

## Efectos de la pandemia COVID-19 en la salud mental infanto-juvenil: revisión bibliográfica

### Effects of the COVID-19 pandemic on the mental health of children and adolescents: a bibliographic review

Dorca Retamal Parra <sup>1,2,3</sup>

#### Resumen

**Introducción:** la pandemia COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, la cual ha generado cambios sin precedentes en la vida de las personas a nivel mundial por medio del confinamiento, cierre de escuelas, dificultades socioeconómicas y estrés familiar. El objetivo de este estudio es conocer los efectos de la pandemia en niñas, niños y adolescentes a nivel mundial y cómo afecta en la salud mental de dicha población. **Métodos:** se realizó una revisión bibliográfica con búsqueda en *PUBMED* y *Google Académico* de artículos relacionados con efectos de la pandemia en la salud mental infanto-juvenil, en español e inglés entre los años 2020 y 2022. **Resultados:** se encontró mayor cantidad de artículos de habla inglesa y de metodología cualitativa con temas de alta relevancia, tales como: el aislamiento, soledad y cambio en hábitos de niñas, niños y adolescentes asociados al confinamiento y cierre de escuelas. También se mencionan los efectos en la salud mental, siendo la ansiedad y la depresión los trastornos más prevalentes junto al agravamiento de condiciones preexistentes como el trastorno de espectro autista (TEA) y por trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) entre otras. El confinamiento probablemente llevó a que las familias se encontraran mayor tiempo juntas en casa, pero también expuestas a estrés económico, relacional y en poder sobrellevar responsabilidades laborales, escolares y hogareñas, asociándose este estrés en ocasiones a situaciones de violencia y maltrato. En cuanto a la sintomatología, ésta se diferenció por edad y género, observando mayor severidad en mujeres adolescentes y adolescentes de género diverso. **Conclusiones:** la ansiedad y la depresión aparecen como los trastornos más prevalentes en población infanto-juvenil, estos resultados permiten poder dirigir políticas públicas en poblaciones de riesgo específicas, medidas a largo plazo y tomar decisiones basadas en evidencia respecto de futuros confinamientos o cierre de escuelas.

**Palabras clave:** COVID-19; niñas, niños; adolescentes; salud mental.

#### Abstract

**Introduction:** Worldwide, the COVID-19 pandemic, an infectious disease caused by the SARS-CoV-2 virus, has generated unprecedented changes in people's lives due to the lockdowns, the closure of schools, socio-economic difficulties, and family stress. The goal of this study is to get to know the effects of the pandemic on boys, girls, and adolescents around the world, and how it has affected their mental health. **Methods:** Search in *PUBMED* and *Google Scholar* for articles in Spanish and English between 2020 and 2022, related to the effects of the pandemic on the mental health of children and adolescents. **Results:** The author found more articles in English, that used qualitative methodologies covering high-impact issues, such as isolation, loneliness, and changes in habits of children and adolescents, associated with lockdowns and school closures. Effects on mental health are also mentioned, with anxiety and depression being the most prevalent disorders. In contrast, a worsening of preexisting conditions like autism spectrum disorder (ASD), attention deficit and hyperactivity disorder (ADHD), and other conditions were also mentioned. The confinement probably led to families spending more time together at home. However, they also faced economic and relational stress, while juggling work, school, and household responsibilities, which led to situations of violence and abuse. Meanwhile, the symptomology was differentiated by age and gender, observing more severe mental health difficulties in adolescent women and gender-diverse adolescents. **Conclusions:** Anxiety and depression appear as the most prevalent disorders in infant-juvenile mental health. These results allow focusing public policies on specific at-risk populations, measured in the long term, and to make decisions based on evidence for future lockdowns and school closures.

**Keywords:** COVID-19; Girls; Boys; Adolescents; Mental Health.

Fecha de envío: 2022-06-01 - Fecha de aceptación: 2022-09-23

(1) Equipo psiquiatría infantil, unidad salud mental, Hospital Las Higueras, Talcahuano, Chile

(2) Programa residentes psiquiatría infantil, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile

(3) Unidad pediatría, Hospital Naval "Almirante Adriaizola" Talcahuano, Chile

Autor de correspondencia mretamal526@gmail.com



## Introducción

La pandemia por coronavirus COVID-19, enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, se inició en China en diciembre de 2019. En marzo de 2020 comienzan los primeros infectados en Chile, determinándose con ello las primeras restricciones y el cierre de los establecimientos educacionales a fin de disminuir la circulación viral. Las cuarentenas y el teletrabajo, llevó a las personas a tener un cambio sin precedentes en la forma en que se organizan socialmente y en su rutina diaria (Hawes *et al.*, 2021; Meherali *et al.*, 2021; Morales, 2021; Saggiro *et al.*, 2021), teniendo este nuevo orden también un impacto en la vida cotidiana de las niñas, niños y adolescentes (Ghosh *et al.*, 2020; Isumi *et al.*, 2020; Luijten *et al.*, 2021; Meherali *et al.*, 2021; Morales, 2021; O'Sullivan *et al.*, 2021; Saggiro *et al.*, 2021), lo que podría llevar a repercusiones en su salud mental, tales como trastornos ansiosos y depresivos (Loades *et al.*, 2020; Nearchou *et al.*, 2020; Pedreira, 2020; Ford *et al.*, 2021; Luijten *et al.*, 2021; Meade, 2021; Newmann *et al.*, 2021; Panchal *et al.*, 2021; Racine *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022).

Las escuelas son importantes en el desarrollo físico, médico, emocional, familiar, alimentación, social y salud mental (Golberstein *et al.*, 2020; Meherali *et al.*, 2021; Morales, 2021; Pfefferbaum, 2021). La vida diaria y rutina de niñas, niños y adolescentes se vieron afectadas especialmente por el cierre temporal de éstas (Del Castillo & Velasco, 2020; Ghosh *et al.*, 2020; Golberstein *et al.*, 2020; Lee, 2020; Zhang *et al.*, 2020; Cooper *et al.*, 2021; Hawrilenko *et al.*, 2021; Ma *et al.*, 2021; O'Sullivan *et al.*, 2021; Pfefferbaum, 2021; Tang *et al.*, 2021) y al 26 de marzo de 2020 estaba afectando el 87% de los estudiantes del mundo (Tang *et al.*, 2021).

Ahora que las niñas, niños y adolescentes han retornado a clases presenciales se verá que la pandemia tendrá importantes repercusiones en la salud y bienestar, por lo tanto, las acciones oportunas pueden ayudar a disminuir los efectos a largo plazo (Golberstein *et al.*, 2020), lo que requerirá financiamiento y priorización de roles para que el personal de las escuelas pueda concentrarse en fomentar atención en salud mental a sus estudiantes (Hawrilenko *et al.*, 2021; Pfefferbaum, 2021).

Si bien puede llevar años y muchos estudios para comprender completamente las secuelas de la pandemia en niñas, niños y adolescentes (Magson *et al.*, 2021), existe evidencia que los impactos variarán significativamente en esta pandemia según la edad, las características sociodemográficas de las familias (Nearchou *et al.*, 2020; Singh *et al.*, 2020; Ford *et al.*, 2021; Tang *et al.*, 2021), género, indicadores socioeconómicos y país de origen (Singh *et al.*, 2020; O'Sullivan *et al.*, 2021).

En Chile es de conocimiento público las dificultades que están enfrentando los establecimientos educacionales del país desde su apertura presencial en marzo del presente año, en donde muchas niñas, niños y adolescentes presentan altos niveles de agresividad, conflictos con autoridad y entre pares (Asto, 2022; Rojas & Valenzuela, 2022). Esta situación se observa con desconcierto, sin conocimiento causal y sin orientaciones hacia dónde intervenir en el corto, mediano y largo plazo. El objetivo de la revisión bibliográfica es conocer los efectos de la pandemia en niñas, niños y adolescentes a nivel mundial y cómo afecta en la salud mental de dicha población.

## Metodología

El presente trabajo corresponde a una revisión bibliográfica entre los años 2020 – 2022 de revistas científicas de habla inglesa e hispana indexadas en *PUBMED* y en *Google Académico* (figura 1), que permita describir evidencia científica cualitativa y cuantitativa respecto de la realidad mundial de los efectos de la pandemia en la salud mental infanto-juvenil.

### 1. Identificación

La búsqueda de los artículos fue realizada por medio de la base de datos *PUBMED* y *Google Académico*, utilizando los siguientes términos: en español e inglés, COVID-19, niñas, niños y adolescentes, salud mental, COVID-19; *children; adolescents; mental health*. Estos términos abarcaban una amplia variedad de evidencia y además focalizada a esta pandemia y no otras epidemias anteriores como SARS-CoV o MERS. La identificación se comenzó a realizar en el mes de marzo de 2022 y se obtuvo 353 artículos en inglés y 50 en español.

### 2. Selección

Los artículos se preseleccionaron por medio de la lectura del artículo, considerando los siguientes criterios: (a) que describieran efectos de la pandemia COVID-19 específicamente en salud mental infanto-juvenil a nivel mundial (b) que fueran de metodología cualitativa o cuantitativa y así poder obtener evidencia de distintas fuentes metodológicas (c) que describieran impacto en población nacional, americana o de habla hispana, para así poder acceder a evidencia local o realidades latinoamericanas.

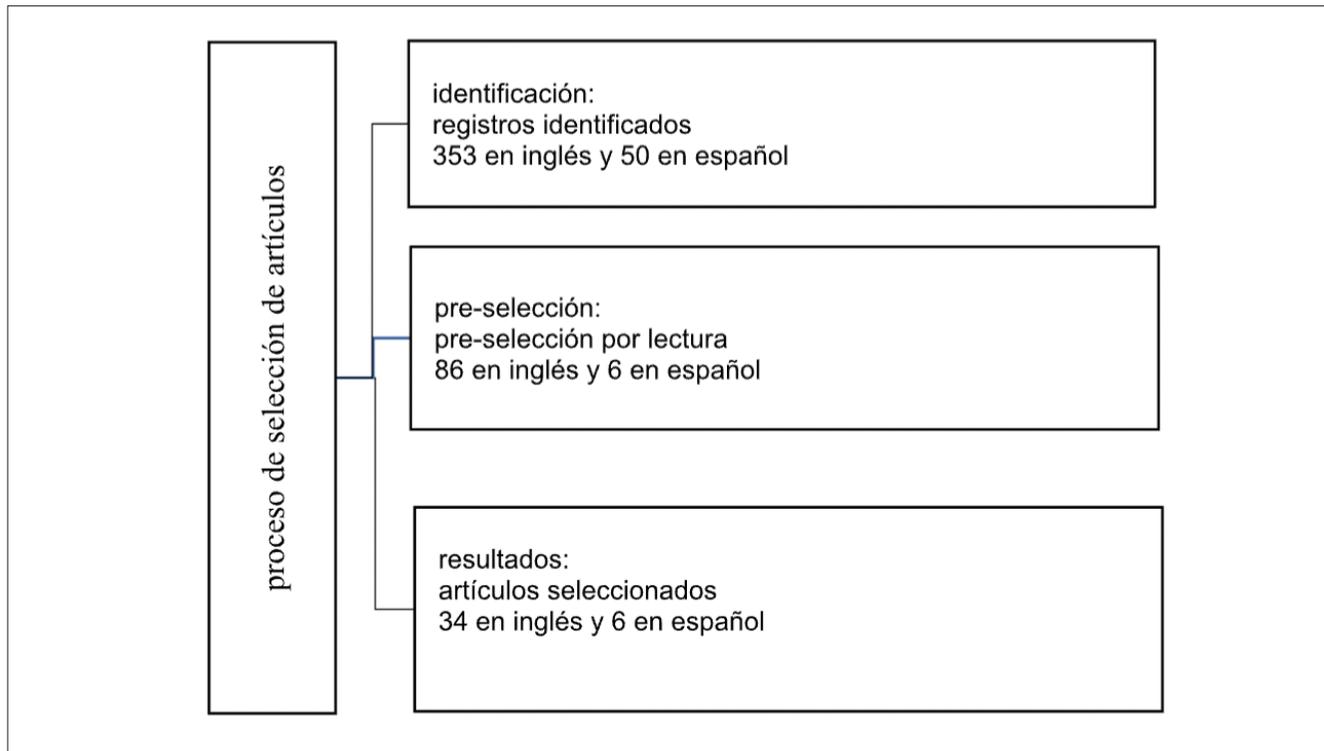
### 3. Resultados

En la selección de artículos y con el objetivo de disminuir sesgos, la autora seleccionó por medio de base de datos y de acuerdo a criterios establecidos anteriormente. De esta selección se observó que a nivel nacional se encontró 3 artículos de metodología cualitativa y 1 cuantitativa, centrados en efectos en la salud mental y situaciones de violencia al interior de las familias como resultado del confinamiento.

En países de habla hispana, se encontró publicaciones de países como España, Colombia y Cuba con 4 publicaciones de las cuales sólo 1 es cuantitativa. En América del Sur, Brasil y Chile con 5 publicaciones cualitativas y 1 cuantitativa.

En habla inglesa, se encontró 7 publicaciones provenientes de Estados Unidos, de las cuales 5 son de metodología cualitativa y 2 cuantitativa; le sigue Reino Unido con 6 estudios, de los cuales 5 son cualitativos y 1 cuantitativo; continúa China con 5 estudios, de los cuales 4 son cuantitativos y 1 cualitativo y luego Australia, Canadá, Italia, India, Holanda y Japón. De los

artículos seleccionados, se observa que existe gran cantidad de investigación cualitativa de tipo revisión bibliográfica del impacto en salud mental infanto-juvenil y en menor medida cuantitativa, los cuales se centran en encuestas online respecto de secuelas en salud mental y cambio de hábitos. Los criterios de exclusión dicen relación con artículos que se centraran en recomendaciones de intervención a diagnósticos prevalentes de salud mental específicos, que dentro del grupo estudio también incorporaran mayores de 18 años y que investigaran la sintomatología de salud mental prevalente en un grupo diagnóstico específico de enfermedad física.



**Figura 1:** Diagrama de flujo que ilustra el proceso de artículos seleccionados para revisión

## Resultados

Los resultados se describen por tópicos mencionados reiteradamente de relevancia en los artículos revisados, en relación a los efectos en la salud mental de niñas, niños y adolescentes. Estos temas mencionados en los diversos artículos, tales como: el confinamiento, el cierre de escuelas, familia, efectos en salud mental diferenciados por edad y género.

## Confinamiento

La pandemia dio lugar a que los gobiernos a nivel mundial implementaran medidas de contención, como el distanciamiento social y la cuarentena domiciliaria (Abufhele M & Jeanneret V,

2020; Del Castillo & Velasco, 2020; Duan *et al.*, 2020; Loades *et al.*, 2020; Nearchou *et al.*, 2020; Meherali *et al.*, 2021; Tang *et al.*, 2021), lo que generó un aumento del tiempo en familia, disminución de los contactos sociales (Isumi *et al.*, 2020; Saggiore *et al.*, 2021) y cambios en los hábitos de las niñas, niños y adolescentes (Del Castillo & Velasco, 2020; Deolmi & Pisani, 2020), modificando la vida exterior por una rutina interior que llevó a pasar más tiempo en las pantallas, presentar alimentación poco saludable, falta de ejercicio físico (Abufhele & Jeanneret, 2020; Del Castillo & Velasco, 2020; Ezpeleta *et al.*, 2020; Galiano *et al.*, 2020; Pedreira, 2020; Ma *et al.*, 2021; Meade, 2021; Meherali *et al.*, 2021; Newmann *et al.*, 2021; Saggiore *et al.*, 2021), horarios de sueño sin restricciones (Del Castillo & Velasco, 2020; Pedreira, 2020; Ma *et al.*, 2021) y uso

compulsivo de internet (Panchal *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022), llegando a ser vulnerables a abuso o acoso, dado el acceso a contenido inapropiado para su edad (Pedreira, 2020; Singh *et al.*, 2020).

El confinamiento contribuyó a la aparición de problemas de salud mental en niñas, niños y adolescentes (Duan *et al.*, 2020; Ezpeleta *et al.*, 2020; Luijten *et al.*, 2021; Ma *et al.*, 2021; Qin *et al.*, 2021), debido a que muchos experimentaron un estado prolongado de aislamiento físico de sus pares, profesores, familias extensas y redes comunitarias (Loades *et al.*, 2020). Los que se distanciaron para protegerse de no contraer la enfermedad, informaron mayores síntomas de ansiedad, pero aquellos que se distanciaron debido a la presión de otros para cuidarse, informaron más síntomas depresivos (Nearchou *et al.*, 2020; Samji *et al.*, 2022). Presentar aislamiento social y soledad aumenta el riesgo de presentar depresión (Del Castillo & Velasco, 2020; Deolmi & Pisani, 2020; Loades *et al.*, 2020; Nearchou *et al.*, 2020; Li *et al.*, 2021; Meade, 2021; Meherali *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022), estrés postraumático, una probabilidad cinco veces mayor de requerir atención en servicios de salud mental (Del Castillo & Velasco, 2020; Loades *et al.*, 2020) y presentar problemas de salud mental en el futuro (Zhang *et al.*, 2020; Cooper *et al.*, 2021; Luijten *et al.*, 2021). El aislamiento social también se asocia con ansiedad social, autolesiones, ideación suicida y trastorno de conducta alimentaria, siendo la duración del aislamiento directamente proporcional al desarrollo de la sintomatología (Deolmi & Pisani, 2020).

### Cierre de establecimientos educacionales

El cierre prolongado de las escuelas tiene efectos potencialmente graves en el progreso académico de las niñas y niños (Pfefferbaum, 2021), en la salud física, hábitos, patrones de sueño irregular (Galiano *et al.*, 2020; Ma *et al.*, 2021; Newmann *et al.*, 2021; O'Sullivan *et al.*, 2021; Pfefferbaum, 2021), reducción del contacto social, experiencias de soledad y angustia (Cooper *et al.*, 2021; Meade, 2021; Meherali *et al.*, 2021; O'Sullivan *et al.*, 2021; Qin *et al.*, 2021; Tang *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022). A nivel de salud mental, un mayor tiempo de inasistencia a clases se asocia con síntomas depresivos, autolesiones no suicidas, ideación, plan e intento suicida (Zhang *et al.*, 2020). Por el contrario, para otros el cierre de las escuelas fue un factor protector en la disminución de estrés, ansiedad y presiones sociales (Hawes *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022).

### Familia

Durante la pandemia, las familias han estado expuestas a dificultades económicas, acceso limitado a servicios básicos, tensiones en el apoyo constante a sus hijos y disminución de los contactos sociales, lo que puede aumentar el estrés y generar deterioro de las relaciones familiares y en ocasiones episodios de violencia (Abufhele & Jeanneret, 2020; Ezpeleta *et al.*, 2020; Golberstein *et al.*,

2020; Isumi *et al.*, 2020; Palacio-Ortiz *et al.* 2020; Singh *et al.*, 2020; Li *et al.*, 2021; Luijten *et al.*, 2021; Ma *et al.*, 2021; Magson *et al.*, 2021; Morales, 2021; Newmann *et al.*, 2021). Este estrés de madres, padres y cuidadores puede tener un impacto significativo en las niñas y niños más pequeños e interferir en la calidad de vida de ellos (Deolmi & Pisani, 2020; Palacio-Ortiz *et al.* 2020; O'Sullivan *et al.*, 2021), generando aumento del riesgo de maltrato físico, psicológico y negligencia (Abufhele & Jeanneret, 2020; Del Castillo & Velasco, 2020; Palacio-Ortiz *et al.* 2020; Pedreira, 2020; Singh *et al.*, 2020; Samji *et al.*, 2022). Las niñas y niños de familias monoparentales o con tres o más hijos, al igual que madres, padres y cuidadores que tuvieron cambios negativos en su situación laboral informaron alta prevalencia de problemas en la salud mental durante el confinamiento (Luijten *et al.*, 2021). El distanciamiento social en algunos casos generó mayor sensación de cohesión familiar, resultando en un factor protector ante la angustia (Isumi *et al.*, 2020; Nearchou *et al.*, 2020; Cooper *et al.*, 2021; Ma *et al.*, 2021; Tang *et al.*, 2021), la ansiedad y la depresión (Panchal *et al.*, 2021). Los niveles más bajos de síntomas se asociaron con un mejor funcionamiento familiar, tal vez asociado al tiempo pasado en familia y la oportunidad para construir vínculos más cercanos (Panda *et al.*, 2020; Cooper *et al.*, 2021; Li *et al.*, 2021; Pfefferbaum, 2021).

Las desigualdades socioeconómicas familiares también impactaron en la salud mental (Abufhele & Jeanneret, 2020; Del Castillo & Velasco, 2020; Deolmi & Pisani, 2020; Singh *et al.*, 2020; Qin *et al.*, 2021) y en otros ámbitos, tal como en el aprendizaje remoto (Del Castillo & Velasco, 2020; Singh *et al.*, 2020; Ford *et al.*, 2021; Pfefferbaum, 2021) debido a las brechas digitales (Del Castillo & Velasco, 2020; Deolmi & Pisani, 2020; Singh *et al.*, 2020; Saggioro *et al.*, 2021; Tang *et al.*, 2021) en cambio, las familias de ingresos medios a altos tenían más probabilidad de brindarles a sus hijos oportunidades adicionales a través de la tecnología (Saggioro *et al.*, 2021), favoreciendo el aprendizaje, las relaciones sociales y familiares.

### Salud mental

Las pandemias son precursoras del deterioro de la salud mental, dejan a las niñas, niños y adolescentes con un mayor estrés, presentando en un comienzo ansiedad, como sintomatología más prevalente (Duan *et al.*, 2020; Samji *et al.*, 2022), debido a que el aumento en el número de contagios los enfrenta al miedo a enfermarse (Deolmi & Pisani, 2020) y en ocasiones, también sobrellevar duelos (Del Castillo & Velasco, 2020; Pedreira, 2020). Esta sintomatología inicial puede evolucionar hacia trastornos ansiosos, depresivos, estrés postraumático, obsesivo compulsivo, síntomas somáticos, problemas de conducta, irritabilidad, alta desconcentración (Nearchou *et al.*, 2020; Panda *et al.*, 2020; Saurabh & Ranjan, 2020; Luijten *et*

*al.*, 2021; Ma *et al.*, 2021; Meherali *et al.*, 2021; Panchal *et al.*, 2021; Tang *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022) y en algunos casos llevar a presentar comportamientos posteriores como abuso de sustancias y deserción escolar (Meherali *et al.*, 2021). Es también importante destacar la presencia de factores protectores de la salud mental, tal como desarrollar comunicación con otras personas por tecnología remota (Deolmi & Pisani, 2020; Cooper *et al.*, 2021; Li *et al.*, 2021), ejercicio físico (Li *et al.*, 2021; Qin *et al.*, 2021) y la cercanía con las madres, padres y cuidadores durante el confinamiento (Cooper *et al.*, 2021; Panchal *et al.*, 2021).

Otras dificultades que se presentan son los problemas de salud mental preexistentes, los que pueden agravarse debido a la combinación de la crisis de salud pública, el aislamiento social y la recesión económica (Abufhele & Jeanneret, 2020; Del Castillo & Velasco, 2020; Deolmi & Pisani, 2020; Galiano *et al.*, 2020; Golberstein *et al.*, 2020; Qin *et al.*, 2021). Dentro de los diagnósticos preexistentes se encuentran el trastorno de espectro autista (TEA) y trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) (Del Castillo & Velasco, 2020; Galiano *et al.*, 2020; Palacio-Ortiz *et al.* 2020; Panda *et al.*, 2020; Pedreira, 2020; Singh *et al.*, 2020; O'Sullivan *et al.*, 2021; Panchal *et al.*, 2021; Saggiore *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022), los cuáles pueden presentar complicaciones debido al cambio en las rutinas de la vida diaria (Del Castillo & Velasco, 2020; Deolmi & Pisani, 2020; Singh *et al.*, 2020; O'Sullivan *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022). Otros de los problemas preexistentes que se pueden agravar son los trastornos de conducta (Newmann *et al.*, 2021), trastorno obsesivo compulsivo (Del Castillo & Velasco, 2020; Galiano *et al.*, 2020; Singh *et al.*, 2020), autolesiones, ideación e intento suicida (Samji *et al.*, 2022), ansiedad y depresión (Li *et al.*, 2021). El trastorno de conducta alimentaria puede verse agravado por la exposición a alto estrés y la disminución de relaciones interpersonales (Newmann *et al.*, 2021; Panchal *et al.*, 2021), llegando a cifras como que el 41% de los adolescentes que recibían atención clínica por un trastorno de la conducta alimentaria reactivaron su sintomatología (Panchal *et al.*, 2021).

Existe preocupación por los efectos a largo plazo en la salud mental en niñas, niños y adolescentes, debido a que las respuestas crónicas al estrés pueden tener efectos nocivos para la salud, tornándolos más susceptibles a desarrollar trastornos psiquiátricos a largo plazo (Pedreira, 2020; Saggiore *et al.*, 2021), incluso hasta tres años después (Abufhele & Jeanneret, 2020; Galiano *et al.*, 2020) o algunos autores mencionan hasta nueve años después (Loades *et al.*, 2020).

### Edad

Los impactos negativos en la salud mental en niñas, niños y adolescentes van a depender de la edad (Galiano *et al.*, 2020;

Ma *et al.*, 2021; Meherali *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022), es así que los bebés, niñas y niños pequeños se vieron afectados por el estrés de sus madres, padres y cuidadores (Nearchou *et al.*, 2020; Meade, 2021), presentando temores, ansiedad (Singh *et al.*, 2020; Meade, 2021; Newmann *et al.*, 2021), mal comportamiento, aburrimiento, necesidad de atención (Meade, 2021), irritabilidad (Galiano *et al.*, 2020; Larraguibel *et al.*, 2021), terror nocturno (Galiano *et al.*, 2020) y síntomas somáticos (Larraguibel *et al.*, 2021). En niñas y niños de edad escolar se observó ansiedad, depresión, dificultades en el rendimiento escolar, falta de atención (Meade, 2021), mal comportamiento (Ford *et al.*, 2021; Meade, 2021), respuestas lentas y dificultades en la memoria (Galiano *et al.*, 2020).

El grupo adolescente es mencionado con mayor afectación en su salud mental, debido al aislamiento y pérdida de sus relaciones sociales (Del Castillo & Velasco, 2020; Deolmi & Pisani, 2020; Nearchou *et al.*, 2020; Li *et al.*, 2021; Luijten *et al.*, 2021; Magson *et al.*, 2021; Meade, 2021; Panchal *et al.*, 2021; Qin *et al.*, 2021). La soledad parece ser particularmente difícil para los adolescentes, lo que no declina necesariamente con el uso de teléfonos u otras formas de comunicación telemática (Nearchou *et al.*, 2020), sólo puede disminuirla (Loades *et al.*, 2020; Li *et al.*, 2021; Magson *et al.*, 2021; Saggiore *et al.*, 2021). Esta mayor soledad reportada en la adolescencia puede asociarse a la importancia del grupo de pares en la construcción de la identidad y el apoyo durante esta etapa del desarrollo (Del Castillo & Velasco, 2020; Loades *et al.*, 2020; Cooper *et al.*, 2021; Li *et al.*, 2021; Magson *et al.*, 2021; Meade, 2021; Newmann *et al.*, 2021; O'Sullivan *et al.*, 2021). La sintomatología más prevalente en el grupo adolescente fueron los trastornos ansiosos y depresivos (Nearchou *et al.*, 2020; Panda *et al.*, 2020; Hawes *et al.*, 2021; Li *et al.*, 2021; Magson *et al.*, 2021; Meade, 2021; Meherali *et al.*, 2021; O'Sullivan *et al.*, 2021; Tang *et al.*, 2021). Aunque algunos autores mencionan que particularmente prevalente es la depresión (Panchal *et al.*, 2021; Racine *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022), además de otros síntomas de importancia en este grupo etáreo como son los de la conducta alimentaria (Newmann *et al.*, 2021), irritabilidad, rechazo a las actividades escolares, apatía, llanto espontáneo, dificultades en atención y concentración (Galiano *et al.*, 2020).

### Género

La pandemia repercutió diferencialmente de acuerdo al género, así en las familias desfavorecidas económicamente, se observó diferencias en el acceso a dispositivos para realizar clases remotas, en donde las niñas estaban en desventaja en comparación con los niños, ya que de existir dispositivos en sus hogares eran mayormente ocupados por los hombres (Singh *et al.*, 2020). Respecto a la salud mental, las niñas experimentaron mayor dificultad en la salud mental que los niños (Deolmi & Pisani, 2020; Hawes *et al.*,

2021; Luijten *et al.*, 2021; Ma *et al.*, 2021; Magson *et al.*, 2021; Meade, 2021; Meherali *et al.*, 2021; Panchal *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022) y presentaron una mayor prevalencia de depresión, ansiedad (Hawes *et al.*, 2021; Ma *et al.*, 2021; Meherali *et al.*, 2021; Racine *et al.*, 2021; Samji *et al.*, 2022), temores (Newmann *et al.*, 2021) y trastorno de conducta alimentaria (Newmann *et al.*, 2021). La sintomatología que se relaciona con el aislamiento, en las niñas se cree que puede estar asociado a que ellas confían en sus redes sociales para obtener apoyo cuando se enfrentan a factores estresantes de la vida (Magson *et al.*, 2021). Las niñas y niños de género diverso describieron más problemas de salud mental que niñas y niños cisgénero (Samji *et al.*, 2021), por lo que es una población altamente afectada y que es necesario estar atentos a la pesquisa precoz.

## Discusión

De la revisión realizada se observa que la mayoría de los efectos adversos en niñas, niños y adolescentes se asocian al cierre de las escuelas, el aislamiento, el distanciamiento social y las restricciones en general (Ford *et al.*, 2021; Meherali *et al.*, 2021). El confinamiento y las cuarentenas generan aislamiento y soledad, lo que puede afectar a los adolescentes particularmente. Perder vínculos con otras personas y sentirse excluido puede resultar en una respuesta afectiva de depresión (Loades *et al.*, 2020).

Las familias durante esta pandemia se vieron enfrentadas a estrés derivado de la crisis económica, exigencias laborales, cuidado y apoyo escolar de niñas, niños y adolescentes, brechas digitales y tecnológicas. Todo este estrés repercutió en las personas más vulnerables de la familia, siendo muchas de ellas víctimas y espectadores de violencia y maltrato. Es necesario mirar estas situaciones con detención, ya que los efectos del trauma pueden ser graves y es posible que el daño no se detecte hasta unos pocos años después (Saggiaro *et al.*, 2021).

Los trastornos ansiosos y depresivos se presentan como los de mayor prevalencia, pero existen otros síntomas que pueden emerger o agravarse desde los preexistentes como el TEA y TDAH. Los servicios clínicos deben ofrecer apoyo preventivo e intervención temprana cuando sea posible y estar preparados para un aumento de los problemas de salud mental (Loades *et al.*, 2020), sobre todo en la población de mujeres y diversidades de género adolescentes, en donde tal vez hay que enfocar la prioridad de detección y atención.

## Conclusiones

El cierre de los establecimientos educacionales en Chile, comparado con lo reportado en la literatura internacional, fue extenso por lo que es necesario evaluar con mayor precisión las consecuencias de un mayor aislamiento, como son la soledad, depresión y

elevados niveles de estrés intrafamiliar. La literatura muestra que las experiencias psicológicas adversas en la infancia se asocian con un mayor riesgo de ansiedad posterior en la vida (O'Sullivan *et al.*, 2021) u otras alteraciones, debido a la mantención de elevados niveles de cortisol circulantes que pueden evolucionar desde indicadores de alarma a niveles tóxicos para el sistema nervioso central (Pedreira, 2020).

Es esencial generar evidencia de investigación sólida para informar decisiones políticas (Nearchou *et al.*, 2020; Ma *et al.*, 2021), ya que de ser necesario en el futuro reducir la circulación viral y disminuir el desplazamiento de las personas, se recomienda que las escuelas utilicen otras estrategias de distanciamiento menos perturbadoras que el cierre total (Singh *et al.*, 2020), tal como clases híbridas o cierres breves, pero en ningún caso un cierre tan prolongado como el que se vivió en las escuelas del país. Por otra parte, es probable que las desigualdades en salud mental necesitarán apoyo específico, para las niñas, niños y adolescentes que asistieron sólo a clases en forma remota (Hawrilenko *et al.*, 2021). En muchos países de ingresos bajos y medios, las escuelas son la única estrategia de salud mental factible para llegar a un gran número de niñas, niños y adolescentes y la Organización Mundial de la salud (OMS) está alentando la estrategia de "la escuela promotora de salud" para mitigar los efectos adversos a largo plazo en la salud mental (Panda *et al.*, 2020). En Chile se destaca la implementación desde el Ministerio de Salud MINSAL el programa "Saludable-mente" (MINSAL, 2020; Morales, 2021) que tiene como objetivo fortalecer la oferta pública de atención de salud mental y formar una mesa de expertos de la academia, sociedades científicas y el ámbito parlamentario. Este programa incluye una plataforma digital de consulta, apoyo y recomendaciones para el fomento de la salud mental.

No se sabe mucho sobre los efectos a largo plazo de la pandemia en la salud mental de niñas, niños y adolescentes y es una brecha importante para la investigación (Galiano *et al.*, 2020; Lee, 2020; Magson *et al.*, 2021; Ford *et al.*, 2021; Morales, 2021; O'Sullivan *et al.*, 2021). Esta pandemia puede seguir teniendo mayores consecuencias adversas a largo plazo en niñas, niños y adolescentes (Singh *et al.*, 2020; Meherali *et al.*, 2021) y se puede estar poniendo a una generación en riesgo de sufrir efectos a largo plazo si no se abordan estos problemas (O'Sullivan *et al.*, 2021), por ejemplo, con niñas, niños y adolescentes que enfrentan duelos y problemas con el desempleo de sus padres (Lee, 2020). Otras consecuencias que se están observando a nivel de consulta clínica hoy en día son los trastornos de conducta alimentaria que ya fueron visualizados en otros países como Inglaterra, en donde se observó un aumento al doble de derivaciones de trastorno de conducta alimentaria en 2020 (Ford *et al.*, 2021) y tal vez los médicos se encontrarán en los

próximos meses con que la demanda de psicotrópicos aumente en el futuro, al igual de las sesiones de asesoramiento conductual – psiquiátrico (Panda *et al.*, 2020).

### Limitaciones

El presente estudio presenta resultados mayormente basados en investigaciones de habla inglesa, representando realidades socioeconómicas diferentes a Chile, por lo que la generalización de los resultados debe realizarse con precaución.

Es importante tener presente que los resultados están basados en estudios de carácter cualitativo mayormente, tales como revisiones bibliográficas y en menor medida por estudios cuantitativos, por lo que igualmente debe tenerse presente al generalizar resultados y establecer relaciones causales.

### Referencias

- Abufhele M. & Jeanneret V. (2020). Puertas adentro: La otra cara de la pandemia. *Revista Chilena de Pediatría* **91**, 319-321.
- Asto M. (2022). "¿Qué hay detrás del aumento de la violencia escolar post pandemia que preocupa a Chile?". *El Comercio*. Accedido en <https://elcomercio.pe/mundo/latinoamerica/chile-que-hay-detras-del-aumento-de-la-violencia-escolar-post-pandemia-que-preocupa-a-chile-coronavirus-covid-19-noticia/> el 20 de julio de 2022.
- Cooper K, Hards E, Moltrecht B, Reynolds S, Shum A, McElroy E. & Loades M (2021). Loneliness, social relationships and mental health in adolescents during the COVID-19 pandemic. *Journal of Affective Disorders* **289**, 98-104.
- Del Castillo P. & Velasco P. (2020). Salud Mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19 en España: cuestiones y retos. *Revista de Psiquiatría Infanto-juvenil* **37**, 30-44.
- Deolmi M. & Pisani F. (2020) Psychological and psychiatric impact of COVID-19 pandemic among children and adolescents. *Acta Biomedica* **91**, e2020149.
- Duan L, Shao X, Wang Y, Huang Y, Miao J, Yang X. & Zhu G. (2020). An investigation of mental health status of children and adolescents in china during the outbreak of COVID-19. *Journal Affective Disorders* **275**, 112-118.
- Ezpeleta L, Navarro J, De la Osa N, Trepate E. & Penelo E. (2020). Life conditions during COVID-19 lockdown and mental health in Spanish adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health* **17**, 7327.
- Ford T, John A. & Gunnell D. (2021). Mental health of children and young people during pandemic. *British Medical Journal*, 372: n765.
- Galiano M, Prado R. & Mustelier R. (2020). Salud Mental en la infancia y adolescencia durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Pediatría* **92**, e1342.
- Ghosh R, Dubey M, Chatterjee S. & Dubey S. (2020). Impact of COVID-19 on children: special focus on the psychosocial aspect. *Minerva Pediatrics* **72**, 226-235.
- Golberstein E, Wen H. & Miller B. (2020). Coronavirus disease 2019 (COVID-19) and mental health for children and adolescents. *JAMA pediatrics* **174**, 819-820.
- Hawes M, Szency A, Klein D, Hajcak G. & Nelson B. (2021). Increases in depression and anxiety symptoms in adolescents and young adults during the COVID-19. *Psychological Medicine* **13**, 1-9.
- Hawrilenko M, Kroshus E, Tandon P. & Christakis D. (2021). The association between school closures and child mental health during COVID-19. *JAMA Network Open* **4**, e2124092.
- Isumi A, Doi S, Yamaoka Y, Takahashi K. & Fujiwara T. (2020). Do suicide rates in children and adolescents change during school closure in Japan?. The acute effect of the first wave of COVID-19 pandemic on child and adolescent mental health. *Child Abuse and Neglect* **110**, 104680.
- Larraguibel M, Rojas-Andrade R, Halpern M. & Montt M. (2021). Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de preescolares y escolares en Chile. *Revista Chilena de Psiquiatría y Neurología de la Infancia y Adolescencia* **32**, 12-21.
- Lee J. (2020). Mental health effects of school closures during COVID-19. *The Lancet Child & Adolescent Health* **4**, 421.
- Li S, Beames J, Newby J, Maston K, Christensen H. & Werner-Seidler A. (2021). The impact of COVID-19 on the lives and mental health of Australian adolescents. *European Child & Adolescent Psychiatry* **28**, 1-13.
- Loades M, Chatburn E, Higson-Sweeney N, Reynolds S, Shafran R, Brigden A, Linney C, McManus M, Borwick C. & Crawley E. (2020). *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry* **59**, 1218-1239.
- Luijten M, Van Muilekom M, Teela L, Polderman T, Terwee C, Zijlmans J, Klaufus L, Popma A, Oostrom K, Van Oers H. & Haverman L. (2021). The impact of lockdown during the COVID-19 pandemic on mental and social health of children and adolescents. *Quality of Life Research* **30**, 2795-2804.

- Ma L, Mazidi M, Li K, Li Y, Chen S, Kirwan R, Zhou H, Yan N, Rahman A, Wang W. & Wang Y. (2021). Prevalence of mental health problems among children and adolescents during the COVID-19 pandemic: a systematic review and meta-analysis. *Journal Affective Disorders* **293**, 78-89.
- Magson N, Freeman J, Rapee R, Richardson C, Oar E. & Fardouly J. (2021). Risk and protective factors for prospective changes in adolescent mental health during the COVID-19 pandemic. *Journal of Youth and Adolescence* **50**, 44-57.
- Meade J. (2021). Mental health effects of the COVID-19 pandemic on children and adolescents: a review of the current research. *Pediatrics Clinics of North America* **68**, 945-959.
- Meheralli S, Punjani N, Louie-Poon S, Rahim K, Das J, Salam R. & Lassi Z. (2021). Mental health of children and adolescents amidst COVID-19 and past pandemics: a rapid systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health* **18**, 3432.
- MINSAL (2020). Programa saludablemente. Accedido en <https://www.minsal.cl/saludablemente/plataforma-web-saludablemente/> el 18 de marzo de 2022.
- Morales P. (2021). Salud mental en pandemia y su impacto infanto-juvenil. *Biblioteca del Congreso Nacional de Chile/BCN*.
- Nearchou F, Flinn C, Niland R, Subramaniam S. & Hennessy E. (2020). Exploring the impact of COVID-19 on mental health outcomes in children and adolescents: a systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health* **17**, 8479.
- Neumann C, Cancino I, Salfate C. & Sandoval J. (2021). Efectos de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los niños(as) y adolescentes: una revisión bibliográfica. *Revista Confluencia* **4**, 53-58.
- O'Sullivan K, Clark S, McGrane A, Rock N, Burke L, Boyle N, Joksimovic N. & Marshall K. (2021). A qualitative study of child and adolescent mental health during the COVID-19 pandemic in Ireland. *International Journal of Environmental Research and Public Health* **18**, 1062.
- Palacio-Ortiz J, Londoño-Herrera J, Nanclarez-Márquez A, Robledo-Rengifo P. & Quintero-Cadavid C. (2020). Psychiatric disorders in children and adolescents during the COVID-19 pandemic. *Revista Colombiana de Psiquiatría* **49**, 279-288.
- Panchal U, Salazar de Pablo G, Franco M, Moreno C, Parellada M, Arango C. & Fusar-Poli P. (2021). The impact of COVID-19 lockdown on child and adolescent mental health: systematic review. *European Child & Adolescent Psychiatry* **18**, 1-27.
- Panda P, Gupta J, Chowdhury S, Kumar R, Meena A, Madaan P, Sharawat I. & Gulati S. (2020). Psychological and behavioral impact of lockdown and quarantine measures for COVID-19 pandemic on children, adolescents and caregivers: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Tropical Pediatrics* **67**, 20210129.
- Pedreira J. (2020). Mental health and COVID-19 in children and adolescents: psychopathological and public health approach. *Revista Española de salud Pública* **94**, e202010141.
- Pfefferbaum B. (2021). Challenges for child mental health raised by school closure and home confinement during the COVID-19 pandemic. *Current Psychiatry Reports* **23**, 65.
- Qin Z, Shi L, Xue Y, Lin H, Zhang J, Liang P, Lu Z, Wu M, Chen Y, Zheng X, Qian Y, Ouyang P, Ahang R, Yi X. & Zhang C. (2021). Prevalence and risk factors associated with self-reported psychological distress among children and adolescents during the COVID-19 pandemic in china. *JAMA Network Open* **4**, e2035487.
- Racine N, McArthur B, Cooke J, Eirich R, Zhu J. & Madigan S. (2021). Global prevalence of depressive and anxiety symptoms in children and adolescents during COVID-19: a meta-analysis. *JAMA Pediatrics* **175**, 1142-1150.
- Rojas T & Valenzuela S. (2022). Violencia escolar: los agitados primeros días del regreso a clases. *La Tercera*. Accedido en <https://www.latercera.com/paula/violencia-escolar-los-agitados-primeros-dias-del-regreso-a-clases/> el 23 de mayo de 2022.
- Saggioro C, Capucho P, Lima L, Mázala T, Da Silva L, Raony I, Soares E, Giestal E, Araujo A. & Oliveira P. (2021). COVID-19 pandemic impact on children and adolescents' mental health: biological, environmental and social factors. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry* **106**, 110171.
- Samji H, Wu J, Ladak A, Vossen C, Stewart E, Dove N, Long D. & Snell G. (2022). Review: mental health impacts of the COVID-19 pandemic on children and youth – a systematic review. *Child Adolescent Mental Health* **27**, 173-189.
- Saurabh K. & Ranjan S. (2020). Compliance and psychological impact of quarantine in children and adolescents due to Covid-19. *Indian Journal of Pediatrics* **87**, 532-536.
- Singh S, Roy D, Sinha K, Parveen S, Sharma G & Joshi G. (2020). Impact of COVID-19 and lockdown on mental health of children and adolescents: a narrative review with recommendations. *Psychiatry Research* **293**, 113429.

Tang S, Xiang M, Cheung T. & Xiang Yu-Tao. (2021). Mental health and its correlates among children and adolescents during COVID-19 school closure: the importance of parent-child discussion. *Journal Affective Disorders* **279**, 353-360.

Zhang L, Zhang D, Fang J, Wan Y, Tao F. & Sun Y. (2020). Assessment of mental health of chinese primary school students before and after school closing and opening during the COVID-19 pandemic. *JAMA Network Open* **3**, e2021482.