



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), septiembre-octubre 2024,
Volumen 8, Número 5.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5

TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN POBLACIÓN POSTCOVID-19

**POST TRAUMATIC STRESS DISORDER IN
POSTCOVID-19 POPULATION**

Liliana Victoria Vega Lopez

Instituto Mexicano del Seguro Social , México

Prishila Danae Reyes Chávez

Instituto Mexicano del Seguro Social , México

José Juan García González

Instituto Mexicano del Seguro Social , México

Patricia Flores Bautista

Instituto Mexicano del Seguro Social , México

Rubén del Valle Cortés

Instituto Mexicano del Seguro Social , México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.14419

Trastorno de Estrés Postraumático en Población Postcovid-19

Liliana Victoria Vega Lopez¹valy20@gmail.com<https://orcid.org/0000-0002-1977-2161>

Instituto Mexicano del Seguro Social

México

Prishila Danae Reyes Chávezdana_prc@hotmail.com<https://orcid.org/0000-0003-2456-214X>

Instituto Mexicano del Seguro Social

México

José Juan García Gonzálezjose.garciago@imss.gob.mx<http://orcid.org/0000-0003-2761-7150>

Instituto Mexicano del Seguro Social

México

Patricia Flores Bautistaalexpatflores12@hotmail.com<https://orcid.org/0000-0002-5674-9745>

Instituto Mexicano del Seguro Social

México

Rubén del Valle Cortésruben.delvalle@hotmail.com<https://orcid.org/0009-0004-9183-527X>

Instituto Mexicano del Seguro Social

México

RESUMEN

Introducción: En la pandemia de COVID-19, las personas que cursaron con la enfermedad desarrollaron problemas de salud mental, entre ellos el trastorno de estrés postraumático. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de trastorno de estrés postraumático (TEPT) en pacientes post COVID-19 en el primer nivel de atención. **Metodología:** Se realizó un estudio transversal descriptivo con muestreo aleatorizado simple en la Unidad de Medicina Familiar 16 del Instituto Mexicano del Seguro Social en Querétaro desde el inicio de la pandemia hasta junio del 2022; se calculó un tamaño de muestra de 268 pacientes con diagnóstico previo de COVID-19. La variable de estudio fue presencia de trastorno de estrés postraumático, medida por la PTDS (Posttraumatic stress disorder Scale) autoaplicada de 24 ítems. Se realizó el análisis descriptivo prevalencias de TEPT. **Resultados:** Se entrevistaron 268 sujetos, la mediana de edad fue 55.5 años (P₂₅ 30.2 P₇₅ 66.0), el 75% fueron mujeres y la prevalencia de TEPT fue de 19.4%; para los pacientes que tuvieron COVID-19 en la primera ola epidémica fue de 21.2%, en la segunda 38.5%, en la tercera 26.9%, en la cuarta 13.5% y en la quinta 0%. **Conclusiones:** La prevalencia global para TEPT fue del 19% en la población estudiada, cuya magnitud varía de acuerdo con las olas epidémicas.

Palabras clave: trastorno por estrés postraumático, covid-19, prevalencia

¹ Autor principal.

Correspondencia: valy20@gmail.com

Post Traumatic Stress Disorder in Postcovid-19 Population

ABSTRACT

Background: During the COVID-19 pandemic, people with the disease developed mental health problems, including post-traumatic stress disorder. Objective: To determine the prevalence of post-traumatic stress disorder (PTSD) in post-COVID-19 patients at the first level of care. Methodology: A descriptive cross-sectional study with simple randomized sampling was conducted in the Family Medicine Unit 16 of the Mexican Institute of Social Security in Querétaro from the beginning of the pandemic to June 2022; a sample size of 268 patients with a previous diagnosis of COVID-19 was calculated. The study variable was presence of post-traumatic stress disorder, measured by the self-administered 24-item PTDS (Posttraumatic Stress Disorder Scale). Descriptive analysis of PTSD prevalence was performed. Results: A total of 268 subjects were interviewed, the median age was 55.5 years (P25 30.2 P75 66.0), 75% were women and the prevalence of PTSD was 19.4%; for patients who had COVID-19 in the first epidemic wave it was 21.2%, in the second 38.5%, in the third 26.9%, in the fourth 13.5% and in the fifth 0%. Conclusions: The overall prevalence of PTSD was 19% in the population studied, the magnitude of which varies according to epidemic waves.

Keywords: post traumatic stress disorder, covid-19, prevalence

*Artículo recibido 10 septiembre 2024
Aceptado para publicación: 12 octubre 2024*



INTRODUCCIÓN

La crisis sanitaria mundial por la pandemia de la COVID-19, implicó un aumento de morbilidad que ocasionó un caos emocional generando experiencias psicológicas traumáticas, aumentando la prevalencia del TEPT especialmente en el paciente que presentó la infección.(Fountoulakis et al., 2022; Santabárbara et al., 2021). El TEPT es una enfermedad mental que se percibe y es causada por un evento atemorizante o traumático que pone a una persona en riesgo físico o de muerte(Becerra, 2022; Clemente et al., 2021) ha sido reportada en meses posteriores a momentos críticos y estresantes como epidemias, guerras, desastres naturales u otras emergencias públicas; esto también ha ocurrido a raíz del COVID-19 en el mundo (León et al., 2019; Ramírez et al., 2021; Torre et al., 2022).

Las pandemias que han sido de suma importancia por la cantidad de personas que se contagiaron y fallecieron han sido la peste bubónica, el cólera, el síndrome respiratorio del Medio Oriente, el Ébola y ahora COVID- 19; esta última fue objeto de estigmatización por tratarse de un nuevo virus ya que se desconocían los mecanismos de propagación, tiempos de incubación, pronóstico, secuelas y opciones de tratamiento (Ramos, 2023; Calvo 2021). Como medidas de contención la Organización Mundial de la Salud recomendó el aislamiento, el distanciamiento social y el cierre de instituciones educativas, centros de trabajo y lugares de entretenimiento que obligaron a las personas a permanecer en sus hogares para interrumpir la cadena de transmisión; estas medidas restrictivas afectaron la salud social y mental de personas de todos los ámbitos (Liu et al., 2020; Pérez et al., 2020) También, la pandemia COVID-19 afectó el manejo múltiples enfermedades, incluidos los problemas de salud mental que se exacerbaron repercutiendo en la salud colectiva(Llamocuro et al., 2021).

Una revisión publicada en The Lancet indicó que la separación de los seres queridos, la pérdida de libertad, el aburrimiento y la incertidumbre pueden conducir al deterioro de la salud mental de una persona (Javed et al., 2020). Estos cambios en el estilo de vida pueden comprometer su salud en sus dominios biopsicosociales (Calvo et al., 2021; Fountoulakis et al., 2022)

El grupo de trabajo se planteó la hipótesis de que la prevalencia de TEPT se incrementó en las primeras olas epidémicas de la infección por COVID-19 y que dicha prevalencia disminuyó conforme se modificó el comportamiento epidémico de la enfermedad y su impacto en la sociedad.

El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia del TEPT en pacientes que padecieron COVID-19. Aunque hay estudios que analizan la prevalencia de TEPT en trabajadores de la salud, estudiantes y población en general, no se ha determinado la prevalencia en aquellos pacientes que sufrieron COVID-19 (Becerra, 2022).

Esta investigación fue aprobada con número de registro R-2022-2201-077 por el Comité de Ética de Investigación y por el Comité Local de Investigación en salud 2201 del Hospital General Regional No. 1 Querétaro del Instituto Mexicano del Seguro Social.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio transversal, descriptivo. Se incluyeron a personas mayores de 18 años, que padecieron COVID-19 confirmado con prueba de PCR o prueba rápida de antígeno, entre el 17 de febrero 2020 y el 30 de junio del 2022 no hospitalizados, ambos sexos, que aceptaron participar del estudio y que además sabían leer y escribir, previa firma de consentimiento informado. Se excluyó a pacientes con diagnóstico previo de psicopatología y aquellos que tomaban antidepresivos, ansiolíticos. Se calculó el tamaño de muestra usando la fórmula para determinar prevalencia en población infinita con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% y una estimación de prevalencia de TEPT de 22.5% obteniendo una muestra de 268 sujetos. Se llevó a cabo un muestreo aleatorio simple partiendo del listado de pacientes de la consulta externa usando tabla de números aleatorios.

Para identificar los pacientes con TEPT, se les dio a los pacientes la escala PTSD para su llenado en un consultorio respetando su confort y privacidad. La escala PTDS permite identificar aquellos pacientes con TEPT; cada ítem tiene una respuesta en escala de Likert de cuatro puntos basada en los criterios diagnósticos del DSM-IV-TR donde 1 es totalmente en desacuerdo, 2 bastante en desacuerdo, 3 bastante de acuerdo y 4 totalmente de acuerdo. Esta escala ha sido validada al español con un alfa de Cronbach de 0.97, sensibilidad de 81.6% y especificidad del 84.4%. Las puntuaciones de la escala global oscilan de 24 a 96 puntos; con un punto de corte para sospecha de TEPT con 51 puntos (Chávez et al., 2020).

Las entrevistas se aplicaron entre el 01 de agosto al 30 de septiembre del 2022; A partir del listado diario de pacientes que acudieron a consulta se seleccionaron 7 pacientes por día, utilizando una tabla de números hasta completar el tamaño la muestra.

También se recolectó edad en años, sexo (masculino, femenino), escolaridad (sin escolaridad, primaria, secundaria, preparatoria y licenciatura) y estado civil (casado, soltero, viudo, divorciado, unión libre). Se determinaron la prevalencia de TEPT usando el programa de análisis estadístico SPSS versión 25. Los pacientes identificados con TEPT fueron derivados a psicología para tratamiento y seguimiento.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se estudiaron un total de 268 participantes, con una mediana de edad mediana de edad de 52 años (P_{25} 32.0, P_{75} 67.0), de las cuales 186 (69.4%) fueron mujeres, el tiempo de haber sido diagnosticados con COVID-19 fue 11 meses (P_{25} 9, P_{75} 17) y 53 pacientes (19.4%) resultaron positivos a e TEPT.

La prevalencia de TEPT en este estudio fue 19.4%; coincide con la investigación realizada en Italia para detección de trastornos mentales, entre ellos el TEPT con un 20%(Castelli et al., 2020). En nuestro estudio la prevalencia de TEPT durante la primera ola epidémica fue 29.5%, que coinciden con una encuesta realizada en Malatya, Turquía en 447 adolescentes durante el mismo periodo de tiempo en donde la prevalecía fue de 28.5%; otro estudio llevado a cabo en Italia con 1321 pacientes adultos encontró una prevalencia de 20% durante la primera ola, sin embargo, ninguno de los dos estudios incluyó pacientes que habían padecido COVID-19 (Selçuk et al., 2021).

En Ecuador, una encuesta realizada a población adulta, incluyendo 860 participantes en la segunda ola epidémica mediante la encuesta de estrés percibido (EEP-10) encontró que el 13% de las personas presentaban estrés(Yáñez et al., 2021). Encuestas aplicadas en España con 2070 individuos en la primera ola epidémica, documentó que el 19.7% de los individuos manifestaban trastorno de estrés postraumático, siendo más prevalente en mujeres con un 22.8% y en hombres 16.9%, mientras que en nuestro estudio la prevalencia en mujeres fue de 20.9% y 15.8% respectivamente (Valiente, 2020).

Otro estudio llevado a cabo en Murcia, España con 179 pacientes durante la primera ola epidémica encontró una prevalencia más alta de 41.3% en comparación con 29.7% de nuestro estudio, sin embargo, la población fue más joven teniendo como promedio 40.8 años en comparación con la población de nuestro estudio que fue de 52 años (Sánchez Hernández et al., 2022).

Una investigación llevada a cabo en Aguascalientes, México con 200 trabajadores de la salud que padecieron COVID -19, encontró una prevalencia de 18%, edad promedio de 36.9 años, el 77% de quienes padecieron TEPT fueron mujeres, con relación a la escolaridad licenciatura del 50%, en nuestro



fue del 26.9% ya que nuestro estudio fue en derechohabientes y no en personal de la salud (Lamas, 2021).

En Perú, se reportó un estudio de casos y controles en pacientes egresados de la terapia intensiva del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el 2021, donde los casos fueron pacientes que requirieron oxigenoterapia por COVID-19 y los controles aquellos que recibieron oxigenoterapia por diagnósticos diferentes a COVID-19, en el grupo de casos, el porcentaje de pacientes con TEPT fue del 75%, mientras que en el caso de los controles fue del 25%. En comparación con nuestros resultados, la prevalencia del TEPT fue 3.8 veces más alto, sin embargo, los pacientes de nuestro estudio fueron pacientes tratados en forma ambulatoria (Llerena, 2022).

El tiempo desde el diagnóstico de COVID-19 hasta la aplicación del instrumento para identificar TEPT tuvo una mediana de tiempo de 11 meses (P_{25} 9 P_{75} 17); esta cifra es muy cercana a la reportada por el estudio realizado en Ecuador por Velasco Romel que fue de 8 meses. En nuestro estudio observamos como la prevalencia de TEPT fue disminuyendo a partir de la segunda ola epidémica; se puede inferir que con el paso del tiempo, los niveles de: miedo, dolor, tensión y desesperación de las personas que sufrieron COVID-19 disminuyen debido a factores como la implementación de medidas de prevención de enfermedades infecciosas como vacunas, la estructuración del sistema de salud con unidades de atención médica específica, educación en salud e información oportuna (Yáñez et al., 2021), en nuestro estudio observamos claramente como la prevalencia de TEPT disminuyó.

El inicio de la pandemia se caracterizó por un periodo de desinformación e incertidumbre de la enfermedad, lo que llevó al confinamiento de la población en general; existieron individuos que manifestaron síntomas psicológicos como frustración, aburrimiento, ansiedad, ira, estrés, agobio y miedo a contagiarse: quienes se infectaron en este periodo fueron más susceptibles a desarrollar patología psiquiátrica como: depresión, trastornos de ansiedad y TEPT (Medina, 2020), esto ha sido confirmado con los resultados de nuestro estudio.

En el estudio realizado en Ecuador por Velasco, entraron que la prevalencia de TEPT en población general fue 2.3 veces más alto en mujeres que en hombres; (Yáñez et al., 2021) en nuestro estudio la prevalencia de TEPT en pacientes que habían sufrido COVID-19 fue 3 veces mayor en mujeres que en hombres y esto coincide con estudios reportados en España 3.5 veces (Ozamiz et al., 2020), Italia

reportan que los niveles de estrés percibido son 17% más altos en mujeres que en hombres (Fronso et al., 2022) y China (Wang et al., 2020).

Un metaanálisis de 64 estudios, de 24 países diferentes y con la participación de 124.952, encontró que la prevalencia de TEPT en población general es de 15,4%; los resultados pueden ser diferentes debido a: 1) el contexto de cada país, 2) la metodología, 3) en periodo de tiempo en que se llevaron a cabo los estudios y 4) los instrumentos de medición; sin embargo, la diferencia es de 4 puntos porcentuales al inicio de la pandemia (Yunitri et al., 2022).

Los pacientes que han sufrido COVID-19 requieren un tratamiento multidisciplinario en atención primaria debido a las secuelas físicas y emocionales a mediano y largo; por tanto, es necesario implementar planes de tratamiento en los centros de atención primaria, que incluyan el tratamiento de las secuelas físicas y emocionales, así como la reincorporación de los pacientes a la sociedad. (Morales et al., 2022; Selçuk et al., 2021), así como fortalecer durante la formación universitaria del personal de salud para actuar ante una pandemia y sus secuelas, además de fortalecer las habilidades que les permitan hacer investigación durante periodo de contingencia como lo fue la pandemia COVID-19 (Giovannella et al., 2020; Yunitri et al., 2022).

Ilustraciones, Tablas, Figuras

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes con y sin TEPT

Variable	Con TEPT n= 52 (19.4%)	Sin TEPT n=216 (80.5%)
Edad (años) *	55.5 (P ₂₅ 30.2 P ₇₅ 66.0)	50.5 (P ₂₅ 32.0 P ₇₅ 67.0)
Sexo		
Femenino	39(75.0%)	147(68.1%)
Masculino	13(25.0%)	69(31.9%)
Escolaridad		
Sin escolaridad	3 (5.8%)	17 (7.9%)
Primaria	13 (25.0%)	56 (25.9%)
Secundaria	8 (15.4%)	43 (19.9%)
Preparatoria	14 (26.9%)	60 (27.8%)
Licenciatura	14 (26.9%)	40 (18.5%)
Estado civil		
Casado	22 (42.3%)	116 (53.7%)
Soltero	13 (25.0%)	45 (20.8%)
Viudo	8 (15.4%)	24 (11.1%)
Divorciado	5 (9.6%)	12 (5.6%)
Unión libre	4 (7.7%)	19 (8.8%)
Tiempo de Evolución Post-Covid-19 (meses)	17.0 (P ₂₅ 9.0 P ₇₅ 21.0)	10.0 (P ₂₅ 9.0 P ₇₅ 17.0)

* La variable edad no presenta distribución normal, por lo cual, los datos se presentan en medianas y rangos intercuartiles.



Tabla 2. Prevalencia global y por olas epidémicas de TEPT.

Variable	Con TEPT	Sin TEPT	Total
Todas las olas epidémicas	52 (19.4%)	216 (80.5%)	n= 268 (100%)
Primera ola*	11 (29.7%)	26 (70.3%)	n= 37 (100%)
Segunda ola**	20 (29.4%)	48 (70.6%)	n= 68 (100%)
Tercera ola***	14 (12.8%)	95 (82.2%)	n= 109 (100%)
Cuarta ola****	7 (14.9%)	40 (85.1%)	n= 47 (100%)
Quinta ola*****	0 (0.0%)	7 (100%)	n= 7 (100%)

*Primera ola 16feb2020 al 26sep2020

**Segunda ola 27sep2020 al 17abr2021

***Tercera ola 06jun2021 al 23oct2021

****Cuarta ola 19dic2021 al 05mar2022

*****Quinta ola 29may2022 al 20ago2022

Fuente: Coordinación de Información y Análisis Estratégico del Órgano de Operación Administrativo-Desconcentrada Estatal en Querétaro del Instituto Mexicano De Seguro Social Consultado 17/0772023.

CONCLUSIONES

La prevalencia global de para TEPT fue del 19% en la población estudiada, similar a la reportada en otros estudios y cuya magnitud varía de acuerdo con las olas epidémicas.

La detección y seguimiento de personas con estrés postraumático TEPT postCovid-19 es crucial debido al impacto emocional y psicológico que la pandemia ha tenido en millones de personas. El TEPT puede desarrollarse en individuos que han experimentado o sido testigos de situaciones altamente estresantes, como una enfermedad grave, la pérdida de seres queridos o incluso el aislamiento prolongado, que pueden repercutir en la calidad de vida, problemas de salud mental como la depresión, la ansiedad, el abuso de sustancias o incluso el suicidio. Esta condición plantea un desafío significativo para el personal de salud ya que se debe prestar mayor atención a la salud mental haciendo promoción del bienestar social detectando y tratado adecuadamente el TEPT con un equipo multidisciplinario para la población post-COVID-19, y así; la mejora en el bienestar general y facilitando la recuperación tanto individual como colectiva tras la crisis por la pandemia Covid-19 que afectó y sigue teniendo repercusiones.

En resumen, el reto del personal de salud en la atención a pacientes con TEPT post-COVID-19 radica en la sobrecarga del sistema, la identificación temprana, la estigmatización y la necesidad de un enfoque integral y coordinado que incluya tanto recursos físicos como emocionales para abordar adecuadamente esta crisis de salud mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Becerra-Canales, B., & Campos-Martínez, H. (2022). Estrés postraumático y calidad de vida de pacientes post-COVID-19 en atención primaria artículo. *Atención*.
<https://europepmc.org/article/med/36116355>
- Calvo, C., Tagarro, A., Méndez Echevarría, A., Fernández Colomer, B., Albañil Ballesteros, M. R., Bassat, Q., & Mellado Peña, M. J. (2021). COVID-19 pandemic. What have we learned? *Anales de Pediatría (English Edition)*, 95(5), 382.e1-382.e8.
<https://doi.org/10.1016/J.ANPEDE.2021.10.002>
- Castelli, L., Di Tella, M., Benfante, A., & Romeo, A. (2020). The Spread of COVID-19 in the Italian Population: Anxiety, Depression, and Post-traumatic Stress Symptoms. *Canadian Journal of Psychiatry. Revue Canadienne de Psychiatrie*, 65(10), 731–732.
<https://doi.org/10.1177/0706743720938598>
- Chávez-Valdez, S. M., Esparza-Del Villar, O. A., & Ríos Velasco-Moreno, L. (2020). Validation of a Scale of Post-traumatic Stress Traits in the Mexican Youth Exposed to Social Violence. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 29(10), 1176–1188.
<https://doi.org/10.1080/10926771.2019.1710635>
- Clemente-Suárez, V. J., Begoña Martínez-González, M., Camilo Benitez-Agudelo, J., Navarro-Jiménez, E., Beltran-Velasco, A. I., Ruisoto, P., Diaz Arroyo, E., Laborde-Cárdenas, C. C., Tornero-Aguilera, J. F., -González, M., ; Benitez-Agudelo, M. B., Navarro-Jiménez, J. C., Beltran-Velasco, E., Ruisoto, A. I., Pompili, M., Sampogna, G., & Co, J. C. (2021). El impacto de la pandemia de COVID-19 en los trastornos mentales. Una revisión crítica artículo. *Revista Internacional De*, 18. <https://doi.org/10.3390/ijerph181910041>
- Fountoulakis, K., Karakatsoulis, G., & Abraham, S. (2022). Resultados del estudio internacional de salud mental COVID-19 para la población general (COMET-G) artículo. *Europeo*.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0924977X21007756>
- Fronso, S. Di, Costa, S., ... C. M.-... J. of S. and, & 2022, undefined. (n.d.). The effects of COVID-19 pandemic on perceived stress and psychobiosocial states in Italian athletes articulo. *Taylor & Francis*. Retrieved November 17, 2023, from



<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/1612197X.2020.1802612>

Giovanella, L., Vega, R., Trabalho, H. T.-S.-, e, E., & 2020, undefined. (n.d.). ¿ Es la atención primaria de salud integral parte de la respuesta a la pandemia de Covid-19 en Latinoamérica? artículo. *SciELO Brasil*. Retrieved November 17, 2023, from

<https://www.scielo.br/j/tes/a/CJX9Rs5gSBJmsMrfwhkdJrL/?lang=es&format=html>

Javed, B., Sarwer, A., Soto, E. B., & Mashwani, Z. ur R. (2020). The coronavirus (COVID-19) pandemic's impact on mental health. *The International Journal of Health Planning and Management*, 35(5), 993. <https://doi.org/10.1002/HPM.3008>

Lamas, C. B. (2021). *Estrés postraumático en personal de salud sobreviviente de covid-19 adscrito al Hospital General de Zona# 1 IMSS Aguascalientes artículo*.

<http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/handle/11317/2071>

León-Amenero, D., (Lima), J. H.-V.-H. M., & 2019, undefined. (n.d.). Salud mental en situaciones de desastres artículo. *Scielo.Org.Pe*. Retrieved November 15, 2023, from

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100012

Liu, N., Zhang, F., Wei, C., Jia, Y., Shang, Z., Sun, L., Wu, L., Sun, Z., Zhou, Y., Wang, Y., & Liu, W. (2020). Prevalence and predictors of PTSS during COVID-19 outbreak in China hardest-hit areas: Gender differences matter. *Psychiatry Research*, 287, 112921.

<https://doi.org/10.1016/J.PSYCHRES.2020.112921>

Llamocuro-Mamani, P., Medrano-Espinoza, F., Montealegre-Soto, D., Llamocuro-Mamani, P., Medrano-Espinoza, F., & Montealegre-Soto, D. (2021). Salud mental en la población peruana durante la COVID-19. *Cirugía y Cirujanos*, 89(3), 416–417.

<https://doi.org/10.24875/CIRU.20001303>

Llerena, E. A. (2022). Factores clínico epidemiológicos asociados a trastorno por estrés postraumático en pacientes con COVID-19 severo internados en UCI y dados de alta del Hospital artículo. *SciELO Public Health*. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00054020>

Medina, R. M., & Jaramillo-Valverde, L. (2020). *El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población artículo*. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.452>



- Morales Chainé, S., Robles García, R., Bosch, A., Treviño, C. L., & Cruz, S. (2022). Depressive, anxious, and post-traumatic stress symptoms related to violence during the COVID-19 pandemic, by sex, COVID-19 status, and intervention-seeking artículo. *Mdpi.Com*.
<https://doi.org/10.3390/ijerph191912559>
- Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., & Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Stress, anxiety, and depression levels in the initial stage of the COVID-19 outbreak in a population sample in the northern Spain. *Cadernos de Saude Publica*, 36(4).
<https://doi.org/10.1590/0102-311X00054020>
- Pérez-Cano, H. J., Moreno-Murguía, M. B., Morales-López, O., Crow-Buchanan, O., English, J. A., Lozano-Alcázar, J., Somilleda-Ventura, S. A., Pérez-Cano, H. J., Moreno-Murguía, M. B., Morales-López, O., Crow-Buchanan, O., English, J. A., Lozano-Alcázar, J., & Somilleda-Ventura, S. A. (2020). Anxiety, depression, and stress in response to the coronavirus disease-19 pandemic. *Cirugía y Cirujanos*, 88(5), 562–568. <https://doi.org/10.24875/CIRU.20000561>
- Valiente, C. (2020). VIDA COVI-19- Estudio Nacional Representativo de las respuestas de los ciudadanos de España ante la Crisis de Ccovid-1: Retrieved November 19, 2023, from <https://www.ucm.es/inventap/file/vida-covid19--informe-ejecutivomalestar3520-final-1>
- Ramírez, B., Misol, C., MDC, F., & JL, T. (2021). Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de la población general: Reflexiones y propuestas artículo. *Atención Primaria*.
<https://europepmc.org/article/med/34229154>
- Sánchez Hernández, O., Canales, A., & Everaert, N. (2022). Resiliencia, bienestar y estrés postraumático ante el confinamiento y pandemia del COVID-19: Resiliencia en el confinamiento y pandemia del COVID-19. *Revista de Psicoterapia, ISSN 1130-5142, ISSN-e 2339-7950, Vol. 33, Nº. 121, 2022 (Ejemplar Dedicado a: Moving through the Group: The Transformative Power of the Encounter)*, Págs. 253-265, 33(121), 253–265. <https://doi.org/10.33898/rdp.v33i121.1103>
- Santabárbara, J., Lasheras, I., & Lipnicki, D. (2021). Prevalencia de la ansiedad en la pandemia de COVID-19: un metanálisis actualizado de estudios comunitarios artículo. *Progresos En Neuro*.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0278584620305236>



- Selçuk, E. B., Demir, A. Ç., Erbay, L. G., Özcan, Ö. Ö., Gürer, H., & Dönmez, Y. E. (2021). Anxiety, depression and post-traumatic stress disorder symptoms in adolescents during the COVID-19 outbreak and associated factors. *International Journal of Clinical Practice*, 75(11). <https://doi.org/10.1111/IJCP.14880>
- Torre-Luque, A. de la, Pemau, A., & Perez-Sola, V. (2022). Mortalidad por suicidio en España en 2020: El impacto de la pandemia de COVID-19 artículo. *Revista de Psiquiatría y*. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888989122000246>
- Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., ... C. H.-I. journal of, & 2020, undefined. (2020). Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general articulo. *Mdpi.Com*, 17, 1729. <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>
- Yañez, R. J. V., Fernández, J. A. C., Coffre, J. A. F., & Aguilar, G. M. V. (2021). Estrés percibido asociado a la pandemia por COVID-19 en la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 61(1), 38–46. <https://doi.org/10.52808/BMSA.7E5.611.006>
- Yunitri, N., Chu, H., Kang, X., Jen, H., ... L. P.-I. journal of, & 2022, undefined. (n.d.). Global prevalence and associated risk factors of posttraumatic stress disorder during COVID-19 pandemic: A meta-analysis articulo. *Elsevier*. Retrieved November 17, 2023, from <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020748921002819>

