

ARTÍCULO ORIGINAL

<https://dx.doi.org/10.14482/sun.41.03.283.369>

# Frecuencia de trastornos mentales en pacientes mayores de 18 años atendidos en consulta psiquiátrica en el Hospital Universidad del Norte en 2019 comparada con los años 2020-2021

*Frequency of mental disorders in patients over 18 years old attended psychiatric consultation at the Hospital Universidad del Norte in 2019 compared to the years 2020-2021*

BELLA JULIANA SÁNCHEZ NIEVES<sup>1</sup>, VALERIA MÁRQUEZ GALLEGO<sup>2</sup>,  
JUAN JOSÉ OTERO RODRIGUEZ<sup>3</sup>, NATHALIA ANDREA PÉREZ CASTAÑEDA<sup>4</sup>,  
ANGÉLICA SOFÍA QUINTERO VARGAS<sup>5</sup>, KARELYS ELIANA SALCEDO  
WANDURRAGA<sup>6</sup>, JORGE ACOSTA-REYES<sup>7</sup>

<sup>1</sup> Medicina general. Universidad del Norte (Colombia). [bellasanchez611@gmail.com](mailto:bellasanchez611@gmail.com).

<https://orcid.org/0009-0005-4259-2299>

<sup>2</sup> Medicina general. Universidad del Norte (Colombia). [valerimg@gmail.com](mailto:valerimg@gmail.com).

<https://orcid.org/0009-0007-3314-7016>

<sup>3</sup> Medicina general. Universidad del Norte (Colombia). [juanjotero8@gmail.com](mailto:juanjotero8@gmail.com).

<https://orcid.org/0009-0007-8973-2310>

<sup>4</sup> Medicina general. Universidad del Norte (Colombia). [nathaliaapc25@gmail.com](mailto:nathaliaapc25@gmail.com).

<https://orcid.org/0009-0009-1743-1791>

<sup>5</sup> Medicina general. Universidad del Norte (Colombia). [quinteroangelica343@gmail.com](mailto:quinteroangelica343@gmail.com).

<https://orcid.org/0009-0006-4276-7121>

<sup>6</sup> Medicina general. Universidad del Norte (Colombia). karelyseliana99@gmail.com.  
<https://orcid.org/0009-0005-3022-8510>

<sup>7</sup> Doctor en Epidemiología y Salud Pública. Universidad del Norte (Colombia). acostajl@uninorte.edu.co. <https://orcid.org/0000-0003-4303-3243>

**Correspondencia:** Bella Sánchez Nieves.bellasanchez611@gmail.com.

## RESUMEN

**Objetivo:** Establecer la variabilidad en la frecuencia de consultas por trastornos mentales en pacientes mayores de 18 años atendidos en consulta psiquiátrica en el Hospital Universidad del Norte (HUN) en 2019 comparada con los años 2020 y 2021, periodo que corresponde al inicio de la pandemia por coronavirus en Colombia.

**Materiales y métodos:** El diseño de investigación fue descriptivo transversal. Se utilizó una base de tipo secundaria, y se obtuvo una muestra de 3465 historias clínicas, que corresponden a 1193 pacientes; esta información fue almacenada en una base de datos y analizada. Se encontró un aumento en el número de consultas después del confinamiento obligatorio. También se evidenció que los trastornos neuróticos eran los más frecuentes (69 %). Los antecedentes familiares de trastornos psiquiátricos más comunes fueron los del humor (5 %), el trastorno más frecuente fue el mixto de ansiedad y depresión (33 %) y la mayoría no tuvo diagnósticos adicionales en controles (77 %).

**Conclusiones:** En este estudio se logró identificar un aumento en el número de consultas por trastornos psiquiátricos durante la pandemia por Covid-19 en los pacientes del HUN. Estos resultados mostraron que los trastornos de ansiedad y depresión fueron los de mayor frecuencia en la población de la consulta psiquiátrica del HUN. Se requiere mejorar y continuar con actividades de promoción y prevención de la educación en salud mental.

**Palabras clave:** Pandemia, coronavirus, frecuencia, trastornos mentales, variabilidad.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the variability in the frequency of consultations for mental disorders in patients older than 18 years treated in a psychiatric consultation at the Hospital Universidad del Norte (HUN) between 2019 compared to 2020, and 2021, a period that corresponds to the beginning of the coronavirus pandemic in Colombia.

**Materials and methods:** Descriptive cross-sectional study. For data collection, a secondary-type database was obtained, obtaining a sample of 3,465 medical records and 1,193 patients. This

information was stored in a database and analyzed; an increase in the number of consultations after mandatory confinement was found as a result. It was also shown that neurotic disorders were the most frequent (69 %); the most common family history of psychiatric disorders was mood disorders (5 %); the most frequent disorder was mixed anxiety and depression (33 %), and most had no additional diagnoses in controls (77 %).

**Conclusions:** This study was able to demonstrate an increase of in the consultation for psychiatric disorders during the pandemic of Covid-19 in HUN's patients was demonstrated. These results showed that anxiety and depression disorders were the most common in the population of the HUN psychiatric consultation, and it is necessary to improve and continue the activities of promotion and prevention of mental health education.

**Keywords:** Pandemia, coronavirus, frequency, mental disorders, variability.

## INTRODUCCIÓN

La pandemia por Covid-19 ha sido el mayor reto afrontado por la humanidad después de la Segunda Guerra Mundial y representó una crisis a nivel global que ha generado un gran impacto en la salud y en el sector socioeconómico (1). En el ámbito sanitario, adicionalmente a la carga por compromisos orgánicos de la infección, se incrementó el número de pacientes con trastornos mentales. Previo a la pandemia, los problemas en salud mental han sido un componente de gran importancia de la salud general. En 2017 se reportó que 792 millones (10,7 %) de personas padecen cualquier tipo de enfermedad mental (2).

Desde el comienzo de la pandemia de 2020, el número registrado de problemas en salud mental ha ido en aumento; según datos registrados en mayo del mismo año por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en China y Canadá se encontraron tasas elevadas de depresión en trabajadoras de salud del 50 y 47%, respectivamente. En el Reino Unido, en un estudio realizado a jóvenes que habían sido atendidas por problemas en salud mental anteriormente, más del 30 % manifestó que su salud mental había empeorado durante la pandemia (3).

En Reino Unido recientemente se identificó un aumento de la ansiedad, depresión, estrés y otros sentimientos negativos. Adicionalmente, se identificó el agravamiento de problemas de salud mental preexistentes, la dificultad para acceder a los servicios de salud mental y el efecto del

Covid-19 en la salud mental de los miembros de la familia, especialmente niños y personas mayores, como las mayores preocupaciones de la población (4).

En Colombia se encuentra entre los cinco primeros puestos en relación con las enfermedades de carácter psiquiátrico (5). El 40,1 % de la población colombiana entre 18 y 65 años ha sufrido o sufrirá alguna vez en la vida un trastorno mental, siendo los trastornos de ansiedad (19,3 %), los trastornos del estado de ánimo (15 %) y los de uso de sustancias psicoactivas (10,6 %) los más frecuentes (6).

Desde la perspectiva de la salud mental, la pandemia implicó una perturbación psicosocial que excedió la capacidad de manejo de la población afectada; puede considerarse incluso que toda la población sufrió tensiones y angustias en mayor o menor medida. De esta manera, se estimó un incremento de la incidencia de trastornos psíquicos entre una tercera parte y la mitad de la población expuesta de acuerdo con la magnitud del evento y el grado de vulnerabilidad (7).

El conocimiento del comportamiento epidemiológico de estos trastornos durante la pandemia en Colombia es limitado; esta investigación tuvo como objetivo identificar la variabilidad en la frecuencia de consulta por trastornos mentales en pacientes mayores de 18 años atendidos en consulta psiquiátrica en el Hospital Universitario del Norte en 2019 comparada con los años 2020-2021.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se desarrolló un estudio descriptivo transversal con dos mediciones de la frecuencia de las consultas médicas por trastornos mentales. Se incluyeron todos los pacientes mayores de 18 años atendidos en consulta psiquiátrica con diagnósticos de ansiedad, depresión, abuso de sustancias, esquizofrenia, trastorno esquizotípico, delirante y/o trastorno bipolar en el Hospital Universidad del Norte en 2019 (a partir de junio), 2020 y 2021(hasta julio).

La variable del tiempo de los años que se incluyeron en el estudio se clasificó en 9 trimestres (1. junio-julio-agosto de 2019; 2. septiembre-octubre-noviembre de 2019; 3. diciembre de 2019 - enero-febrero de 2020; 4. marzo-abril-mayo de 2020; 5. junio-julio-agosto de 2020; 6. septiembre-octubre-noviembre de 2020; 7. diciembre de 2020-enero-febrero de 2021; 8. marzo-abril-mayo de 2021; 9. junio-julio de 2021).

Las variables sociodemográficas incluidas fueron: edad, sexo, estado civil, nivel educativo, régimen, situación laboral, tener hijos.

Las variables clínicas fueron: presentación de trastornos neuróticos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfo (ansiedad, estrés y fobias) trastornos del humor (depresión y trastorno afectivo bipolar); trastornos dentro del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos (esquizofrenias y trastornos delirantes); trastornos mentales y del comportamiento asociado a abuso de sustancias y trastornos adictivos; estas cuatro variables son cualitativas nominales dicotómicas.

Se midió la presentación de la enfermedad por SARS-CoV-2, los antecedentes familiares de trastornos psiquiátricos, diagnósticos de trastornos psiquiátricos que presentaban los pacientes y se incluyó el número de consultas.

Se utilizó fuente de datos secundaria de la base de datos del Hospital Universidad del Norte, de donde se escogieron las historias clínicas de acuerdo con los códigos de diagnósticos de la CIE 10 correspondiente según cada trastorno mental durante 2019 y 2020-2021 (8). Para la creación de la base de datos se utilizó un formulario digital Google forms.

## ASPECTOS ÉTICOS

Se contó con el aval del Comité de Ética de Investigación de la Universidad del Norte y del Comité de Ética del Hospital Universidad del Norte. Se aseguró confidencialidad de los datos mediante una base de datos obtenida del hospital sin nombres o identificaciones personales.

## RESULTADOS

### Características sociodemográficas

Se revisaron 3465 historias clínicas correspondientes a las consultas por trastornos mentales realizadas durante el periodo junio de 2019 a julio de 2021. La población total que corresponde a este número de consulta fue de 1193 pacientes, cuyas historias clínicas contenían el diagnóstico de alguno de los trastornos estudiados. La mayoría fueron mujeres 776 (65 %). Se observó que el 50 % de los pacientes tenía entre 27 y 59 años de vida, el 46 % era soltero y el 29 % tenía nivel

educativo de pregrado. Se encontró que el 49 % de los pacientes tenía hijos, el 41 % no refirió situación laboral y el régimen de mayor frecuencia fue el contributivo (48 %) (tabla 1).

**Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes que consultaron al servicio de psiquiatría en 2019, 2020, 2021 (prepandemia/ durante la pandemia) en el Hospital Universidad del Norte**

	Prepandemia n (%)	Durante pandemia n (%)	Total n (%)
<b>Sexo</b>			
Masculino	141 (34)	276 (35)	417 (35)
Femenino	273 (66)	503 (65)	776 (65)
<b>Edad</b>			
Media ± DE	40,8 ± 18,1	40,9 ± 18,2	
<b>Rango</b>			
Juventud (14-26 años)	154 (37)	228 (29)	382 (32)
Adulthood (27-59 años)	174 (42)	417 (53)	591 (50)
Persona mayor (≥60 años)	86 (21)	134 (17)	220 (18)
<b>Estado civil</b>			
Soltero	203 (49)	342 (44)	545 (46)
Casado	131 (32)	287 (37)	418 (35)
Unión libre	40 (10)	84 (11)	124 (10)
Separado	21 (5)	40 (5)	61 (5)
Viudo	19 (4)	26 (3)	45 (4)
<b>Nivel educativo</b>			
Preescolar	34 (8)	46 (6)	80 (7)
Básica primaria	21 (5)	30 (4)	51 (4)
Básica secundaria	53 (13)	111 (14)	164 (14)
Media	36 (9)	107 (14)	143 (12)
Técnico profesional	19 (4)	29 (4)	48 (4)
Pregrado	147 (35,5)	188 (24)	335 (29)
Postgrado	2 (0,5)	7 (0,9)	9 (0,7)
No reportado	102 (25)	261 (33)	363 (30)

Continúa...

<b>¿Tiene hijos?</b>			
<i>Sí</i>	193 (46,6)	386 (50)	579 (49)
<i>No</i>	106 (25,6)	181 (23)	287 (24)
<i>Sin información</i>	115 (27,7)	212 (27)	327 (27)
<b>Situación laboral</b>			
<i>Sí trabaja</i>	83 (20)	220 (28)	303 (25)
<i>No trabaja</i>	163 (39)	235 (30)	398 (33)
<i>No refiere</i>	168 (41)	324 (42)	492 (41)
<b>Régimen</b>			
<i>Particular</i>	175 (42)	231 (30)	406 (34)
<i>Contributivo</i>	185 (45)	391 (50)	576 (48)
<i>Subsidiado</i>	45 (11)	154 (19,7)	199 (17)
<i>Otros</i>	9 (2)	3 (0,3)	12 (1)
<b>Total</b>	414 (100)	779 (100)	1193 (100)

**Fuente:** elaboración propia a partir de información obtenida de historias clínicas y de base de datos del HUN.

## Características clínicas

Se presentó un aumento en el número de pacientes consultando por primera vez (79 %) en la pandemia, y también hubo un leve incremento de las citas de control (21 %) con respecto al período de prepandemia. Tanto antes como durante la pandemia 554 pacientes (46 %) negaron tener antecedentes de enfermedades psiquiátricas en la familia; de la misma manera, los pacientes que afirmaron este antecedente constituyeron el 13 % en ambos períodos.

Los trastornos neuróticos (69 %) y del espectro de la esquizofrenia (13 %) tuvieron un porcentaje más elevado en la pandemia; por el contrario, el porcentaje pre-pandemia fue superior para los trastornos del humor (57 %) y del comportamiento asociado a abuso de sustancias (0.9 %) (tabla 2). La mayoría de los pacientes no presentaban ninguna comorbilidad (41 %), mientras que 284 pacientes tenían enfermedades cardiovasculares (19 %) (tabla 3).

**Tabla 2. Características clínicas de los pacientes que consultaron al servicio de psiquiatría en 2019, 2020, 2021 (prepandemia/ durante la pandemia) en el Hospital Universidad del Norte**

	Prepandemia n (%)	Durante pandemia n (%)	Total n (%)
<b>Tipo de consulta</b>			
Primera consulta	307 (74)	615 (79)	922 (77)
Cita control	107 (26)	164 (21)	271 (23)
<b>Antecedentes familiares de trastornos psiquiátricos</b>			
Sí	52 (13)	105 (13)	157 (13)
No	182 (44)	372 (48)	554 (46)
No sabe	6 (1)	11 (1)	17 (1)
Sin información	174 (42)	291 (37)	465 (39)
<b>Trastornos neuróticos, relacionados con el estrés y trastornos somatomorfo</b>			
Sí presenta	233 (56)	538 (69)	771 (65)
No presenta	181 (44)	241 (31)	422 (35)
<b>Trastornos del humor (depresión y trastorno afectivo bipolar)</b>			
Sí presenta	235 (57)	281 (36)	516 (43)
No presenta	179 (43)	498 (64)	677 (57)
<b>Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos (esquizofrenias y trastornos delirantes)</b>			
Sí presenta	43 (10)	98 (13)	141 (12)
No presenta	371 (90)	681 (87)	1052 (88)
<b>Trastornos mentales y del comportamiento asociado a abuso de sustancias y trastornos adictivos</b>			
Sí presenta	4 (0,9)	7 (0,8)	11 (0,9)
No presenta	410 (99)	772 (99)	1182 (99)
<b>Total</b>	<b>414 (100)</b>	<b>779 (100)</b>	<b>1193 (100)</b>

**Fuente:** elaboración propia a partir de información obtenida de historias clínicas y de base de datos del HUN.

**Tabla 3.** Frecuencia de comorbilidades en los pacientes mayores de 18 años que consultaron al servicio de psiquiatría en 2019, 2020, 2021 (prepandemia/durante la pandemia) en el Hospital Universidad del Norte

	Prepandemia n (%)	Durante pandemia n (%)	Total n (%)
<b>Comorbilidades</b>			
<i>Enfermedades alérgicas</i>	15 (3)	25 (3)	40 (3)
<i>Enfermedades autoinmunes</i>	5 (1)	5 (1)	10 (1)
<i>Enfermedades cardiovasculares</i>	110 (20)	174 (19)	284 (19)
<i>Enfermedades dermatológicas</i>	6 (1)	10 (1)	16 (1)
<i>Enfermedades endocrinológicas y metabólicas</i>	57 (11)	102 (11)	159 (11)
<i>Enfermedades gastrointestinales</i>	17 (3)	43 (5)	60 (4)
<i>Enfermedades hematológicas y/o oncológicas</i>	2 (0,2)	16 (2)	18 (1)
<i>Enfermedades musculo esqueléticas</i>	26 (5)	38 (4)	64 (4)
<i>Enfermedades neurológicas</i>	45 (8)	79 (8)	124 (8)
<i>Enfermedades pulmonares</i>	16 (3)	36 (4)	52 (4)
<i>Enfermedades renales</i>	7 (1)	5 (1)	12 (1)
<i>Enfermedades reumatológicas</i>	11 (2)	17 (2)	28 (2)
<i>No aplica</i>	225 (42)	384 (41)	609 (41)
<b>Total</b>	542 (100)	934 (100)	1476 (100)

**Nota.** Los pacientes pueden presentar múltiples comorbilidades.

**Fuente:** elaboración propia a partir de información obtenida de historias clínicas y de base de datos del HUN.

Los antecedentes familiares de trastornos psiquiátricos más común fueron los trastornos depresivos (5 %) (tabla 4). Entre los diagnósticos, el trastorno mixto de ansiedad y depresión fue el más frecuente, con un total de 457 pacientes diagnosticados (33 %), seguido del trastorno de ansiedad generalizada (18 %), el trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave, presente sin síntoma psicótico diagnosticado en 157 pacientes, y el episodio depresivo menor, presente en 154 pacientes, ambos con un porcentaje de 11 (tabla 5).

**Tabla 4.** Trastorno psiquiátrico presentado por los familiares de los pacientes mayores de 18 años que consultaron al servicio de psiquiatría en 2019, 2020, 2021 (prepandemia/durante la pandemia) en el Hospital Universidad del Norte

	Prepandemia n (%)	Durante pandemia n (%)	Total n (%)
<b>Trastorno psiquiátrico presentado por los familiares</b>			
<i>Trastornos de ansiedad: F411, F412, F418, F420</i>	9 (2)	34 (4)	43 (4)
<i>Trastornos depresivos: F320, F321, F322, F323, F328, F330, F331, F332, F333</i>	23 (6)	43 (5)	66 (5)
<i>Trastorno afectivo bipolar: F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F318</i>	7 (2)	6 (1)	13 (1)
<i>Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos: F200, F201, F202, F206, F220, F21X, F320</i>	8 (2)	12 (2)	20 (2)
<i>Trastornos relacionados con sustancias y trastornos adictivos: F101, F102,</i>	1 (0,2)	5 (1)	6 (0,2)
<i>Otros</i>	8 (2)	27 (3)	35 (3)
<b>Total</b>	418 (100)	794 (100)	1212 (100)

**Nota.** Los pacientes pueden presentar múltiples antecedentes familiares.

**Fuente:** elaboración propia a partir de información obtenida de historias clínicas y de base de datos del HUN.

**Tabla 5.** Frecuencia de trastornos psiquiátricos en los pacientes mayores de 18 años que consultaron al servicio de psiquiatría en 2019, 2020, 2021 (prepandemia/durante la pandemia) en el Hospital Universidad del Norte

	Prepandemia n (%)	Durante pandemia n (%)	Total n (%)
<b>Trastornos mentales</b>			
<i>F101 trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso del alcohol uso nocivo</i>	1 (0,2)	1 (0,1)	2 (0,1)
<i>F102 trastornos mentales y de comportamiento por uso de alcohol síndrome de dependencia</i>	0 (0)	1 (0,1)	1 (0)
<i>F132 trastornos mentales y de comportamiento por uso de sedantes o hipnóticos, síndrome de dependencia</i>	0 (0)	1 (0,1)	1 (0)
<i>F142 trastornos mentales y de comportamiento por uso de cocaína, síndrome dependencia</i>	1 (0,2)	0 (0)	1 (0)

Continúa...

Frecuencia de trastornos mentales en pacientes mayores de 18 años atendidos en consulta psiquiátrica en el Hospital Universidad del Norte en 2019 comparada con los años 2020-2021

Bella Juliana Sánchez Nieves, Valeria Márquez Gallego, Juan José Otero Rodríguez, Nathalia Andrea Pérez Castañeda, Angélica Sofía Quintero Vargas, Karelys Eliana Salcedo Wandurraga, Jorge Acosta-Reyes

<i>F172 trastornos mentales y de comportamiento por el uso de tabaco, síndrome dependencia</i>	1 (0,2)	0 (0)	1 (0)
<i>F192 trastornos mentales y de comportamiento por el uso de múltiples drogas y uso de otras sustancias psicoactivas, síndrome dependencia</i>	1 (0,2)	3 (0,3)	4 (0,2)
<i>F200 esquizofrenia paranoide</i>	23 (5)	75 (8)	98 (7)
<i>F206 esquizofrenia simple</i>	0 (0)	1 (0,1)	1 (0)
<i>F209 esquizofrenia no especificada</i>	18 (4)	18 (2)	36 (3)
<i>F21X trastorno esquizotípico</i>	1 (0,2)	1 (0,1)	2 (0,1)
<i>F220 trastorno delirante</i>	1 (0,2)	1 (0,1)	2 (0,1)
<i>F310 trastorno afectivo bipolar, episodio hipomaniaco presente</i>	2 (0,4)	3 (0,3)	5 (0,4)
<i>F311 trastorno afectivo bipolar, episodio maniaco presente sin síntomas psicóticos</i>	3 (0,6)	4 (0,4)	7 (0,5)
<i>F312 trastorno afectivo bipolar, episodio maniaco presente con síntomas psicóticos</i>	2 (0,4)	5 (0,5)	7 (0,5)
<i>F313 trastorno afectivo bipolar, episodio depresivo presente leve o moderado</i>	2 (0,4)	7 (0,7)	9 (0,6)
<i>F314 trastorno afectivo bipolar, episodio depresivo grave presente sin síntoma psicótico</i>	2 (0,4)	10 (11)	12 (0,9)
<i>F315 trastorno afectivo bipolar, episodio depresivo grave presente con síntoma psicótico</i>	0 (0)	2 (0,2)	2 (0,1)
<i>F316 trastorno afectivo bipolar, episodio mixto presente</i>	1 (0,2)	5 (0,5)	6 (0,4)
<i>F320 episodio depresivo menor</i>	13 (3)	7 (0,7)	20 (1)
<i>F321 episodio depresivo moderado</i>	83 (17)	71 (8)	154 (11)
<i>F322 episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos</i>	32 (7)	31 (3)	63 (5)
<i>F323 episodio depresivo grave con síntomas psicóticos</i>	5 (1)	3 (0,3)	8 (0,6)
<i>F330 trastorno depresivo recurrente, episodio leve presente</i>	2 (0,4)	5 (0,5)	7 (0,5)
<i>F331 trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente</i>	8 (2)	20 (2,2)	28 (2)
<i>F332 trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente sin síntoma psicótico</i>	66 (14)	91 (10)	157 (11)
<i>F333 trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente, con síntoma psicótico</i>	2 (0,4)	0 (0)	2 (0,1)
<i>F338 otros trastornos depresivos recurrentes</i>	0 (0)	1 (0,1)	1 (0)
<i>F400 agorafobia</i>	1 (0,2)	0 (0)	1 (0)
<i>F402 fobia</i>	1 (0,2)	1 (0,1)	2 (0,1)
<i>F410 trastorno del pánico, ansiedad paroxística episódica</i>	6 (1)	11 (12)	17 (1,2)
<i>F411 trastorno de ansiedad generalizada</i>	59 (12)	184 (20)	243 (18)

Continúa...

Frecuencia de trastornos mentales en pacientes mayores de 18 años atendidos en consulta psiquiátrica en el Hospital Universidad del Norte en 2019 comparada con los años 2020-2021

Bella Juliana Sánchez Nieves, Valeria Márquez Gallego, Juan José Otero Rodríguez, Nathalia Andrea Pérez Castañeda, Angélica Sofía Quintero Vargas, Karelys Eliana Salcedo Wandurraga, Jorge Acosta-Reyes

F412 <i>trastorno mixto de ansiedad y depresión</i>	130 (27)	327 (36)	457 (33)
F418 <i>otros trastornos de ansiedad especificados</i>	2 (0,4)	1 (0,1)	3 (0,2)
F430 <i>reacción al estrés agudo</i>	2 (0,4)	5 (0,5)	7 (0,5)
F431 <i>trastorno de estrés postraumático</i>	5 (1)	9 (10)	14 (1)
F410 <i>trastorno del pánico, ansiedad paroxística episódica</i>	0 (0)	1 (0,1)	1 (0)
<b>Total</b>	476 (100)	906 (100)	1382 (100)

**Nota.** Los pacientes pueden presentar múltiples diagnósticos.

**Fuente:** elaboración propia a partir de información obtenida de historias clínicas y de base de datos del HUN.

Por otra parte, en los diagnósticos adicionales en controles, un total de 911 pacientes (70 %) no fue diagnosticado con ningún trastorno adicional en sus controles o no presentó un control dentro del período de estudio, mientras que 72 pacientes (6 %) tuvieron diagnóstico adicional de trastorno mixto de ansiedad y depresión, 65 (5 %) de trastorno de ansiedad generalizada y 70 (5 %) de otros diagnósticos (tabla 6).

**Tabla 6.** Frecuencia de trastornos psiquiátricos adicionales en los pacientes mayores de 18 años que consultaron al servicio de psiquiatría a control en 2019, 2020, 2021 (prepandemia/durante la pandemia) en el Hospital Universidad del Norte

Diagnostico adicionales en controles	Prepandemia n (%)	Durante pandemia n (%)	Total n (%)
F200 <i>esquizofrenia paranoide</i>	11 (2)	9 (1)	20 (1,5)
F311 <i>trastorno afectivo bipolar, episodio maniaco presente sin síntomas psicóticos</i>	0 (0)	1 (0,1)	1 (0)
F312 <i>trastorno afectivo bipolar, episodio maniaco presente con síntomas psicóticos</i>	2 (0,4)	0 (0)	2 (0,1)
F313 <i>trastorno afectivo bipolar, episodio depresivo presente leve o moderado</i>	2 (0,4)	1 (0,1)	3 (0,2)
F314 <i>trastorno afectivo bipolar, episodio depresivo grave presente sin síntoma psicótico</i>	2 (0,4)	1 (0,1)	3 (0,2)
F315 <i>trastorno afectivo bipolar, episodio depresivo grave presente con síntoma psicótico</i>	0 (0)	1 (0,1)	1 (0)
F316 <i>trastorno afectivo bipolar, episodio mixto presente</i>	2 (0,4)	3 (0,3)	5 (0,4)
F320 <i>episodio depresivo menor</i>	3 (0,6)	1 (0,1)	4 (0,3)

Continúa...

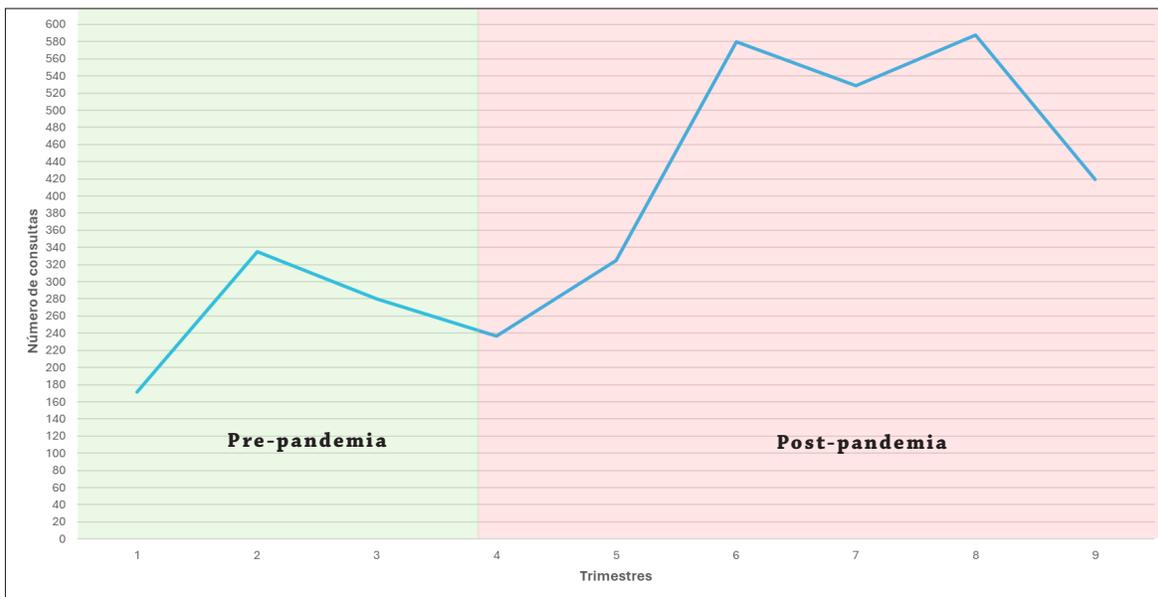
<i>F321 episodio depresivo moderado</i>	18 (4)	20 (2)	38 (3)
<i>F322 episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos</i>	11 (2)	6 (1)	17 (2)
<i>F323 episodio depresivo grave con síntomas psicóticos</i>	4(0,2)	1 (0,1)	5 (0,4)
<i>F330 trastorno depresivo recurrente, episodio leve presente</i>	2 (0,4)	0 (0)	2 (0,1)
<i>F331 trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente</i>	12 (2)	8 (1)	20 (2)
<i>F332 trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente sin síntoma psicótico</i>	21 (4)	23 (3)	44 (3)
<i>F333 trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente, con síntoma psicótico</i>	2 (0,4)	1 (0,1)	3 (0,2)
<i>F338 otros trastornos depresivos recurrentes</i>	1 (0,2)	0 (0)	1 (0)
<i>F410 trastorno del pánico, ansiedad paroxística episódica</i>	3 (0,6)	3 (0,3)	6 (0,5)
<i>F411 trastorno de ansiedad generalizada</i>	37 (8)	28 (3)	65 (5)
<i>F412 trastorno mixto de ansiedad y depresión</i>	36 (7)	36 (4)	72 (6)
<i>F418 otros trastornos de ansiedad especificados</i>	1 (0,2)	1 (0,1)	2 (0,1)
<i>F430 reacción al estrés agudo</i>	0 (0)	1 (0,1)	1 (0)
<i>Ninguno</i>	283 (59)	628 (77)	911 (70)
<i>Otro</i>	30 (6)	40 (5)	70 (5)
<b>Total</b>	482 (100)	813 (100)	1297 (100)

**Nota.** Los pacientes pueden presentar múltiples diagnósticos adicionales.

**Fuente:** elaboración propia a partir de información obtenida de historias clínicas y de base de datos del HUN.

## Variabilidad del número de consultas

El número de consultas presentó una variabilidad en 2020 y 2021 con respecto a 2019, con un menor número durante el cuarto y quinto trimestre, momento que corresponde al inicio de la pandemia y el confinamiento obligatorio en Colombia, mientras que hubo un aumento significativo de la frecuencia durante los siguientes trimestres, alcanzando el pico máximo en septiembre, octubre y noviembre de 2020 (figura 1).



**Nota.** Trimestres: 1. junio-julio-agosto de 2019; 2. septiembre-octubre-noviembre de 2019; 3. Diciembre de 2019- enero-febrero de 2020; 4. marzo-abril-mayo de 2020; 5. junio-julio-agosto 2020, 6. septiembre-octubre-noviembre 2020; 7. diciembre 2020-enero-febrero de 2021; 8. marzo-abril-mayo de 2021; 9. junio-julio 2021).

**Fuente:** elaboración propia a partir de información obtenida de base de datos del HUN.

### Figura 1. Frecuencia de consulta por trastornos mentales en los pacientes mayores de 18 años que consultaron al servicio de psiquiatría por trimestres en el Hospital Universidad del Norte el año 2019, 2020, 2021

Se observó la frecuencia de las consultas por cada trastorno según el trimestre, y se encontró que los trimestres en los que más se presentó trastornos neuróticos relacionados con el estrés y trastorno somatomorfo fueron el octavo (16 %), sexto (15 %), segundo y séptimo (13 %), con 123, 118, 103 y 100 pacientes, respectivamente. De los nueve trimestres, en el segundo, un total de 106 pacientes (21 %) presentó algún trastorno del humor, mientras que en el cuarto fue en el que más se presentaron trastornos del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, así como la mayoría de las consultas con diagnóstico de trastornos mentales y del comportamiento asociados a abuso de sustancias fueron en el sexto trimestre, con un total de 36 pacientes (4 %) (tabla 7 y figura 2).

**Tabla 7.** Frecuencia de trastornos mentales en los pacientes mayores de 18 años que consultaron al servicio de psiquiatría por trimestres en el Hospital Universidad del Norte en 2019, 2020, 2021

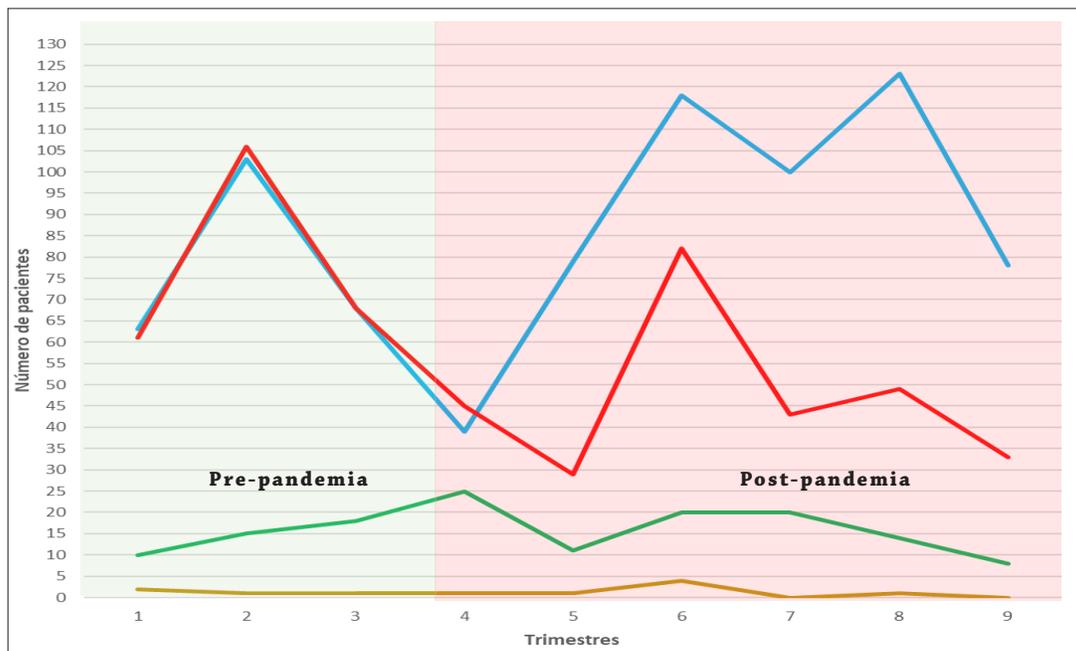
Trimestre	Trastornos neuróticos, relacionados con el estrés y trastornos somatomorfo n (%)		Trastornos del humor (depresión y trastorno afectivo bipolar) n (%)		Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos (esquizofrenias y trastornos delirantes) n (%)		Trastornos mentales y del comportamiento asociado a abuso de sustancias y trastornos adictivos n (%)		Total n (%)
	Sí presenta	No presenta	Sí presenta	No presenta	Sí presenta	No presenta	Sí presenta	No presenta	
1	63 (8)	50 (12)	61 (12)	52 (8)	10 (7)	103 (10)	2 (18)	111 (9)	113 (9)
2	103 (13)	77 (18)	106 (21)	74 (11)	15 (11)	165 (16)	1 (9)	179 (15)	180 (15)
3	68 (9)	54 (13)	68 (13)	54 (8)	18 (13)	104 (10)	1 (9)	121 (10)	122 (10)
4	39 (5)	52 (12)	45 (9)	46 (7)	25 (18)	66 (6)	1 (9)	90 (8)	91 (8)
5	79 (10)	18 (4)	29 (6)	68 (10)	11 (8)	86 (8)	1 (9)	96 (8)	97 (8)
6	118 (15)	53 (13)	82 (16)	89 (13)	20 (14)	151 (14)	4 (36)	167 (14)	171 (14)
7	100 (13)	42 (10)	43 (8)	99 (15)	20 (14)	122 (12)	0 (0)	142 (12)	142 (12)
8	123 (16)	45 (11)	49 (9)	119 (18)	14 (10)	154 (15)	1 (9)	167 (14)	168 (14)
9	78 (10)	31 (7)	33 (6)	76 (11)	8 (6)	101 (10)	0 (0)	109 (9)	109 (9)
Total	771 (100)	422 (100)	516 (100)	677 (100)	141 (100)	1052 (100)	11 (100)	1182 (100)	1193 (100)

**Nota.** Trimestres: 1. junio-julio-agosto de 2019; 2. septiembre-octubre-noviembre de 2019; 3. diciembre de 2019-enero-febrero de 2020; 4. marzo-abril-mayo de 2020; 5. junio-julio-agosto de 2020; 6. septiembre-octubre-noviembre de 2020; 7. diciembre de 2020-enero-febrero de 2021; 8. marzo-abril-mayo de 2021; 9. junio-julio de 2021).

**Fuente:** elaboración propia a partir de información obtenida de base de datos del HUN.

Frecuencia de trastornos mentales en pacientes mayores de 18 años atendidos en consulta psiquiátrica en el Hospital Universidad del Norte en 2019 comparada con los años 2020-2021

Bella Juliana Sánchez Nieves, Valeria Márquez Gallego, Juan José Otero Rodríguez, Nathalia Andrea Pérez Castañeda, Angélica Sofía Quintero Vargas, Karelys Eliana Salcedo Wandurraga, Jorge Acosta-Reyes



#### Notas

**Trimestres:** 1. junio-julio-agosto de 2019; 2. septiembre-octubre-noviembre de 2019; 3. diciembre de 2019- enero-febrero de 2020; 4. marzo-abril-mayo de 2020; 5. junio-julio-agosto de 2020; 6. septiembre-octubre-noviembre de 2020; 7. diciembre 2020-enero-febrero de 2021; 8. marzo-abril-mayo de 2021; 9. junio-julio de 2021).

**Líneas:** azul: trastornos neuróticos, relacionados con el estrés y trastorno somatomorfo; rojo: trastornos del humor (depresión y trastorno afectivo bipolar); verde: espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos; amarillo: trastornos mentales y del comportamiento asociados a abuso de sustancias y trastornos adictivos.

**Fuente:** elaboración propia a partir de información obtenida de base de datos del HUN.

**Figura 2.** Frecuencia de trastornos mentales en los pacientes mayores de 18 años que consultaron al servicio de psiquiatría por trimestres en el Hospital Universidad del Norte, 2019, 2020, 2021

Teniendo en cuenta que el mayor número de consultas prepandemia ocurrieron en el segundo (15 %) y postpandemia en el sexto trimestre (14 %), se realizó la comparación de estos con base en los trimestres espejo, y se concluyó que en el segundo trimestre hubo mayor porcentaje de todos los trastornos con una diferencia estadísticamente significativa, excepto de trastornos mentales y del comportamiento asociados a abuso de sustancias, que fue mayor en el sexto trimestre (0,7 %), sin embargo, no tiene significancia estadística.

El octavo trimestre transcurrió después del confinamiento, por tanto, al compararlo con el cuarto trimestre, en el que inició la pandemia en Colombia, en este último hubo mayor porcentaje de trastornos del humor (19 %) y del espectro de la esquizofrenia (11 %), lo cual fue estadísticamente significativo. Otros datos estadísticos significativos fueron el mayor porcentaje de trastornos neuróticos (37 %) y del humor (36 %) en el primer trimestre comparado con el quinto y noveno, y 68 pacientes (24 %) presentaron trastornos del humor durante el tercer trimestre comparado con 43 pacientes (8 %) en el séptimo (tabla 8).

**Tabla 8. Comparación entre trimestres de las consultas por trastornos neuróticos, relacionados con el estrés y trastorno somatomorfo, trastornos del humor, espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, trastornos mentales y del comportamiento asociado a abuso de sustancias y trastornos adictivos del Hospital Universidad del Norte en 2019, 2020 y 2021**

	Trastornos neuróticos, relacionados con el estrés y trastornos somatomorfo		Trastornos del humor (depresión y trastorno afectivo bipolar)		Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos (esquizofrenias y trastornos delirantes)		Trastornos mentales y del comportamiento asociado a abuso de sustancias y trastornos adictivos		Total, n (%)
	n (%)	Valor p	n (%)	Valor p	n (%)	Valor p	n (%)	Valor p	
<b>Junio, julio, agosto</b>									
1 (2019)	63 (37)	0,003	61 (36)	0,000	10 (6)	0,195	2 (1)	0,252	171 (100)
5 (2020)	79 (24)		29 (9)		11 (3)		1 (0,3)		325 (100)
<b>Junio, julio, agosto</b>									
1 (2019)	63 (37)	0,000	61 (36)	0,000	10 (6)	0,012	2 (1)	0,149	171 (100)
9 (2021)	78 (19)		33 (8)		8 (2)		0 (0)		419 (100)
<b>Junio, julio, agosto</b>									
5 (2020)	79 (24)	0,060	29 (9)	0,608	11 (3)	0,206	1 (0,3)	0,857	325 (100)
9 (2021)	78 (19)		33 (8)		8 (2)		0 (0)		419 (100)
<b>Septiembre, octubre, noviembre</b>									
2 (2019)	103 (31)	0,000	106 (32)	0,000	15 (5)	0,037	1 (0,3)	0,439	335 (100)
6 (2020)	118 (20)		82 (14)		20 (3)		4 (0,7)		580 (100)
<b>Diciembre, enero, febrero</b>									
3 (2019, 2020)	68 (24)	0,073	68 (24)	0,000	18 (6)	0,090	1 (0,3)	0,647	280 (100)
7 (2020, 2021)	100 (19)		43 (8)		20 (4)		1 (0,2)		529 (100)
<b>Marzo, abril, mayo</b>									
4 (2020)	39 (17)	0,144	45 (19)	0,000	25 (11)	0,000	1 (0,4)	0,506	237 (100)
8 (2021)	123 (21)		49 (8)		14 (2)		1 (0,2)		588 (100)
<b>Total</b>	771 (100)		516 (100)		141 (100)		11 (100)		1193 (100)

**Fuente:** elaboración propia a partir de información obtenida de base de datos del HUN.

## DISCUSIÓN

Este estudio de tipo descriptivo transversal permitió responder el objetivo de identificar la variabilidad en la frecuencia de la consulta por trastornos mentales antes y durante la pandemia en el Hospital Universidad del Norte. Se identificó un aumento en la frecuencia de las consultas durante la pandemia especialmente en septiembre, octubre y noviembre de 2020. Se encontró que los trastornos neuróticos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos fueron aquellos con el mayor número de incidencia en las consultas, independiente del periodo evaluado, siendo el trastorno mixto de ansiedad y depresión el de mayor frecuencia, seguido del de ansiedad generalizada.

Estos resultados son semejantes a los de otros estudios (9-25) en los que los trastornos de ansiedad y depresión son los de mayor prevalencia, respectivamente. Entre los trastornos del espectro bipolar se encontró una elevación en el número de consultas, destacando así un nuevo diagnóstico en el periodo de pandemia correspondiente a los episodios depresivos graves presente con síntomas psicóticos.

Adicionalmente, en este estudio, al igual que en otros estudios, la prevalencia de estos trastornos se halló entre las edades de 17 a 23 años (9). También se puede resaltar que el sexo femenino fue el más frecuente en las consultas psiquiátricas por trastornos neuróticos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos y los trastornos del humor. Algunos estudios encontraron que los pacientes con trastornos del humor eran en su mayoría del sexo femenino, hallazgo que concuerda con los resultados de nuestro estudio (9-21). En relación con los trastornos del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, y los trastornos mentales del comportamiento asociado a abusos de sustancias y trastornos adictivos eran más frecuentes en el sexo masculino.

Es importante resaltar que la mayoría de pacientes que consultaron lo hicieron por primera vez en la institución, apoyando la hipótesis planteada en relación con el aumento de consultas psiquiátricas durante el periodo de pandemia.

La mayoría de pacientes no reportó información consignada en las historias clínicas en relación con la exposición a la enfermedad por Covid-19, por lo cual no podemos afirmar que tuvo un impacto directo sobre la salud mental. Sin embargo, por el incremento en el número de consultas al finalizar la cuarentena obligatoria podemos considerar que la agudización o aparición de los sín-

tomas fue consecuencia de diferentes factores asociados a la pandemia por Covid-19, tales como el padecimiento de la enfermedad mencionada, el confinamiento obligatorio en casa, llevando así a la cohabitación con los familiares o sin ellos y la preocupación misma causada por la pandemia.

La pandemia por SARS-COV-2 representó un gran reto para el país en el área de la salud. Debido a los altos números de casos, se tuvo que confinar a la población a una cuarentena obligatoria durante marzo hasta agosto de 2020; muchos de los pacientes no asistieron a las consultas por la postergación ante la situación de las instituciones o por miedo al contagio,

Durante el seguimiento de la variabilidad de las consultas, encontramos una reducción, específicamente en el cuarto y quinto trimestre, que coincide con el comienzo de la cuarentena obligatoria en Colombia. Si bien muchas instituciones utilizaron telemedicina para la prestación de los servicios, es posible que la baja capacidad del sistema de salud para adaptarse a la telemedicina y por los pacientes temerosos de asistir a los centros de salud de manera presencial, se dio produjo esta reducción de consultas. Además, se evidenció un aumento significativo en las consultas, relacionado posiblemente con la apertura de servicios presenciales por parte de las instituciones de salud. Adicionalmente, se sugiere que, debido a la actual pandemia y sus implicaciones, se aumentó tanto la frecuencia de consultas como la exacerbación de patologías psiquiátricas preexistentes.

Debido al tipo de estudio llevado a cabo, no es posible demostrar una asociación directa entre la enfermedad por Covid-19 y los efectos de esta sobre la salud mental de los pacientes. Los resultados obtenidos en este estudio permiten a las autoridades sanitarias y a los profesionales del área de la salud tomar acciones de acuerdo con estrategias preventivas para así poder reducir la incidencia de los trastornos psiquiátricos, los cuales son tan cruciales como las enfermedades orgánicas.

En este estudio se encontraron ciertas limitaciones, una de las más importantes es la falta de información consignada en las historias clínicas, ya que carecían de datos importantes a la hora de su recopilación, además de algunos datos imprecisos o erróneos. Es importante resaltar entre las fortalezas de este estudio, entre las que destacamos la gran cantidad de historias evaluadas, la búsqueda de los diagnósticos con códigos CIE-10 y las características del Hospital Universidad del Norte en la atención de pacientes con enfermedad mental.

## CONCLUSIÓN

En este estudio se logró demostrar un aumento en el número de consultas por trastornos psiquiátricos durante la pandemia por Covid-19 en los pacientes del HUN. Gracias a los resultados arrojados se pudo concluir que los trastornos de ansiedad y depresión fueron los que afectaron mayormente a la población de estudio, lo cual demuestra la necesidad de promover la educación en salud mental tanto en las universidades como en los sitios de trabajo, pues es notoria la alteración en la calidad de vida de los pacientes que presentan alguna afección psiquiátrica.

Es indiscutible el papel que juega el personal de salud en el acompañamiento a la comunidad, en el diagnóstico temprano de los trastornos y, principalmente, en la detección precoz de aquellos pacientes en riesgo. Así mismo, es preciso el desarrollo de programas de salud mental que aborden la problemática de forma íntegra e interdisciplinaria.

Finalmente, se resalta la importancia del trabajo de los médicos generales en relación con las medidas de prevención primarias y remisión oportuna, brindando espacios seguros de conversación en las consultas de rutina.

## REFERENCIAS

1. UNDRR. El Caribe CEPAL y La pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19): una oportunidad de aplicar un enfoque sistémico al riesgo de desastres en el Caribe. 2021. Disponible en: <https://www.undrr.org/es/publication/informe-undrr-cepal-la-pandemia-de-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-una-oportunidad>
2. Ritchie H, Roser M, Dattani S. Mental health. Our World in Data. 2018. Disponible en: <https://ourworldindata.org/mental-health>
3. Aumentar sustancialmente las inversiones para evitar una crisis de salud mental. Who.int. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/14-05-2020-substantial-investment-needed-to-avert-mental-health-crisis>
4. López CM. Salud Mental: ¿La próxima pandemia? - Gaceta Médica. Gaceta Médica. 2020. Disponible en: <https://gacetamedica.com/investigacion/salud-mental-la-proxima-pandemia/>

5. Organización Mundial de la Salud. Atención en salud mental en los países en desarrollo: análisis crítico de los resultados de las investigaciones 2006 Serie de informes técnicos (698). Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2006. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/38762/WHO\\_TRS\\_698\\_spa.pdf;jsessionid=B3EB6488B2D4E35D8D5190FBD-8B14614?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/38762/WHO_TRS_698_spa.pdf;jsessionid=B3EB6488B2D4E35D8D5190FBD-8B14614?sequence=1)
6. Colombia, Ministerio de la Protección Social. Estudio Nacional de salud mental Colombia, 2003. Bogotá: Ministerio de la Protección Social-Fundación FES Social; 2005. <https://www.minsalud.gov.co/Lineamientos/Lineamientos%20-Pol%C3%ADtica%20Salud%20Mental.pdf>
7. Protección de la salud mental y atención psicosocial en situaciones de epidemias. Paho.org. 2020 [cited 18 August 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=informes-tecnicos&alias=2539-proteccion-salud-mental-atencion-psicosocial-situaciones-epidemias-2016-539&Itemid=1179&lang=en](https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=informes-tecnicos&alias=2539-proteccion-salud-mental-atencion-psicosocial-situaciones-epidemias-2016-539&Itemid=1179&lang=en)
8. CIE-10 Capítulo V: Trastornos mentales y del comportamiento. Es.wikipedia.org. 2020 [citado 3 nov 2020]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Anexo:CIE-10\\_Cap%C3%ADtulo\\_V:\\_Trastornos\\_mentales\\_y\\_del\\_comportamiento](https://es.wikipedia.org/wiki/Anexo:CIE-10_Cap%C3%ADtulo_V:_Trastornos_mentales_y_del_comportamiento)
9. Chacón-Andrade ER, Lobos-Rivera ME, Cervigni M, Gallegos M, Martino P, Caycho-Rodríguez T, Barés I, Calandra M, Flores-Monterrosa AN. Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población general salvadoreña; Universidad Tecnológica de El Salvador. Entorno. 2020; 12(70):76-86. doi:10.5377/entorno.v0i70.10373
10. Islam MA, Barna SD, Raihan H, Khan MNA, Hossain MT. Depression and anxiety among university students during the COVID-19 pandemic in Bangladesh: A web-based cross-sectional survey. PLoS One. 2020 ago 26;15(8):e0238162. doi: 10.1371/journal.pone.0238162. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0238162>
11. Ramirez-Ortiz J, Castro-Quintero D, Lerma-Córdoba C, Yela-Ceballos F, Escobar-Córdoba F. Mental health consequences of the COVID-19 pandemic associated with social isolation. Colombian journal of anesthesiology. 2020 sep 7;48(4). <https://doi.org/10.5554/22562087.e930>
12. Salari, N., Hosseinian-Far, A., Jalali, R., Vaisi-Raygani, A., Rasoulpoor, S., Mohammadi, M., Rasoulpoor, S., & Khaledi-Paveh, B. Prevalence of stress, anxiety, depression among the general population during the COVID-19 pandemic: a systematic review and meta-analysis. Globalization and Health. 2020 julio 6;16(1):1-11. Disponible en: <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-020-00589-w>

13. Winkler P, Formanek T, Mlada K, Kagstrom A, Mohrova Z, Mohr P, et al. Increase in prevalence of current mental disorders in the context of COVID-19: analysis of repeated nationwide cross-sectional surveys. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*. 2020;29:e173. <https://doi.org/10.1017/S2045796020000888>
14. Zürcher SJ, Zürcher SJ, Kerksieck P, Adamus C, Adamus C, Burr CM, et al. Prevalence of Mental Health Problems During Virus Epidemics in the General Public, Health Care Workers and Survivors: A Rapid Review of the Evidence. *Frontiers in Public Health*. 2020 nov 1;8. Disponible en: <https://doaj.org/article/3f2ab9e20f1f464582701b8cac8d373a>
15. COVID-19 Mental Disorders Collaborators. Global prevalence and burden of depressive and anxiety disorders in 204 countries and territories in 2020 due to the COVID-19 pandemic. *Lancet*. 2021 nov 6;398(10312):1700-1712. doi: 10.1016/S0140-6736(21)02143-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34634250/>
16. Ayalew M, Deribe B, Abraham Y, Reta Y, Tadesse F, Defar S, et al. Prevalence and determinant factors of mental health problems among healthcare professionals during COVID-19 pandemic in southern Ethiopia: multicentre cross-sectional study. *BMJ Open*. 2021 dic;11(12):e057708. doi: 10.1136/bmjopen-2021-057708
17. de Sousa GM, Tavares VDO, de Meiroz Grilo MLP, Coelho MLG, de Lima-Araújo GL, Schuch FB, Galvão-Coelho NL. Mental Health in COVID-19 Pandemic: A Meta-Review of Prevalence Meta-Analyses. *Front Psychol*. 2021 sep 21;12:703838. doi: 10.3389/fpsyg.2021.703838 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34621212/> doi: 10.3389/fpsyg.2021.703838
18. Dragioti E, Li H, Tsitsas G, Lee KH, Choi J, Kim J, Choi YJ, Tsamakis K, Estradé A, Agorastos A, Vancampfort D, Tsiptsios D, Thompson T, Mosina A, Vakadaris G, Fusar-Poli P, Carvalho AF, Correll CU, Han YJ, Park S, Il Shin J, Solmi M. A large-scale meta-analytic atlas of mental health problems prevalence during the COVID-19 early pandemic. *J Med Virol*. 2022 mayo;94(5):1935-1949. doi: 10.1002/jmv.27549. *Journal of Medical Virology*. 2022 enero 9;94(5):1935-49. doi: 10.1002/jmv.27549
19. Nochaiwong S, Ruengorn C, Thavorn K, Hutton B, Awiphan R, Phosuya C, et al. Global prevalence of mental health issues among the general population during the coronavirus disease-2019 pandemic: a systematic review and meta-analysis. *Scientific Reports*. 2021 mayo 13;11(1). Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-021-89700-8>

20. Cénat JM, Blais-Rochette C, Kokou-Kpolou CK, Noorishad PG, Mukunzi JN, McIntee SE, et al. Prevalence of symptoms of depression, anxiety, insomnia, posttraumatic stress disorder, and psychological distress among populations affected by the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Psychiatry Research*. 2021 enero;295:113599. doi: 10.1016/j.psychres.2020.113599
21. Mejía-Zambrano H, Ramos-Calsín L. Prevalencia de los principales trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. *Revista de Neuro-Psiquiatría*. 2022 marzo 21;85(1):72-82.
22. Pacheco-Vásquez DR, Guerrero-Alcedo JM. Prevalencia de trastornos mentales en población peruana con COVID-19 atendida en el programa “Te Cuido Perú”. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2021;40(9):902-6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971716004/html/>
23. Wu T, Jia X, Shi H, Niu J, Yin X, Xie J, et al. Prevalence of mental health problems during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*. 2021 feb;281:91-8. doi: 10.1016/j.jad.2020.11.117
24. Khademi M, Vaziri-Harami R, Shams J. Prevalence of Mental Health Problems and Its Associated Factors among Recovered COVID-19 Patients During the Pandemic: A Single-Center Study. *Frontiers in Psychiatry*. 2021 marzo 31;12. doi: 10.3389/fpsy.2021.602244
25. Martínez-Cabezas S, Pinilla-Roncancio M, Carrasquilla G, Casas G, González-Uribe C. Prevalence of depression and anxiety in Colombia: What happened during Covid-19 pandemic? *PLOS ONE*. 2024 oct 4;19(10):e0282760. doi: 10.1371/journal.pone.0282760