

2021 

**JULIO**  
**COMPENDIO**  
**DE ACTAS**



I FÓRUM LATINOAMERICANO DE

# SALUD MENTAL

**EN PANDEMIA**



**COMPILADORES**  
**LORENA CANET-JURIC**  
**VÍTOR CRESTANI CALEGARO**

UNDMP-CONICET. Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología  
Compendio de Actas del I Fórum Latinoamericano de Salud Mental en Pandemia:  
desafíos, panorama actual y perspectivas futuras / Compilación de Lorena Canet  
Juric; Vítor Crestani Calegaro. - 1a ed. - Mar del Plata: Universidad Nacional de  
Mar del Plata, 2021.

Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online  
ISBN 978-987-811-005-9

1. Salud Mental. 2. Pandemias. I. Canet Juri, Lorena, comp. II. Crestani Calegaro,  
Vítor, comp. III. Título.

CDD 362.204

**Autores:** Lorena Canet-Juric y Fernando Poo; Bianca Lorenzi Negretto y Vítor Crestani Calegaro; Felipe Barreto Schuch; Yunier Brochê-Pérez; Cecilia López Steinmetz, Juan Carlos Godoy y Romina Herrera; María Paz Loyaza Hidalgo; Luísa K. Pilz y Natividad S. C. Pereira; Christian Loret de Mola Zanatti; Hernán López-Morales; Sandra Marder; María Laura Andrés; Marianna de Abreu Costa & Evelyn Fernández Castillo



## ÍNDICE Y PROGRAMA DEL FÓRUM

<b>CORRELATOS PSICOLÓGICOS DE LA PANDEMIA EN LA POBLACIÓN GENERAL</b>			
<b>Pág.</b>			
14 - 18	COVIDPsiq: Monitoramento da evolução da sintomatologia pós-traumática, depressão e ansiedade durante a pandemia de COVID-19 em brasileiros	<i>Bianca Lorenzi Negretto</i> <i>Vitor Crestani Calegari</i>	Facultad de Medicina de la UFSM (Brasil) Departamento de Neuropsiquiatría de la UFSM (Brasil)
19 - 22	COH-FIT: Collaborative Outcomes study on Health and Functioning during Infection Times	<i>Felipe Barreto Schuch</i>	Programa de Postgrado en Educación Física de la UFSM (Brasil)
23 - 27	Segundas partes nunca son buenas: Miedo a la COVID-19 durante el rebrote en Cuba	<i>Yunier Broché-Pérez</i>	Universidad Central Marta Abreu Centro de Bienestar Universitario (Cuba)
28 - 31	Impacto emocional de la pandemia en población general: depresión, ansiedad y afecto	<i>Lorena Canet-Juric &amp; Fernando Poo</i>	CONICET Universidad Nacional de Mar del Plata (Argentina)
<b>ESTUDIOS SOBRE EL EFECTO PSICOLÓGICO Y BIOLÓGICO EN POBLACIONES ESPECÍFICAS</b>			
<b>Pág.</b>			
32 - 36	Cambios en la salud mental del personal sanitario durante la pandemia de COVID-19 en Argentina: Evidencias de un estudio longitudinal.	<i>Cecilia López Steinmetz, Juan Carlos Godoy &amp; Romina Herrera</i>	Universidad Nacional de Córdoba (Argentina)
37	Salud Mental de Inmigrantes de Santiago de Chile durante la Pandemia Covid-19	<i>Antonia Errázuriz Concha</i>	Departamento de Psiquiatría de la Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile (Chile)
38 - 40	Evaluación de la efectividad de las recomendaciones de salud durante la pandemia - terapia pandémica	<i>Maria Paz Loyaza Hidalgo</i>	Universidad Federal do Rio Grande do Sul
41 - 45	El impacto de la distancia social en los ritmos biológicos y la salud mental: un estudio de la efectividad de las intervenciones en los ritmos biológicos y el sueño.	<i>Luísa K. Pilz &amp; Natividade S. C. Pereira</i>	Universidad Federal do Rio Grande do Sul
<b>EFECTOS DE LA PANDEMIA SOBRE MUJERES GESTANTES Y RECIEN NACIDOS</b>			
<b>Pág.</b>			
46 - 49	Coorte de nacidos vivos de Rio Grande 2019: Os acompanhamentos WebCovid-19	<i>Christian Loret de Mola Zanatti</i>	Programa de posgrado en salud pública de la Universidad Federal de Rio Grande (Brasil)
-	Vivências de gestantes e mães de bebês até 12 meses durante a pandemia do coronavírus (COVID-19)	<i>Vera Lúcia Esteves Mateus</i>	Universidade Presbiteriana Mackenzie (Brasil)
50 - 53	Estudio longitudinal sobre el impacto del contexto pandémico sobre la salud mental de mujeres gestantes	<i>Hernán López Morales</i>	CONICET Universidad Nacional de Mar del Plata (Argentina)

<b>INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN PANDEMIA</b>			
Pág.			
54	Rutinas y resultados de salud mental durante las restricciones causadas por COVID-19 en participantes de la Cohorte Chilena de Alimentos y Medio Ambiente (FECHIC)	<i>Miguel Cordero</i>	Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos, Universidad de Chile (Chile)
55 - 58	Impacto psicológico del aislamiento por Covid-19 en niños/as y adolescentes del Gran la Plata (Argentina).	<i>Sandra Marder</i>	CIC Centro de Estudios en Nutrición y Desarrollo Infantil (Argentina)
59 - 63	¿Y los niños como están? Salud mental en niños argentinos frente a la pandemia por COVID-19	<i>María Laura Andrés</i>	CONICET Universidad Nacional de Mar del Plata (Argentina)
<b>TERAPIA Y PSICOLOGÍA POSITIVA EN TIEMPOS DE PANDEMIA</b>			
Pág.			
64 - 67	Atenção em Saúde Mental por Teleatendimento para Profissionais e alunos de Saúde, Professores e Profissionais de Serviços Essenciais no Contexto da Infecção SARS-CoV-2, Terapia em pandemia	<i>Marianna de Abreu Costa</i>	Estudiante postdoctoral del proyecto TelePSI (Brasil)
68 - 70	Avaliação da efetividade das recomendações de saúde durante a pandemia- Terapia em pandemia	<i>María Paz Loayza Hidalgo</i>	UFRGS- Facultad de Medicina (Brasil)
71 - 75	La Telepsicología como herramienta para la intervención psicológica en crisis por COVID-19. Experiencias en el contexto cubano - Terapia y psicología positiva	<i>Evelyn Fernández Castillo</i>	Universidad Central Marta Abreu (Cuba)
-	Bienestar durante la Pandemia de COVID-19	<i>Ana Alicia Cobar</i>	Asociación Proyecto Aiglé (Guatemala)

**MESA II****ESTUDIOS SOBRE EL EFECTO PSICOLÓGICO Y BIOLÓGICO EN POBLACIONES ESPECÍFICAS****Cambios en la salud mental del personal sanitario durante la pandemia de COVID-19 en Argentina: evidencia de un estudio longitudinal.**

**Autores:** Cecilia López Steinmetz, Juan Carlos Godoy y Romina Herrera (Universidad Nacional de Córdoba-Conicet, en colaboración con Romina Herrera, de la guardia de Salud Mental del Hospital Wenceslao Gallardo).

**Objetivos:** Examinar los cambios en el estado de salud mental de los profesionales de la salud, prestando atención a los principales factores demográficos de la región de residencia y a algunos factores relevantes relacionados con la salud.

**Resultados:** Debido a la extensión de los datos recopilados, se destacarán los resultados relacionados solo con la ansiedad. De los profesionales de la salud, el 56% presentó niveles elevados de ansiedad durante la primera medición, aumentando a casi el 66% en la segunda. Los niveles de ansiedad fueron más altos entre los trabajadores de la salud mayores de 40 años. Al comparar a los profesionales de la salud que no habían sido infectados con Sars-Cov-2 con aquellos que tenían dudas sobre si estaban infectados y eran sintomáticos, la ansiedad fue mayor entre aquellos sin antecedentes de trastorno mental. Se encontraron niveles más altos de ansiedad en los profesionales de la salud de las regiones metropolitanas en comparación con los encontrados en el interior del país en la primera medición. Durante el seguimiento, el número de casos de COVID-19 en ambas regiones aumentó significativamente, al igual que la consiguiente sobrecarga de trabajo de los profesionales de la salud, lo que puede haber contribuido a una mayor carga de resultados negativos para la salud mental, como la ansiedad.

**Transcripción de la ponencia**

---

Buenas tardes soy la Dra. Cecilia López Steinmetz y presentaré los resultados del estudio denominado “Cambios en la salud mental de los trabajadores de la salud durante la pandemia COVID-19 en Argentina, evidencia de un estudio longitudinal”. Esta investigación se realizó desde el laboratorio de psicología del instituto de investigaciones psicológicas de la Universidad Nacional de Córdoba y Conicet y en colaboración con Romina Herrera, de la Guardia de Salud Mental del Hospital Wenceslao Gallardo de la provincia de Jujuy.

Durante la pandemia de COVID-19, los trabajadores de la salud están trabajando en condiciones de extrema presión que pueden tener efectos negativos en su salud mental.

Hasta la fecha, se han publicado numerosos estudios transversales sobre este tema, pero todavía no hay estudios longitudinales publicados en revistas revisadas por pares que proporcionen evidencia de cambios intra-sujeto en la salud mental del personal de salud durante esta pandemia sin precedentes.

El objetivo principal de este estudio fue examinar los cambios en el estado de salud mental del personal de salud, ajustando por los principales factores demográficos, como la región de residencia, y por algunos factores relevantes relacionados con la salud en dos momentos de la pandemia de COVID-19, uno de los cuales fue el pico de la pandemia.

Este estudio se basa en una muestra de profesionales de la salud que trabajan en instituciones de salud públicas o privadas de dos provincias argentinas. Elegimos estas dos provincias para comparar los resultados de salud mental entre los profesionales de la salud de una región metropolitana, que tenía uno de los mayores registros de casos de COVID-19 al inicio de la primera medición de este estudio, con una región del interior del país, que apenas presentó casos registrados.

Durante la primera medición de este estudio, planteamos la hipótesis de que, durante la primera medición, el impacto negativo en la salud mental sería mayor en los profesionales de la salud en una región con las tasas de casos de COVID-19 más altas, en comparación con aquellos en una región con las tasas más bajas en estos casos.

También planteamos la hipótesis de que el impacto negativo en la salud mental de los profesionales de la salud aumentaría a medida que aumenta la curva de casos, y nos preguntamos cuáles serían los principales predictores asociados a este aumento, utilizamos un diseño longitudinal con dos medidas repetidas.

Los resultados que presentamos hoy corresponden a una muestra de 305 profesionales de la salud que respondieron a ambas mediciones. El setenta y cinco por ciento de ellos trabajaba en uno o más servicios que involucran atención presencial al paciente, medimos diferentes indicadores de salud mental como variables de respuesta, pero la presentación de hoy se enfocará solo en los resultados de ansiedad. Realizamos análisis de modelos de efectos mixtos utilizando el enfoque multinivel para cada variable de respuesta, analizamos los cambios intraindividuales en los niveles de ansiedad entre la primera medición y el seguimiento.

También probamos los siguientes predictores como variables entre grupos: edad, sexo biológico, región de residencia, presencia o ausencia de antecedentes de trastorno mental previo a la pandemia y contagio de COVID-19. Para el predictor con más de dos condiciones, definimos contrastes no ortogonales.

Establecimos la condición que no significa que el resultado infectado por COVID-19 no tuviera la línea de base y los contrastes compararon la línea de base con cada una de las restantes condiciones de contagio de COVID-19.

También analizamos descriptivamente el nivel de desempeño laboral mediante autoevaluación. En cuanto a los resultados descriptivos, encontramos que, durante la primera medición, la mayoría de los profesionales de la salud percibieron su nivel de desempeño como excelente o muy bueno, mientras que, en el seguimiento, la mayoría lo percibió como bueno o malo. El 56% presentó niveles elevados de ansiedad durante la primera medición, mientras que este porcentaje aumentó significativamente durante el seguimiento, llegando a casi el 66%.

La ansiedad media aumentó significativamente desde la primera medición hasta el seguimiento. Durante la primera medición, los niveles de ansiedad fueron menores entre los profesionales de la salud del interior del país en comparación con el personal de salud de la región metropolitana. Durante el seguimiento, no hubo diferencias significativas en sus niveles de ansiedad sobre los resultados de los modelos de efectos mixtos.

Primero evaluamos la necesidad de analizar modelos agrupados por regiones, pero permitir que las intersecciones varíen entre regiones no mejoró significativamente el ajuste del modelo, por lo que los modelos que construimos incluyeron solo efectos aditivos e interacciones fijos.

Aquí presentamos solo el modelo que mejor se ajusta a los datos de ansiedad. Encontramos un efecto principal de la edad sobre la ansiedad, los niveles de ansiedad fueron mayores entre los trabajadores de la salud mayores de 40 años. También hubo un efecto importante en la historia del trastorno mental, pero no fue apropiado interpretarlo como tal porque esta variable estaba involucrada en una de las interacciones significativas que encontramos.

Por un lado, un efecto de interacción significativo entre el tiempo y el contagio de COVID-19 sobre la ansiedad, los contrastes al respecto revelaron que, en comparación con el personal de salud que no estaba infectado por COVID-19 y los que sí habían sido infectados por COVID-19 y presentaban síntomas de la enfermedad, la

ansiedad aumentaba significativamente desde la primera medición hasta el seguimiento, por el contrario, no existían diferencias significativas en la ansiedad a lo largo del tiempo en los demás contrastes.

Por otro lado, encontramos efectos de interacción significativa entre la región y el contagio de COVID-19 sobre la ansiedad en comparación con los profesionales de la salud que no habían sido infectados con COVID-19, la ansiedad fue significativamente mayor en aquellos que tenían dudas sobre si habían resultado infectados con COVID-19 con o sin síntomas de la enfermedad. Pero este fue el caso solo entre los profesionales de la salud del interior del país y no entre el personal de salud de la región metropolitana.

Por el contrario, en el personal de salud de ambas regiones no hubo diferencias significativas en la ansiedad, al comparar a los que no estaban infectados por COVID-19 con los que efectivamente contrajeron la enfermedad. Finalmente, también hubo un efecto de interacción significativo entre la historia de trastorno mental y el contagio de COVID-19 sobre la ansiedad al comparar a los profesionales de la salud que no habían sido infectados por COVID-19 con aquellos que tenían dudas sobre si habían sido infectados y estaban sintomático. La ansiedad fue significativamente mayor entre los profesionales de la salud sin antecedentes de trastorno mental que entre sus contrapartes con tal historial. Por el contrario, no hubo diferencias significativas en la ansiedad influenciada por la historia de trastorno mental en los otros contrastes.

Por razones de extensión, hoy no podemos presentar una discusión exhaustiva de todos los resultados encontrados hasta el momento, sin embargo, queremos hacer breves observaciones.

Entre ellos, queremos señalar que, en consonancia con nuestra primera hipótesis, durante la primera medición, encontramos mayores niveles de ansiedad en los profesionales de la salud en la región metropolitana que en el interior del país, sin embargo, estas diferencias desaparecieron en el seguimiento, a medida que avanzó la pandemia. Durante este, el número de casos de COVID-19 en ambas regiones aumentó significativamente, con la consiguiente sobrecarga de trabajo por parte del personal de salud, lo que puede haber contribuido a una mayor carga de resultados negativos para la salud mental, como la ansiedad y como era de esperar según nuestra segunda hipótesis, encontramos niveles crecientes de ansiedad entre las dos medidas. Tomados en conjunto, estos hallazgos sugieren que independientemente del punto de partida de los niveles de ansiedad, pueden estar aumentando entre los profesionales de la salud a medida que avanza la pandemia.



Además, nuestros hallazgos advierten que el aumento de la ansiedad entre el personal de atención médica está mediado por la incertidumbre sobre el contagio de COVID-19 en base a otros brotes de enfermedades y en estudios transversales actuales.

La literatura sugiere que el mayor impacto negativo en la salud mental de los profesionales de la salud se produciría entre quienes enfermaron de COVID-19. Sin embargo, la evidencia de nuestro estudio longitudinal indica que los mayores aumentos en los niveles de ansiedad no se dan entre los trabajadores de la salud que se enfermaron, sino entre aquellos que se preguntan si han sido infectados con COVID-19, mientras muestran síntomas que sugieren que la incertidumbre y la sospecha de contagio pueden ser un factor más importante para aumentar la ansiedad entre ellos que el contagio. Afortunadamente, la incertidumbre sobre el contagio de COVID-19 en el equipo de salud es un factor prevenible y modificable, por ejemplo, a través de medidas sanitarias que garanticen la disponibilidad de los instrumentos de protección necesarios y adecuados en términos de calidad y cantidad, por un lado. Por otro lado, aumentar la frecuencia de pruebas de COVID-19 para el personal sanitario.

Además de los puntos centrales ya mencionados, es importante mencionar que los niveles de ansiedad estuvieron mediados por el efecto de la interacción entre la región y el contagio de COVID-19, con mayores niveles de ansiedad en los trabajadores de la salud residentes en el interior del país y que tenían incertidumbre acerca de estar infectado con COVID-19. Si eran sintomáticos o asintomáticos. Esto puede estar relacionado con variables adicionales no evaluadas en este estudio, como la escasez de respiradores y otros equipos de cuidado y la escasez de equipo de protección personal. Este tipo de escasez afectó a países de todo el mundo durante esta pandemia, pero este problema es mayor para las regiones con menores ingresos económicos y con problemas de distribución más graves, como es el caso del interior del país que analizamos en este estudio.

Finalmente, en este estudio analizamos el efecto de interacción que encontramos entre la historia de trastorno mental y el contagio de COVID-19 sugeriría que los resultados de ansiedad en los profesionales de la salud se deben principalmente a la preocupación por el contagio de COVID-19 más que las vulnerabilidades de salud mental preexistentes.

¡Muchas gracias por la atención!