



[www.revtecnología.sld.cu](http://www.revtecnología.sld.cu)

## ARTÍCULO ORIGINAL

### **IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA COVID-19 EN LA POBLACIÓN**

### **PSYCHOLOGICAL IMPACT OF COVID-19 IN THE POPULATION**

Autores: Aniuska Perez Fernández, <sup>1</sup> Inalvis Suarez Cuza, <sup>2</sup> Regla María Zazo Enríquez, <sup>3</sup> Juliet González Medina. <sup>4</sup>

<sup>1</sup>Licenciada en Tecnología de la Salud. Perfil: Optometría y Óptica. Aspirante a Investigador. Profesor Instructor. Instituto Cubano Oftalmológico Ramón Pando Ferrer. La Habana. Cuba. Correo electrónico: [perezfernandezaniuska@gmail.com](mailto:perezfernandezaniuska@gmail.com)

<sup>2</sup>Licenciada en Tecnología de la Salud. Perfil: Optometría y Óptica. Aspirante a Investigador. Profesor Instructor. Instituto Cubano Oftalmológico Ramón Pando Ferrer. La Habana. Cuba. Correo electrónico: [inalvissc@infomed.sld.cu](mailto:inalvissc@infomed.sld.cu)

<sup>3</sup>Licenciada en Tecnología de la Salud. Perfil: Optometría y Óptica. Profesor Instructor. Instituto Cubano Oftalmológico Ramón Pando Ferrer. La Habana. Cuba. Correo electrónico: [reglazazo136@gmail.com](mailto:reglazazo136@gmail.com)

<sup>4</sup>Licenciada en Tecnología de la Salud. Perfil: Optometría y Óptica. Profesor Instructor. Instituto Cubano Oftalmológico Ramón Pando Ferrer. La Habana. Cuba. Correo electrónico: [yuliego@infomed.sld.cu](mailto:yuliego@infomed.sld.cu)

#### RESUMEN

**Introducción:** muchas ciudades a lo largo de la historia, se han visto afectadas por brotes epidémicos. La Organización Mundial de la Salud declaró el brote de COVID-19 o SARSCoV-2. Desde entonces fue identificada, una emergencia internacional de salud pública. Se ha verificado que la COVID-19 ha cambiado la vida de las personas y en particular, las costumbres diarias. **Objetivo:** describir el impacto psicológico de la COVID-19 en la población, de pacientes atendidos en el período de julio a diciembre 2020, en el Instituto Cubano Oftalmológico Ramón Pando Ferrer. **Método:** se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con el universo de 60 pacientes, que cumplieron con los criterios de selección. Se operacionalizaron variables que permitieron cumplir con el objetivo. Se cumplió con la ética de la investigación científica. Para la obtención de la información, se les aplicó una encuesta, la escala para valorar el nivel de estrés y la escala de resiliencia de Connor-Davidson. Para facilitar la comunicación de los resultados se utilizaron las tablas. **Resultados:** predominó el sexo femenino, el rango de edad de 30-34 años, el 70 % presentó niveles de estrés, y los que padecen enfermedades crónicas. Se vieron más estresados los profesionales Activo. Para mantener un comportamiento resiliente, se observó más baja puntuación en control bajo presión y espiritualidad. **Conclusiones:** se describió el impacto



[www.revtecnología.sld.cu](http://www.revtecnología.sld.cu)

## ARTÍCULO ORIGINAL

psicológico de la Covid-19 en la población a pacientes atendidos en el período de julio a diciembre 2020, en el Instituto Cubano Oftalmológico Ramón Pando Ferrer.

**Palabras clave:** COVID-19, Impacto psicológico, Población, Cuarentena

### ABSTRACT

*Introduction:* many cities throughout history have been affected by epidemic outbreaks. The World Health Organization declared the outbreak of COVID-19 or SARSCoV-2. It has since been identified as an international public health emergency. It has been verified that COVID-19 has changed people's lives and, in particular, their daily habits. *Objective:* to describe the psychological impact of COVID-19 in the population of patients treated from July to December 2020, at the Cuban Ophthalmological Institute Ramón Pando Ferrer. *Method:* a descriptive cross-sectional study was carried out, with the universe of 60 patients, who met the selection criteria. Variables were operationalized in order to fulfill the objective. The ethics of scientific research were complied with. To obtain the information, a survey, the scale to assess the level of stress and the Connor-Davidson resilience scale were applied. Tables were used to facilitate the communication of the results. *Results:* female sex predominated, age range 30-34 years, 70 % presented stress levels, and those suffering from chronic diseases. Active professionals were more stressed. To maintain resilient behavior, lower scores were observed in control under pressure and spirituality. *Conclusions:* the psychological impact of the Covid-19 was described in the population of patients attended from July to December 2020, at the Cuban Ophthalmological Institute Ramón Pando Ferrer.

**Keywords:** COVID-19, Psychological impact, Population, Quarantine

### INTRODUCCIÓN

Muchas ciudades a lo largo de la historia, se han visto afectadas por brotes epidémicos, que avanzan a un ritmo apresurado que afectan gran parte de la población y se extiende a países de los diversos continentes. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en enero de 2020, declaró el brote de este padecimiento, COVID-19 o SARSCoV-2. <sup>1</sup> Desde entonces fue identificada, una emergencia internacional de salud pública, debido al elevado riesgo de propagación de la enfermedad a otros países del mundo, además de China. <sup>2</sup>

Es el brote más grande de neumonía atípica desde la aparición del síndrome respiratorio agudo severo (SARS) en el año 2003. <sup>3</sup> A medida que la pandemia de la COVID-19 se extiende por todo el mundo, provoca un grado considerable de miedo y preocupación en la población en general. <sup>2</sup>

Se ha verificado que la COVID-19 ha cambiado la vida de las personas y en particular, las costumbres diarias. Ha traído: incertidumbre, rutinas diarias alteradas, presiones



[www.revtecnología.sld.cu](http://www.revtecnología.sld.cu)

## ARTÍCULO ORIGINAL

económicas, aislamiento social, temor a enfermarse, desesperación, pérdida de la libertad, aburrimiento, insomnio, poca concentración e indecisión, irritabilidad, ira, ansiedad, angustia de no tener contacto físico o contacto con familiares, amigos, o el no poder desarrollar una rutina de vida normal. <sup>1,4</sup>

El curso de esta epidemia, necesita de forma urgente una comprensión oportuna del estado de salud mental para la sociedad en general. <sup>5</sup> Diversas investigaciones han revelado una profunda y extensa gama de impactos psicosociales en personas, en la comunidad y a nivel internacional durante brotes de infección. <sup>3</sup>

Por la importancia del tema que aquí se aborda, el presente artículo tiene el propósito de describir el impacto psicológico de la COVID-19 en la población, de pacientes atendidos en el período de julio a diciembre 2020, en el Instituto Cubano Oftalmológico Ramón Pando Ferrer.

### MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con el universo de 60 pacientes, atendidos en el Instituto Cubano Oftalmológico Ramón Pando Ferrer en el período de julio a diciembre 2020. Ambos sexos, aceptaron mediante consentimiento libre e informado, participar de forma voluntaria en el estudio.

Ello se logró con previa información sobre la importancia y objetivo del estudio; explicándoles que los datos iban a ser utilizados con fines investigativos. Los resultados serían presentados de forma colectiva y no individual.

Para la obtención de la información, se les aplicó una encuesta y dos escalas. La encuesta estuvo estructurada por un primer bloque de datos fueron personales, donde se recogen las variables sexo, edad, estado civil, enfermedades crónicas. El segundo bloque conformado por las variables profesionales activas e inactivas con respecto a los niveles de estrés.

Se aplicó la escala para valorar el nivel de estrés, que consta de 13 ítems que se responden por sí = 1 y no = 0. El resultado final se busca en la tabla y depende de la puntuación, si tiende a ser alta significa mayor nivel de estrés. <sup>6</sup> La otra escala aplicada para recolectar información fue la escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC) adaptada a la población cubana por Broche y otros. <sup>7</sup>

La escala consta de 25 ítems, responden en valores desde 0=en absoluto hasta 4=siempre. Se compone de cinco dimensiones: adaptabilidad y redes de apoyo (1, 2, 4, 5, 8); espiritualidad (3, 9) persistencia-tenacidad-autoeficacia (10,12, 16, 17, 23, 24 y 25); control bajo presión (6, 7, 14, 15, 18, 19, 20); control y propósito (13, 21, 22). Las puntuaciones se suman y la interpretación: a mayor puntuación en cada dimensión, más indicadores de resiliencia muestra el individuo. <sup>7</sup> Los instrumentos fueron aplicados con previa validación.



## ARTÍCULO ORIGINAL

### RESULTADOS

Se estudió un total de 60 pacientes atendidos en el Instituto Cubano Oftalmológico Ramón Pando Ferrer en el período de julio a diciembre 2020, impactados psicológicamente por la COVID-19. En el análisis de los datos, predominó el sexo femenino con un 78% de la población de estudio.

El grupo de edad más afectado fue el de 30-34 años (36,6%). El 30% de los pacientes mantuvo niveles normales de estrés. Mientras que el 40% presentó estrés, el 20% niveles excesivos de estrés y el 10 % demasiado estrés, lo que significa que el 70 % presentó niveles de estrés. (Tabla 1)

Tabla 1. Distribución de pacientes según grupos de edad y niveles de estrés

Grupos de edad	Niveles de estrés								TOTAL	
	Normal		Estrés		Excesivo		Demasiado			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
30-34	4	6.6	12	20	4	6.6	2	3.3	22	36,6
35-39	5	8.3	6	10	2	3.3	2	3.3	15	25
40-44	5	8.3	2	3.3	5	8.3	1	1.6	13	21,6
45-49	4	6.6	4	6.6	1	1.6	1	1.6	10	16,6
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>30 %</b>	<b>24</b>	<b>40%</b>	<b>12</b>	<b>20 %</b>	<b>6</b>	<b>10%</b>	<b>60</b>	<b>100 %</b>

Dentro de las manifestaciones de estrés que más se observaron se hallan: el sentirse contrariado, desasosiego al no tener algo en concreto que hacer, cansancio al finalizar la jornada, dolores de cabeza, dificultades con el sueño. Además, necesidad de terminar las cosas con urgencia, falta de concentración, irritabilidad ante las personas que trabajan o hablan despacio.

Con respecto a los niveles de estrés y enfermedades crónicas, en los resultados alcanzados predominó la Hipertensión arterial (HTA) en el 43.3% de los pacientes. La alergia alcanzó el 33.3%, el glaucoma y blefaritis, ambas el 11.6%. (Tabla. 2)

Tabla 2. Distribución de la población según niveles de estrés y enfermedades crónicas

Niveles de estrés	Enfermedades crónicas							
	Alergia		HTA		Glaucoma		Blefaritis	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Normal	4	6.6	10	16.6	2	3.3	2	3.3
Estrés	8	13.3	12	20	2	3.3	2	3.3
Excesivo	6	10	2	3.3	2	3.3	2	3.3
Demasiado	2	3.3	2	3.3	1	1.6	1	1.6
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>33.3 %</b>	<b>26</b>	<b>43.3 %</b>	<b>7</b>	<b>11.6 %</b>	<b>7</b>	<b>11.6 %</b>



[www.revtecnología.sld.cu](http://www.revtecnología.sld.cu)

## ARTÍCULO ORIGINAL

Según las variables profesionales se vieron más estresados los Activo 35 (58%). Los pacientes activos tienen mayores niveles de estrés que los inactivos, a pesar que estos últimos muestran un porcentaje alto.

En relación con la variable resiliencia, se evalúan cinco categorías para mantener un comportamiento resiliente: persistencia, control bajo presión, adaptabilidad y uso de redes de apoyo, control y propósito y la espiritualidad. Se estableció una regla de decisión que resume el comportamiento de las dimensiones en los pacientes, de forma individual y colectiva, para establecer un juicio de valor, sobre el impacto psicológico de la COVID-19 en la población:

- si en las dimensiones analizadas se obtiene resultados positivos entre el 60 % y 100 %, se considera Alto.
- si la dimensión analizada obtiene resultados positivos entre el 30 % y el 59 %, se considera Normal.
- si la dimensión analizada obtiene resultados positivos entre 0-29 %, se considera Bajo.

Al tener en cuenta la persistencia, el control bajo presión, la adaptabilidad y uso de redes de apoyo, el control, propósito y la espiritualidad se mostró que la mayoría de los pacientes poseen mayor del 50% entre puntuaciones normales y altas. Las puntuaciones más bajas de manera general fueron en control bajo presión 15 (25 %) y espiritualidad 16 (26.6 %). (Tabla.3).

Tabla. 3. Distribución de la población según las dimensiones de la resiliencia

<b>Dimensiones de la resiliencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Persistencia	32	53.3
Control bajo presión	15	25
Adaptabilidad y redes de apoyo	33	55
Control y propósito	41	68
Espiritualidad	16	26.6

Se puede observar en la Tabla 4 que los niveles de resiliencia, el 80 % de los pacientes ha tenido comportamiento resiliente. Mientras que solo el 20 % mostró bajos niveles de resiliencia.

Tabla. 4. Comportamiento de los niveles de resiliencia en los pacientes

<b>Niveles de resiliencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bajo	12	20
Normal	30	50
Alto	18	30
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>



## ARTÍCULO ORIGINAL

### DISCUSIÓN

Ante la COVID-19 en muchos países y en Cuba, la respuesta ha sido mandar a la población a una cuarentena, herramienta para combatirla y prevenir la posible propagación de enfermedades transmisibles entre la población.<sup>8</sup> En la investigación las mujeres han sufrido más el impacto psicológico que los hombres. Lo cual coincide con los resultados obtenidos por otros autores,<sup>9</sup> donde el 81,1 % de la población que sufrieron el impacto psicológico de la COVID-19 eran mujeres y un 18,9 % hombres.

Las variables profesionales se vieron más estresados los Activo con mayores niveles de estrés. Se describe en otros estudios,<sup>10</sup> que estos efectos pueden ser aún mayores en grupos vulnerables, en personas que se ven sometidas a mayores situaciones de estrés: contagiados y profesionales sanitarios.

Se pudo apreciar dos formas de reacciones de estas personas, unas sacan lo mejor de sí; otras presentan estrés y agobio.<sup>11-15</sup> El confinamiento o cuarentena, mitigación, ha alterado la vida psicosocial de la población, un inminente de miedo, ansiedad, frustración, ira, depresión a consecuencia de los niveles superiores de estrés. En individuos sanos intensifica los síntomas y el estrés psicológico tiende a ser mayor, lo que repercute de forma negativa en la salud mental.

Estas condiciones, tanto en adultos, niños, adolescentes, ciertos grupos poblacionales más vulnerables, personas con enfermedades crónicas, enfermedades mentales, y las que colaboran con la respuesta a la Covid-19, pueden evolucionar en diversos desórdenes: depresión, ataques de pánico, trastorno de estrés postraumático (TEPT), síntomas psicóticos, interrupción del sueño, suicidio, temor y ansiedad.<sup>5, 16,17</sup> Todo ello coincide con los resultados exhibidos en el presente artículo.

Al evaluar la escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC) en la población de estudio el mayor porcentaje tuvo la capacidad de resiliencia ante los impactos psicológicos de la COVID-19. Sin embargo estos resultados no coinciden con los encontrados en el estudio realizado por la Facultad de Psicología de Uruguay.<sup>18</sup>

En dicho estudio se afirma que el distanciamiento social, la cuarentena y el aislamiento, traen aparejados una serie de reacciones psicológicas que los individuos pueden experimentar en relación al propio estado de salud, a los que haya podido contagiar. Tener que enfrentarse a situaciones desconocidas, la contingencia epidemiológica, responsable de obtener en mayor porcentaje de niveles bajos de la resiliencia en las dimensiones, producto de la incertidumbre, agobios, miedo, ansiedad y frustración.

En efecto, el confinamiento de toda la población en el hogar tiene un importante impacto en el bienestar físico y psicológico. La paralización de la actividad económica, el cierre de centros educativos ha supuesto una situación extraordinaria y con múltiples estímulos generadores de estrés. Asimismo la interrupción de hábitos y la instauración de otros poco saludables: malos hábitos alimenticios, patrones de sueño irregulares, sedentarismo y mayor uso de las pantallas.



[www.revtecnología.sld.cu](http://www.revtecnología.sld.cu)

## ARTÍCULO ORIGINAL

Este método y las medidas de control que se llevan a cabo han alterado la vida psicosocial de la población, incluye el personal de salud, todos con consecuencias psicológicas.<sup>13,19-22</sup> Quizás, en uno de los pocos países donde no se hace evidente esta última situación es en Cuba, donde la labor que realiza el personal sanitario es reconocida por la población y el estado cubano.

Muestra de lo antes referido, son los resultados obtenidos por Lai y otros,<sup>23</sup> al realizar una encuesta transversal que incluyó a 1 257 trabajadores de la salud de 34 hospitales de China, los cuales estuvieron en la primera línea de atención a pacientes con COVID-19. Dicho estudio reveló una alta prevalencia de síntomas de salud mental entre ellos, donde se destaca que 50,4 %, 44,6 %, 34 % y 71,5 % de todos los participantes informaron síntomas de: depresión, ansiedad, insomnio y angustia.

En resumen, el confinamiento en el hogar tiene un importante impacto en el bienestar físico y psicológico. La paralización de la actividad económica, la interrupción de hábitos y la instauración de otros poco saludables, el cierre de centros educativos y el confinamiento de toda la población ha supuesto una situación extraordinaria y con múltiples estímulos generadores de estrés.

Debe señalarse, las condiciones que acompañan a una pandemia incluyen distintas fuentes de estrés para las personas. También el estigma y rechazo social en el caso de personas infectadas o expuestas a la enfermedad puede ser un desencadenante de una peor adaptación.

### CONCLUSIONES

La COVID-19 repercute de manera negativa sobre la salud mental de la población. La incertidumbre asociada con la enfermedad, más el efecto del distanciamiento social, el aislamiento y la cuarentena, pueden agravar la salud mental. En el estudio, se describió el impacto psicológico de la COVID-19 en la población, a pacientes atendidos en el período de julio a diciembre 2020, en el Instituto Cubano Oftalmológico Ramón Pando Ferrer. La mayoría mostró niveles de estrés, predominó el sexo femenino, y los que padecen enfermedades crónicas, con niveles de resiliencia alto o normal.

### CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Aniuska Perez Fernández: Conceptualización, Análisis Formal, Investigación, Redacción-borrador original.

Inalvis Suarez Cuza: Conceptualización, Investigación, Supervisión, Curación de datos, Redacción-revisión y edición.

Regla María Zazo Enríquez, Juliet González Medina: Conceptualización, Curación de datos, Validación, Redacción- revisión y edición.

Todos los autores aprueban la versión final del manuscrito.



[www.revtecnología.sld.cu](http://www.revtecnología.sld.cu)

## ARTÍCULO ORIGINAL

### FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

### CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Piña-Ferrer L. El COVID 19: Impacto psicológico en los seres humanos. Rev Arbitr Interdiscip Ciencias la Salud y Vida. [Internet]. 2020 Apr 6 [cited 2020 Apr 18]; 4(7):188. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es>
2. World Health Organization. Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak. Geneva: WHO. [Internet]. 2020 Mar. 18 [citado 17 abr. 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331490/WHO-2019-nCoV-MentalHealth-2020.1-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [ Links ]
3. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, 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 Mar 1; 17(5). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
4. Equipo editorial. COVID-19 y tu salud mental. EEUU: Mayo Clinic. [Internet] 2020 [citado 17 abr. 2020]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/mental-health-covid-19/art-20482731> [ Links ]
5. Xiang YT, Yang Y, Li W, Zhang L, Zhang Q, Cheung T, et al. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. The Lancet Psychiatry. Elsevier Ltd. [Internet]. 2020; 7. p. 228–9. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
6. López LM. Compendio de instrumentos de evaluación psicológica. La Habana: Ciencias Médicas; 2010.
7. Rodríguez BC, Molerio O. Validación de instrumentos psicológicos. Criterios básicos. Santa Clara: Editorial Feijóo; 2012.
8. Barbisch D, Koenig KL, Shih FY. Is There a Case for Quarantine? Perspectives from SARS to Ebola. Disaster Med Public Health Prep. [Internet]. 2015 Feb 18; 9(5):547–53. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
9. Ozamiz-Etxebarria N, Dosil-Santamaria M, Picaza-Gorrochategui M, Idoiaga-Mondragon N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. Cad. Saúde Pública. [Internet]. 2020 [acceso 15/06/2020] ;(36)4. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2020000405013](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2020000405013)
10. Ausín B, González-Sanguino C, Castellanos MA, López-Gómez A, Saiz J, Ugidos C. Estudio del impacto psicológico derivado del covid-19 en la población española (psi-covid-19). Rev Infocop. [Internet]. 2020 [acceso 13/04/2020]. Disponible en: [http://www.infocop.es/view\\_article.asp?id=8833](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=8833)
11. Los efectos psicológicos observados en las cuarentenas, según este estudio de "The Lancet" - La Guía GO! | La Guía GO! [Internet]. 2020 [cited 2020 Apr 18]. Disponible



[www.revtecnología.sld.cu](http://www.revtecnología.sld.cu)

## ARTÍCULO ORIGINAL

- en: <https://www.laquiago.com/espana/los-efectos-psicologicos-observados-en-lascuarentenas-segun-este-estudio-de-the-lancet>
12. Anderson RM, Heesterbeek H, Klinkenberg D, Dã T, Hollingsworth I. How will country-based mitigation measures influence the course of the COVID-19 epidemic? [Internet]. 2020 [cited 2020 Apr 18]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/>
  13. Ahmad T, Khan M, Khan FM, Hui J. Are we ready for the new fatal Coronavirus: scenario of Pakistan? Hum Vaccin Immunother. [Internet]. 2020 Mar 3 [cited 2020 Apr 18]; 16(3):736–8. Disponible en: <https://www.tandfonline.com>
  14. Shigemura J, Ursano RJ, Morganstein JC, Kurosawa M, Benedek DM. Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019-nCoV) in Japan: Mental health consequences and target populations. Psychiatry Clin Neurosci. [Internet]. 2020 Apr; 74(4):281-2. PubMed PMID: 32034840. Epub 2020/02/09.eng. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
  15. Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. The Lancet. [Internet]. 2020; 395(10227):912-20. Disponible en: <https://www.thelancet.com>
  16. McNally JW, Levenstein MC. Working Paper 2: Best Practices for measuring the social, behavioral, and economic impact of epidemics. United States: University of Michigan. [Internet]. 2020 [citado 17 abr. 2020]. Disponible en: <https://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/154682/Best%20Practices%20Measuring%20Impact%20of%20Epidemics%20Version%20April%203%2c%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [ Links ]
  17. Centro para el Control y la prevención de Enfermedades. Estrés y cómo sobrellevarlo [internet]. Atlanta: CDC. [Internet]. 2020 [citado 17 abr. 2020]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/managing-stress-anxiety.html> [Links ]
  18. Facultad de Psicología de la República de Uruguay. Aportes del Núcleo Interdisciplinario de Estudios sobre la Vejez y el Envejecimiento (NIEVE) para el trabajo en Salud Mental con Personas Mayores en el marco de la situación sanitaria por COVID 19, desde una perspectiva de DDHH [Internet]. Uruguay: Instituto de Psicología Social; 2019 [citado 17 abr. 2020]. Disponible en: <http://www.cien.ei.udelar.edu.uy/wp-content/uploads/2020/04/Comunicado1-PersonasMayores-NIEVE-UDELAR-5-4-20.pdf> [ Links ]
  19. Espinosa Y, Mesa D, Díaz Y, Caraballo L, Mesa MA. Estudio del impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias Médicas, Los Palacios. Rev Cubana Salud Pública. [Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 24]; 46 (Suppl 1): e2659. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662020000500006&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000500006&Ing=es) .Epub 20-Nov-2020.
  20. Asociación de Salud Mental y Psiquiatría Comunitaria. Guía de apoyo psicosocial durante esta epidemia de coronavirus. España: OME-AEN. [Internet]. 2020 [citado 17 abr. 2020]. Disponible en: <https://ome-aen.org/guia-de-apoyo-psicosocial-durante-esta-epidemia-de-coronavirus/>
  21. Sociedad Española de Psiquiatría. Cuide su salud mental durante la cuarentena por coronavirus [internet]. España: SEP. [Internet]. 2020 [citado 17 abr. 2020].



[www.revtecnología.sld.cu](http://www.revtecnología.sld.cu)

## ARTÍCULO ORIGINAL

Disponible en: <http://www.sepsiq.org/file/InformacionSM/SEP%20COVID19-Salud%20Mental%20Cuarentena.pdf>

22. IntraMed. Mortalidad por suicidio y COVID-19: ¿una tormenta perfecta? [internet]. Buenos Aires. [Internet]. 2020 [citado 17 abr. 2020]. Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=95948>
23. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. JAMA Network Open. [Internet]. 2020 [citado 17 abr. 2020]; 3(3): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7090843/>



Los artículos de *Revista Cubana de Tecnología de la Salud* se comparten bajo los términos de la Licencia **Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Internacional**