



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SÍNDROME ANSIOSO
DEPRESIVO Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA
SALUD EN PACIENTES POST COVID-19 EN UNA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS

BIBLIOGRAPHIC REVIEW OF ANXIETY-DEPRESSIVE
SYNDROME AND HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE IN
POST-COVID-19 PATIENTS IN AN INTENSIVE CARE UNIT

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
EN CUIDADOS INTENSIVOS

AUTORA

WINY JHESABEL RAMOS HUAMAN

ASESORA

NANCY LAURA SALINAS ESCOBAR

LIMA- PERU

2024

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

Mg. Nancy Laura Salinas Escobar

Departamento Académico de enfermería

ORCID: **0000-0002-1218-1975**

DEDICATORIA

La presente monografía se la dedico a Dios que ilumina mi camino a mis padres parte esencial de mi vida y motores de mis proyectos, por su afecto y cuidados que fortalecieron mi existencia.

AGRADECIMIENTO

A nuestro Dios por su infinita bendición, a la Universidad Peruana Cayetano Heredia que me acogió durante la especialidad. A mi asesora por su orientación constante en la culminación de la monografía. A mi madre por prodigarme valores, motivación, confianza y consejo, para no rendirme nunca.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El siguiente trabajo será autofinanciado

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES

El siguiente trabajo académico que se presenta es original se han seguido los lineamientos respectivos para respetar la ética en investigación para la obtención del título de la segunda especialidad.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL SÍNDROME ANSIOSO DEPRESIVO Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD EN PACIENTES POST COVID-19 EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

INFORME DE ORIGINALIDAD

18 %	17 %	6 %	3 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	5 %
2	worldwidescience.org Fuente de Internet	1 %
3	www.elsevier.es Fuente de Internet	1 %
4	www.investigarmqr.com Fuente de Internet	1 %
5	pesquisa.teste.bvsalud.org Fuente de Internet	1 %
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	1 %
7	saludpublica.com Fuente de Internet	<1 %
8	Submitted to Universidad Politécnica del Perú Trabajo del estudiante	<1 %

TABLA DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCION	1
II. OBJETIVO.....	10
2.1 Objetivos generales.....	10
2.2 objetivos específicos.....	10
III. CUERPO.....	11
3.1 Metodología.....	11
3.1 Resultados.....	12
3.3 Análisis e Interpretación.....	13
IV. CONCLUSIONES.....	18
V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	20
VI. TABLAS.....	26
<u>ANEXOS.....</u>	

RESUMEN

La Covid-19 como pandemia ha tenido un impacto negativo en la salud emocional de los seres humanos a nivel global evidenciado por el incremento de la prevalencia del síndrome ansioso depresivo. Las políticas de distanciamiento social, el encierro obligatorio y otros factores psicosociales, serían las responsables. **Objetivo:** Analizar el síndrome ansioso depresivo y la calidad de vida relacionada a la salud de pacientes post covid-19 de una unidad de cuidados intensivos. **Metodología:** Diseño de investigación cuantitativa, documental, retrospectiva de tipo no experimental, transversal con un enfoque correlacional. Se usó la metodología PRISMA empleando operadores booleanos en combinación con palabras clave en las principales bases de datos como Scopus, Science Direct, Wiley, Scielo, Springer, Latindex. **Resultados:** El 35% de los artículos revisados tratan sobre la variable Síndrome ansioso depresivo, el 30% trata predominantemente sobre la calidad de vida relacionada a la salud de los pacientes con condición post-Covid-19 y también en un 35% de la información se ha clasificado para el Covid-19 y la condición post-Covid-19. **Conclusiones:** La pandemia de la Covid-19 afecta negativamente sobre la salud mental de los pacientes, estimando la alarmante prevalencia del síndrome ansioso depresivo post Covid-19 y su impacto en la calidad de vida.

Palabras clave: “Covid prolongada”, trastorno de estrés postraumático, Ansiedad, Depresión y Calidad de vida relacionada con la salud.

ABSTRACT

Covid-19 as a pandemic has had a negative impact on the emotional health of human beings at a global level, evidenced by the increase in the prevalence of anxiety-depressive syndrome. Social distancing policies, compulsory confinement and other psychosocial factors, would be responsible. **Objective:** To analyze the anxious depressive syndrome and health-related quality of life of post covid-19 patients in an intensive care unit. **Methodology:** Design of Quantitative, documentary, retrospective research of a non-experimental, cross-sectional type with a correlational scope. PRISMA methodology was used, employing Boolean operators in combination with keywords in the main databases such as Scopus, Science Direct, Wiley, Scielo, Springer, Latindex. **Results:** 35% of the articles reviewed deal with the variable Anxious depressive syndrome, 30% deal predominantly with health-related quality of life of patients with post-Covid-19 condition and also in 35% of the information has been classified for Covid-19 and post-Covid-19 condition. **Conclusions:** The pandemic of Covid-19 negatively affects the mental health of patients, estimating the alarming prevalence of post-Covid-19 anxious depressive syndrome and its impact on quality of life.

Keywords: "Prolonged Covid", post-traumatic stress disorder, depression, Anxiety, Health-related quality of life.

I. INTRODUCCION

La Organización mundial de la Salud (OMS), desde marzo del 2020, declaró a la infección por SARS-CoV-2 oficialmente como una pandemia, debido a sus altas tasas de mortalidad y a su amplio y grave espectro clínico (1). Esta pandemia sigue teniendo un gran impacto en la humanidad, debido a lo que se denomina síndrome postcovid, constituyendo una amenaza devastadora para la sociedad (2). Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) sostiene que, la Covid-19 ha ocasionado trastornos de ansiedad, depresión y estrés traumático en la post pandemia (3). En nuestro país, el Ministerio de salud (MINSA), ha declarado que la alta prevalencia de los trastornos de depresión y ansiedad que se suscitan en nuestro medio, son problemas emocionales vinculados a la ocurrencia de la Covid-19 (4). Estas patologías y sus deficiencias cognitivas, se reconocen como manifestaciones del "síndrome post-agudo de la COVID-19" los cuales tienen incidencia directa en el incremento de la fatiga mental que afecta el funcionamiento neurocognitivo de funciones esenciales del cuerpo y del ritmo circadiano y por consiguiente afectan el sueño, el desempeño personal y la calidad de vida de las personas (5).

Estudios especializados concluyen que la cantidad de personas aquejadas por Covid-19 no tiene precedentes y han identificado niveles elevados de depresión y ansiedad donde el 78% de pacientes recuperados de la infección, mostraron hallazgos anormales en la resonancia magnética cardiovascular y 36% de ellos informaron disnea y fatiga inusual después de 71 días posterior al diagnóstico (6). Esta pandemia viene acompañada de muchas perspectivas nefastas; evidenciándose

que, la Covid-19 no solo tiene impactos directos en la salud de las personas, sino que ocasiona patologías colaterales junto con algunos efectos solapados que se revelarán en un futuro cercano (7). Los síntomas de la Covid-19 aguda, que tienen etiología neurológica como mialgia, vértigo, dolor de cabeza y alteración de la conciencia, pueden persistir más allá de la fase aguda y las micro embolias en el tejido cerebral, disfunción de la barrera hematoencefálica, neuro inflamación con coagulopatía y los factores relacionados con el ingreso hospitalario contribuyen a los síntomas neurológicos a largo plazo. Por tanto, la respuesta inmuno inflamatoria sistémica inducida por el SARS-CoV-2 combinado con estresores psicológicos y clínicos son los mecanismos subyacentes de la sintomatología ansiosa depresiva postcovid (8).

Esta pandemia diseminada por todo el mundo y, con ella, un considerable grado de temor e incertidumbre que repercuten en diversos aspectos de la vida social, incluida la salud mental (SM) de las personas, existiendo una fuerte influencia de la Covid-19 con el trastorno de estrés postraumático. Índices críticos del 77% de casos relacionados con síntomas de ansiedad, 56% con síntomas depresivos, 7% con cambios en el patrón de sueño y con trastorno obsesivo compulsivo (9). La respuesta hiperinflamatoria llamada “tormenta de citosinas” relacionada con daños neurológicos y mayor riesgo de síndrome ansioso depresivo, es su fundamento fisiológico (10). Además, la infección produce diferentes tipos de daños en múltiples órganos del cuerpo, especialmente en el cerebro (11), las respuestas inflamatorias periféricas y centrales generan problemas musculo esqueléticos duraderos, deterioro cognitivo y ansiedad (12). Debido a esta problemática los sobrevivientes a esta pandemia experimentan un impacto multidimensional en

varios dominios de su salud (7). Debido a esta etiología un grupo cada vez mayor de pacientes que han superado la enfermedad, ha informado la persistencia y/o aparición de síntomas que en conjunto se ha denominado condición post-Covid-19 (13). Es importante tener en cuenta que, los síntomas ansiosos depresivos en el periodo agudo de la Covid-19 está bien caracterizada, sin embargo, su caracterización después de la etapa aguda sigue siendo desconocida (14).

Es claro que la Covid-19 generó mucho desorden emocional necesitándose con urgencia una oportuna comprensión de la salud mental de la sociedad, se revelado una variada y profunda gama de impactos psicosociales a nivel individual, social e internacional. A nivel individual se sintió miedo a infectarse o morir y sentimientos de impotencia y estigma. En un brote de SARS, entre el 10% y el 30% del público en general estaba muy o bastante preocupado por la posibilidad de contraer el virus y con la cuarentena sus emociones negativas se agravaron. Así mismo, el impacto en la comunidad no infectada, reveló morbilidades psiquiátricas significativas asociadas a una edad más joven (15) Existen mucha similitud entre la estrategia de los gobiernos para enfrentar la guerra global y las respuestas vistas ante la Covid-19. La prohibición de la circulación, la clausura de fronteras, el incremento de la vigilancia, el encarcelamiento y la marginación de quienes se percibe como un riesgo y a quienes hay que controlar. En lugar de promover un entorno de cuidado y solidaridad, las respuestas coercitivas de los gobiernos fomentaron el miedo, la sospecha y la desconfianza incidiendo en la salud mental de las personas (16).

Por otro lado, el estudio de pacientes fatales de Covid-19 con una edad promedio de 65 años mostró que la mayoría de las personas murieron por falla multiorgánica, pues se observó insuficiencia respiratoria, shock y SDRA en el 94%, 81% y 74%

de las muertes, respectivamente. Como corresponde a la alta prevalencia de falla multiorgánica, se observaron altos niveles de Dímero D, fibrinógeno y trombina (17). El tratamiento médico actual es en gran medida de apoyo y no hay disponible una terapia dirigida. Se han probado varios fármacos, incluido la azitromicina, hidroxicloroquina, lopinavir-ritonavir y remdesivir, pero aún no se ha demostrado la efectividad de alguna de ellas como terapia definitiva (18). El proceso de infección ocurre cuando los coronavirus ingresan a las células por el receptor enzimático angiotensina utilizando la serina proteasa del citoplasma (19), una vez que el ARN viral tiene acceso al citoplasma, ocurre la conversión de proteínas virales y su replicación, lo que en última instancia conduce al ensamblaje de viriones que se liberan de las células infectadas por exocitosis (20).

La infección viral de células conduce a la creación de más virus que alteran gravemente las funciones celulares y conducen a la eventual apoptosis (21). En este contexto se genera la enfermedad y se manifiesta con fiebre; escalofríos y malestar general; síntomas respiratorios que incluyen tos, dificultad para respirar; síntomas gastrointestinales que incluyen vómitos, diarrea, dolor de cabeza y mareos (22). Las personas afectadas generalmente mejoran a las pocas semanas, sin embargo, una mayor proporción padecen impulsividad, insomnio y un mayor impacto neurológico (23).

La condición Post-Covid-19 está definida como el historial de infección por SRAS-CoV 2, prevaleciente tres meses desde su aparición, con sintomatología que permanece por al menos 2 meses y no se puede atribuir a otra enfermedad (24). Otros autores, la definen en términos generales como, los síntomas y afecciones que subsisten o desarrollan después de la infección aguda causada por COVID-19;

pueden durar semanas, meses o años (25). En términos de salud mental, la condición post-Covid-19 intensifica el estrés postraumático, la ansiedad, la depresión y el insomnio afectando la calidad de vida relacionada a la salud (CVRS) de las personas recuperados y de sus familias.

La OMS define la calidad CVRS como “la percepción que tienen las personas de su lugar en la vida, en el ámbito cultural y de valores en los que viven en relación a sus objetivos, estándares, expectativas y preocupaciones”. Es multidimensional y determinada por la salud y múltiples aspectos no médicos como la condición socioeconómica, el estado civil, la profesionalización, la personalidad, la felicidad, las expectativas y la experiencia religiosa. En medicina, la CVRS se define como la sensación subjetiva de los pacientes del efecto multifacético de una enfermedad (26) y es una medida importante del impacto de las enfermedades, trastornos o discapacidades en las áreas físico, mental y social de la salud del paciente (15). Es una realidad que el mundo tiene que convivir con el nuevo coronavirus y una comprensión de la CVRS y los factores psicológicos y demográficos que la alteran, facilitaría la rehabilitación de las personas ya que ésta se ocupa del impacto de la enfermedad y el tratamiento en los pacientes y la satisfacción general con la vida (27). Así mismo, se afirma que la CVRS es una medida importante que ayuda a los proveedores de atención médica a identificar los factores que la afectan. Entendiendo *la Calidad de Vida* como la manera en que los individuos evalúan su funcionamiento y satisfacción en múltiples dominios de sus vidas (sensación de control emocional, red social, satisfacción con el propio estatus socioeconómico) (28).

En respuesta a estímulos presentes, como la anticipación de peligros futuros, imprevisibles e indefinibles, la depresión puede manifestarse con pensamientos de peligro, sensaciones de aprensión, respuestas fisiológicas y reacciones motoras consideradas mecanismos evolutivos de adaptación (29). Sin embargo, si se excede en términos de frecuencia, intensidad o duración, o se asocia con estímulos que no representan una amenaza, ocasiona sintomatología patológica, tanto a nivel funcional como emocional (30). Recientes estudios muestran que la prevalencia de la depresión y la ansiedad fue mayor al 56% en personas de 39 a 73 años y del 32% en la población de 25 a 39 años. Además, la infección por Covid-19 y las comorbilidades fueron del 65% (4).

Los factores Biológicos determinan este trastorno al originar un desequilibrio en la química del cerebro. Existiendo también elementos de riesgo asociados a la infección por Covid-19 y se han clasificado en tres dimensiones de la salud emocional de los pacientes las fisiopatológicas, las iatrogénicas y las situacionales (31).

En esta realidad Renaud-Charest et. al., (14), concluyeron que, después de la recuperación de la Covid-19, una proporción cada vez mayor de personas ha informado sobre la persistencia o la aparición de nuevos síntomas que, en conjunto, han sido identificados como síndrome pos-Covid-19 y las manifestaciones de este síndrome de Covid prolongado debe ser una perspectiva de investigación prioritaria.

Asimismo, Albtoosh et. al., (32), en su estudio experimental concluyen que, si bien es cierto su estudio mostró niveles más elevados de ansiedad y depresión entre los

sobrevivientes de COVID-19, también mostro niveles notables de las condiciones antes mencionadas entre los controles sin COVID-19, lo que indica que la pandemia tuvo un impacto general en la población, independientemente de su historial de infección por COVID-19.

Para Shanbehzadeh et al., (33), la existencia de complicaciones en la salud física y mental de los pacientes hasta 3 meses después de la COVID-19, configura la condición de post-Covid-19 y sus hallazgos apuntan a la necesidad de una evaluación y rehabilitación integral de estas personas para promover la calidad de vida en ellos.

Asimismo, Asmaa Azizi et al., (34) resalta la necesidad de elaborar programas de rehabilitación posteriores a la Covid-19 que puedan manejar de manera más efectiva su impacto prolongado y restablecer una adecuada salud mental para los sobrevivientes de la pandemia. Además, sugieren elaborar estrategias preventivas para limitar estos trastornos de la salud mental en sobrevivientes a la Covid-19.

Costa Todt et al., (35), afirma que millones de individuos en todo el mundo han sido diagnosticadas con COVID-19 y es por tanto fundamental comprender su evolución clínica más allá del alta hospitalaria no sólo desde el punto de vista individual, que tiene un impacto significativo en la CVRS sino en pacientes a nivel poblacional.

Al respecto Kazuhiro Kamata et al., (36), añade que, la prevalencia de la condición post-covid-19 o Covid prolongada se da principalmente en pacientes con antecedentes de Covid-19 que no han sido vacunados, siendo el sexo femenino y una amplia gama de comorbilidades elementos de riesgo de la condición post

Covid-19, la cual genera una gran cantidad de síntomas y conduce a una mala calidad de vida asociado con la salud.

Keerthana Sankar et al., (31) concluyen que, las enfermedades críticas tuvieron un incremento durante la pandemia de COVID-19, existiendo una necesidad urgente de ampliar y mejorar la atención de supervivencia en la UCI. Muchos de estos pacientes experimentan una carga psicológica significativa, impulsada por factores fisiopatológicos, iatrogénicos y situacionales. Los efectos inflamatorios directos del virus SARS-CoV-2 en el cerebro aumentan inherentemente el riesgo de secuelas psiquiátricas en pacientes. La ventilación mecánica prolongada, la sedación y la parálisis causadas por el SDRA grave aumentan el riesgo de delirio en la UCI, lo que posteriormente puede incrementar el riesgo de sufrir a largo plazo en la salud mental.

A partir de lo mencionado se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la evidencia científica que permite caracterizar el síndrome ansioso depresivo y su incidencia en la calidad de vida de los pacientes que padecieron covid-19 de una unidad de cuidados intensivos, según revisión bibliográfica?

Este estudio se justifica a nivel teórico por que aportará evidencia sobre los fundamentos y principios Psicológicos del síndrome ansioso depresivo ocasionado por la condición post-covid-19 y su relación con la calidad de vida relacionada a la salud en pacientes de una unidad de cuidados intensivos. Es bien entendido que, los sobrevivientes de hospitalizaciones en una UCI a menudo experimentan síntomas graves y debilitantes mucho después de resuelta la enfermedad crítica. Pero también experimentan secuelas psiquiátricas notables, como ansiedad, depresión y trastorno

de estrés postraumático, que pueden persistir durante meses o años después del alta e incluso ocasionan discapacidad lo que justifica una comprensión más profunda de la morbilidad psicológica después de la enfermedad crítica de la Covid-19.

A nivel práctico se justifica porque los hallazgos permitirán configurar nuevas estrategias que permitan replantear los protocolos de atención Covid-19 en una UCI con incidencia en la calidad de vida del paciente. A nivel metodológico se justifica pues el registro sistemático de las principales bases de datos indexados para caracterizar síndrome ansioso depresivo permite contrastar la información a la luz de las investigaciones internacionales y ponerla al servicio del paciente, pues la metodología facilita la auscultación de la información científica tanto cualitativa como cuantitativa. La revisión sistemática permite analizar una mixtura de metodologías incluso la investigación experimental y no experimental, y posee el potencial de ejercer un importante papel en los cuidados enfermeros basados en la evidencia.

II. OBJETIVOS

Objetivos generales:

- Analizar el síndrome ansioso depresivo y la calidad de vida relacionada a la salud en pacientes post covid-19 en una unidad de cuidados intensivos.

Objetivos específicos:

- Analizar la ansiedad y la calidad de vida relacionada a la salud en pacientes post covid-19 en una unidad de cuidados intensivos.
- Analizar la depresión y la calidad de vida relacionada a la salud en pacientes post covid-19 en una unidad de cuidados intensivos.

III. CUERPO

3.1 Metodología

Se ha adoptado el diseño de investigación cuantitativa, documental, retrospectiva de tipo no experimental, transversal de alcance correlacional. La investigación sistemática de artículos científicos principalmente de los últimos 5 años, reúne información del tema para contribuir en este vasto campo todavía sin mucha evidencia científica como lo es la condición post-covid-19. La información fue identificada utilizando la metodología PRISMA en las principales bases de datos como Scopus, Science Direct, Wiley, Scielo, Springer, Latindex. Se analizaron los resúmenes y títulos para delimitar su relevancia los cuales se leyeron en su totalidad. La exploración se llevó a cabo empleando operadores booleanos en combinación con las palabras clave.

Criterios de inclusión: Artículos originales de revistas indexadas, revisiones sistemáticas, de alcance y de cohorte que estén centrados en describir el tema de investigación y que estén alineados con los objetivos de la investigación. Publicaciones de los últimos 5 años, con enfoque cuantitativo, cualitativo o mixtos en diferentes idiomas. Se consideraron estudios aplicados de morbilidad psicológica en supervivientes de UCI sin condición post-Covid-19 para complementar la literatura emergente sobre supervivientes de UCI con condición post-Covid-19 o que estén padeciendo Covid prolongada.

Criterios de exclusión: Estudios duplicados, tesis, artículos de reflexión, casos clínicos y artículos que analicen pacientes sin condición post-Covid-19. Se seleccionaron 40 artículos que cumplen los criterios de inclusión y exclusión, para

el presente caso de estudio se presenta el grafico PRISMA correspondiente en la Figura 1 de la sección anexos.

3.2 Resultados

En relación a la procedencia de los artículos científicos analizados, de los 40 (100%) seleccionados el 10 % se desarrollaron en USA y España; un 7.5 % en China, Reino Unido, Irán e India respectivamente, Un 5 % en Brasil, Cuba, Marruecos, Canadá, y Japón respectivamente y el 2.5 % en Portugal, Perú, Brasil, Pakistán, Arabia Saudita, Ecuador, Francia, Chile, Jordania, Italia y Bangladesh respectivamente (tabla 1, sección anexos). En cuanto a bases de datos, los artículos incluidos en este estudio, el 45 % pertenecen a Science Direct, el 32.5 % a Scopus, el 10 % a Springer y el 5 % es de Scielo y Latindex respectivamente y el 2.5% proviene de la base de datos Wiley (tabla 2, anexos).

Sobre metodología usada en artículos se encontró que el 30 % son revisiones bibliográficas sistemáticas y metaanálisis, el 27.5 % son estudios transversales correlacionales, el 15 % son revisiones de alcance, los estudios de cohorte prospectivo están en una proporción de 15%, los estudios de cohorte retrospectivo en un 5 % y los estudios de casos y controles en un 7.5 % (Tabla 3, anexos). Con respecto al año de publicación de los artículos, éstos son en un 25 % del año 2023, un 20 % son del año 2022, un 30% son del año 2021, un 22.5% son del año 2020 y un 2.5 % son del año 2019 (tabla 4, anexos).

Con respecto al idioma de los artículos considerados, el 67.5 % se han desarrollado en inglés, el 22.5 % en español, el 7.5 % en portugués y finalmente el 2.5 % se ha publicado en italiano (Tabla 5, sección anexos). Además, con respecto a los contenidos de los resultados, cuyo análisis se expone a continuación, estos

contenidos nos indican que el 35% de los artículos revisados tratan sobre la variable Síndrome ansioso depresivo, el 30% trata predominantemente sobre la calidad de vida relacionada a la salud de los pacientes con condición post-Covid-19 y también en un 35% de la información se ha clasificado para el Covid-19 y la condición post-Covid 19 (Tabla 6, anexos).

3.3 Análisis e Interpretación

Un análisis de los artículos encontrados nos lleva a resaltar que la depresión, es una variable considerada como un trastorno afectivo, con emociones de tristeza, ira y frustración, que interfieren con la vida cotidiana por periodos cortos o más largos de tiempo. En cambio, la ansiedad se califica como una respuesta emocional que implica inquietud, malestar ante escenarios preocupantes y estresantes. Ambos se reconocen como parte de los trastornos psicológicos más frecuentes que padecen los pacientes con Covid prologada, diagnosticándose como síndrome ansioso depresivo, secuela de salud más recurrente posterior a superar la Covid-19, sin embargo, es un tema poco investigado. Los hallazgos sugieren que las repercusiones de la Covid-19 para la salud mental en la condición post-covid19 o Covid prolongada a corto plazo son igualmente altas en todos los países afectados y en todos los géneros (1, 2, 3, 4, 6, 7, 9, 11, 18, 24,25,30, 35,37).

Estudios desarrollados en España, Cuba y Perú destacaron comportamientos y respuestas negativas, peculiaridades clínicas y sociodemográficas asociadas como antecedentes de trastornos emocionales. Fleitas et., al (2022) encontró que la rehabilitación funcional y la repercusión emocional, fueron factores clave en la recuperación integral de pacientes supervivientes. Referente a la situación funcional

al alta hospitalaria, el 67% alcanzó la independencia o presentó una dependencia leve, resultado similar a lo publicado por Villa et., al (2016). Asimismo, se observó una recuperación emocional importante durante el primer y segundo mes posterior al alta hospitalaria. Al mes, cerca del 69% recuperó su nivel basal, mientras que a los dos meses este porcentaje subió a 85,7%. En contraposición a estos resultados, Conesa (2021) encontró que, el trastorno estudiado previamente en pacientes expuestos a brotes de pandemias; encontró que 2 años posterior a ella, el 30,4% presentaba un alto nivel de trastorno de estrés postraumático y por tanto una deteriorada CVRS. En el mismo sentido un estudio desarrollado en nuestro país encontró que, los síntomas de este trastorno se presentaron después de un promedio de 100 días posterior al alta médica y que su prevalencia clínicamente relevante (10,7%) es mayor a la de la población peruana antes de la pandemia, en la que se reportó una prevalencia de 6,4%. Por lo tanto, la infección por COVID-19 impacta la salud mental de la población peruana al incrementar la prevalencia de síntomas depresivos clínicamente relevantes. En Corea del Sur se informó que el trastorno esta presentes hasta después de un año del brote epidémico, Además, un estudio de cohorte reveló una prevalencia del 33,3% del trastorno a los 30 meses posteriores al brote de SARS. La gran cantidad de personas infectadas con SARS-CoV-2 y la alta prevalencia de este trastorno asociado a la CVRS pueden contribuir al surgimiento de un problema global grave. La depresión no tratada se asocia de forma independiente con resultados graves en neumonía y enfermedades respiratorias. Incluso en COVID-19, la evidencia meta analítica sugiere que este trastorno está asociado a un mayor riesgo de hospitalización e ingreso a UCI y mortalidad. Considerando la nueva amenaza que plantea la pandemia de COVID-

19, se debe mejorar la práctica clínica para contrarrestar sus consecuencias. La evidencia actual requiere evaluar la psicopatología en los sobrevivientes de COVID-19 para diagnosticarla rápidamente y tratarla lo antes posible con el objetivo de disminuir la carga de la enfermedad y aumentar los años de CVRS en las personas afectadas (5, 7, 10, 12, 30).

La inseguridad asociada con esta patología, sumada a la cuarentena, influyen y son causales del deterioro de la CVRS al contraer problemas económicos provocando mayores e intensas preocupaciones familiares. Los pacientes con comorbilidades llámese, asma, enfermedades cardiacas, diabetes mellitus asociadas a una mayor severidad, generan más incertidumbre y por tanto mayor impacto emocional. Después de cuatro años de haber aparecido la infección, muchos autores han resaltado su impacto devastador en la salud mental y la calidad de vida de las personas. En todo el mundo se ha reportado un aumento de síntomas depresivos, ansiosos, manifestaciones de miedo extremo, problemas de insomnio, estrés y agotamiento en todas las poblaciones, así como la gravedad de la infección y la comorbilidad configuran un impacto multidimensional a la CVRS en pacientes con antecedentes por SARS-COV-2. Investigaciones desarrolladas en el medio oriente y Europa afirman que, el brote de la pandemia acentuó las desigualdades globales y los síntomas persistentes posteriores a la Covid-19 pueden provocar una limitación funcional, lo que afecta la vida cotidiana de las personas y conduce a una mala CVRS. Así mismos estudios desarrollados en el continente asiático recalcan que, existe un impacto desproporcionado en pacientes por género, edad, gravedad de la enfermedad y país de estudio. La sensación de incontrolabilidad del virus, combinada con la experiencia de una precariedad extrema de las condiciones de

vida y de trabajo, son potentes desencadenantes de sentimientos de ansiedad, estrés y depresión capaz de exacerbar situaciones de fragilidad ya existentes. Los estudios centrados en las tendencias longitudinales, muestran una mejora a gran escala en la salud mental de las personas entre la primera y la segunda ola de la Covid-19, evidenciando una disminución de los niveles de angustia y ansiedad (4, 13, 14, 15, 19, 27, 32, 33, 34, 36, 38, 39).

Un estudio desarrollado en el reino Unido sostiene que, el impacto de Covid-19 en la CVRS era considerable tanto en pacientes con Covid agudo como en pacientes con Covid leve. Se informó un mayor impacto en la CVRS en pacientes con Covid agudo, mujeres, personas de mayor edad, pacientes con enfermedades graves y pacientes de países de bajos ingresos. El estudio de Asmaa Azizi et al., enfatiza que, para gestionar la propagación de la pandemia, varios países adoptaron medidas proactivas y preventivas, incluido el confinamiento domiciliario de la población. Sin embargo, hay pruebas de que estas medidas, en particular el confinamiento domiciliario, pueden provocar alteraciones sin precedentes en el bienestar de la población. Verse obligado a quedarse en casa y las restricciones de las actividades diarias podrían afectar la CVRS y el estilo de vida relacionado con el comportamiento de los ciudadanos. Otro estudio destaca que los pacientes vacunados experimentan la enfermedad de modo asintomático, o con síntomas leves lo que contribuye a menores o inexistentes síntomas de la condición post-Covid-19, siendo la cantidad de vacunas contra la Covid-19 un factor importante para la reducción de la prevalencia y la gravedad del síndrome prolongado. Estos estudios sugieren que promover la vacunación es un método clave para mitigar la carga de esta patología (41,36 42).

Un tema importante en varios estudios es que, los pacientes que requirieron hospitalización por COVID-19 aguda, desarrollan síntomas persistentes, el 90% de los sobrevivientes de una infección por SARS-CoV-2 ingresados en UCI poseían al menos uno de los síntomas del síndrome post COVID a las cuatro a seis semanas del alta hospitalaria y también muestran una disminución en su capacidad física y son diagnosticados con síndrome ansioso depresivo. Los límites metodológicos exigen estudios controlados, que incluyan muestras representativas aleatorias, cohortes más grandes y un análisis longitudinal prospectivo, para explorar más a fondo las relaciones entre la Covid-19 y la salud mental de los individuos y sus efectos a largo plazo. La identificación oportuna de las necesidades de cuidado en salud mental entre la población, facilitan el desarrollo de intervenciones focalizadas, además de la estructuración de los servicios y sistemas de salud. Otros estudios inciden en acciones a tomar a fin de realizar una clasificación estandarizada del síndrome post Covid-19 (PACS) e incluir grupos de control no expuestos (19, 20, 22, 24,28,29).

IV. CONCLUSIONES

- Es evidente que existe una relación significativa entre el síndrome ansioso depresivo postcovid-19 y la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes que superaron la enfermedad infecciosa. Esto ocurre por la activación de mecanismos de reacción emocional ante la preocupación e incertidumbre por los hechos ocurridos al contraer la infección ocasionando una reevaluación personal de la calidad de sus propias experiencias, alterando así su percepción por la vida. Sin embargo, mucha de esta alteración emocional está condicionada por el grado de desarrollo de habilidades y crecimiento personal.

- Los estudios demuestran que, en muchos casos la condición crítica de la enfermedad, posteriormente conlleva a bajos niveles de calidad de vida como producto de pensamientos y asociaciones negativas entre expectativas de superación de la enfermedad, la situación real económica y creencias de autosuficiencia que genera agotamiento emocional y ansiedad. Sin embargo, también se ha encontrado que la soledad es un potente elemento definitorio de la calidad de vida de los pacientes con condición post covid. Y también lo son los síntomas persistentes de depresión, con sentimientos de tristeza, enojo y frustración, que se convierten en trastornos emocionales afectivos que interfieren directamente con la calidad de vida de estos pacientes.

- El alto impacto de la condición postcovid-19 en la salud mental de los sobrevivientes, debe direccionar el enfoque hacia un diagnóstico oportuno

y el precoz tratamiento de este trastorno. Evaluándose todos los factores que influyen en esta condición, incluidos factores sociodemográficos, clínicos e inmunológicos. Los hallazgos encontrados resaltan la necesidad de identificar a aquellos pacientes con alto riesgo de padecer el trastorno, como personas de sexo femenino, personas jóvenes y aquellos con un bajo nivel educativo, esto debe permitir establecer un manejo individual para mejorar el bienestar emocional de los sobrevivientes y su calidad de Vida.

- Se sugiere a los gestores de la salud proponer e implementar políticas de salud pública que tenga como objetivo desarrollar servicios de salud mental diversos, como tamizajes con evaluaciones estandarizadas en línea, intervenciones educativas en psicología, provisión de apoyo en salud mental posterior a la detección de pacientes vulnerables, evaluaciones sistémicas de la infección mediante hemogramas completos y atención psiquiátrica adecuada para el manejo de la condición postraumática de la covid-19.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. V. Dominguez Fleitas. Functional evolution and mood of patients after admission for COVID-19 to intensive care unit. *Rehabilitación*. [Internet]; 2022; [cited 2023 8 5];56(3): p. 182-187. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048712021000967>
2. Jeffrey A. Woods NTHSKPWORMCGCZRIBABIBCLHJCJEMYCJL. The COVID-19 pandemic and physical activity. *Sports Medicine and Health Science*. [Internet]; 2020; [cited 2023 8 8]; 2(2): p. 55-64. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666337620300251>
3. Pan American Health Organization. Response to COVID-19, January-June 2022. Summary Mid-Year Report, Key Indicators and Selected Highlights [Internet].; 2020 [cited 2023 08 08. Available from: HYPERLINK "https://iris.paho.org/handle/10665.2/56261" <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56261>.
4. MINSA. [Internet].; 2022 [cited 2023 08 08. Available from: HYPERLINK "http://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/sala-situacional/coronavirus040822.pdf" <http://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/sala-situacional/coronavirus040822.pdf>.
5. Mazza MG, Palladini M, Poletti S, Benedetti F. Post-COVID-19 Depressive Symptoms: Epidemiology, Pathophysiology, and Pharmacological Treatment. *CNS Drugs*. [Internet]; 2022; [cited 2023 8 20]; 36(7): p. 681-702. Available from: <https://doi.org/10.1007/s40263-022-00931-3>
6. Dana Y, Wirtheim E, Vetter P, Kalil AC, Bruchfeld J, Runold M, et al. Long-term consequences of COVID-19: research needs. *The Lancet Infectious Diseases*. [Internet]; 2020; [Cited 2023 8 6]20(10): p. 1115-1117. Available from: [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30701-5](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30701-5)
7. Kumar R, Bharti N, Kumar S, Prakash G. Multidimensional impact of COVID-19 pandemic in India—Challenges and future direction. *Journal of Family Medicine and Primary Care*. [Internet]; 2020; [cited 2023 8 21]; 9(12): p. 5892-5895. Available from: DOI: 10.4103/jfmpc.jfmpc_1625_20
8. Lavienraj Premraj NVKJBSMSDBJFJSCRJFSMC. Mid and long-term neurological and neuropsychiatric manifestations of post-COVID-19 syndrome: A meta-analysis. *Journal of the Neurological Sciences*. [Internet]; 2022; [cited 2023 8 20]; 434: p. 120162. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022510X22000211>

9. Machado DB, Alves FJO, Teixeira CSS, Rocha AS, Castro-de-Araujo LF, Singh A, et al. Effects of COVID-19 on Anxiety, Depression and Other Mental Health Issues: A worldwide scope review. Research Square. [Internet]; 2020 August [cited 2023 8 17]. Available from: <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-58186/v1>
10. P.J. Serrano-Castro GETPCGJARBNCPMJACJSPMDJHMÁMMBOMCAGFRdF Influencia de la infección SARS-CoV-2 sobre enfermedades neurodegenerativas y neuropsiquiatrias: ¿una pandemia demorada? Neurología. [Internet]; 2020; [cited 2023 8 8]; 35(4): p. 245-251. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213485320300670>
11. Yeshun Wu XXZCJDKHLYCLCY. Nervous system involvement after infection with COVID-19 and other coronaviruses. Brain, Behavior, and Immunity. [Internet]; 2020; [cited 2023 8 8]; 87: p. 18-22. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0889159120303573>
12. Komaroff AL, Bateman L. [Internet].; 2021 [cited 2023 8 8]. Available from: <https://doi.org/10.3389/fmed.2020.606824>.
13. Eva Mateo Rodríguez FPGAEAJASCSRMDLA. Síndromes posts cuidados intensivos en COVID-19. Estudio piloto unicéntrico. Medicina Clínica. [Internet]; 2022; [cited 2023 8 27]; 159(7): p. 321-326. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775321007211>
14. Olivier Renaud-Charest LMWLSEFCRHJDDVJDRYLMSRSM. Onset and frequency of depression in post-COVID-19 syndrome: A systematic review. Journal of Psychiatric Research. [Internet]; 2021; [cited 2023 8 20]; 144: p. 129-137. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002239562100594X>
15. 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. International journal of environmental research and public health. [Internet]; 2020 March; [cited 2023 8 5]; 17(5). Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>
16. Department of Health and Human Services, Office of the Assistant Secretary for Health. [Internet].; 2022 [cited 2023 8 21]. Available from: <https://www.covid.gov/assets/files/Services-and-Supports-for-Longer-Term-Impacts-of-COVID-19-08012022.pdf>.

17. Koichi Yuki MFSK. COVID-19 pathophysiology: A review. *Clinical Immunology*. [Internet]; 2020; [cited 2023 8 27]; 215. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S152166162030262X>

18. Cao BaWYaWDaLWaWJaFGaRLaSBaCYaWMaLXaXJaCNaXJaYTaBTaXX. A Trial of Lopinavir–Ritonavir in Adults Hospitalized with Severe Covid-19. *New England Journal of Medicine*. [Internet]; 2020; [cited 2023 8 31]; 382(19): p. 1787-1799. Available from: DOI:10.1056/NEJMoa2001282

19. Markus Hoffmann HKWSSKTHSESSGHNHWANMAM. SARS-CoV-2 Cell Entry Depends on ACE2 and TMPRSS2 and Is Blocked by a Clinically Proven Protease Inhibitor. *CELL*. [Internet]; 2020 April; [cited 2023 8 8]; 181(2): p. 271–280. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.cell.2020.02.052>

20. Wędrowska E, Wandtke T, Senderek T, Piskorska E, Kopinski P. Coronaviruses fusion with the membrane and entry to the host cell. *Ann Agric Environ Med*. [Internet]; 2020 May; [cited 2023 8 9]; 27(2): p. 175-183. Available from: <https://doi.org/10.26444/aaem/122079>

21. Guzzi PH, Mercatelli D, Ceraolo C, Giorgi FM. Master Regulator Analysis of the SARS-CoV-2/Human Interactome. *Journal of clinical medicine*. [Internet]; 2020 April; [cited 2023 8 10]; 9(4): p. 982. Available from: <https://doi.org/10.3390/jcm9040982>

22. Fengyi Hao WT, H, T, j,J,z,Z,Z,h,L,SM,Q,XT,Z,QP,SH&CH. A quantitative and qualitative study on the neuropsychiatric sequelae of acutely ill COVID-19 inpatients in isolation facilities. *Translational Psychiatry*. [Internet]; 2020 October; [cited 2023 8 21]; 10(1). Available from: <https://doi.org/10.1038/s41398-020-01039-2>

23. Elumalai R, Bagepally BS, Ponnaiah M, Bhatnagar T, Barani S, Kannan P, et al. Health-related quality of life and associated factors among COVID-19 individuals managed with Indian traditional medicine: A cross-sectional study from South India. *Clinical Epidemiology and Global Health*. [Internet]; 2023; [cited 2023 8 21]; 20(2023): p. 101250. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2023.101250>

24. Soriano JB, Murthy S, Marshall JC, Relan P, Diaz JV. A clinical case definition of post-COVID-19 condition by a Delphi consensus. *The Lancet Infectious Diseases*. [Internet]; 2022 April; [cited 2023 8 25]; 22(4): p. e102-e107.
Available from: [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(21\)00703-9](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(21)00703-9)

25. National Center for Immunization and Respiratory Diseases (NCIRD), Division of Viral Diseases. Long COVID or Post-COVID Conditions [Internet].; 2023 [cited 2023 8 22]. Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects/index.html>
26. Chen Ke-Yang LTGFHZJSLXK. Predictors of Health-Related Quality of Life and Influencing Factors for COVID-19 Patients, a Follow-Up at One Month. *Frontiers in Psychiatry*. [Internet]; 2020; [cited 2023 8 31]; 11. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyt.2020.00668>
27. Suganya Barani TBMNKGHBSASTSBSB. Health-related quality of life among COVID-19 individuals: A cross-sectional study in Tamil Nadu, India. *Clinical epidemiology and global health*. [Internet]; 2022; [cited 2023 8 30]; 13: p. 100943. Available from: <https://doi.org/10.1016%2Fj.cegh.2021.100943>
28. Morteza Arab-Zozani FHHSMYHA. Health-Related Quality of Life and its Associated Factors in COVID-19 Patients. *Osong Public Health and Research Perspectives*. [Internet]; 2020; [cited 2023 8 21]; 11(5): p. 296-302. Available from: <https://doi.org/10.24171/j.phrp.2020.11.5.05>
29. Martín S, Ferreira AR, Fernandes J, Vieira T, Fontes L, Coimbra I, et al. Depressive and Anxiety Symptoms in Severe COVID-19 Survivors: A Prospective Cohort Study. *Psychiatric Quarterly*. [Internet]; 2022 September; [cited 2023 8 26]; 93(3): p. 891-903. Available from: <https://doi.org/10.1007/s11126-022-09998-z>
30. Flavia Ismael JCSBTBBZFELJTAVMEMSSMJMCM. Post-infection depressive, anxiety and post-traumatic stress symptoms: A prospective cohort study in patients with mild COVID-19. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*. [Internet]; 2021; [cited 2023 8 31]; 111: p. 110341. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0278584621001007>
31. Keerthana Sankar MKGHCP. Psychological Morbidity After COVID-19 Critical Illness. *Chest*. [Internet]; 2023; [cited 2023 8 2]; 163(1): p. 139-147. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0012369222039058>
32. Asma S. Albitoosh AATKAOMMHAHADLA&RIF. New symptoms and prevalence of postacute COVID-19 syndrome among nonhospitalized COVID-19 survivors. *Scientific Reports*. [Internet]; 2022; [cited 2023 8 21]; 12(1): p. 16921. Available from: <https://doi.org/10.1038/s41598-022-21289-y>.

33. Sanaz Shanbehzadeh MTNZIETSAa. Physical and mental health complications post-COVID-19: Scoping review. *Journal of Psychosomatic Research*. [Internet]; 2021; [cited 2023 8 2]; 147: p. 110525. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022399921001707>
34. Asmaa Azizi DAESAHIYMAM. Post-COVID-19 mental health and its associated factors at 3-months after discharge: A case-control study. *Clinical Epidemiology and Global Health*. [Internet]; 2022; [cited 2023 8 2]; 17: p. 101141. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S221339842200183X>
35. Beatriz Costa Todt CSEDAOMLDKGV BACCMBFLEPINSBBTCVLP AFMTPLH. Clinical outcomes and quality of life of COVID-19 survivors: A follow-up of 3 months post hospital discharge. *Respiratory Medicine*. 2021; 184.
36. Kazuhiro Kamata HHYTATKTKSTT. Post-COVID health-related quality of life and somatic symptoms: A national survey in Japan. *The American Journal of the Medical Sciences*. [Internet]; 2023; [cited 2023 8 6]; 366(2): p. 114-123. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002962923011655>
37. Giovanna Fico VOMDPLFAFAGPGADHMMV. Anxiety and depression played a central role in the COVID-19 mental distress: A network analysis. *Journal of Affective Disorders*. [Internet]; 2023; [cited 2023 8 6]; 338: p. 384-392. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032723007991>
38. A. Gómez Conesa. Impacto de la pandemia de COVID-19 en los síntomas de salud mental y actuaciones de fisioterapia. *Fisioterapia*. [Internet]; 2021; [cited 2023 8 26]; 43(1): p.1-4. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211563820301310>
39. Rodríguez JH. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*. [Internet]; 2020 Julio; [cited 2023 8 26]; 24(3): p. 578-594. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578&lng=es&tlng=es
40. Chiliquinga NSR, Mina LÁP, Villavicencio IGJ, Rolando BIS, Urgilez MR. Factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por covid-19 (SARS-Cov-2). *Journal of American health*. [Internet]; 2021; [cited 2023 8 31]; 4(1). Available from: <http://www.jah-journal.com/index.php/jah>
41. Poudel ANAZSACNARPAANATCAZNAYGL. Impact of Covid-19 on health-related quality of life of patients: A structured review. *PLOS ONE*.

2021 October; [cited 2023 8 31]; 16(10): p. 1-20. Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0259164>

42. Asmaa Azizi DAKAESCNYNAHIYMAM. Health-related quality of life and behavior-related lifestyle changes due to the COVID-19 home confinement: Dataset from a Moroccan sample. *Data in Brief*. [Internet]; 2020; [cited 2023 8 27]; 32. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352340920311331>
43. Mayumi Kataoka MHKUEO&DN. Association of preexisting psychiatric disorders with post-COVID-19 prevalence: a cross-sectional study. *Scientific Reports*. [Internet]; 2023; [cited 2023 8 31]; 13(1): p. 346. Available from: <https://doi.org/10.1038/s41598-023-27405-w>
44. Stephen J. Halpin CMGWAAOHLMCWSKJCRSTCRJOMS. Postdischarge symptoms and rehabilitation needs in survivors of COVID-19 infection: A cross-sectional evaluation. *Journal of Medical Virology*. [Internet]; 2021; [cited 2023 9 1] 93(2): p. 1013-1022. Available from: <https://doi.org/10.1002/jmv.26368>
45. Matthew J. Page JEMPMBIBTCHCDMLSJMTEAASEBRCJGJMGAHMML. The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *International Journal of Surgery*. [Internet]; 2021; [cited 2023 7 10]; 88: p. 105906. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1743919121000406>

VI. TABLAS DE RESULTADOS

Tabla N^o 1. Artículos según país de procedencia

País	Cantidad	Ficha RAE	%
Estados Unidos	4	3, 17, 21, 24	10
España	4	5,7,20,25	10
China	3	8, 9, 38	7.5
Reino Unido	3	26, 39,40	7.5
Irán	3	1, 4, 32	7.5
India	3	31, 33, 34	7.5
Brasil	2	36, 37	5
Cuba	2	12,16	5
Marruecos	2	2,13	5
Canadá	2	11,29	5
Japón	2	23,27	5
Portugal	1	6	2.5
Perú	1	10	2.5
Pakistán	1	14	2.5
Arabia Saudita	1	15	2.5
Ecuador	1	18	2.5
Francia	1	19	2.5
Chile	1	22	2.5
Jordania	1	28	2.5
Italia	1	30	2.5
Bangladesh	1	35	2.5
Total	40		100

Fuente: Elaboración propia

Tabla N^a 2. Artículos según base de datos consultada

Base de datos	Cota	FICHA RAE	%
Science Direct	18	1, 2, 4, 5, 8, 11, 13, 14, 17, 19, 20, 21, 25, 27, 29, 34, 36, 37	45
Scopus	13	3, 7, 9, 15, 23, 24, 28, 31, 32, 33, 38,39,40	32.5
Springer	4	6,10,30,35	10
Scielo	2	12,22	5
Latindex	2	16,18	5
Wiley	1	26	2.5
Total	40		100

Fuente: Elaboración propia

Tabla N^a 3. Artículo según Diseño Metodológico

Tipo	Cantidad	Ficha RAE	%
Revisión Sistemática y metaanálisis	12	3, 4, 8, 9, 11, 12, 17,18, 24, 30, 35, 39	30
Estudios transversales correlacionales	11	10, 15, 16, 22, 23, 26, 27, 32, 33, 34, 38	27.5
Estudios de Cohorte prospectivo	6	5, 6, 20, 21, 29, 37	15
Revisiones de alcance	6	1, 7, 13, 14, 31, 40	15
Estudios de casos y controles	3	2, 19, 25	7.5
Estudios de cohorte retrospectivo	2	28, 36	5
Total	40		100

Fuente: Elaboración propia

Tabla N^a 4. Artículos según año de publicación

Año	Cantidad	FICHA RAE	%
2023	10	3, 9, 10, 16, 21, 23, 25, 27, 34, 35	25
2022	8	2, 5, 6, 14,20, 28, 30,33	20
2021	12	1, 4, 7, 11,18,22, 26, 29, 36, 37, 39, 40	30
2020	9	8, 12, 13, 17,19, 24,31, 32, 38	22.5
2019	1	15	2.5
Total	40		100

Fuente: Elaboración propia

Tabla N^a 5. Artículos según Idioma.

Idioma	Cantidad	Fichas RAE	%
Inglés	27	1, 2, 3, 4, 8, 9, 11, 13, 14, 15, 17, 19, 21, 23, 24, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 39, 40	67.5
Español	9	5, 7, 10, 12, 16, 18,20,22, 25	22.5
Portugués	3	6, 36, 37	7.5
Italiano	1	30	2.5
Total	40		100

Fuente: Elaboración propia

Tabla N^a 6. Artículos según resultados hallados

Ítems	Cantidad	Fichas RAE	%
Síndrome ansioso Depresivo	14	1,2,3, 4, 6, 7, 9, 11, 18, 24, 25, 30, 35, 37	35
Covid 19 y Condición Post-Covid 19	14	5, 10, 12, 16, 19, 20, 22, 23, 26, 28, 31, 17, 29, 40	35
Calidad de vida relacionada con la salud	12	13, 14, 15, 19, 21, 27, 32, 33, 34, 36, 38, 39,	30
Total	40		100

Fuente: Elaboración propia

ANEXOS

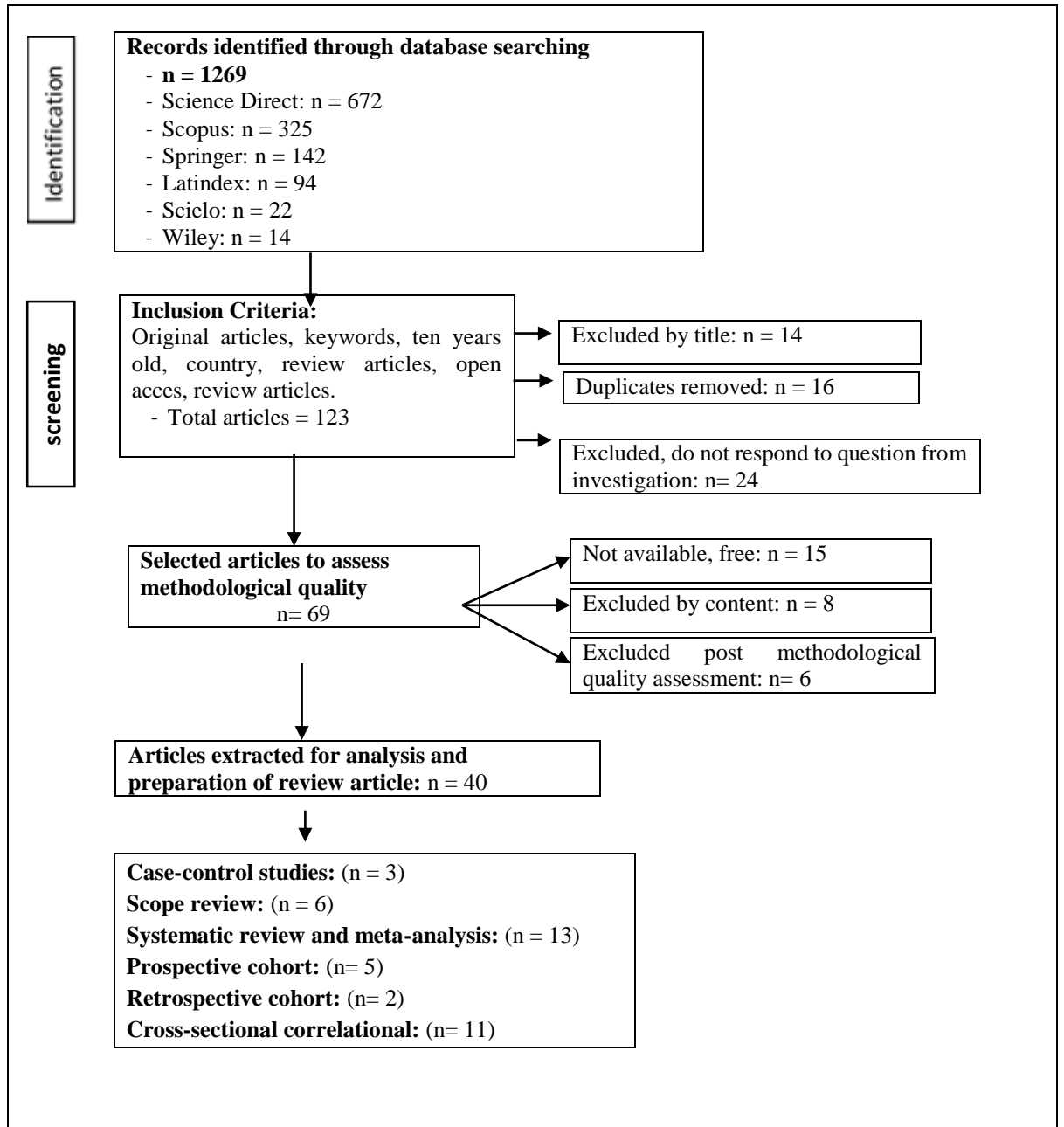


Figura 1. Algoritmo de selección de artículos. Tomado y adaptado de Matthew J. Page JEMPMBIBTCHCDMLSJMTEAASEBRCJGJMGAHMML. The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. International Journal of Surgery. 2021; 88: p. 105906 (45).

Ficha RAE N.º 1

Título	Complicaciones de salud física y mental posteriores a COVID-19: revisión de alcance
Autores	Sanaz Shanbehzadeh, Mahnaz Tavahomi, Nasibeh Zanjari, Ismail Ebrahimi-Takamjani, Somayeh Amiri-arimi
Año	2021, Irán, Science Direct, artículo de revisión.
Objetivo	El objetivo de este estudio fue revisar los estudios que evaluaron los problemas de salud física y mental post-COVID-19.
Metodología	Los artículos para su inclusión en esta revisión de alcance se identificaron mediante búsquedas en las bases de datos de PubMed, Scopus, Web of Science y Google Scholar con fecha del 1 de enero al 7 de noviembre de 2020. Estudios observacionales que evalúan la salud física (síntomas musculoesqueléticos, estado funcional) o el estado de salud mental con un período de seguimiento superior a 1 mes desde el alta o desde el inicio de los síntomas.
Resultados	Esta revisión de alcance incluyó 34 estudios con períodos de seguimiento de hasta 3 meses después de COVID-19. Los problemas de salud física informados con mayor frecuencia fueron fatiga (rango 28 % a 87 %), dolor (mialgia 4,5 % a 36 %), artralgia (6,0 % a 27 %), capacidad física reducida (prueba de marcha de seis minutos, rango 180 a 561 m) y deterioros en el funcionamiento físico, cuidado habitual y actividades diarias (reducido en 15% a 54% de los pacientes). Los problemas comunes de salud mental fueron ansiedad (rango 6,5% a 63%), depresión (4% a 31%) y trastorno de estrés postraumático (12,1% a 46,9%). Se reportó mayor fatiga, dolor, ansiedad y depresión en pacientes del sexo femenino y personas internadas en cuidados intensivos. Se observó una calidad de vida más baja en general hasta 3 meses después de COVID-19.
Conclusiones	Esta revisión destaca la presencia de varios problemas de salud física y mental hasta 3 meses después de la COVID-19. Los hallazgos apuntan a la necesidad de una evaluación y rehabilitación integrales post-COVID-19 para promover la calidad de vida.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El síndrome ansioso depresivo y el estrés post traumático fueron los problemas de salud mental más comunes después de la COVID-19. La fatiga y los problemas de salud mental eran frecuentes entre las mujeres.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2021.110525

Ficha RAE N.º 2

Título	Salud mental post-COVID-19 y sus factores asociados a los 3 meses después del alta: un estudio de casos y controles
Autores	Asmaa Azizi, Doha Achak, Elmadani Saad, Abderraouf Hilali, Ibtissam Youlyouz-Marfak, Abdelghafour Marfak
Año	2022, Marruecos, Artículo de revisión, Science direct
Objetivo	el objetivo de este estudio es investigar el estado de salud mental y los factores de riesgo asociados de los supervivientes marroquíes de COVID-19 3 meses después del alta hospitalaria.
Metodología	Se realizó un estudio de casos y controles desde septiembre de 2021 hasta febrero de 2022 en 824 participantes. 213 eran sobrevivientes de COVID-19 y 611 eran del grupo de control. Los datos se recopilaban mediante una encuesta anónima en línea. Los trastornos de ansiedad y depresión se evaluaron mediante la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS).
Resultados	La edad media de todos los participantes fue $55,17 \pm 16,44$. Nuestros hallazgos resaltaron una mayor prevalencia de trastornos de salud mental, incluidas ansiedad y depresión, en los sobrevivientes de COVID-19 3 meses después del alta hospitalaria (HADS-A = 12,84; HADS-D = 10,91) en comparación con el grupo de control (HADS-A = 9,90; HADS-D = 8,27) ($p < 0,001$). Los pacientes mayores, que padecían diabetes tipo 2 y enfermedades renales, ingresados en la UCI, que permanecían mucho tiempo en el hospital, que presentaban síntomas graves y de mayor duración y que utilizaban cloroquina, tenían niveles más altos de ansiedad y depresión después del alta.
Conclusiones	La presente investigación destaca la necesidad de desarrollar programas de rehabilitación posteriores a COVID-19 que puedan gestionar mejor el impacto posterior a COVID-19 y restaurar una buena salud mental para los sobrevivientes de COVID-19. Además, crear estrategias preventivas para limitar los trastornos de salud mental en los sobrevivientes de COVID-19.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Los trastornos de salud mental y el síndrome ansioso depresivo se encuentran entre las secuelas más importantes de la pandemia de COVID-19.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.cegh.2022.101141

Ficha RAE N.º 3

Título	Morbilidad psicológica después de la enfermedad crítica COVID-19
Autores	Keerthana Sankar, Michael K. Gould, Hallie C. Prescott
Año	2023, Estados Unidos, Artículo de Revisión
Objetivo	Revisar las intervenciones actuales para minimizar las complicaciones psicológicas después de una enfermedad crítica.
Metodología	Esta revisión propone un marco para conceptualizar tres dominios de factores de riesgo (fisiopatológicos, iatrogénicos y situacionales) asociados con la morbilidad psicológica causada por la enfermedad crítica COVID-19: (1) efectos directos e indirectos del virus COVID-19 en el cerebro; (2) complicaciones iatrogénicas de la atención en la UCI que pueden afectar de manera desproporcionada a los pacientes con COVID-19; y (3) aislamiento social que puede empeorar la morbilidad psicológica.
Resultados	Muchos pacientes experimentan secuelas psiquiátricas notables, como depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático (TEPT), que pueden persistir durante meses o años después del alta. La pandemia de COVID-19 ha producido un gran número de sobrevivientes de enfermedades críticas, lo que justifica una comprensión más profunda de la morbilidad psicológica después de la enfermedad crítica de COVID-19. Muchos pacientes con enfermedad crítica causada por COVID-19 experimentan secuelas psicológicas posteriores a la UCI mediadas por factores de riesgo fisiopatológicos, iatrogénicos y situacionales específicos.
Conclusiones	Los sobrevivientes de las hospitalizaciones en la UCI a menudo experimentan síntomas graves y debilitantes mucho después de que se haya resuelto la enfermedad crítica.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Las intervenciones existentes y novedosas centradas en minimizar la morbilidad psiquiátrica deben investigarse más a fondo para mejorar la supervivencia en cuidados intensivos después de la enfermedad de COVID-19.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.chest.2022.09.035

Ficha RAE N.º 4

Título	Problemas psicológicos y reducción de la calidad de vida relacionada con la salud en los sobrevivientes de COVID-19
Autores	Mahya Dorri, Mohamad Hossein Mozafari Bazargany, Zeinab Khodaparast, Soroush Bahrami, Mahnaz Seifi Alan, Fariba Rahimi, Zeinab Kamipoor, Mohammad Mahdi Niksima, Hanieh Dehghan, Hadis Rastad,
Año	2021, Irán, Artículo de revisión, Science Direct
Objetivo	Esta revisión tuvo como objetivo resumir la evidencia disponible sobre la reducida CVRS y la prevalencia de problemas psiquiátricos, incluido el TEPT, la depresión y la ansiedad, y la CVRS entre los sobrevivientes de COVID-19.
Metodología	Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos académicas de PubMed, Embase y Google utilizando términos clave COVID-19, PTSD, depresión, ansiedad, HRQoL, sobrevivientes. Las estimaciones agrupadas se calcularon mediante modelos de efectos aleatorios.
Resultados	Se incluyeron un total de 21 artículos elegibles. La prevalencia combinada de TEPT, depresión y ansiedad entre los sobrevivientes de COVID-19 fue del 18 % (IC del 95 %: 13 a 23 %, I ² = 88,23 %), 12 % (8 a 17 %, I ² = 91,84 %), y 17% (12 a 22%, I ² = 97,07%), respectivamente. Los sobrevivientes de COVID-19 en comparación con el tiempo y los controles previos a COVID-19 mostraron una CVRS reducida y una puntuación más baja en el funcionamiento social (SF) y el rol físico (RP) y el rol emocional (RE) de salud. Las mujeres en comparación con los hombres tenían un mayor riesgo de experimentar problemas de salud mental. Además, los pacientes con enfermedad grave tenían una mayor prevalencia de depresión y ansiedad, pero no de TEPT.
Conclusiones	Un número significativo de pacientes que sobrevivieron al COVID-19 podrían sufrir TEPT, depresión y ansiedad más allá de un mes. Nuestra revisión sistemática también encontró evidencia de HQOL reducido y papel social limitado en estos sobrevivientes.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Se predice que los sobrevivientes de COVID-19 experimentarán consecuencias a largo plazo, incluidas secuelas pulmonares, neurológicas, cardiovasculares y de salud mental.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.jadr.2021.100248

Ficha RAE N.º 5

Título	Evolución funcional y del estado de ánimo de pacientes tras ingreso por COVID-19 en una unidad de Cuidados Intensivos
Autores	V. Domínguez Fleitas, M. Peña García, C. De la Fuente Escudero, F. García Pérez
Año	2022, España, Revisión
Objetivo	Describir la situación funcional de los pacientes al mes y a los dos meses tras el ingreso por neumonía COVID-19 en una unidad de cuidados intensivos (UCI) y afectación del estado de ánimo al mes del alta hospitalaria.
Metodología	Estudio de cohorte prospectivo. En pacientes ingresados en UCI por neumonía COVID-19 durante los meses de febrero a julio de 2020. Variables de interés Datos demográficos, mortalidad, estancia media en UCI y hospitalización, destino al alta, situación funcional (índice de Barthel) basal, tras el alta, al mes y a los dos meses, fisioterapia realizada y repercusión en el estado de ánimo (Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión).
Resultados	Ingresaron en la UCI 89 pacientes. La mortalidad en UCI fue del 48,3%. Entre los supervivientes, 42 pacientes completaron seguimiento a los dos meses. Se objetivó un deterioro funcional al alta de UCI en el 97,6% y al alta hospitalaria en el 76,2%. En el seguimiento, un 66,7% había recuperado su nivel funcional basal al mes de salida del hospital y un 85,7% lo había hecho a los dos meses. Al mes del alta, el 12% presentaban resultados compatibles con ansiedad y un 20% compatibles con depresión.
Conclusiones	Los pacientes ingresados en UCI por neumonía COVID-19 presentan una mortalidad hospitalaria elevada y los supervivientes presentan un deterioro funcional severo. A los dos meses del alta, la mayoría recupera su situación funcional basal y estado emocional previos al ingreso.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Comprensión de características demográficas, recuperación funcional y repercusión emocional, después de un ingreso a UCI por neumonía COVID-19.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.rh.2021.09.002

Ficha RAE N.º 6:

Título	Síntomas depresivos y de ansiedad en sobrevivientes graves de COVID-19: un estudio de cohorte prospectivo.
Autores	Sonia Martín; Ana Rita Ferreira; Juana Fernández; Tatiana Vieira; Liliana Fontes; Isabel Coimbra; José Arturo Paiva; Lia Fernandes
Año	2022, Portugal, Springer, portugués,
Objetivo	Este estudio tiene como objetivo describir la presencia de síntomas depresivos y de ansiedad en sobrevivientes graves de COVID-19 e identificar factores basales, hospitalarios y posteriores al alta asociados.
Metodología	Este estudio forma parte del proyecto longitudinal MAPA realizado con pacientes graves con COVID-19 ingresados en el Departamento de Medicina de Cuidados Intensivos (ICMD) de un Hospital Universitario (CHUSJ) en Oporto, Portugal. Se excluyeron los pacientes con estancia hospitalaria ICMD \leq 24 h, enfermedad terminal, pérdida auditiva importante o incapacidad para comunicarse en la evaluación de seguimiento. Todos los participantes fueron evaluados telefónicamente después del alta (mediana = 101 días), con un protocolo integral que evaluó los síntomas depresivos y de ansiedad, la cognición, recuerdos de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y calidad de vida relacionada con la salud.
Resultado	De una muestra de 56 supervivientes (edad media = 65; 68% hombres), el 29% y el 23% tenían síntomas depresivos y de ansiedad, respectivamente. Los síntomas depresivos y de ansiedad fueron significativamente más prevalentes entre los supervivientes más jóvenes y se asociaron con quejas cognitivas, delirios emocionales y recuerdos de la UCI y miedo a tener secuelas de COVID-19, problemas de sueño y dolor después del alta (todos $p < 0,05$).
Conclusiones	Una proporción importante de estos supervivientes sufre síntomas de depresión y ansiedad después del alta, es decir, los más jóvenes y los que informaron más quejas cognitivas, recuerdos de la UCI, miedo a tener secuelas de COVID-19, problemas de sueño y dolor.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) se ha extendido rápidamente por todo el mundo, lo que ha generado una mayor preocupación sobre las consecuencias neuropsiquiátricas a largo plazo de los pacientes.
Enlace Web	https://doi.org/10.1007/s11126-022-09998-z

Ficha RAE N° 7:

Título	Impacto de la pandemia de covid-19 en los síntomas de salud mental y actuaciones de fisioterapia
Autores	A. Gómez Conesa
Año	2021, España, Scopus,
Objetivo	Describir en diferentes poblaciones los efectos de la pandemia en la salud mental.
Metodología	Revisión Bibliográfica,
Resultado	<p>La población experimentó angustia psicológica. Además, se han identificado respuestas psicológicas negativas, siendo la ansiedad, la depresión y el estrés las condiciones más exploradas, junto con el insomnio, la indignación y la preocupación por su propia salud y la de su familia.</p> <p>Los trabajadores sanitarios que han estado expuestos a la COVID-19, manifestaron el 43,7% miedo, el 37,9% insomnio, el 37,8% distrés psicológico, el 34,4% burnout, el 29% rasgo de ansiedad, el 26,3% síntomas depresivos, el 20,7% trastorno de estrés postraumático, el 16,1% somatización y el 14% sentimientos de somatización. El 96,2% de los pacientes clínicamente estables presentaban síntomas de estrés postraumático antes del alta.</p> <p>El impacto psicológico en los pacientes con COVID-19 es relevante.</p>
Conclusiones	La COVID-19 ha dado lugar a comportamientos y respuestas psicológicas negativas y a trastornos de salud mental, que deben resolverse lo antes posible, para evitar otros problemas de salud o dificultades adicionales a largo plazo
Aporte del estudio para su trabajo académico	Al alta de las unidades de cuidados intensivos (UCI), el impacto emocional junto al síndrome de debilidad adquirida en la UCI, afectan su salud por secuelas físicas, cognitivas y psíquicas.
Enlace Web	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211563820301310

Ficha RAE N° 8

Título	El impacto psicológico y mental de la enfermedad por coronavirus 2019 (covid-19) en el personal médico y el público en general: una revisión sistemática y un metanálisis
Autores	Min Luo; Lixia Guo; Mingzhou Yu; Wenying Jiang; Haiyan Wang.
Año	2020, China, Science Direct, revisión
Objetivo	El objetivo principal era evaluar los impactos psicológicos y mentales de COVID-19. El objetivo secundario fue explorar los factores asociados con una mayor angustia psicológica.
Metodología	Revisión sistemática y metanálisis sobre el impacto psicológico y mental de COVID-19 en trabajadores de la salud, la población general y pacientes con mayor riesgo de Covid-19 publicado entre el 1 de noviembre de 2019 y el 25 de mayo de 2020. Se utilizó Bases de datos Embase, PubMed, Google Scholar y OMS COVID-19. Entre la búsqueda inicial de 9207 estudios, se incluyeron en la revisión 62 estudios con 162 639 participantes de 17 países.
Resultado	La prevalencia combinada de ansiedad y depresión fue del 33% (intervalo de confianza del 95%: 28%-38%) y del 28% (23%-32%), respectivamente. La prevalencia de ansiedad y depresión fue mayor entre pacientes con condiciones preexistentes e infección por COVID-19 (56% [39%-73%] y 55% [48%-62%]), y fue similar entre los trabajadores de la salud y el público en general. Estudios de China, Italia, Turquía, España e Irán informaron una prevalencia mayor que la combinada entre los trabajadores de la salud y el público en general.
Conclusiones	En conclusión, se necesitan con urgencia intervenciones psicológicas dirigidas a poblaciones de alto riesgo con graves problemas psicológicos. Los factores de riesgo comunes incluyeron ser mujer, ser enfermera, tener un nivel socioeconómico más bajo, tener un alto riesgo de contraer COVID-19 y el aislamiento social. Los factores de protección incluían contar con recursos médicos suficientes, información actualizada y precisa y tomar medidas de precaución.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Alta carga psicológica entre el personal médico y el público en general. La angustia psicológica fue significativamente mayor entre los pacientes. Se identificamos factores de riesgo de cargas psicológicas para ubicar personas de alto riesgo.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113190

Ficha RAE N° 9:

Título	Depresión y ansiedad durante la pandemia de COVID-19: epidemiología, mecanismo y tratamiento
Autores	Chunyan Zhu;Ting Zhang; Qianqian Li; Xingui Chen; Kai Wang.
Año	2023, China, Scopus, Revisión
Objetivo	El propósito de esta revisión es dilucidar la epidemiología, los factores contribuyentes y la patogénesis de la depresión y la ansiedad. durante la pandemia.
Metodología	Revisión sistemática de la información científica.
Resultado	Estos hallazgos indican que los médicos y psiquiatras deberían prestar más atención e identificar a aquellos con un alto riesgo de problemas mentales, como las mujeres, los jóvenes, los solteros y aquellos con un bajo nivel educativo. Además, Los investigadores deberían centrarse en identificar los mecanismos neuronales y neuro inmunes implicados en la depresión y la ansiedad, y evaluar el microbioma intestinal para identificar biomarcadores eficaces.
Conclusiones	También proporcionamos una descripción general de varios métodos de intervención, incluido el tratamiento farmacológico, la terapia psicológica y la fisioterapia, para proporcionar una referencia para diferentes poblaciones para guiar el desarrollo de métodos de intervención optimizados.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La asociación entre el microbiota intestinal y los trastornos del estado de ánimo es actualmente un tema de investigación candente. Numerosos estudios han demostrado que la depresión y la ansiedad están asociadas con un desequilibrio de la flora intestinal, lo que conduce a una anomalía en el eje intestino-cerebro. La flora intestinal alterada en las múltiples dimensiones del eje intestino-cerebro tenía un impacto negativo, incluida la activación excesiva del eje HPA (cortisol), los circuitos neuronales y el nivel de neurotransmisores como la dopamina y la serotonina, así como una producción excesiva de citocinas pro inflamatorias en el sistema inmunológico y la destrucción de la barrera intestinal. Con el tiempo, estos cambios contribuyeron a la depresión y la ansiedad. Se ha descubierto que la aparición de estos síntomas se asociaba con una disfunción del eje intestino-cerebro, lo que provocaba cambios en los sistemas neuro inmune y endocrino y promovía el desarrollo de depresión y ansiedad.
Enlace Web	https://doi.org/10.1007/s12264-022-00970-2

--	--

Ficha RAE N° 10:

Título	Salud mental en sobrevivientes de COVID-2019 de un hospital general en Perú: asociaciones variables sociodemográficas, clínicas e inflamatorias.
Autores	Jeff Huarcaya-Victoria; Jessica Barreto; Lucía Aire; Ángela Podestá, Mónica Caqui, Rosa Guija-Igreda, Claudia Castillo & Cristóbal A. Alarcón-Ruiz.
Año	2023, Perú, Springer, experimental,
Objetivo	Este estudio tuvo como objetivo evaluar la salud mental de los sobrevivientes de COVID-19, considerando sus variables sociodemográficas, clínicas e inmunes.
Metodología	Se realizó un estudio transversal y correlacional en 318 sobrevivientes de COVID-19 de un hospital en Perú. A través de entrevistas telefónicas, se realizó una evaluación de la presencia de síntomas depresivos mediante el Cuestionario de Salud del Paciente-9, síntomas de ansiedad a través del Trastorno de Ansiedad Generalizada-7, síntomas somáticos a través del Cuestionario de Salud del Paciente-15 y síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT) a través de la Escala de Impacto de Eventos-Revisado. Los análisis de regresión de Poisson se realizaron con sus varianzas ajustadas para calcular la razón de prevalencia (RP) con su intervalo de confianza del 95%. Todos los modelos de regresión se ajustaron (PRa) para el tiempo de seguimiento. Una proporción significativa de pacientes tiene síntomas depresivos (30,9%), ansiosos (31,1%), somáticos (35,2%) y TEPT (29,5%).
Resultado	Las variables asociadas a una mayor frecuencia de síntomas mentales clínicamente relevantes fueron el sexo femenino, la autopercepción de mayor gravedad de COVID-19, la presencia de síntomas persistentes de COVID-19, la pérdida de un familiar por COVID-19 y el diagnóstico o tratamiento psiquiátrico previo. Además, la proporción de neutrófilos a linfocitos fue significativamente mayor en pacientes con síntomas clínicamente relevantes de depresión.
Conclusiones	Los sobrevivientes de COVID-19 mostraron una alta prevalencia de síntomas mentales negativos. Nuestros hallazgos ayudan a identificar a los pacientes que son vulnerables y requieren atención psiquiátrica.

Aporte del estudio para su trabajo académico	Caracterización de la salud mental de pacientes peruanos sobrevivientes de COVID-19, así como los principales factores sociodemográficos, clínicos e inmunes relacionados.
Enlace Web	https://doi.org/10.1007/s11469-021-00659-z

Ficha RAE N° 11:

Título	Prevalencia de síntomas de depresión, ansiedad, insomnio, trastorno de estrés postraumático y angustia psicológica entre las poblaciones afectadas por la pandemia de COVID-19: una revisión sistemática y un metanálisis.
Autores	Jude Mary Cénat, Camille Blais-Rochette, Cyrille Kossigan Kokou-Kpolou, Pari-Gole Noorishad, Joana N. Mukunzi, Sara-Emilie McIntee, Rose Darly Dalexis, Marc-André Goulet, Patrick R. Labelle,
Año	2021, Canadá, Science Direct,
Objetivo	Realizamos una revisión sistemática y un metanálisis para estimar la prevalencia combinada de depresión, ansiedad, insomnio, trastorno de estrés postraumático y angustia psicológica (EP) relacionados con COVID-19 entre las poblaciones afectadas.
Metodología	Se buscaron artículos en Medline, Embase, APA PsycInfo, CINAHL, Scopus y Web of Science. Se generaron metanálisis de efectos aleatorios sobre las proporciones de personas con síntomas de depresión, ansiedad, insomnio, trastorno de estrés postraumático y EP y diferencias entre grupos por género, trabajadores de la salud (PS) y regiones donde se realizaron los estudios.
Resultados	Se examinaron un total de 2189 artículos y se evaluó la elegibilidad de 136 artículos de texto completo. Cincuenta y cinco estudios revisados por pares cumplieron los criterios de inclusión para el metaanálisis (N = 189 159). La prevalencia de depresión (k = 46) fue del 15,97% (IC95%, 13,24-19,13). La prevalencia de ansiedad (k = 54) fue del 15,15% (IC95%, 12,29-18,54). La prevalencia de insomnio (k = 14) fue del 23,87% (IC95%, 15,74-34,48). La prevalencia de trastorno de estrés postraumático (k = 13) fue del 21,94% (IC95%, 9,37-43,31). Finalmente, la prevalencia de malestar psicológico (k =19) fue del 13,29% (IC95%, 8,80-19,57). Las diferencias entre grupos solo se encontraron en los trabajadores sanitarios (z = 2,69, p< 0,05) que tenían una mayor prevalencia de insomnio que otros.

Conclusiones	Los hallazgos sugieren que las consecuencias de la COVID-19 para la salud mental a corto plazo son igualmente altas en todos los países afectados y en todos los géneros. Sin embargo, los informes de insomnio son significativamente mayores entre los trabajadores sanitarios que entre la población general.
Aporte del estudio para su trabajo académico	No se observaron diferencias significativas por género, regiones geográficas y trabajadores de la salud (excepto en el caso del insomnio, que fue más prevalente entre los trabajadores de la salud).
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113599

Ficha RAE N° 12:

Título	Impacto de la covid-19 sobre la salud mental de las personas
Autores	José Hernández Rodríguez
Año	2020, Cuba, Scielo, Revisión.
Objetivo	Describir de forma general el impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas
Metodología	Se realizó una búsqueda de literatura relevante sobre el tema en marzo de 2020. Se utilizaron diferentes buscadores de información científica: Pubmed, Google y Google Académico. La estrategia de búsqueda incluyó los siguientes términos como palabras claves: COVID-19, SARS-CoV-2, 2019nCoV, salud mental, ansiedad y depresión. Se evaluaron artículos de revisión, de investigación y páginas web publicados en idioma español, portugués e inglés. Fueron excluidos los artículos que no cumplieron con estas condiciones. Se estudiaron 46 referencias bibliográficas, de las cuales, 25 se citaron en el presente artículo.
Resultado	Se evidencia la repercusión negativa sobre la vida y su afectación en la salud mental de las personas que fueron encuestadas su afectación en estrés, ansiedad depresión y miedo, viendo cómo afecta de mayor manera a las poblaciones vulnerables.
Conclusiones	la COVID-19 repercute negativamente sobre la salud mental de las personas de la población en general, y en particular, sobre los grupos poblacionales más vulnerables. La incertidumbre asociada con esta enfermedad, más el efecto del distanciamiento social, el aislamiento y la cuarentena, pueden agravar la salud mental de la población; dicha situación también puede afectar al personal de la salud.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Emocionalmente, las actividades de distanciamiento social y autoaislamiento pueden causar problemas de salud mental, ansiedad y depresión. La incertidumbre asociada con la enfermedad en sí, su rápida propagación y alto riesgo de infección, así como, la duración desconocida de las intervenciones de salud pública para enfrentar la progresión de la enfermedad, pueden ocasionar y afectar los problemas de salud mental preexistentes.
Enlace Web	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578&lng=es&tlng=es.

Ficha RAE N° 13:

Título	Calidad de vida relacionada con la salud y cambios en el estilo de vida relacionados con el comportamiento debido al confinamiento domiciliario por COVID-19: conjunto de datos de una muestra marroquí
Autores	Asmaa Azizi, Doha Achak, Khalid Aboudi, Elmadani Saad, Chakib Nejjari, Youness Noura, Abderraouf Hilali, Ibtissam Youlyouz-Marfak, Abdelghafour Marfak,
Año	2020, Marruecos, Science Direct, Experimental
Objetivo	Proporcionar pronósticos sobre el número acumulado de casos confirmados, recuperados, activos y fallecidos. Para gestionar la propagación de la pandemia, con medidas proactivas y preventivas, incluido el confinamiento domiciliario de la población.
Metodología	Evaluar de forma rápida y sencilla la CVRS durante una crisis como la del confinamiento domiciliario es un desafío de interés para proporcionar información rápida a las autoridades que permita una mejor gestión de los daños producidos en una situación de crisis. Además, evaluamos los cambios de comportamiento mediante la realización de algunas preguntas relacionadas con el estilo de vida antes y durante el confinamiento domiciliario.
Resultado	Proporcionamos dos conjuntos de datos: (1) datos que recopilamos antes del confinamiento de una muestra de 484 personas que describen su CVRS [8] y (2) datos que recopilamos durante el período de confinamiento domiciliario de una muestra de 537 personas que describen su CVRS y su estilo de vida relacionado con el comportamiento.
Conclusiones	Estos datos pueden ayudar a las autoridades marroquíes y a otros países a comprender mejor el impacto de esta crisis en los ciudadanos y, por tanto, a establecer protocolos adecuados para gestionar el post-confinamiento o una posible crisis futura.
Aporte del estudio para su trabajo académico	hay pruebas de que estas medidas, en particular el confinamiento domiciliario, pueden provocar alteraciones sin precedentes en el bienestar de la población. Verse obligado a quedarse en casa y las restricciones de las actividades diarias podrían afectar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y el estilo de vida relacionado con el comportamiento de los ciudadanos.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.dib.2020.106239

Ficha RAE N° 14:

Título	Síntomas residuales y calidad de vida en personas recuperadas de la infección por COVID-19: una encuesta desde Pakistán.
Autores	Mohammad Aadil Qamar, Russell Seth Martins, Rubaid Azhar Dhillon, Areeba Tharwani, Omar Irfan, Qosain Fatima Suriya, Wajiha Rizwan, Javaid Ahmed Khan, Ali bin Sarwar Zubairi,
Año	2022, Pakistan, Science Direct, descriptivo
Objetivo	Este estudio analiza la prevalencia de síntomas residuales y la calidad de vida (CdV) tras la COVID-19.
Metodología	Se realizó una encuesta anónima en línea en Pakistán desde noviembre de 2020 hasta abril de 2021 entre sobrevivientes de COVID-19. El cuestionario utilizó la Encuesta de salud breve de 12 ítems (SF-12) para evaluar la calidad de vida física y mental. Se utilizó una regresión lineal multivariada para explorar los factores asociados con las puntuaciones de calidad de vida física y mental.
Resultado	Un total de 331 sobrevivientes de COVID-19 participaron en nuestra encuesta. Alrededor del 42,0% de la cohorte informó entre 1 y 3 meses después del diagnóstico de COVID-19. Los síntomas residuales comunes fueron dolores corporales (39,9%), mal humor (32,6%) y tos (30,2%). Una mejor calidad de vida física se asoció con ser hombre (beta ajustada: 3,328) y no tener síntomas residuales (6,955). Sin embargo, sufrir náuseas/vómitos durante la infección inicial por COVID-19 (-4.026), ser ingresado en la UCI durante la infección por COVID-19 (-9.164) y sufrir dolores corporales residuales (-5.209) y mal humor (-2.959) se asoció con una peor calidad de vida. Una mejor calidad de vida mental se asoció con ser asintomático durante la infección inicial por COVID-19 (6,149) y después de COVID (6,685), mientras que experimentar un estado de ánimo bajo después de COVID se asoció con una peor calidad de vida mental (-8,253 [-10,914, -5,592]).
Conclusiones	A pesar de la presunta “recuperación” de la COVID-19, los pacientes todavía enfrentan una amplia gama de síntomas residuales meses después de la infección inicial, lo que contribuye a una peor calidad de vida. Los profesionales de la salud deben permanecer alerta a los efectos duraderos de la infección por COVID-19 y tratar de abordarlos adecuadamente para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Aporte del estudio para su trabajo académico	Sigue habiendo escasez de literatura sobre el estado de salud del paciente después de la infección por COVID-19.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.amsu.2022.103361

Ficha RAE N° 15:

Título	Calidad de vida informada por los sobrevivientes después de la hospitalización por el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS)
Autores	Sara Batawi; Nehal Tarazán; Rajaa Al-Raddadi, Eman Al Qasim, Anees Sindi, Sameera AL Johni, Fahad M. Al-Hameed, Yaseen M. Arabi, Timothy M. Uyeki y Basem M. Alraddadi
Año	2019; Arabia Saudita, Scopus
Objetivo	Describir los resultados a largo plazo y la calidad de vida entre los sobrevivientes de MERS que requirieron hospitalización, se comparó las puntuaciones de CVRS informadas entre pacientes con MERS que tenían enfermedad grave y aquellos con enfermedad leve.
Metodología	Encuesta transversal de sobrevivientes de MERS que requirieron hospitalización en Arabia Saudita durante 2016-2017, aproximadamente 1 año después del diagnóstico. La Encuesta General de Salud Abreviada 36 (SF-36) se administró mediante entrevista telefónica para evaluar 8 dominios de calidad de vida para sobrevivientes de MERS y una muestra de sobrevivientes de infección respiratoria aguda grave (IRAG) sin MERS. Comparamos las puntuaciones medias del SF-36 de los supervivientes de IRAG MERS y no MERS mediante la prueba t student, y comparamos variables categóricas mediante la prueba de chi-cuadrado. Los análisis ajustados se realizaron mediante regresión lineal múltiple.
Resultado	De los 355 supervivientes del MERS, 83 eran elegibles y 78 aceptaron participar. Los supervivientes de MERS fueron más jóvenes que los supervivientes de IRAG no MERS (media \pm DE): (44,9 años \pm 12,9) frente a (50,0 años \pm 13,6), $p = 0,031$. Los ingresos a la unidad de cuidados intensivos (UCI) fueron similares para los supervivientes de IRAG MERS y no MERS (46,2 % frente a 57,1 %), $p = 0,20$. Después de ajustar por posibles factores de confusión, no hubo diferencias significativas entre los sobrevivientes de IRAG MERS y no MERS en las puntuaciones resumidas del componente físico o mental. Los supervivientes de MERS en UCI obtuvieron puntuaciones más bajas que los supervivientes de MERS no

	admitidos en una UCI en función física ($p = 0,05$), salud general ($p = 0,01$), vitalidad ($p = 0,03$), rol emocional ($p = 0,03$) y resumen del componente físico ($p < 0,02$).
Conclusiones	Las puntuaciones funcionales fueron similares para los supervivientes de IRAG MERS y no MERS. Sin embargo, los supervivientes de enfermedades críticas del MERS informaron de una peor calidad de vida que los supervivientes de enfermedades menos graves.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Se necesitan esfuerzos para abordar las necesidades médicas y psicológicas a largo plazo de los supervivientes del MERS.
Enlace Web	https://doi.org/10.1186/s12955-019-1165-2

Ficha RAE N° 16:

Título	Impacto psicológico referido en pacientes recuperados de la covid-19
Autores	María Elena Rodríguez La Fuente, Laura Rodríguez Barceló
Año	2023, Cuba, Latindex, descriptivo,
Objetivo	Identificar las afectaciones en la salud mental referidas por un grupo de pacientes recuperados de la COVID-19, atendidos en el Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”.
Metodología	Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal y de diseño no experimental. La muestra de carácter intencional resultó de 133 pacientes. El instrumento utilizado fue la entrevista estructurada. Se empleó la estadística descriptiva con análisis de frecuencias absolutas y relativas, y el coeficiente de correlación de Spearman (Rho), con un nivel de significación de 0,05.
Resultado	La edad media fue de 52 años. Predominaron el sexo femenino, el nivel medio superior, la relación estable de pareja y el trabajo presencial. La media del tiempo desde el alta fue de 81 días. La mayoría de los pacientes no tenían antecedentes de depresión, ni ansiedad, ni trastornos del sueño. Las consecuencias psicológicas referidas que primaron la constituyeron los trastornos del sueño, la ansiedad y el estrés. Se apreció una disminución de la percepción de la calidad de vida posterior a la enfermedad en casi la mitad de los sujetos. Las principales dificultades estuvieron en el área emocional y en las actividades físicas. Sus principales preocupaciones se relacionaron con su salud y su familia, fundamentalmente.

Conclusiones	Los resultados indican la imperiosa necesidad de prestar atención a la salud mental de los pacientes que han padecido de COVID-19.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Estudiar la salud psicológica de la población es primordial en estos tiempos debido al desgaste de la salud mental a causa de la COVID 19, en particular en los pacientes que padecieron la enfermedad.
Enlace Web	https://revactamedica.sld.cu/index.php/act/article/view/354/pdf

Ficha RAE N° 17:

Título	Fisiopatología de la COVID-19: una revisión.
Autores	Koichi Yuki; Miho Fujiogi; Sophia Koutsogiannaki.
Año	2020, Estados Unidos, Science direct, Revisión sistemática
Objetivo	Análisis del cuerpo de conocimiento actual sobre COVID-19 y consideraremos el mecanismo subyacente para explicar la sintomatología heterogénea, centrándonos particularmente en la diferencia entre pacientes niños y adultos.
Metodología	Revisión sistemática
Resultado	<p>Los estudios epidemiológicos demostraron que los pacientes de edad avanzada eran más susceptibles a enfermedades graves, mientras que los niños tienden a presentar síntomas más leves.</p> <p>Los pacientes adultos con COVID-19 grave mostraron marcadores pro inflamatorios más altos con la presencia de células T patológicas.</p> <p>La disección de la respuesta inmune a la COVID-19 en niños es necesaria dados los datos limitados sobre este tema.</p>
Conclusiones	La pandemia por COVID-19 es un tema vivo que afecta a personas en todo el mundo. Sin intervenciones terapéuticas fundamentales, el manejo actual es reducir la propagación del virus y brindar atención de apoyo a los pacientes enfermos. Existe una necesidad urgente de desarrollar terapias dirigidas. Comprender la diferencia en las respuestas de niños y adultos a este virus puede ayudar a dirigir terapias basadas en el sistema inmunológico.

Aporte del estudio para su trabajo académico	Debido a que ACE2 se expresa altamente en el lado apical de las células epiteliales del pulmón en el espacio alveolar, es probable que este virus pueda ingresar y destruirlas. Esto coincide con el hecho de que la lesión pulmonar temprana se observó a menudo en las vías respiratorias distales.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.clim.2020.108427

Ficha RAE N° 18:

Título	Factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por covid-19 (sars-cov-2)
Autores	Nataly Stephanie Rodríguez Chiling, Luis Álvaro Padilla Mina, Iván Geovanny Jarro Villavicencio
Año	2021, Ecuador, Latindex,
Objetivo	Revisar y actualizar la literatura sobre los factores de riesgos asociados a depresión y ansiedad en la población afectada por COVID-19
Metodología	Revisión bibliográfica en el período comprendido entre marzo y abril de 2020
Resultado	Las personas que experimentaron aislamiento social presentaron insomnio, este es un predictor importante para el desarrollo de trastornos mentales con grandes compromisos en la funcionalidad como ansiedad, depresión y trastornos por estrés postraumático.
Conclusiones	Dentro de los factores asociados a la depresión y ansiedad causadas por covid-19 se ha observado que influyen causales como el miedo a contraer la enfermedad, el confinamiento, problemas económicos, preocupaciones por familiares, amigos y compañeros, además las noticias se difunden de tal manera en las que no se reconoce cuáles son ciertas, causando alarma en la población más adulta, así mismo los pacientes padecen de morbilidades como EPOC, asma, enfermedad cardíacas, diabetes mellitus se asocia al tener mayor severidad con más días evolución
Aporte del estudio para su trabajo académico	La presión del trabajo en el día a día, estar expuestos a un alto riesgo de sufrir la infección del COVID-19, protección insuficiente para evitar una posible infección, sentir discriminación, a pasar al aislamiento perdiendo el

	contacto con la familia o seres queridos ha generado agotamiento físico y emocional. Por todas estas razones la pandemia de COVID-19 se asocia con niveles muy significativos de malestar psicológico.
Enlace Web	https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/64/149

Ficha RAE N° 19:

Título	Síntomas persistentes post alta y calidad de vida relacionada con la salud tras la hospitalización por COVID-19.
Autores	Eve Garrigues, Paul Janvier, Yousra Kherabi, Audrey Le Bot, Antoine Hamon, H��l��ne Gouze, Lucile Doucet, Sabryne Berkani, Emma Oliosi, Elise Mallart, Félix Corre, Virginie Zarrouk, Jean-Denis Moyer, Adrien Galy, Vasco Honsel, Bruno Fantin, Yann Nguyen,
Año	2020, Francia, Science Direct, descriptivo
Objetivo	Evaluar los síntomas persistentes posteriores al alta y la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de pacientes hospitalizados en una unidad de sala de COVID-19 más de 100 días despu��es de su ingreso.
Metodología	Todos los pacientes elegibles fueron contactados por teléfono por médicos capacitados y se les pidió que respondieran a un cuestionario específico. Se compararon los pacientes atendidos en salas de hospital sin necesidad de cuidados intensivos con los que fueron trasladados a unidades de cuidados intensivos (UCI).
Resultado	Se incluyeron 120 pacientes tras una media (\pm DE) de 110,9 (\pm 11,1) días tras el ingreso. Los síntomas persistentes notificados con mayor frecuencia fueron fatiga (55%), disnea (42%), pérdida de memoria (34%), trastornos de la concentración y del sueño (28% y 30,8%, respectivamente). Las comparaciones entre pacientes de sala y de UCI no arrojaron diferencias estadísticamente significativas con respecto a esos síntomas. En ambos grupos, el EQ-5D (movilidad, autocuidado, dolor, ansiedad o depresión, actividad habitual) se vio alterado con una ligera diferencia en el dolor en el grupo de la UCI.
Conclusiones	La mayoría de los pacientes que requieren hospitalización por COVID-19 todavía tienen síntomas persistentes. Si bien hubo pocas diferencias entre la CVRS entre los pacientes de la sala y de la UCI, nuestros hallazgos deben confirmarse en cohortes más grandes, incluidos los pacientes más graves.

Aporte del estudio para su trabajo académico	Muchos síntomas persisten varios meses después de la hospitalización por COVID-19.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.08.029

Ficha RAE N° 20:

Título	Síndromes posts cuidados intensivos en covid-19. estudio piloto unicéntrico
Autores	Eva Mateo Rodríguez, Francesc Puchades Gimeno, Aida Ezzeddine Angulo, Juan Asensio Samper, Cristina Saiz Ruiz, María Dolores López Alarcón
Año	2022, España, Science Direct, Estudio Descriptivo
Objetivo	Evaluar la prevalencia de SPCI en los pacientes con enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) ingresados en la unidad de cuidados críticos (UCI) del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.
Metodología	Estudio descriptivo y prospectivo de la prevalencia de SPCI de la cohorte de pacientes que estuvieron ingresados por COVID-19 en la UCI de Anestesia del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (CHGUV) entre el primero de marzo y el 30 de junio del 2020.
Resultado	Del 1 de marzo al 30 de junio del 2020 ingresaron en UCI 59 pacientes por SARS-CoV-2. Contactamos con los 29 supervivientes a las cuatro a seis semanas del alta hospitalaria. La estancia en UCI (24 días [IQR 12-36]) y el tiempo de ventilación mecánica (18 días [IQR 7-31]) fueron prolongados. El Sequential Organ Failure Assessment (SOFA) al ingreso en UCI fue elevado (3 [IQR 3-5]). Se realizó traqueostomía en el 52% y pronación al 93%. En cuanto al SPCI, el 90% tenía algún test alterado. Presentaron dos o más test alterados seis de cada 10. Un 20% presentó el test para detección del trastorno de estrés postraumático (TEPT) patológico.
Conclusiones	Encontramos que nueve de cada 10 supervivientes de una neumonía por SARS-CoV-2 ingresados en UCI tenían al menos una alteración de SPCI a las cuatro a seis semanas del alta hospitalaria. Los problemas de SPCI concurrentes

	(dos o más) estuvieron presentes en más de seis de cada 10. Seis de los pacientes presentaron TEPT.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El síndrome post cuidado intensivos (SPCI) es el deterioro físico, cognitivo o psiquiátrico que aparece después de una enfermedad crítica y persiste tras el ingreso hospitalario.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.medcli.2021.11.014

Ficha RAE N° 21:

Título	Efecto del COVID-19 leve en la calidad de vida relacionada con la salud.
Autores	Mary Patricia Nowalk, Theresa M. Sax, Michael Susick, Louise H. Taylor, Lloyd G. Clarke, Klancie Dauer, Karen Clarke, Krissy Moehling Geffel, Richard K. Zimmerman, G.K. Balasubramani,
Año	2023, USA, Science Direct, estudio observacional prospectivo
Objetivo	determinar los factores relacionados con los cambios en las puntuaciones en un estudio observacional prospectivo.
Metodología	Este estudio observacional prospectivo de adultos donde los participantes completaron la Encuesta de salud de formato breve (SF-12) al momento de la inscripción y entre 6 y 8 semanas después, para informar sus niveles de función de salud física y mental medidos por las puntuaciones compuestas de salud física y salud mental (PHC y MHC, respectivamente). Las puntuaciones de PHC y MHC para casos de COVID-19 y casos sin COVID se compararon mediante pruebas t. Se utilizó un modelo de regresión multivariable para determinar los predictores de la función de salud física y mental durante el seguimiento.
Resultado	De 2301 participantes, 426 casos de COVID-19 y 547 casos no relacionados con COVID completaron ambas encuestas. La atención primaria de salud mejoró significativamente desde la inscripción hasta el seguimiento tanto para los casos de COVID-19 ($5,4 \pm 0,41$; $P < 0,001$) como para los casos sin COVID ($3,3 \pm 0,32$; $P < 0,001$); mientras que el MHC mejoró significativamente para los casos de COVID-19 ($1,4 \pm 0,51$; $P < 0,001$) y disminuyó significativamente para los casos sin COVID ($-0,8 \pm 0,37$; $P < 0,05$). Ajustando por inscripción en

	APS, los predictores más importantes de APS en el seguimiento incluyeron el sexo masculino ($\beta = 1,17$; SE = 0,5; P = 0,021), tener COVID-19 ($\beta = 1,99$; SE = 0,54; P < 0,001); y raza no blanca ($\beta = -2,01$; SE = 0,70; P = 0,004).
Conclusiones	La función de salud mental mejoró entre los casos de COVID-19 pero disminuyó entre los casos sin COVID. Tanto el funcionamiento de la salud física como la mental fueron significativamente mejores entre los hombres con COVID-19 que entre las mujeres.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Se sabe poco sobre los efectos de una infección leve por SARS-CoV-2 en la calidad de vida relacionada con la salud.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.bbih.2023.100596

Ficha RAE N° 22:

Título	Secuelas físicas y emocionales en pacientes post hospitalización por covid-19
Autores	Rodrigo Núñez-Cortés, Felipe Leyton-Quezada, María Belen Pino, Marina Costa-Costa, Rodrigo Torres-Castro
Año	2021, Chile, Scielo, Descriptivo
Objetivo	Evaluar las secuelas físicas y emocionales en pacientes que sobrevivieron a la neumonía por COVID-19.
Metodología	Este estudio transversal recolectó datos de pacientes con neumonía post-COVID-19 ingresados en un programa de seguimiento ambulatorio en un hospital público de Chile. Un mes después del alta hospitalaria, la evaluación de la capacidad física se llevó a cabo a través de la prueba de 1 minuto sit-to-stand (1STST). Además, se aplicaron la Escala de Fragilidad Clínica (SFC) y la escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria.
Resultados	Se incluyeron 70 pacientes de 63 ± 13 años de edad (54% mujeres). El ochenta y cinco por ciento de los pacientes pudieron ejecutar el 1STST con un promedio de 20.6 ± 4.8 repeticiones. Cuarenta y ocho por ciento de los pacientes tuvieron un rendimiento por debajo del percentil 2,5según los valores de referencia y el 28% de los pacientes tuvieron desaturación por esfuerzo. El SFC clasificó como

	levemente vulnerable o con algún grado de fragilidad al 33% de los pacientes. El veinticinco por ciento de los pacientes presentó síntomas de depresión y el 33% de ansiedad.
Conclusiones	Los pacientes que sobrevivieron a COVID-19 tienen una disminución en la capacidad física y una proporción significativa de depresión y ansiedad un mes después del alta hospitalaria.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Enfrentar una enfermedad grave que amenaza la vida tiene consecuencias físicas y emocionales para los pacientes.
Enlace Web	http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021000701031

Ficha RAE N° 23:

Título	Asociación de trastornos psiquiátricos preexistentes con prevalencia post-COVID-19: un estudio transversal.
Autores	Mayumi Kataoka, Megumi Hazumi, Kentaro Usuda, Emi Okazaki & Daisuke Nishi
Año	2023, Scopus, Japón, Estudio experimental
Objetivo	El objetivo es investigar la asociación de las variables utilizando tamaños de muestra más grandes y períodos posteriores a la infección más prolongados que estudios anteriores.
Metodología	Se encuestó a un total de 6015 (tasa de respuesta = 77,5 %) sobrevivientes de COVID-19 utilizando un cuestionario auto administrado de julio a septiembre de 2021. Se realizó un análisis de regresión de Poisson con varianza de error robusta para estimar los índices de prevalencia (RP) posteriores a COVID-19. con o sin trastornos psiquiátricos preexistentes.
Resultado	Los participantes con trastornos psiquiátricos preexistentes fueron 1067 (17,7%) y con post-COVID-19 fueron 2149 (35,7%). La RP posterior a la COVID-19 con trastornos psiquiátricos preexistentes fue de 1,09 (IC del 95 %: 1,02–1,18, p = 0,013). La interacción entre los trastornos psiquiátricos preexistentes y los períodos pos infección fue significativa (p para la interacción < 0,001). El análisis de subgrupos mostró que aquellos con trastornos psiquiátricos preexistentes podrían tener un

	mayor riesgo de Covid-19 prolongado que aquellos sin los trastornos.
Conclusiones	Estos hallazgos sugirieron que los trastornos psiquiátricos preexistentes se asociaron con un mayor riesgo posterior a la COVID-19, y que la poscovid-19 con trastornos psiquiátricos preexistentes podría prolongarse incluso si pasa el tiempo.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La evidencia que demuestra la asociación de los trastornos psiquiátricos preexistentes con la COVID-19 es limitada.
Enlace Web	https://doi.org/10.1038/s41598-023-27405-w

Ficha RAE N° 24

Título	Efectos de COVID-19 en la ansiedad, la depresión y otros problemas de salud mental: una revisión de alcance mundial.
Autores	Daiane Borges Machado; Flávia J.O. Alves; Camila S. S. Teixeira; Aline S. Rocha; Luís FS Castro-de-Araujo; Amandeep Singh; Maurício L. Barreto.
Año	2020, revisión sistemática, Estados Unidos, Scopus
Objetivo	Resumir la evidencia científica sobre la posible influencia de la pandemia del Covid-19 en la HM, evaluando críticamente los métodos y la validez científica de los estudios encontrados, además de resumir las recomendaciones sobre medidas estratégicas para reducir el impacto del COVID-19 en MH.
Metodología	La revisión de alcance actual se realizó a partir de una selección de 465 artículos sobre los resultados de COVID-19 y HM, según la base de datos principal de referencias científicas sobre salud, evaluada en PubMed.
Resultado	De los 43 artículos seleccionados para resumen y análisis crítico, el 77 % (n=33) indicó una relación entre la pandemia de COVID-19 y los síntomas de ansiedad, el 56 % (n=26) con depresión o síntomas depresivos, siete con cambios en el patrón de sueño y siete con conductas obsesivas o Trastorno Obsesivo Compulsivo. Además de estudios que demostraron una influencia de la pandemia de COVID-19 en el trauma o trastorno de estrés postraumático (TEPT), malestar psicológico, estrés y miedo. La mayoría de los estudios se realizaron en China y evaluaron principalmente la presencia de ansiedad y depresión, a través de escalas y cuestionarios. Los profesionales de la salud y los ancianos fueron los más afectados.
Conclusiones	La mayoría de los estudios presentaron límites metodológicos significativos. Se necesitan inversiones en nuevas

	investigaciones, con estudios controlados, que incluyan muestras representativas y aleatorias, y seguimiento longitudinal, para explorar más a fondo las relaciones entre la pandemia de COVID-19 y la HM de las personas y los efectos a largo plazo. La identificación oportuna del malestar psicológico y la identificación de las necesidades de MS entre las poblaciones, facilitan el desarrollo de intervenciones psicológicas focalizadas, además de la organización de los servicios y sistemas de salud, durante la pandemia.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La pandemia de COVID-19 se ha extendido por todo el mundo y, junto con ella, un grado considerable de miedo e incertidumbre que impactan en diversos aspectos de la vida social, incluida la Salud Mental (SM) de las personas.
Enlace Web	https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-58186/v1

Ficha RAE N° 25

Título	La ansiedad y la depresión jugaron un papel central en la angustia mental de COVID-19: un análisis de redes.
Autores	Giovanna Fico, Vincenzo Oliva, Michele De Prisco, Lydia Fortea, Adriana Fortea, Anna Giménez-Palomo, Gerard Anmella, Diego Hidalgo-Mazzei, Mireia Vazquez
Año	2023, España, artículo de investigación, Science Direct
Objetivo	Investigar la estructura de la red de síntomas depresivos, de ansiedad y postraumáticos, así como las estrategias de resiliencia y el apoyo social en una gran muestra española multicéntrica de pacientes con infección por COVID-19.
Metodología	Encuesta para evaluar las características sociodemográficas, el estado de infección por COVID-19, la resiliencia, el apoyo social y los síntomas de depresión, trastornos de ansiedad, estrés postraumático, ataques de pánico y por uso de sustancias. Se incluyeron en el análisis 2084 pacientes con COVID-19. Se realizó un análisis de red para evaluar la centralidad de la red y el puente, y se compararon las propiedades de la red entre pacientes con COVID-19 con y sin antecedentes de trastorno

	mental de por vida, y entre pacientes hospitalizados y no hospitalizados.
Resultado	La ansiedad y la depresión mostraron una alta centralidad en pacientes con COVID-19 y la ansiedad mostró la mayor influencia puente en la red. La resiliencia y el apoyo social mostraron una baja influencia en los síntomas del trastorno mental. Las estimaciones de la red global no muestran cambios significativos entre pacientes con y sin trastornos mentales preexistentes o entre pacientes hospitalizados y no hospitalizados.
Conclusiones	La ansiedad podría ser un objetivo de tratamiento clave en pacientes con Covid-19 prolongada ya que su tratamiento podría prevenir otros resultados adversos de salud mental.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Los factores psicológicos, sociodemográficos y clínicos juegan un papel importante en los pacientes con COVID-19, pero su relación es compleja. El enfoque de red podría usarse para desentrañar interacciones complejas en diferentes sistemas.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.06.034

Ficha RAE N° 26

Título	Síntomas posteriores al alta y necesidades de rehabilitación en sobrevivientes de la infección por COVID-19: una evaluación transversal.
Autores	Stephen J. Halpin, Claire McIvor, Gemma Whyatt, Anastasia Adams, Olivia Harvey, Linda McLean, Christopher Walshaw, Steven Kemp, Joanna Corrado, Rajinder Singh, Tamsin Collins, Rory J. O'Connor, Manoj Sivan
Año	2021, Reino Unido, Wiley,
Objetivo	Examinar el impacto de la COVID-19 en los sobrevivientes dados de alta de un hospital.
Metodología	Un equipo multidisciplinario de profesionales de rehabilitación evaluó una muestra intencional de 100 sobrevivientes dados de alta de un gran hospital universitario de 4 a 8 semanas después del alta, utilizando una herramienta de detección telefónica especializada diseñada para capturar los síntomas y el impacto

	en la vida diaria. También se completó la versión telefónica EQ-5D-5L.
Resultado	Los participantes tenían entre 29 y 71 días (media 48 días) después del alta hospitalaria. Treinta y dos participantes requirieron tratamiento en la unidad de cuidados intensivos (grupo UCI) y 68 fueron atendidos en salas de hospital sin necesidad de atención en UCI (grupo sala). La fatiga relacionada con nuevas enfermedades fue el síntoma más común reportado por el 72% de los participantes en el grupo de la UCI y el 60,3% en el grupo de sala. Los siguientes síntomas más comunes fueron la dificultad para respirar (65,6% en el grupo de UCI y 42,6% en el grupo de sala) y angustia psicológica (46,9% en el grupo de UCI y 23,5% en el grupo de sala). Hubo una caída clínicamente significativa en EQ5D en el 68,8% en el grupo de UCI y en el 45,6% en el grupo de sala.
Conclusiones	Este es el primer estudio del Reino Unido que informa sobre los síntomas posteriores al alta. Recomendamos planificar servicios de rehabilitación para controlar estos síntomas de manera adecuada y maximizar el retorno funcional de los sobrevivientes de COVID-19.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Actualmente existe información muy limitada sobre la naturaleza y prevalencia de los síntomas posteriores a la COVID-19 después del alta hospitalaria.
Enlace Web	https://doi.org/10.1002/jmv.26368

Ficha RAE N° 27

Título	Calidad de vida relacionada con la salud post-COVID y síntomas somáticos: una encuesta nacional en Japón
Autores	Kazuhiro Kamata, Hitoshi Honda, Yasuharu Tokuda, Akane Takamatsu, Kiyosu Taniguchi, Kenji Shibuya, Takahiro Tabuchi
Año	2023. Japón, Science Direct, Estudio Experimental
Objetivo	El presente estudio tuvo como objetivo determinar si COVID-19 está asociado con síntomas que sugieren una condición posterior

	a COVID-19, dilucidar la prevalencia de estos síntomas utilizando medidas objetivas.
Metodología	El presente estudio transversal utilizó la base de datos JASTIS (Japan Society and New Tobacco Internet Survey). Se utilizaron EQ-5D-5L y Somatic Symptom Scale-8 para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud y los síntomas somáticos, respectivamente. Los participantes se clasificaron en un grupo sin COVID-19, COVID-19 que no requiere oxigenoterapia o COVID-19 que requiere oxigenoterapia. Primero, se analizó toda la cohorte. Luego, se realizó un análisis de sensibilidad después de excluir a los pacientes en el grupo sin COVID-19 con antecedentes de contacto cercano con personas que se sabe que tienen la enfermedad.
Resultados	En total, participaron 30130 individuos (edad media: 47,8; mujeres: 51,2%), incluidos 539 y 805 con COVID-19 que requerían y no requerían oxigenoterapia, respectivamente. El análisis de toda la cohorte, así como el análisis de sensibilidad, demostraron que las personas con antecedentes de COVID-19 tenían puntuaciones significativamente más bajas de EQ-5D-5L y SSS-8 significativamente más altas que aquellas sin antecedentes de COVID-19. El grupo que requirió oxigenoterapia se asoció con puntuaciones significativamente más bajas de EQ-5D-5L y SSS-8 más altas que el grupo que no requirió oxigenoterapia. La coincidencia de la puntuación de propensión confirmó estos resultados. Además, dos o más vacunas contra la COVID-19 se asociaron de forma independiente con puntuaciones altas de EQ-5D-5L y SSS-8 bajas ($P < 0,001$).
Conclusiones	Los participantes con antecedentes de COVID-19, especialmente aquellos con enfermedad grave, tenían una carga de síntomas somáticos significativamente mayor. El análisis después de ajustar los posibles factores de confusión encontró que su calidad de vida también se vio gravemente afectada.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La vacunación es crucial para abordar estos síntomas, especialmente en pacientes de alto riesgo.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.amjms.2023.04.018

Ficha RAE N° 28

Título	Nuevos síntomas y prevalencia del síndrome de COVID-19 pos agudo entre sobrevivientes de COVID-19 no hospitalizados
Autores	Asma S. Albtoosh, Ahmad A. Toubasi, Khaled Al Oweidat, Manar M. Hasuneh, Abdullah H. Alshurafa, Daniah L. Alfaqheri & Randa I. Farah.
Año	2022, Jordania, Scopus,
Objetivo	El objetivo de este estudio fue evaluar los síntomas del síndrome (PACS) de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) postaguda según el inicio de la infección mientras se evaluaba el efecto de la vacunación contra el COVID-19 en los síntomas del PACS.
Metodología	estudio de cohorte retrospectivo de un solo centro en el que se comparó la aparición de PACS sobrevivientes de COVID-19 no hospitalizados y controles sanos. El número total de pacientes en este estudio fue de 472.
Resultados	A los 6–12 y > 12 meses después de la infección, los sobrevivientes de COVID-19 tuvieron una incidencia significativamente mayor de trastorno de estrés postraumático (TEPT) y ansiedad que la cohorte sin COVID-19. Además, la depresión, el déficit cognitivo, los tics, el deterioro de la calidad de vida y el deterioro de la salud general fueron significativamente más frecuentes entre los sobrevivientes de COVID-19 a < 6 meses, 6–12 meses y > 12 meses que en la cohorte sin COVID-19. Sin embargo, los síntomas respiratorios fueron significativamente más frecuentes entre los sobrevivientes de COVID-19 solo en los primeros 6 meses después de la infección. Además, el déficit cognitivo (OR = 0,15; IC del 95 %: 0,03–0,87) y el deterioro de la calidad de vida (B = –2,11; IC del 95 %: –4,21 a –0,20) fueron significativamente menos frecuentes entre los sobrevivientes de COVID-19 vacunados que entre los sobrevivientes no vacunados
Conclusiones	Son necesarios estudios longitudinales para establecer el tiempo que debe transcurrir tras la infección por COVID-19 para que aparezcan los síntomas del PACS. Se necesitan ensayos clínicos aleatorios para evaluar la posibilidad de que las vacunas contra la COVID-19 puedan aliviar los síntomas del PACS.
Aporte del estudio para	La pandemia del síndrome respiratorio agudo severo coronavirus (SARS-CoV-2) continúa siendo una carga importante para la salud pública y es responsable de una morbilidad y mortalidad

su trabajo académico	significativas, con más de 260 millones de casos notificados en todo el mundo en la actualidad.
Enlace Web	https://doi.org/10.1038/s41598-022-21289-y

Ficha RAE N° 29

Título	Inicio y frecuencia de la depresión en el síndrome post-COVID-19: una revisión sistemática.
Autores	Olivier Renaud-Charest, Leanna M.W. Lui, Sherry Eskander, Felicia Ceban, Roger Ho, Joshua D. Di Vincenzo, Joshua D. Rosenblat, Yena Lee, Mehala Subramaniapillai, Roger S. McIntyre,
Año	2021, Science Direct, Canadá, Revisión sistemática
Objetivo	En este documento, intentamos determinar la frecuencia de los síntomas depresivos y la depresión clínicamente significativa más de 12 semanas después de la infección por SARS-CoV-2.
Metodología	Se realizó una búsqueda sistemática en PubMed, Ovid Medline y Google Scholar de estudios publicados entre el 1 de enero de 2020 y el 5 de junio de 2021. La frecuencia y los factores asociados con la depresión en el síndrome post-COVID-19 se registraron y evaluaron cualitativamente mediante síntesis narrativa. La calidad metodológica y el riesgo de sesgo se evaluaron mediante una versión modificada de la Escala Newcastle-Ottawa (NOS) para estudios de cohortes prospectivos.
Resultados	De 316 artículos identificados mediante nuestra búsqueda sistemática, se incluyeron ocho estudios. La frecuencia de síntomas depresivos +12 semanas después de la infección por SARS-CoV-2 osciló entre el 11 y el 28%. La frecuencia de depresión clínicamente significativa y/o síntomas depresivos graves osciló entre el 3 y el 12%. La gravedad de la COVID-19 aguda no se asoció con la frecuencia de los síntomas depresivos. Sin embargo, los estudios componentes fueron muy heterogéneos con respecto al modo de verificación, el momento de la evaluación y la ubicación y edad de los pacientes.
Conclusiones	La mayoría de los estudios no incluyeron un grupo de control no expuesto. Las investigaciones futuras deberían esforzarse por producir una clasificación estandarizada del síndrome post-COVID-19 e incluir grupos de control no expuestos.
Aporte del estudio para	Después de la recuperación de COVID-19, una proporción cada vez mayor de personas ha informado sobre la persistencia o la

su trabajo académico	aparición de nuevos síntomas que, en conjunto, han sido identificados como síndrome pos-COVID-19.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2021.09.054

Ficha RAE N° 30

Título	Síntomas depresivos post-COVID-19: epidemiología, fisiopatología y tratamiento farmacológico.
Autores	Mazza, Mario Gennaro; Palladini, Mariagrazia; Poletti, Sara; Benedetti, Francesco
Año	2022. Italia, Springer,
Objetivo	Revisar la literatura disponible para (i) investigar la epidemiología de los síntomas depresivos posteriores a la COVID-19 (ii) describir las características clínicas de los síntomas depresivos posteriores a la COVID-19, (iii) revisar la base neurobiológica de los síntomas depresivos posteriores a la COVID-19, (iv) sintetizar la bibliografía disponible que informa sobre posibles tratamientos farmacológicos y (v) finalmente delinear las necesidades de investigación futuras.
Metodología	Revisión sistemática
Resultados	Los mecanismos psicopatológicos que subyacen a los síntomas depresivos post-COVID-19 están relacionados principalmente con la inflamación desencadenada por la respuesta inmune inflamatoria periférica a la infección viral y con la carga psicológica persistente durante y después de la infección. La gran cantidad de pacientes infectados con SARS-CoV-2 y la alta prevalencia de síntomas depresivos posteriores a la COVID-19 pueden aumentar significativamente el número de personas que padecen trastornos depresivos.
Conclusiones	Considerando la alarmante prevalencia de los síntomas depresivos post-COVID-19 y su impacto en el desempeño global, según la literatura actual, se deben implementar servicios de seguimiento para los sobrevivientes de COVID-19 con el fin de monitorear la salud mental y proporcionar tratamiento temprano.

Aporte del estudio para su trabajo académico	Por lo tanto, es esencial evaluar, diagnosticar, tratar y monitorear la psicopatología de los sobrevivientes de COVID-19 para contrarrestar la carga de la enfermedad de depresión y los años de vida relacionados vividos con discapacidad
Enlace Web	https://doi.org/10.1007/s40263-022-00931-3

Ficha RAE N° 31

Título	Impacto multidimensional de la pandemia de COVID-19 en India: desafíos y dirección futura.
Autores	Kumar, Rajesh; Bharti, Nita; Kumar, Saurabh; Prakash, Gian
Año	2020, India, Scopus, artículo de revisión.
Objetivo	Enfermedad no solo tiene impactos directos, sino que causa daños colaterales junto con algunos efectos ocultos que pueden o no informarse ahora y muchos vendrán en el futuro. India, un país en desarrollo, también se vio afectado durante esta pandemia y ahora ocupa el quinto lugar en relación con la cantidad de casos informados hasta ahora.
Metodología	El manuscrito se ha estructurado sobre la base del concepto y el diseño de los autores y la diversa información que se presenta aquí sobre la base del escenario práctico que se ve en la comunidad y de diversos datos publicados en sitios gubernamentales, artículos publicados de revistas e informes de los medios.
Resultados	Se han discutido varios aspectos ocultos de COVID-19, como cuestiones relacionadas con la infraestructura sanitaria, la inseguridad alimentaria, los problemas domésticos, la salud física y mental, el efecto en la educación, el tiempo frente a la pantalla y sus desafíos debido a la nueva tendencia de la educación a distancia. , recursos humanos, efectos sobre la clase laboral, gestión de materiales, cuestiones monetarias, caída económica e industrial, etc., junto con los desafíos que tanto el Gobierno como el público en general enfrentan durante esta pandemia.
Conclusiones	Esta enfermedad no sólo tiene impactos directos, sino que causa daños colaterales junto con algunos efectos ocultos que pueden o no reportarse ahora y muchos lo harán en el futuro. India, un país en desarrollo, también se vio afectado durante esta

	pandemia y ahora se ubica por debajo del quinto lugar en relación con el número de casos reportados hasta ahora.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El impacto directo de la pandemia de COVID-19 en la vida es casi bien conocido en el mundo con informes graduales de sus diversos efectos sistémicos en casi todos los países.
Enlace Web	10.4103/jfmpc.jfmpc_1625_20

Ficha RAE N° 32

Título	Calidad de vida relacionada con la salud y sus factores asociados en pacientes con COVID-19.
Autores	Morteza Arab-Zozani, Fatemah Hashemi, Hossein Safari, Mahmood Yousefi, Hosein Ameri
Año	2020, Iran, Scopus,
Objetivo	El propósito de este estudio fue evaluar la CVRS y los factores relacionados en pacientes con enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19).
Metodología	Mediante un muestreo sistemático se seleccionó un total de 420 pacientes con COVID-19 que habían recibido el alta hospitalaria. Para la recogida de datos se utilizó el cuestionario EuroQol 5-dimensional-5 level (EQ-5D-5L) junto con las historias clínicas de los pacientes. Se emplearon la prueba t y el análisis de varianza para probar la diferencia entre las puntuaciones medias de EQ-5D-5L, y se utilizó el modelo BetaMix para investigar los factores asociados con las puntuaciones de EQ-5D- 5L.
Resultados	La puntuación media de los pacientes que completaron el cuestionario EQ-5D-5L (n = 409) fue de 0,6125. Los puntajes EQ-5D-5L fueron significativamente más altos en hombres, pacientes de menor edad, aquellos con un bajo nivel de educación, empleados, pacientes que trabajaban en lugares de trabajo con poca gente, pacientes sin diabetes y aquellos que no ingresaron en la unidad de cuidados intensivos. . El modelo BetaMix mostró que el sexo, la edad, la educación, la situación laboral, tener diabetes, insuficiencia cardíaca y el ingreso en la unidad de cuidados intensivos fueron predictores independientes significativos de los valores del índice EQ-5D-5L.

Conclusiones	La puntuación media de EQ-5D-5L en pacientes con COVID-19 fue baja en este estudio. Algunos de los factores, especialmente el envejecimiento y la diabetes, deben considerarse en el seguimiento de los pacientes para mejorar su CVRS.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) es una de las medidas de resultado más importantes para los pacientes.
Enlace Web	https://doi.org/10.24171/j.phrp.2020.11.5.05

Ficha RAE N° 33

Título	Calidad de vida relacionada con la salud entre personas con COVID-19: un estudio transversal en Tamil Nadu, India.
Autores	Suganya Barani, Tarun Bhatnagar, Meenakumari Natarajan, Kumari Gayatri, Harshal Bhimrao Sonekar, Akhil Sasidharan, TS Selvavinayagam, Bhavani Shankara Bagepally
Año	2022, India, Scopus,
Objetivo	Estimar el valor del índice de utilidad EuroQol para las personas recuperadas de COVID-19 30 días después de la confirmación de COVID-19 en Tamil Nadu. Además, estimamos la influencia de factores demográficos, socioeconómicos y clínicos en el valor del índice de utilidad EuroQol en los individuos recuperados 30 días después de la confirmación de COVID-19 en Tamil Nadu.
Metodología	Manuscrito hecho bajo directrices STROBE (Fortalecimiento de la presentación de informes de estudios observacionales en epidemiología). Estudio transversal analítico basado en la comunidad mediante entrevistas telefónicas desde noviembre de 2020 hasta diciembre de 2020 entre personas de 18 años o más que estaban infectadas por el coronavirus confirmado con una RT-PCR dentro de los 30 días en el estado de Tamil Nadu. Se recogieron y analizaron el perfil EQ-5D-5L, las características sociodemográficas y clínicas de los participantes del estudio.
Resultados	Entrevistamos a 372 participantes, el 57,5% eran hombres, y su edad media fue de $44,5 \pm 15,3$ años. Alrededor del 40% de los participantes informaron tener comorbilidades, como diabetes

	(19,4%), hipertensión (12,4%), enfermedad cardíaca (2,4%), enfermedad renal (0,8%) y otras. La puntuación media de utilidad del EQ-5D fue de $0,925 \pm 0,150$ y la media del EQ-VAS fue de $90,68 \pm 11,81$. En general, los hombres tenían un valor de utilidad más alto ($0,938 \pm 0,130$) que las mujeres ($0,907 \pm 0,170$). Las personas con comorbilidades que requerían una hospitalización más prolongada tenían puntajes de utilidad más bajos que sus contrapartes.
Conclusiones	Reportamos los valores de utilidad de EQ-5D-5L para la enfermedad COVID-19. Estos valores ayudarían a estimar los años de vida ajustados por calidad en los estudios de evaluación económica de la salud.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Conocimiento del cuestionario EQ-5D-5L como herramienta para describir la calidad de vida relacionada con la salud.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016%2Fj.cegh.2021.100943

Ficha RAE N° 34

Título	Calidad de vida relacionada con la salud y factores asociados entre personas con COVID-19 tratadas con medicina tradicional india: un estudio transversal del sur de la India.
Autores	Rajalakshmi Elumalai, Bhavani Shankara Bagepally, Manickam Ponnaiah, Tarun Bhatnagar, Suganya Barani, Poornima Kannan, Lakshmi Kantham, P. Sathiyarajeswaran, Sasikumar D
Año	2023, India, Science Direct,
Objetivo	Estudio transversal para estimar el valor de utilidad del EuroQol de los pacientes con COVID-19 después del tratamiento con Siddha y exploramos los factores asociados con una mala CVRS.
Metodología	Se realizó un estudio transversal mediante una entrevista telefónica de 2000 adultos con COVID-19 seleccionados al azar que dieron positivo entre junio de 2020 y enero de 2021. Recopilamos el perfil sociodemográfico, clínico y EQ-5D-5L. Se estimaron los valores medios de utilidad resumidos del EQ-5D-5L y las puntuaciones del EQ-VAS. Se utilizó regresión multivariada para examinar los factores asociados con EQ-5D-5L. El protocolo del estudio fue aprobado por el comité de ética institucional del Government Siddha Medical College, Chennai (GSMC-CH-3401/ME-2/050/2021). El comité renunció al

	consentimiento informado por escrito considerando la situación de pandemia de enfermedades infecciosas emergentes.
Resultados	Entrevistamos a 1047 participantes. Del total, el 68% eran hombres con una mediana de edad (RIC) de 38 (29-51) años. La puntuación media de utilidad del EQ-5D-5L y las puntuaciones del EQ-VAS son $0,98 \pm 0,05$ y $92,14 \pm 0,39$ respectivamente. El grupo asintomático de COVID-19 informó una puntuación de utilidad media de $0,99 \pm 0,03$, que es relativamente mayor que la del grupo sintomático ($0,97 \pm 0,06$). La puntuación EQ-VAS también se informó más alta entre los asintomáticos ($95,45 \pm 5,95$) que entre los sintomáticos ($91,40 \pm 8,69$).
Conclusiones	La gravedad de la enfermedad y la comorbilidad se asocian significativamente con una baja CVRS de los pacientes con COVID-19.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La enfermedad por coronavirus-2019 (COVID-19) tuvo un impacto multidimensional en la vida humana. Afecta la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), que es una medida percibida de la salud física y mental.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.cegh.2023.101250

Ficha RAE N° 35

Título	La prevalencia mundial de la depresión, la ansiedad, el estrés y el insomnio entre la población general durante la pandemia de COVID-19: una revisión sistemática y un metanálisis.
Autores	Sultán Mahmud, Mohsin; Nayem Dewan; Abdul Muyid
Año	2023, Bangladesh, Springer,
Objetivo	Este estudio tuvo como objetivo examinar los hallazgos de la investigación relacionados con la depresión, la ansiedad, el estrés y el insomnio durante la pandemia de COVID-19. Este estudio también exploró los cambios periódicos en la prevalencia de la depresión, la ansiedad, el estrés y el insomnio entre las personas en general durante esta pandemia.
Metodología	Realizamos un metanálisis buscando artículos de varias fuentes (PubMed, MEDLINE y Google Scholar). Utilizamos modelos de

	efectos aleatorios, análisis de subgrupos y enfoques de pruebas de heterogeneidad.
Resultados	Los resultados muestran que la prevalencia de depresión, estrés e insomnio aumentó durante marzo a abril de 2020 (30,51 %, 29,4 % y 25 %, respectivamente) en comparación con el período de estudio anterior a febrero de 2020 (25,25 %, 16,27 % y 22,63 %, respectivamente) y seguido de mayo a junio de 2020 (16,47%, 5,1% y 19,86, respectivamente). La prevalencia de la depresión y la ansiedad de k = 30 estudios fue 28,18% (IC 95%: 23,81–32,54) y 29,57% (IC 95%: 24,67–34,47), respectivamente. Y la prevalencia de estrés (k = 13) fue del 25,18% (IC 95%: 14,82-35,54), y la prevalencia de insomnio (k = 12) fue del 23,50% (IC 95%: 16,44-30,57).
Conclusiones	Estas estimaciones de prevalencia durante la pandemia son muy altas en comparación con tiempos normales. Por lo tanto, los gobiernos y los responsables de la formulación de políticas deberían aplicar estrategias e intervenciones comprobadas para evitar la adversidad psicológica y mejorar la salud mental general durante la pandemia de COVID-19.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Como enfermedad infecciosa ubicua, la COVID-19 también puede afectar la salud, la seguridad y el bienestar tanto de los individuos como de la comunidad, lo que se correlaciona con angustia psicológica y síntomas de enfermedad mental.
Enlace Web	https://doi.org/10.1007/s43076-021-00116-9

Ficha RAE N° 36

Título	Resultados clínicos y calidad de vida de los sobrevivientes de COVID-19: un seguimiento de 3 meses después del alta hospitalaria.
Autores	Beatriz Costa Todt, Claudia Szlejf, Etienne Duim _, Alana OM Linhares, Diogo Kogiso, Gabriela Varela, Bruna A. Campos, Cristina Mara Baghelli Fonseca, Leonardo E. Polesso, Ingra NS Bordón, Bruno T. Cabral, Victor LP Amorim, Felipe MT Piza, Luiza Helena Degani-Costa.
Año	2021. Brasil, science Direct,
Objetivo	Evaluar el impacto de COVID-19 en la CVRS 3 meses después del alta hospitalaria e investigar las características individuales y

	los marcadores de gravedad de la enfermedad asociados con el empeoramiento de la CVRS. En segundo lugar, buscamos detectar síntomas de ansiedad y depresión y evaluar resultados clínicos importantes (mortalidad, reingreso, intensidad de la disnea y necesidad de suplementos de oxígeno en el hogar o diálisis).
Metodología	Estudio de cohorte unicéntrico realizado en Sao Paulo (Brasil), en el que los participantes fueron contactados por teléfono para responder una breve encuesta. Se utilizó EQ-5D-3L para evaluar la CVRS y los datos clínicos del ingreso inicial de los pacientes se recuperaron de los registros médicos.
Resultados	Contactamos a 251 participantes (59,8% hombres, edad media 53 años), el 69,7% de los cuales había presentado COVID-19 grave. A los 3 meses de seguimiento, 6 pacientes habían fallecido, 51 (20,3%) habían acudido nuevamente a urgencias y 17 (6,8%) habían reingresado en el hospital. Setenta pacientes (27,9%) persistieron con aumento de la disnea y 81 tuvieron un cribado positivo de ansiedad/depresión. De manera similar, los pacientes informaron un empeoramiento general del índice resumido único EQ-5D-3L a los 3 meses en comparación con antes de la aparición de los síntomas de COVID-19 (0,8012 (0,7368 – 1,0) frente a 1,0 (0,7368 – 1,0), $p < 0,001$). Esto afectó a los 5 dominios, pero especialmente al dolor/malestar y a la ansiedad/depresión. Sólo el sexo femenino y la necesidad de cuidados intensivos se asociaron de forma independiente con el empeoramiento de la CVRS.
Conclusiones	Los pacientes hospitalizados por COVID-19 frecuentemente enfrentan problemas clínicos y de salud mental persistentes hasta 3 meses después del alta hospitalaria, con un impacto significativo en la CVRS de los pacientes.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Comprender la evolución clínica más allá del alta hospitalaria es fundamental no sólo desde el punto de vista individual, sino a nivel poblacional.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.rmed.2021.106453

Ficha RAE N° 37

Título	Síntomas depresivos, de ansiedad y de estrés postraumático post infección: un estudio de cohorte prospectivo en pacientes con COVID-19 leve.
Autores	Flavia Ismael, João C.S. Bizario, Tatiane Battagin, Beatriz Zaramella, Fabio E. Leal, Julio Torales, Antonio Ventriglio, Megan E. Marziali, Silvia S. Martins, João M. Castaldelli-Maia
Año	2021, Brasil, Science Direct,
Objetivo	Es necesario realizar estudios prospectivos que evalúen los síntomas psiquiátricos en pacientes con COVID-19 en el período posterior a la infección.
Metodología	En este <i>estudio de cohorte prospectivo</i> , se recolectaron hisopos nasofaríngeos para las pruebas de COVID-19 en los hogares de los pacientes bajo la supervisión de personal sanitario capacitado. Los pacientes que dieron positivo en la prueba de COVID-19 y fueron clasificados como casos leves (N = 895) al inicio del tratamiento fueron evaluados adicionalmente para detectar la presencia de síntomas psiquiátricos (en promedio, 56,6 días después de la ingesta). Investigamos la asociación entre la cantidad de síntomas de COVID-19 en el momento del ingreso y los síntomas depresivos, de ansiedad y postraumáticos aproximadamente dos meses después, ajustando el estado de salud mental previo, el tiempo entre el inicio y el resultado, y otros factores de confusión. Regresión logística multivariada y modelos lineales generalizados. Se emplearon para resultados categóricos y continuos, respectivamente.
Resultados	El 26,2% (N = 235), el 22,4% (N = 201) y el 17,3% (N = 155) de la muestra informaron un nivel clínicamente significativo de síntomas de depresión, ansiedad y estrés postraumático. Informar de un mayor número de síntomas relacionados con COVID se asoció con la presencia de niveles clínicamente significativos de depresión (aOR = 1,059; IC95% = 1,002-1,119), ansiedad (aOR = 1,072; IC95% = 1,012-1,134) y Síntomas de estrés postraumático (aOR = 1,092; IC95% = 1,024-1,166). Los análisis de sensibilidad respaldaron los hallazgos tanto para medidas continuas como categóricas.
Conclusiones	La exposición a un mayor número de síntomas de COVID-19 puede estar asociada con síntomas depresivos, de ansiedad y postraumáticos después de la fase aguda de la enfermedad. Estos pacientes deben ser monitoreados para detectar el desarrollo de síntomas psiquiátricos después del alta del tratamiento de COVID-19. Las intervenciones tempranas, como las intervenciones breves de psicoeducación sobre estrategias de afrontamiento, podrían beneficiar a estas personas.

Aporte del estudio para su trabajo académico	Pronostico incierto y cuarentena pueden predisponer a los individuos al desarrollo de síntomas mentales durante o después de la fase aguda de la enfermedad.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2021.110341

Ficha RAE N° 38

Título	Predictores de la calidad de vida relacionada con la salud y factores que influyen en los pacientes con COVID-19, un seguimiento al mes.
Autores	Ke-Yang Chen; Ting Li; Fang-Hua Gong; Jin-San Zhang; Xiao-Kun Li
Año	2020, China, Scopus,
Objetivo	Estudiar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y sus factores influyentes en pacientes con COVID-19 en su primer seguimiento médico.
Metodología	Estudio multicéntrico y transversal de pacientes con COVID-19 que fueron dados de alta del 17 de enero de 2020 al 20 de marzo de 2020 en el primer mes de seguimiento de doce salas de aislamiento hospitalarias en la ciudad de Wenzhou, provincia de Zhejiang, China. El diagnóstico de COVID-19 se basó en el estándar chino de la época. Todos los pacientes tuvieron confirmación de laboratorio posterior de SARS-CoV-2 y se dividieron clínicamente en cuatro tipos: leve, moderado, grave y crítico, según un informe de la Misión Conjunta OMS-China sobre COVID-19.
Resultados	SF-36 demostró una diferencia significativa en la CVRS en pacientes con COVID-19, excepto en la función física (PF), en comparación con la población china general ($p < 0,05$). Las regresiones lineales múltiples demostraron que la edad se asoció negativamente con la FP y el rol físico (RP), pero positivamente con la vitalidad (VT) ($p < 0,05$). La FP, el dolor corporal (PA) y el rol emocional (RE) se asociaron negativamente con el sexo femenino ($p < 0,05$). Para la salud mental, los subtipos clínicos fueron factores asociados significativos ($p < 0,05$). La duración de la estadía se asoció negativamente con RE y RP, y positivamente con VT ($p < 0,05$). La regresión logística reveló que el sobrepeso (OR 3,71) y la obesidad (OR 3,94) no obesos eran factores de riesgo para una PCS baja y el sexo femenino (OR 2,22) era un factor de riesgo para una MCS baja.

Conclusiones	La calidad de vida relacionada con la salud fue mala entre los pacientes con COVID-19 al mes de seguimiento. Los pacientes sufrían importantes deterioros físicos y psicológicos.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Es necesario un seguimiento prospectivo de personas expuestas al SARS-CoV-2 para comprender plenamente el impacto a largo plazo de la COVID-19, así como para fundamentar intervenciones rápidas y eficientes para aliviar el sufrimiento.
Enlace Web	https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00668

Ficha RAE N° 39

Título	Impacto de Covid-19 en la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes: una revisión estructurada.
Autores	Poudel, Ak Narayan AND Zhu, Shihua AND Cooper, Nicola AND Roderick, Paul AND Alwan, Nisreen AND Tarrant, Carolyn AND Ziauddeen, Nida AND Yao, Guiqing Lily
Año	2021, Reino Unido, Scopus,
Objetivo	los objetivos de esta revisión son llenar el vacío de conocimiento identificando y evaluando los estudios que informan sobre los impactos de COVID-19 en la CVRS de pacientes con Covid-19 y explorando los factores de riesgo para la reducción de la CVRS de pacientes Covid. -19.
Metodología	Se buscaron estudios originales publicados entre diciembre de 2019 y enero de 2021 en las bases de datos PubMed, Scopus y Medline mediante una estrategia de búsqueda específica. También exploramos la literatura en sitios web de distinguidas organizaciones de salud pública y realizamos búsquedas manuales en listas de referencias de estudios elegibles. Los estudios fueron seleccionados por dos revisores de acuerdo con el diagrama de flujo de elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y metanálisis (PRISMA) utilizando criterios de elegibilidad predeterminados.
Resultados	En total, se identificaron 1276 estudios. De estos, se seleccionaron 77 estudios para lectura de texto completo después de seleccionarlos. Después de leer el texto completo, se incluyeron en esta revisión 12 estudios elegibles. La mayoría de los estudios utilizaron una herramienta genérica de evaluación de la CVRS; cinco estudios utilizaron SF-36, cinco estudios utilizaron EQ-5D-5L y tres utilizaron herramientas de CVRS específicas de enfermedades pulmonares (dos estudios utilizaron dos herramientas cada uno). Se descubrió que el impacto de

	Covid-19 en la CVRS era considerable tanto en pacientes con Covid agudo como en pacientes con Covid prolongado. Se informó un mayor impacto en la CVRS en pacientes con Covid agudo, mujeres, personas de mayor edad, pacientes con enfermedades más graves y pacientes de países de bajos ingresos.
Conclusiones	El impacto de Covid-19 en la CVRS de los pacientes con Covid agudo y prolongado es sustancial. Hubo un impacto desproporcionado en los pacientes por género, edad, gravedad de la enfermedad y país de estudio. El impacto a largo plazo del Covid-19 aún se encuentra en su etapa inicial. Los hallazgos de la revisión pueden ser útiles para investigadores, formuladores de políticas y médicos que atienden a personas después de la infección por Covid-19.
Aporte del estudio para su trabajo académico	se ha prestado menos atención a su impacto en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los pacientes con Covid-19.
Enlace Web	https://doi.org/10.1371/journal.pone.0259164

Ficha RAE N° 40

Título	Definición de COVID largo: volviendo al principio
Autores	Nisreen A. Alwan; Luke Johnson
Año	2021, Reino Unido, Scopus, Revisión
Objetivo	Medir la morbilidad de la COVID-19 es una prioridad inmediata en esta pandemia.
Metodología	Estimaciones de datos de la Oficina de Estadísticas Nacionales (ONS) del Reino Unido, derivadas utilizando un enfoque de Kaplan-Meier basado en una muestra de 8.193 encuestados, apuntan a una prevalencia prolongada de COVID del 21% a las 5 semanas y del 10% a las 12 semanas desde el inicio. Sin embargo, esto se basó en una lista de 12 síntomas solicitados por la encuesta de infección por COVID-19 de la ONS, sin incluir algunos de los síntomas comunes del COVID prolongado, como pesadez en el pecho, palpitaciones y manifestaciones neurológicas.
Resultados	La evidencia sugiere que aproximadamente un tercio de los pacientes con COVID-19 no hospitalizados no se recuperan por completo y presentan síntomas después de 2 a 6 semanas desde el inicio de la enfermedad o una prueba de PCR positiva. Se ha informado que alrededor del 11 % al 24 % de los casos de COVID-19 todavía presentan síntomas persistentes 3 meses

	después del inicio de la enfermedad. Un estudio informó la persistencia de al menos un síntoma después de una media de 125 días desde el inicio en el 53% de los incluidos.
Conclusiones	Uno de los principales desafíos de la próxima fase de esta pandemia global es cuantificar el COVID prolongado, preparar los diferentes sistemas de la sociedad para su enormidad, ayudar a los afectados de manera equitativa y evitar que más personas avancen hacia él. Ésta es la tarea que tenemos por delante. Es extremadamente complejo y desalentador pero inevitable.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Necesitamos cuantificar la carga que la COVID ejerce durante mucho tiempo sobre la economía, la salud y los sistemas de atención. El aumento de las desigualdades en salud es un resultado probable de la morbilidad de la COVID-19, por lo que debemos discutir cómo se protegerán los grupos desfavorecidos y marginados afectados por la COVID prolongada en términos de atención, prevención y derechos laborales.
Enlace Web	https://doi.org/10.1016/j.medj.2021.03.003