% (2) y preocupación, soledad, agotamiento, aburrimiento, cansancio, obsesión, impulsividad, desánimo, frustración, impotencia, cambios en el comportamiento, discusiones familiares, dificultad para concentrarse en el 6,6% de los artículos analizados (1).

Efectos Positivos

El 16,6% (3) de los artículos estudiados mencionaron los efectos positivos en la salud mental como consecuencia de la pandemia del COVID-19. Entre ellos destacan: la realización de

actividades para la familia en un 33,3% como ocupar su tiempo libre en tejer, cocinar y realizar manualidades (1); valorar los afectos de familiares y amigos en un 33,3% (1); reinención de la relación y disfrutar de la compañía del otro al hacer actividades en conjunto en un 33,3%, como por ejemplo realizar actividad física (1); acercamiento a los seres queridos en un 33,3% (1); aprender a usar la tecnología para mejorar la comunicación en un 33,3% (1); sentirse mejor capacitados para manejar sentimientos y emociones molestas en un 33,3% (1); más tiempo para hacer una pausa y reflexionar sobre lo que es importante en la vida en un 33,3% (1); tiempo para cuidar de sus hogares y estar en familia en un 33,3% (1); sentimiento de responsabilidad y cuidado frente al COVID-19 en un 33,3% (1) y sentimientos positivos para la sociedad como una valoración de la interdependencia social en un 33,3% de los documentos analizados (1).

DISCUSIÓN

El objetivo de la presente revisión narrativa es identificar el impacto en la salud mental como consecuencia del confinamiento por la pandemia del COVID-19 en la población general. En relación a esto, los resultados muestran que la salud mental de la población se ha visto afectada de manera considerable durante la pandemia del COVID-19 observando que el 83,3% de los artículos analizados describen efectos negativos en la salud mental; siendo múltiples los efectos psicosociales que experimenta una población expuesta a una epidemia (Ramírez-Ortiz *et al.*, 2020). Sin embargo, los resultados que se obtienen en el análisis de los artículos seleccionados no solo expresan consecuencias negativas en la salud mental, sino que también consecuencias positivas producto del confinamiento por pandemia, sin embargo, solo el 16,6% de los artículos analizados describen efectos positivos, esto se puede deber a que la salud pública está enfocada a establecer intervenciones destinadas a mejorar la salud, identificando factores de riesgo (Iriarte *et al.*, 2002). Dentro de los efectos positivos propiciados por el confinamiento, están el dar la oportunidad de realizar actividades con las personas con quienes se cohabita (típicamente familia y/o amistades), lo que promueve la cohesión dentro de estos grupos (Vásquez *et al.* 2020), lo anterior es interesante, ya que hay otros estudios que reportan un aumento en los casos de violencia doméstica vinculada

con la convivencia en cuarentena, pudiendo estar relacionado, a la disfunción familiar que puede ser exacerbada por el confinamiento, siendo un factor de riesgo para la salud mental y física (Campbell, 2020).

En relación a los factores de riesgo que pueden provocar la aparición de problemas de salud mental en la población como consecuencia del confinamiento, se observó que el 61,1% de los artículos seleccionados describen algunos de estos factores. Los factores de riesgo pueden ser entendidos como ciertas características o condiciones que presenta la población como el sexo, edad, diagnóstico previo de trastorno relacionado con la salud mental, etc., los cuales dejan vulnerables a las personas a ciertos problemas de salud (Campos *et al.*, 2020).

En nuestros resultados, se observa una relación entre ciertas características sociodemográficas de la población que actúan como factores de riesgo, las cuales se repiten en la mayoría de los estudios, entre las que se destacan: ser mujer, ser joven, tener un diagnóstico previo de trastorno mental o enfermedad física, bajos ingresos económicos, ser parte del personal sanitario, ser estudiante, tener menor nivel educativo y una alta exposición a noticias sobre el COVID-19. El impacto de los factores, directamente relacionados con el contexto actual y el nivel de impacto de síntomas como depresión, ansiedad y estrés enfatiza lo fundamental del cuidado de la salud mental de la población (Campos *et al.*, 2020).

El sexo femenino se menciona en un 81,8% como factor de riesgo para la salud mental de las personas, éste puede ser considerado un componente de riesgo para la salud mental debido a que las mujeres expresan de manera más temprana que los hombres algún problema emocional (Erquicia *et al.*, 2020). Otro estudio transversal, exploratorio y cuantitativo, sugiere que ser mujer podría aumentar casi tres veces la probabilidad de tener un trastorno mental menor pudiendo ser explicado por la influencia de aspectos genéticos, hormonales, fisiológicos y de personalidad (Duarte *et al.*, 2020).

Ser joven es considerado un factor de riesgo para padecer trastornos de salud mental en contexto de pandemia, mencionado en un 54,5% en los artículos revisados. Esto podría explicarse debido a que la población joven entre los 18-25 años son los

que presentan más estrés, ansiedad y depresión según un estudio realizado en España, lo que en un contexto que requiere de una rápida adaptación, por ejemplo, un nuevo sistema educativo, pasando de modalidad presencial a online, genera estrés añadido en jóvenes estudiantes (Ozamiz-Etxebarria *et al.* 2020).

Una alta exposición a noticias sobre el COVID-19 se menciona en un 18,1% en los documentos analizados como un factor de riesgo para ciertas enfermedades de salud mental. Esto podría estar relacionado tanto con la pandemia en sí, como con el gran volumen de información inexacta y, a menudo, contradictoria de los medios de comunicación con respecto a la enfermedad del coronavirus y sus medidas de control y tratamiento; junto con la gran cantidad de información falsa o manipulada por los medios de comunicación, podría generar miedo infundado, confundir a las personas y aumentar la posibilidad de desarrollar síntomas de depresión y ansiedad (Campos *et al.*, 2020).

Con respecto a los efectos generados en la salud mental de la población producto del confinamiento durante la pandemia del COVID-19, en esta revisión se refleja la aparición de efectos negativos y positivos, representando un 83,3% versus un 16,6% respectivamente. Los efectos negativos relacionados a problemas de salud mental revelados en estudios recientes son ansiedad, depresión y estrés agudo (Erquicia *et al.*, 2020). En un estudio realizado en China en el 2020, se describe que el 53,8% de las personas, la pandemia del COVID-19 generó un impacto psicológico moderado o severo; el 16,5% informa síntomas de depresión de moderados a graves; el 28,8% presentó síntomas de ansiedad; y el 8,1% informó niveles de estrés moderado a severo (Wang *et al.*, 2020). Otro estudio describe que los trastornos en la salud mental más comunes como consecuencia de la pandemia del COVID-19 son la depresión, ansiedad e insomnio en la población general (Wang *et al.*, 2021). Cabe destacar que ciertos autores mencionan que la auto-cuarentena en el hogar y las actitudes optimistas se asocian con una disminución de la depresión y un aumento de la felicidad, mientras que la cuarentena a nivel comunitario se asocia con una disminución de la felicidad (Lu *et al.*, 2020).

En cuanto a los efectos positivos, los datos de esta revisión son congruentes con un estudio realizado en España, el cual revela que un porcentaje

elevado de participantes experimenta un alto grado de experiencias positivas, como aprender a valorar más las actividades al aire libre, interesarse más por otras personas, valorar más la importancia de las relaciones interpersonales, preocuparse más por el futuro, apreciar el valor de dedicar más tiempo a la familia, así como descubrir nuevas aficiones y prácticas religiosas y espirituales (Sandín *et al.*, 2020).

Johnson *et al.* (2020) exponen que los efectos positivos podrían ser valores que contribuyen a la aceptación y al cumplimiento de medidas de prevención, reduciendo probablemente el impacto en la salud mental. Esto evidencia lo importante que es contar con información sobre el impacto provocado por el confinamiento por la pandemia a nivel de la salud mental, pues comprender cómo la pandemia genera efectos positivos o negativos en la población, ayudará a determinar estrategias para reducir la vulnerabilidad de la población en el desarrollo de trastornos de la salud mental, así como potenciar efectos positivos que cumplen un rol protector en el desarrollo de estas enfermedades.

Un análisis en Argentina revela que los familiares encarnan una figura de motivación, dado que las actividades que los adultos mayores realizan para sus familias los hace sentirse útiles y ocupar el tiempo libre. Algunas de estas actividades incluyen: tejer abrigos para los nietos, cocinar para los hijos, realizar manualidades para sus allegados, entre otras. Por otro lado, la gran mayoría de los entrevistados refiere apoyarse en su pareja conviviente, reinventando su relación y disfrutando de la compañía del otro al hacer diferentes actividades en conjunto (Pisula *et al.*, 2020). Otra investigación en EEUU describe una mejora de la vida durante la pandemia; curiosamente, algunos sienten que ahora están en mejores condiciones para manejar los sentimientos y emociones molestas, otros comentan sobre las ventajas que han experimentado con la pandemia, como el tiempo para cuidar de sus hogares y el tiempo para estar con la familia (Jonikase *et al.*, 2021). Todo esto evidencia que entre el malestar que ha significado el confinamiento provocado por la pandemia del COVID-19 para la población, existen conductas y cambios positivos en el comportamiento humano, como los mencionados, que sin duda alguna han incidido de forma positiva en la salud mental de la población.

Los resultados observados en esta revisión manifiestan la importancia de la atención y la asis-

tencia sanitaria en el ámbito de la salud humana en un contexto de pandemia, debido a que se ve afectada la salud psicológica de la población como consecuencia del aislamiento social (Teleon & Włoszczak-Szubzda, 2020).

Las limitaciones de esta revisión narrativa son, que al ser un tema reciente, se debe considerar que solo se utilizan tres bases de datos, revisadas en un periodo corto de tiempo y no se revisan artículos en todos los idiomas, por lo tanto es importante tener presente que este tema sigue desarrollándose en la actualidad y que pueden encontrarse más estudios para ser considerados en un análisis posterior en relación al impacto que genera el confinamiento por la pandemia del COVID-19 en la salud mental de la población.

CONCLUSIÓN

La pandemia del COVID-19 ha generado un impacto en la salud mental de la población producto del confinamiento. Dentro de los efectos negativos más frecuentes, propiciados por la pandemia en la salud mental de las personas se encuentran la ansiedad, depresión, estrés e insomnio, siendo estos factores los más estudiados durante la pandemia. Sin embargo, el confinamiento producto de la pandemia puede generar efectos positivos, entre los que destacan el valor de la compañía y disfrute con la familia y amigos, así como el desarrollo de habilidades tecnológicas.

Cabe mencionar la importancia de identificar la existencia de factores de riesgo en la población, ya que estos hacen más probable el desarrollo de trastornos de la salud mental en un escenario que habitualmente genera estrés, ansiedad e incertidumbre, como lo provocado por el confinamiento y/o aislamiento social producto de la pandemia del COVID-19.

CATALÁN, C.; OYARCE, B.; CACSIRE, T.; CORTES, W. & HERRERA, N. Population mental health impact of COVID-19 pandemic confinement: a narrative literature review. *J. health med. sci.*, 7(4):271-280, 2021.

ABSTRACT: The health crisis caused by COVID-19 had an important impact on the population's mental health; preventive and mandatory confinement was one of the measures implemented to contain the spread of the disease, and, as a consequence, the population was expo-

sed to multiple psychosocial effects. The objective of this literature review was to identify the mental health impact of COVID-19 pandemic confinement in the general population. Methods: A narrative literature review was carried out using PubMed, ProQuest, and Epistemonikos databases, selecting articles for analysis according to the fulfillment of inclusion and exclusion criteria. Eighteen articles were selected describing the impact on the population's mental health as a result of confinement due to the COVID-19 pandemic. Results: Confinement impacts people's mental health, generating mainly adverse effects such as anxiety, depression, stress, and insomnia, and positive effects highlighting the value and enjoyment of family and friends. Conclusion: Female sex, age, and the existence of previous mental disorders are risk factors that predispose to the development of mental health disorders that should be identified in a pandemic context.

KEYWORDS: Impact, mental health, confinement, pandemic, COVID-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amorim, R.; Catarino, S.; Miragaia, P.; Ferreras, C.; Viana, V. & Guardiano, M. The impact of COVID-19 on children with autism spectrum disorder. *Rev. Neurol.*, 71(8):285-291, 2020.
- Becerra-García, J. A.; Giménez Ballesta, G.; Sánchez-Gutiérrez, T.; Barbeito Resa, S. & Calvo Calvo, A. Síntomas psicopatológicos durante la cuarentena por Covid-19 en población general española: un análisis preliminar en función de variables sociodemográficas y ambientales-ocupacionales [Psychopathological symptoms during Covid-19 quarantine in Spanish general population: a preliminary analysis based on sociodemographic and occupational-contextual factors]. *Rev. Esp. Salud Pública.*, 94:e202006059, 2020.
- Campos, J.; Martins, B. G.; Campos, L. A.; Marôco, J.; Saadiq, R. A. & Ruano, R. Early Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic in Brazil: A National Survey. *J. Clin. Med.*, 9(9):2976, 2020.
- Carneiro, A. L.; Ramos, S. C.; Brasil, A. W.; Silva, L. A.; Lima, G.; Alves, L. B.; Melo, M. & Melo, C. D. COVID-19 - The invisible enemy: impacts on students' mental health and coping strategies. *Res., Soc. Dev.*, 10(1):e59110112144, 2021.
- Cena, L.; Rota, M.; Calza, S.; Massardi, B.; Trainini, A. & Stefana, A. Mental Health States Experienced by Perinatal Healthcare Workers during COVID-19 Pandemic in Italy. *Int. J. Environ. Res. Public Health.*, 18(12):6542, 2021.
- Dawel, A.; Shou, Y.; Smithson, M.; Cherbuin, N.; Banfield, M.; Callear, A. L.; Farrer, L. M.; Gray, D.; Gulliver, A.; Housen, T.; McCallum, S. M.; Morse, A. R.; Murray, K.; Newman, E.; Rodney Harris, R. M. & Batterham, P. J. The Effect of COVID-19 on Mental Health and Wellbeing in a Representative Sample of Australian Adults. *Front. Psychiatry.*, 11:579985, 2020.
- Duarte, M. Q.; Santo, M.; Lima, C. P.; Giordani, J. P. & Trentini, C. M. Covid-19 and the impacts on mental health: a sample from Rio Grande do Sul, Brazil. *Cien. Saude Colet.*, 25(9):3401-3411, 2020.
- Erquicia, J.; Valls, L.; Barja, A.; Gil, S.; Miquel, J.; Leal-Blanquet, J.; Schmidt, C.; Checa, J. & Vega D. Emotional impact of the Covid-19 pandemic on healthcare workers in one of the most important infection outbreaks in Europe. *Med. Clin.*, 155(10):434-440, 2020.
- Ferreira Gould, M. S.; Coronel Diaz, G. & Rivarola Vargas, M. A. Impacto sobre la salud mental durante la pandemia COVID 19 en Paraguay. *Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int.*, 8(1):61-8, 2021.
- García-Espinosa, P.; Ortiz-Jiménez, X.; Botello-Hernández, E.; Aguayo-Samaniego, R.; Leija-Herrera, J.; Góngora-Rivera, F. & Investigators, G. Psychosocial impact on health-related and non-health related university students during the COVID-19 pandemic. Results of an electronic survey. *Rev. Colomb. Psiquiatr.*, S0034-7450(21)00084-6, 2021.
- Havermans, T.; Houben, J.; Vermeulen, F.; Boon, M.; Proesmans, M.; Lorent, N.; de Soir, E.; Vos, R. & Dupont, L. The impact of the COVID-19 pandemic on the emotional well-being and home treatment of Belgian patients with cystic fibrosis, including transplanted patients and paediatric patients. *J. Cyst. Fibros.*, 19(6):880-887, 2020.
- Iriart, C.; Waitzkin, H.; Breilh, J.; Estrada, A.; Merhy, E. Medicina social latinoamericana: aportes y desafíos. *128 Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health* 12(2): 128-136, 2002.
- Jonikas, J. A.; Cook, J. A.; Swarbrick, M.; Nemeč, P.; Steigman, P. J.; Boss, K. A. & Brice, G. H. The impact of the COVID-19 pandemic on the mental health and daily life of adults with behavioral health disorders. *Transl. Behav. Med.*, 11(5):1162-1171, 2021.
- Johnson, M. C.; Saletti-Cuesta, L. & Tumas, N. Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina [Emotions, concerns and reflections regarding the COVID-19 pandemic in Argentina]. *Cien. Saude Colet.*, 25(suppl 1):2447-2456, 2020.
- Lai, J.; Ma, S.; Wang, Y.; Cai, Z.; Hu, J.; Wei, N.; Wu, J.; Du, H.; Chen, T.; Li, R.; Tan, H.; Kang, L.; Yao, L.; Huang, M.; Wang, H.; Wang, G.; Liu, Z. & Hu, S. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Netw. Open.*, 3(3):e203976, 2020.
- Lau, J. T.; Yang, X.; Tsui, H. Y.; Pang, E. & Wing, Y. K. Positive mental health-related impacts of the SARS epidemic on the general public in Hong Kong and their associations with other negative impacts. *J. Infect.*, 53(2):114-24, 2006.
- Lu, H.; Nie, P. & Qian, L. Do Quarantine Experiences and Attitudes Towards COVID-19 Affect the Distribution of Mental Health in China? A Quantile Regression Analysis.

- Appl. Res. Qual. Life., 29:1-18, 2020.
- Mei, P.; Sasse, A.; Fernandez, A. L.; Perri, B. N.; Bispo, B. A.; Santana, G. B.; Munhos, G. S.; Verghetti, G. G.; Martins, G.; Rocha, J. P.; Mendonça, J. R.; Lebl, J.; Rolt, V. D.; Ruivo, L.; Loeb, L.; Isepon, M.; Pacheco, M. J.; Baptista, C.; Nespoli, F.; Castro, P. D.; Brustolin, R.; Silva, T.; Andreato, V. G.; Santos, A. & Cardoso, T. A. Evaluation of Depression, Anxiety and Sleep Quality in the Brazilian Population During Social Isolation Due to the New Coronavirus (SARS-CoV-2) pandemic: the DEGAS-CoV Study. *Braz. J. Hea. Rev.*, 4(3):12787-12816, 2021.
- O'Connor, R. C.; Wetherall, K.; Cleare, S.; McClelland, H.; Melson, A. J.; Niedzwiedz, C. L.; O'Carroll, R. E.; O'Connor, D. B.; Platt, S.; Scowcroft, E.; Watson, B.; Zortea, T.; Ferguson, E. & Robb, K. A. Mental health and well-being during the COVID-19 pandemic: longitudinal analyses of adults in the UK COVID-19 Mental Health & Wellbeing study. *BJPsych.*, 1-8, 2020.
- Ozamid-Etxebarria, N.; Dosil-Santamaria, M.; Picaza-Gorrochategui, M. & Idoaga-Mondragon, N. Stress, anxiety, and depression levels in the initial stage of the COVID-19 outbreak in a population sample in the northern Spain. *Cad.Saude Publica.*, 36(4):e00054020, 2020.
- Pisula, P.; Salas Apaza, J. A.; Baez, G. N.; Loza, C. A.; Valverdi, R.; Discacciati, V.; Granero, M.; Pizzorno Santoro, X. S. & Franco, J. A qualitative study on the elderly and mental health during the COVID-19 lockdown in Buenos Aires, Argentina - Part 1. Estudio cualitativo sobre los adultos mayores y la salud mental durante el confinamiento por COVID-19 en Buenos Aires, Argentina - parte 1. *Medwave.*, 21(4):e8186, 2021.
- Ramírez-Ortiz, J.; Castro-Quintero, D.; Lerma-Córdoba, C.; Yela-Ceballos, F. & Escobar-Córdoba, F. Consecuencia de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. *Rev. Col.Anest.*, 48(4):e930, 2020.
- Robb, C. E.; de Jager, C. A.; Ahmadi-Abhari, S.; Giannakopoulou, P.; Udeh-Momoh, C.; McKeand, J.; Price, G.; Car, J.; Majeed, A.; Ward, H. & Middleton, L. Associations of Social Isolation with Anxiety and Depression During the Early COVID-19 Pandemic: A Survey of Older Adults in London, UK. *Front.Psychiatry.*, 11:591120, 2020.
- Sánchez-Villena, A. & De La Fuente-Figuerola, V. COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? *An.Pediatr.*, 93(1):73-74, 2020.
- Sandín, B.; Valiente, R. M.; García-Escalera, J. & Chorot, P. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Rev. Psicopatol. Psicol. Clin.*, 25(1):1-22, 2020.
- Schnaiderman, D., Bailac, M.; Borak, L.; Comar, H.; Eisner, A.; Ferrari, A.; Giannini, G.; Risso, F.; Vetere, C. & Garibotti, G. Psychological impact of COVID-19 lockdown in children and adolescents from San Carlos de Bariloche, Argentina: Parents' perspective. Impacto psicológico del aislamiento por COVID-19 en jóvenes de San Carlos de Bariloche, Argentina: la mirada de los padres. *Arch. Argent.Pediatr.*, 119(3):170-176, 2021.
- Teleon, A. & Włoszczak-Szubzda, A. Health needs and forms of meeting these needs during the SARS-CoV-2 coronavirus pandemic in Poland, with particular consideration of the domain of psychological health. *Med. Ogólna Nauki Zdr.*, 26(3):191-195, 2020.
- Vásquez, G.; Urtecho-Osorto, O. R.; Agüero-Flores, M.; Díaz-Martínez, M. J.; Paguada, R. M.; Varela, M. A.; Landa-Blanco, M. & Echenique, Y. Salud Mental, confinamiento y preocupación por el coronavirus: un estudio cualitativo. *Interam. J. Psychol.*, 54(2):e1333, 2020.
- Wang, C.; Pan, R.; Wan, X.; Tan, Y.; Xu, L.; Ho, C. S. & Ho, R. C. 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.*, 17(5):1729, 2020.
- Wang, C.; Song, W.; Hu, X.; Yan, S.; Zhang, X.; Wang, X. & Chen, W. Depressive, anxiety, and insomnia symptoms between population in quarantine and general population during the COVID-19 pandemic: a case-controlled study. *BMC Psychiatry.*, 21(1):99, 2021.

Dirección para correspondencia:

Natalia Herrera
Universidad de Tarapacá
Arica
CHILE

Email: natalia.herrera.medina@gmail.com

Recibido: 21-06-2021

Aceptado: 28-11-2021