

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ

Colegio de Posgrados

Influencia del Covid-19 Sobre la Salud Mental de Poblaciones Vulnerables

Mecanismo de Titulación: Tesis en torno a una hipótesis o problema de investigación y su contrastación

Karla Valeria Almache Dávalos

PhD. Cherie Elaine Oertel

Trabajo de titulación de posgrado presentado como requisito
para la obtención del título de magister en psicología clínica

Quito, 23 de mayo de 2022

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ
COLEGIO DE POSGRADOS

HOJA DE APROBACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Influencia del Covid-19 Sobre la Salud Mental de Poblaciones Vulnerables

Karla Valeria Almache Dávalos

Nombre del Director del Programa: Cherie Elaine Oertel
Título académico: PhD.
Director del programa de: Psicología

Nombre del Decano del colegio Académico: Cristen Dávalos O'Neil
Título académico: PhD.
Decano del Colegio: Ciencias sociales y humanidades

Nombre del Decano del Colegio de Posgrados: Hugo Burgos Yáñez
Título académico: PhD.

Quito, mayo 2022

© DERECHOS DE AUTOR

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las Políticas y Manuales de la Universidad San Francisco de Quito USFQ, incluyendo la Política de Propiedad Intelectual USFQ, y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas Políticas.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Educación Superior del Ecuador.

Nombre del estudiante: Karla Valeria Almache Dávalos

Código de estudiante: 00215203

C.I.: 1722697149

Lugar y fecha: Quito, 23 de mayo de 2022

ACLARACIÓN PARA PUBLICACIÓN

Nota: El presente trabajo, en su totalidad o cualquiera de sus partes, no debe ser considerado como una publicación, incluso a pesar de estar disponible sin restricciones a través de un repositorio institucional. Esta declaración se alinea con las prácticas y recomendaciones presentadas por el Committee on Publication Ethics COPE descritas por Barbour et al. (2017) Discussion document on best practice for issues around theses publishing, disponible en <http://bit.ly/COPETheses>.

UNPUBLISHED DOCUMENT

Note: The following graduation project is available through Universidad San Francisco de Quito USFQ institutional repository. Nonetheless, this project – in whole or in part – should not be considered a publication. This statement follows the recommendations presented by the Committee on Publication Ethics COPE described by Barbour et al. (2017) Discussion document on best practice for issues around theses publishing available on <http://bit.ly/COPETheses>.

DEDICATORIA

A mi familia por enseñarme que cada experiencia adversa me hace más fuerte de lo que creía. Por mostrarme que la vida está llena de etapas y que cuando llegan situaciones adversas por más difíciles que parezcan vamos a salir de ellas más fortalecidos y sabios. También quisiera dedicar este trabajo a esas personas invisibilizadas que vivieron la pandemia por COVID-19 dentro de un hospital, algunas de ellas quizás ya no se encuentran con nosotros, por ellas y para ellas el presente trabajo es un intento de darles una voz.

AGRADECIMIENTOS

A mis padres Cristina y Hernán por su confianza, apoyo y acompañamiento incondicional durante el camino recorrido a lo largo de esta nueva etapa de mi vida que implicó estudiar y trabajar. A mis hermanas Diana y Daniela porque su ejemplo de lucha fue fuente de inspiración para el presente trabajo. A la Universidad San Francisco de Quito por brindarme la oportunidad de adquirir aprendizajes desde un enfoque interdisciplinario que me enseñó que la mente cultivada puede ofrecer consuelo a las personas en medio de la tragedia. Al hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N1 por permitirme vivir la pandemia por COVID-19 desde el personal que trabajó en primera línea y tuvo la oportunidad de escuchar tantos testimonios y acompañar a tantos pacientes durante esta crisis sanitaria. Finalmente, a mis colegas Gina y Alejandra por ser esa red de apoyo tan importante dentro del espacio laboral.

RESUMEN

El siguiente trabajo tiene como objetivo analizar la literatura existente que aborda la relación de COVID-19 sobre la salud mental de poblaciones vulnerables; se realizó una revisión bibliográfica de 41 investigaciones que abordan temas de salud mental sobre poblaciones vulnerables de mujeres embarazadas, adultos mayores y pacientes oncológicos realizadas desde el 2019 al 2021. Se incluyeron estudios randomizados, estudios de cohortes, y estudios de series de pacientes. Por otra parte, se excluyeron meta-análisis. Finalmente las investigaciones realizadas fueron revisadas por expertos previos su publicación. Se utilizaron artículos en inglés en formato electrónico, disponibles en las bases de datos de PubMed, Scopus y PROQUEST.

Los hallazgos encontrados revelan las repercusiones del confinamiento por Covid-19 sobre cognición, calidad de vida y estado de salud mental en mujeres embarazadas, pacientes oncológicos y adultos mayores. Se realizó un análisis sobre las consecuencias de la salud mental en mencionados grupos. En los hallazgos encontrados se evidenció que los factores estresores a los que las poblaciones se enfrentaron fueron: postergación de controles médicos; hospitalizaciones a las que tuvieron que ingresar solos por medidas de bioseguridad; problemas económicos; e información no verídica relacionada con COVID 19.

Consecuentemente, los principales trastornos presentados por estas poblaciones fueron: ansiedad, depresión y trastornos del sueño. Por otra parte, los factores protectores a los que estas poblaciones acudieron incluyeron: redes de apoyo; flexibilidad psicológica; estilos de vida saludables; participación en actividades de cuidado personal; actividades al aire libre; y espiritualidad. Finalmente, la relevancia del presente trabajo es brindar información que permita guiar futuras investigaciones y optimizar intervenciones específicas para mejorar recursos entre las poblaciones vulnerables con el objetivo de garantizar su bienestar.

Palabras clave: salud mental, calidad de vida, COVID-19, mujeres embarazadas, adultos mayores, pacientes oncológicos, psicología

ABSTRACT

The following work aims to analyze the existing literature that addresses the relationship of Covid-19 on the mental health of vulnerable populations. A bibliographic review was carried out based on 41 studies conducted between 2019 and 2021, they addressed mental health issues in the following vulnerable populations: pregnant women, elderly patients, and cancer patients. The studies examined, included randomized clinical trials, cohort studies, and review of patient clinical history. Meta-analyses were excluded from the review. Finally, the selected research was published in peer-reviewed journals. The review included articles in English, in electronic format, available in PubMed, Scopus, and PROQUEST databases.

The findings reveal the repercussions of confinement by Covid-19 on cognition, quality of life, and mental health status in pregnant women, cancer patients, and elderly patients. An analysis of the consequences and the effect on mental health in these groups was carried out. The results revealed that, some of the stress factors the populations faced were: postponement of medical check-ups; hospitalizations entered alone due to biosecurity measures; economic problems; and false information related to COVID 19. The main disorders presented by these populations were: anxiety, depression, and sleep disorders. On the other hand, the protective factors that these populations turned to included: support networks, psychological flexibility, healthy lifestyles, outdoor activities, spirituality, and participation in personal care activities.

The relevance of this work is to provide information to guide future research and optimize specific interventions to improve resources among vulnerable populations in order to enhance their well-being.

Key words: mental health, quality of life, COVID-19, pregnant women, older adults, cancer patients, psychology

TABLA DE CONTENIDO

Resumen	7
Abstract	9
Introducción	11
Revisión de la literatura.....	14
Conclusiones	28
Referencias	31

INTRODUCCIÓN

A finales del año 2019 el gobierno chino informa a la organización mundial de la salud sobre el brote de una infección viral con procedencia aún desconocida, pero probablemente sea de origen animal. Entre sus dos características principales está: en primer lugar, la capacidad que tiene la persona portadora del virus sin presentar aún síntomas para poder contagiar a otra persona. Y, en segundo lugar, la capacidad de transmisión del virus es muy rápida, por ello, sus niveles de contagios se disparan con personas que han tenido contacto con individuos infectados.

Con el pasar de las semanas se descubrió que este nuevo virus provenía de la familia de los coronavirus y se lo llamó COVID-19. Para el 30 de enero del 2020 la OMS declara pandemia por el virus COVID-19 Talevi et al. (2020). Con este manifiesto, la población mundial se ve afectada, teniendo un impacto directo sobre la salud física y mental ya que nos enfrentamos a situaciones de posibles contagios, crisis económicas, inseguridad, confinamiento y sin duda al probable fallecimiento de seres queridos. Estas circunstancias provocaron cambios en las dinámicas de socialización.

Según los reportes semanales de la Organización Mundial de la Salud “hasta el 3 de abril del presente año, se han notificado poco más de 489 millones de casos y más de 6 millones de muertes en todo el mundo” (OMS, 2022). La vía de transmisión aceptada para este virus es respiratoria y tiene un periodo de incubación de uno a catorce días. Su forma de reacción en el cuerpo humano, en la mayoría de los casos, es a través de un cuadro clínico correspondiente a una infección respiratoria alta, con variedad de sintomatología según los grupos de riesgo, con una rápida progresión a neumonía grave y fallo multiorgánico. Las consecuencias se pueden agudizar aún más en personas que presentan obesidad, diabetes, hipertensión, cáncer o cardiopatías, siendo los individuos mayores de 65 años las más vulnerables (Pérez-Abreu,

Gómez-Tejada y Diéguez Guach 2020). Para Feito, la definición de vulnerabilidad considera la presencia de una condición previa que expone a un individuo a mayor susceptibilidad para un riesgo en específico” (Feito, 2007 pp.7). En el caso de la pandemia por (COVID-19), las personas con enfermedades preexistentes tienen probabilidades **más** altas de mortalidad o en el caso de vivir, sus mejoras de salud tienden a llevar más tiempo.

Ante todo esto, nuestro trabajo de investigación se enfoca en grupos específicos como los son; las mujeres embarazadas, pacientes oncológicos y adultos mayores. En primera instancia vamos a abordar los distintos factores que tuvieron que enfrentarse, los anteriores grupos mencionados, durante el contexto de pandemia por (COVID-19). Según la Organización Mundial de la Salud “el temor de contraer el virus en una pandemia como la de (COVID-19), se suma el impacto de cambios en los estilos de vida provocados por los esfuerzos para contener y frenar la propagación del virus” (OMS. 2020). Estos cambios implican distanciamiento físico, trabajo desde el hogar, desempleo temporal, educación de los niños en el hogar y la falta de contacto físico con amistades y seres queridos. En base a las múltiples problemáticas que ha generado la pandemia, nos lleva a plantearnos la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los efectos sobre la salud mental de personas vulnerables durante la pandemia de (COVID-19)?

El objetivo de esta investigación es revisar, en base a la literatura científica, el impacto psicológico de la pandemia sobre mujeres embarazadas, adultos mayores y pacientes oncológicos. Adicional realizaremos una revisión sobre factores de protección y riesgo asociados a la salud mental de esta población. La relevancia de la presente investigación es proporcionar información objetiva que permita visibilizar la afectación de estos colectivos a causa de la pandemia de (COVID-19), a fin de diseñar planes de evaluación y abordaje que consideren las necesidades específicas de cada población y minimicen el impacto sobre su salud mental.

El presente trabajo de investigación también consta con una vasta revisión de literatura científica en donde consideramos cinco criterios de elegibilidad, que son: (i) artículos publicados en los años 2019, 2020 y 2021, (ii) estudios clínicos randomizados, estudios de cohortes y estudios de serie de pacientes (iii) estudios revisados por expertos previa su publicación, (iv) estudios enfocados en poblaciones de adultos mayores, pacientes oncológicos o mujeres en estado de gestación y (v) estudios relacionados con salud mental en contexto (COVID-19). Todas las investigaciones incluidas en la presente revisión bibliográfica cumplen con los criterios mencionados anteriormente y se excluyeron meta-análisis.

Adicional a lo anterior, también realizamos nuestra investigación en MEDLINE (vía PubMed) y bases de datos de PROQUEST y Scopus utilizando los términos apropiados para la revisión. La búsqueda se limitó a artículos escritos en inglés. Los temas de revisión de literatura incluyeron la investigación en internet y utilización de referencias de artículos importantes para llegar a más fuentes. Los términos de búsqueda fueron las combinaciones de las palabras “mental health”, “(COVID-19)”, “pregnant women”, “older adults” y “cancer patients”. Por último, para la organización y ordenamiento de todas nuestras fuentes de investigación confirmamos tres carpetas distintas clasificadas de la siguiente manera: (i) mujeres en estado de gestación, (ii) pacientes oncológicos y (iii) adultos.

REVISIÓN DE LA LITERATURA

Mujeres en estado de gestación y puérperas

El camino que una mujer recorre para convertirse en madre implica un sinnúmero de cambios en mente y cuerpo. La experiencia de la maternidad abarca un proceso conformado por varias etapas: gestación, parto y puerperio; mismas que se acompañan de una gama de emociones ante nuevas experiencias que pueden resultar agobiantes e inciertas.

Estudios han revelado factores estresores en los estilos de vida de mujeres en estado de gestación; Kajdy et al. (2020) manifiesta, “las mujeres en estado de gestación y etapa del puerperio presentan cambios fisiológicos propios de esta etapa y suelen presentar inseguridad por la salud del feto y el resultado del parto” (p.5). El embarazo y puerperio producen cambios físicos y psicológicos en las mujeres; estos pueden dar paso a ciertos síntomas que son normales a lo largo de este período.

Una de las principales características de este colectivo es una disminución en defensas del sistema inmunológico; por esa razón las mujeres en estado de gestación son más susceptibles a contraer infecciones. Yanting y sus colegas (2020) explican las mujeres embarazadas son más vulnerables a las infecciones debido a su sistema inmunológico naturalmente suprimido y generalmente se consideran en mayor riesgo de complicaciones graves.

Estudios realizados por Kajdy y otros (2020) mencionan que mujeres embarazadas pueden sentirse inseguras sobre el riesgo de exposición al coronavirus al acceder a servicios médicos. Por otra parte, dado que las escuelas están cerradas, la presencia de niños las 24 horas en casa es una fuente adicional de estrés debido al tiempo dedicado a cuidarlos. Por otra parte, “la frecuencia del uso de las redes sociales para la salud se asoció indirectamente con niveles más altos de preocupación y depresión” (Wang et al, 2022, p.9).

Entre las principales situaciones que generan estrés en esta población se encuentra el miedo al contagio del coronavirus lo cual está relacionado con temor al acudir a controles en centros hospitalarios. Análogamente, otros factores estresores son el bienestar del feto, dificultad para acceder a atención médica, tareas relacionadas con el cuidado del hogar y la familia, problemas económicos, disminución de participación en eventos sociales y exposición a información de redes sociales que no sea verídica y aumente la percepción de riesgo relacionada con efectos del coronavirus.

Estudios realizados durante el período de pandemia por Covid-19 evidencian el impacto de la pandemia sobre la salud mental de mujeres embarazadas y puérperas. Según Berthelot y sus colegas (2020), a lo largo del periodo de pandemia, las mujeres embarazadas evidenciaron principalmente un aumento de la depresión y la ansiedad incluso en mujeres de estratos socioeconómicos altos que no presenten embarazos de riesgo.

Según Dong y sus colegas (2020), la proporción de ansiedad entre las mujeres embarazadas durante la pandemia fue del 8,3%, mientras que la proporción de depresión fue del 50,6%. En el mismo orden Wu y otros (2020) reportaron las cifras de depresión moderada a severa alcanzó el 26,93%. Datos actuales revelaron un aumento en la proporción de mujeres con pensamientos de autolesión, que podrían potencialmente causar la muerte y lesiones indirectamente causada por el brote de (COVID-19).

Entre los estudios realizados se destacó un estudio longitudinal que analizó las consecuencias psicopatológicas de la pandemia. Los participantes en este estudio fueron 102 mujeres embarazadas y un grupo de control de 102 mujeres no embarazadas, en tres diferentes momentos: 2, 14 y 47 días después del inicio del confinamiento. Los autores revelan lo siguiente:

López y sus colegas (2020) encontraron en un rango de tiempo de 50 días de cuarentena, todas las mujeres mostraron un aumento gradual en los indicadores psicopatológicos y una disminución en el afecto positivo. Mujeres embarazadas mostraron un aumento más pronunciado en la depresión, la ansiedad y el afecto negativo que las mujeres no embarazadas. Además, las mujeres embarazadas mostraron una disminución más pronunciada del afecto positivo. López y otros (2020) resaltan la prolongación de la pandemia y el embarazo parecen ser variables que incrementan la gravedad de los síntomas depresivos. El primer período de la pandemia (hasta el día 15) tuvo un efecto homogéneo en ambos grupos; pero después de 50 días, el efecto fue mayor en las mujeres embarazadas.

Las investigaciones citadas en la presente revisión de literatura revelan que esta población durante la pandemia por (COVID-19) incrementó emociones que generan sensaciones de malestar ligada a sintomatología depresiva y ansiosa, a la par, entre los indicadores de riesgo presentado por este colectivo sobresalen pensamientos que impliquen el agredirse a ellas mismas. Por otra parte, se evidenció la disminución de emociones como alegría y placer.

Es importante destacar la presencia de factores como estrategias de afrontamiento y resiliencia. Según Kinser y otros (2021) entre las fuentes de resiliencia se incluyó la participación en comportamientos de cuidado personal, redes de apoyo, actividades al aire libre, prácticas de gratitud y adherirse a estructuras y rutinas.

Estudios realizados por Khoury y otros (2021) mencionan la negativa subjetiva sobre el impacto de (COVID-19) asociado con un afrontamiento más disfuncional y un afrontamiento menos centrado en la emoción, mientras que factores estresantes de (COVID-19), a saber, las dificultades financieras y el aislamiento social, se asociaron con un afrontamiento más disfuncional y afrontamiento centrado en el problema.

La evidencia sugiere que estrategias de afrontamiento que no concientizan las emociones incrementaron la sensación de malestar y conductas desadaptadas ante las demandas impuestas por cambios generados ante la actual pandemia por (COVID-19).

Pacientes oncológicos

El diagnóstico de cáncer es un hecho que cambia la vida de quien lo padece y su núcleo familiar. Afrontar esta enfermedad implica pasar por un camino de emociones que acompañan al proceso de adaptación ante situaciones cotidianas propias de la enfermedad de base, tratamientos y efectos secundarios asociados. El cáncer y su tratamiento, repercuten en la vida del paciente. El impacto del diagnóstico marca varios cambios sobre la forma de vida de personas que padecen esta enfermedad: tratamientos agresivos, efectos secundarios a tratamientos, limitaciones en la vida diaria, distorsión en la imagen corporal, dificultades en la vida sexual, entre otros (Vandendorpe et al 2021).

Durante la emergencia sanitaria por (COVID-19) los pacientes con cáncer son un grupo de riesgo de infecciones y reacciones adversas. Los estudios han demostrado que debido a la presencia de enfermedades asociadas y debilidad del sistema inmunológico, es más probable que este colectivo requiera tratamiento mecánico, ventilación o ingreso en la unidad de cuidados intensivos (Liang et al 2020). Por tanto, es probable que la tasa de muertes sea mayor en esta población en comparación con otras.

Teufel y otros (2020) mencionaron que el impacto de la salud mental por (COVID-19) ha variado con el tiempo. Estudios realizados durante la primera ola de (COVID-19) en Wuhan-China con pacientes oncológicos por Chen y sus colegas (2020) encontraron incremento en el índice de depresión bajo el brote de (COVID-19) (16,5% informó depresión

y 28.8% reportó ansiedad) y pacientes oncológicos en tiempos antes de la pandemia (depresión en el 20% de los pacientes con cáncer y ansiedad en el 10%).

Adicionalmente, Mustche y otros (2020) realizaron un estudio durante la primera ola de pandemia en Alemania. Los investigadores utilizaron una muestra de 150 personas diagnosticadas con cáncer y 150 personas sanas. Los participantes completaron una encuesta anónima en línea para evaluar: estado de salud; angustia general; miedo relacionado con (COVID-19); y cambios de comportamiento. Los resultados revelaron que pacientes con cáncer no mostraron un nivel elevado de angustia o miedo relacionado con (COVID-19) en comparación con personas sanas. Ambos grupos mostraron miedo elevado relacionado con (COVID-19). En el mismo estudio los autores mencionan que los pacientes con cáncer informaron un comportamiento más adherente a medidas de bioseguridad.

Si bien el estudio realizado por Chen y sus colegas evidenció un incremento en cifras de depresión en pacientes con cáncer, se puede atribuir este resultado al momento y lugar en que se efectuó el mencionado estudio; considerando que fue realizado durante la fase inicial de la pandemia en Wuhan, epicentro de la misma.

Investigaciones realizadas durante el período de pandemia por (COVID-19) evidenciaron el impacto de la pandemia sobre la salud mental de pacientes con cáncer. Según Runida y Menekli (2021), durante el período de Pandemia del (COVID-19) se evidenció ansiedad y miedo entre pacientes con cáncer de mama, y este miedo y ansiedad afectó significativamente la calidad del sueño.

Miaskowski y otros (2020) realizaron una investigación con 187 pacientes oncológicos en donde revelaron tasas de ocurrencia de depresión (71,2 %), ansiedad (78,0 %), trastornos del sueño (78,0 %), fatiga nocturna (55,9 %), y deterioro cognitivo (91,5 %). De

acuerdo con Rentscher y otros investigadores (2021), el aumento de la soledad se asoció con el empeoramiento de la depresión y la ansiedad durante la pandemia.

Por otra parte, la población de pacientes oncológicos que mayor número de derivaciones requirieron para el servicio de salud mental fueron pacientes que recibieron hace poco el diagnóstico de cáncer y pacientes con diagnóstico de cáncer de pulmón, lo que los autores atribuyeron a la presencia de síntomas respiratorios asociados a (COVID-19) (Albano et al, 2020). Además, investigaciones realizadas por Sigorski y sus colegas (2020), con una muestra de 306 pacientes con cáncer, encontraron elevadas puntuaciones en la Escala de Miedo al Covid y Escala de Ansiedad Numérica en participantes mujeres menores de 65 años con diagnóstico de cáncer de mama que se encontraban en tratamiento curativo.

En cuanto a los resultados de intervenciones de salud mental con pacientes oncológicos, O’Hea y sus colegas (2020) mencionaron que pacientes quienes accedieron a un programa de salud mental disminuyeron las hospitalizaciones y refirieron beneficios como: mejor funcionamiento inmunológico; menor sintomatología de ansiedad y depresión; menor dolor y fatiga; y mejor calidad de vida.

Entre los factores estresores con los que esta población en particular se enfrentó durante la pandemia encontramos reprogramación de cirugías y tratamientos, tener que ir solo al hospital por cuestiones de bioseguridad. A lo largo de la pandemia los pacientes con cáncer experimentaron problemas financieros; interrupciones en los servicios del cáncer (retrasos en cirugías programadas, reprogramación de citas, consultas mediante modalidad virtual y limitados recursos hospitalarios); restricciones de visitas en las instituciones de salud; y limitada actividad social. Los cuidadores principales también estaban preocupados por llevar el virus a casa. (Edge et al, 2020).

Nicolescu y Băban (2021) realizaron un análisis cualitativo del impacto emocional de la pandemia en pacientes con cáncer que se encontraban en tratamiento activo. El estudio realizó entrevistas a diez pacientes con cáncer de mama y seis psicooncólogos. Los datos recopilados en las entrevistas mostraron que los participantes del estudio priorizaron su enfermedad de base sobre la amenaza de la pandemia; la angustia emocional de la muestra estuvo relacionada principalmente con las medidas de seguridad que afectaban el retraso en su tratamiento. En el mismo estudio los psicooncólogos resaltaron el papel de la flexibilidad psicológica; la aceptación de situaciones difíciles; aceptación de sentimientos y pensamientos que causen malestar; y enfocarse en situaciones que puedan ser controlables para responder mejor emocionalmente a la pandemia por (COVID-19).

Kassianos et al, (2021) en su investigación evidenciaron que los participantes con cáncer informaron mayor autoeficacia para seguir conductas protectoras frente a (COVID-19) en comparación a participantes sin cáncer. Los participantes que tenían un diagnóstico de cáncer estaban menos estresados, eran más flexibles psicológicamente y tenían niveles mayores de afecto positivo en comparación a participantes sin cáncer.

En conclusión, la población de pacientes oncológicos ante el confinamiento por (COVID-19) presentó: trastornos depresivos, trastornos de ansiedad, deterioro cognitivo, y trastornos del sueño asociado a problemas para conciliar y mantener el sueño. Esta población presentó mayor flexibilidad cognitiva, lo cual permitió mejor adaptación a los cambios impuestos por la enfermedad de base y la crisis sanitaria por (COVID-19). A su vez, se caracterizó por mayor capacidad emocional para enfrentar situaciones adversas.

Adultos mayores

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró como emergencia sanitaria a la enfermedad causada por el coronavirus (SARS-CoV-2) el 30 de enero del 2020; en consecuencia, diversos países iniciaron protocolos de actuación de gran alcance poblacional que tenían como objetivos el control e identificación rápida de los casos, donde una de las principales estrategias fue el distanciamiento social preventivo, aplicándose principalmente en la población con mayor riesgo como lo son personas con inmunosupresión, mujeres embarazadas y adultos mayores (OMS, 2020).

Boland y Gale (2020) realizaron un estudio sobre enfermedades mentales en adultos mayores que fallecieron por (COVID-19). El objetivo de este estudio fue explorar el impacto de trastornos mentales y del comportamiento asociados a (COVID-19). La muestra utilizada fue diagnosticada por alguna enfermedad mental con una mediana de 111 días antes de la muerte. La población incluyó a 35 hombres y 17 mujeres. El grupo de muerte asociada a (COVID-19) tenía una mayor proporción de hombres. La conclusión a la que llegaron los autores evidenció que el grupo de muerte asociado con (COVID-19) presentó diagnósticos de problemas cognitivos, estado de ánimo deprimido, alucinaciones y/o delirios, y problemas de conducta.

Los cambios generados durante la crisis sanitaria por (COVID-19) tuvieron el potencial de afectar varios dominios de la vida cotidiana. Por tanto, es importante explorar qué aspectos específicos durante la pandemia por (COVID-19) fueron experimentados como estresantes por los adultos mayores, así como a qué recursos acudieron en busca de alegría o consuelo en medio de esta crisis.

Según Whitehead (2020), las fuentes primarias de estrés en el contexto de pandemia por (COVID-19) abarcaron: problemas relacionados con la pandemia; restricciones inducidas

por la pandemia y confinamiento; cambios relacionados con la pandemia en la vida cotidiana; cómo otros estaban respondiendo o informando sobre la pandemia; y bienestar general.

Estudios realizados por Hayek y otros (2020), analizaron al distanciamiento social como medida que reduce los contagios y protege a grupos vulnerables; sin embargo, trae consigo la construcción de un nuevo contexto de vida, caracterizado por cambios sobre las dinámicas sociales y familiares que generan efectos psicológicos. En el caso de adultos mayores, han reaccionado conductual y emocionalmente ante la pandemia, observando alteraciones sobre su bienestar psicológico; entre las cuales mencionan alta vulnerabilidad al estrés y al desarrollo de ansiedad y depresión.

Investigaciones realizadas por Herrera y colegas (2021), realizaron un estudio entre junio y septiembre del 2020, utilizaron una submuestra aleatoria de 720 personas que habían participado en la Encuesta Nacional de Calidad de Vida en Adultos Mayores en Chile realizada a finales de 2019, posteriormente realizaron entrevistas telefónicas estandarizadas. Entre las pruebas utilizadas estuvieron: la autoevaluación de la salud; el cuestionario de salud del paciente (PHQ-9); el inventario de ansiedad geriátrica; la escala breve de afrontamiento resiliente; la escala breve abreviada de la red social de Lubben para aislamiento (LSNS-6); y la escala revisada de soledad de tres ítems de UCLA. Este estudio comparó la muestra de referencia con la muestra de seguimiento del 2020 durante el pico de brote de la pandemia en América Latina. Los resultados evidenciaron que el confinamiento supuso estrés y preocupación para los adultos mayores, aumentando niveles de ansiedad, síntomas depresivos y otros problemas de salud, problemas tales como alteraciones de memoria, problemas de estómago o intestino y problemas para dormir.

Un estudio longitudinal-observacional realizó evaluaciones al comienzo del confinamiento y 7 meses después. Este estudio utilizó una muestra de 51 adultos mayores con

diagnóstico de deterioro cognitivo. Los participantes completaron escalas como: Escala de la enfermedad de Alzheimer (QOL-AD); Inventario de depresión de Beck (BDI-II); test de memoria (TYM); y una tarea atencional y ejecutiva. Los resultados de esta investigación revelaron un aumento en la puntuación BDI-II ($p = 0,049$) y peor rendimiento en una de las pruebas de atención ejecutiva ($p = 0,012$) en participantes que vivían solos o vivían con otras personas pero mantenían una mala relación durante la convivencia. Los resultados encontrados evidenciaron que esta población presentó mayor sintomatología depresiva, mayor dificultad para realizar las actividades del hogar y disminución de atención (Aragón et al, 2021).

Factores como la soledad influyen en la pérdida de habilidades sociales y sobre tener un sentido de pertenencia. Cabe mencionar que la sensación de soledad durante el período pre-pandémico se asoció con estado de ánimo depresivo, síntomas psicóticos, problemas con actividades diurnas y prescripción de antidepresivos. Sin embargo, durante el confinamiento, la soledad estuvo asociada con autolesiones, problemas de bebida o consumo de drogas y prescripción de antidepresivos (Greig et al, 2020).

Investigaciones cualitativas evidenciaron percepciones y sentimientos que esta población presentó durante la pandemia (Falvo et al, 2021). Los adultos mayores reportaron sentirse “vulnerables”, algunos participantes sentían miedo al salir de sus casas; sin embargo, se sentían prisioneros en sus propios hogares (Ayalon et al, 2020). En el caso de algunos participantes reportaron encontrarse de acuerdo con la representación de vulnerabilidad y sintieron que las medidas de salud públicas están destinadas a protegerlos. Por otra parte, una minoría reportó no identificarse como “vulnerables”; estos participantes reportaron que identificarse con esta condición generó que se sentían estigmatizados, discriminados e inclusive mirados con recelo.

Por otra parte, entre las estrategias que los adultos mayores utilizaron para afrontar los cambios impuestos por la pandemia incluyeron: dibujar sobre experiencias pasadas de aislamiento; participar en visitas físicamente distanciadas; conectarse de forma remota mediante llamadas telefónicas, correos electrónicos, videollamadas y mensajes de texto; mantenerse ocupado con actividades de casa; caminatas y jardinería (Herron et al. 2021). Otros recursos utilizados por los adultos mayores fueron: mantener un estilo de vida activo y uso nuevas tecnologías para estimulación cognitiva; acceso a la información; ocio y conexión social (Dura et al, 2022). Las redes de apoyo espiritual fueron una importante fuente de alegría y consuelo en la población de adultos mayores. El área espiritual incluyó prácticas de reevaluación y gratitud (Whitehead, 2020).

Varios autores han encontrado múltiples factores asociados al incremento de alteraciones emocionales en adultos mayores durante la pandemia por (COVID-19) (García y otros, 2020). Los autores mencionaron que población que evidenció mayores alteraciones sobre el estado mental estuvo asociada a factores como: género masculino; antecedentes de dolor crónico; estilos de vida poco saludables; vivienda precaria; y sentimiento de soledad (Liang y otros, 2021). Otras investigaciones resaltaron factores como: percepción negativa de envejecimiento; redes de apoyo reducidas; sobrecarga emocional en cuidadores principales; y transiciones en el curso de vida (Goodman y otros 2021). Finalmente, factores como situación económica baja y enfermedades médicas preexistentes fueron asociados al incremento de cambios en el estado del ánimo (Mystri y otros, 2021).

En conclusión, las investigaciones abordadas revelan que la población de adultos mayores ante los cambios generados en el estilo de vida durante el contexto de pandemia por (COVID-19) presentó: incremento de síntomas de ansiedad y depresión; acentuación de problemas cognitivos; y problemas de conducta. Los factores de riesgo observados en esta

población incluyeron: antecedentes de enfermedades médicas; redes de apoyo reducidas; problemas económicos; y agotamiento emocional en cuidadores. Por otra parte, las estrategias utilizadas para enfrentar los cambios causados por la pandemia abarcaron: estilo de vida saludable; visitas físicamente distanciadas; uso de teléfono e internet para mantener contacto social; actividades ocupacionales en casa; actividades al aire libre; y espiritualidad.

Limitaciones

Los estudios de corte transversal si bien aportan información relevante se centran en un momento en específico, sin embargo, no permiten dar un seguimiento del objeto de estudio. En cuanto a la metodología utilizada; el uso de auto-informes puede verse influidos por falta de capacidad de introspección y deseabilidad social por parte de los participantes. Por otra parte, las pruebas en línea pueden sesgarse por factores como falta de atención, falta de sinceridad por parte de los participantes y dificultad de realizar evaluaciones en zonas que no tengan acceso a internet. En el caso del uso de expedientes médicos es importante considerar que la documentación de cualquier resultado positivo depende de lo que un paciente elige informar y lo que un médico elige registrar.

Una limitación importante fue la muestra y el tamaño reducido de la muestra con la que se realizaron los estudios; en su mayoría la población fue blanca, contaban con seguro médico y perteneció a estratos socioeconómicos medio y alto; dejando de lado minorías étnicas y estratos socioeconómicos medio bajo y bajo; por tanto, los resultados obtenidos no se pueden generalizar.

Considerando que entre las fuentes de resiliencia de mujeres en estado de gestación es de suma importancia el apoyo brindado por parte de sus parejas es muy relevante incluir

mediciones del estado emocional de los padres durante el período de embarazo de sus esposas.

Otro factor a considerar es que las investigaciones con mujeres embarazadas y puérperas no especifican si la población con la que se trabajó fueron mujeres que cursaban embarazos por primera vez o mujeres que han tenido embarazos previos, lo cual sería importante analizar porque factores como antecedentes de abortos podrían influir en la experiencia de maternidad y el estado mental de mujeres que cursan por un embarazo.

Las investigaciones con pacientes oncológicos no contaron con datos como etapa, duración, y tipo de tratamiento en el que se encontraban los pacientes con cáncer. Es importante mencionar que en esta enfermedad hay etapas de mayor tensión como: recibir el diagnóstico, empezar con tratamientos, pasar de un tratamiento activo a un tratamiento paliativo, entre otros. A lo largo de la búsqueda de artículos relacionados con el estado emocional de adultos mayores durante la pandemia por (COVID-19), se encontró un reducido número de investigaciones que incluían datos sobre el estado emocional del cuidador principal.

Recomendaciones

Entre las recomendaciones se sugiere se fomente investigaciones de cohorte longitudinal que permitan dar un seguimiento a los cambios presentados a lo largo del tiempo en el estado de salud mental de mujeres embarazadas y puérperas, pacientes oncológicos, y adultos mayores. A su vez se sugiere estudios inclusivos que en su población consideren minorías étnicas y diferentes estratos socioeconómicos.

En el caso de investigaciones con mujeres embarazadas y puérperas se recomiendan estudios que visibilicen el rol paterno y su estado emocional como factores importantes

durante el embarazo. Es importante resaltar la presencia del acompañamiento de la pareja durante el proceso de gestación, parto y post parto a fin de empezar a construir paternidades conscientes que tengan mayor implicación en la crianza de los hijos.

En el caso de estudios realizados con pacientes oncológicos, se sugiere que investigaciones futuras identifiquen factores adicionales como: etapa, duración, tipo de tratamiento, y estado emocional de cuidadores principales. Además, se puede considerar factores que contribuyan al aumento del estrés e incremento de la carga de síntomas y cómo estos factores pueden variar a lo largo del tiempo

Finalmente, se recomienda que investigaciones futuras con adultos mayores incluyan información relacionada con el estado emocional del cuidador principal, considerando que entre los factores de riesgo que presentó esta población se evidenció el agotamiento emocional de cuidadores principales.

CONCLUSIONES

La presente revisión literaria contribuyó a visibilizar el impacto psicológico causado ante la crisis sanitaria por (COVID-19) sobre mujeres embarazadas, pacientes oncológicos y adultos mayores. Los estudios mostraron que entre los trastornos que presentaron estas poblaciones fueron: ansiedad, depresión y trastornos del sueño. Con respecto a la sintomatología presentada por grupo poblacional se destaca que los adultos mayores presentaron alteraciones cognoscitivas; sin embargo, estas patologías tuvieron una variación de número de casos de personas afectadas. Al inicio de la pandemia por (COVID-19) se evidenció mayor porcentaje de participantes que reportaron sintomatología asociada a alguna de las patologías mencionadas, mientras que investigaciones realizadas en el 2021 evidencian disminución de número de casos reportados.

Los factores estresores a los que las diferentes poblaciones se enfrentaron fueron: disminución de actividades sociales; hospitalizaciones a las que tuvieron que ingresar sin familiares; postergación de controles médicos; problemas económicos; y exposición a información que no sea verídica relacionada con el (COVID-19). No obstante, entre los factores estresores por grupo poblacional fueron: preocupación por el bienestar del feto en el caso de mujeres embarazadas; enfermedad de base (cáncer) en el caso de pacientes oncológicos; y cambios relacionados con la pandemia en la vida cotidiana en el caso de adultos mayores.

Entre los factores protectores con los que las poblaciones de mujeres embarazadas, pacientes oncológicos, y adultos mayores enfrentaron, los cambios generados ante la pandemia por (COVID-19) incluyeron: flexibilidad psicológica, redes de apoyo, estilos de vida saludables, participación de comportamientos de cuidado personal, actividades al aire libre y espiritualidad. Con respecto a este último aspecto (espiritualidad), constituyó un factor clave en las estrategias de afrontamientos utilizadas por adultos mayores.

Las personas con diagnósticos de cáncer en comparación con otras poblaciones presentaron mayor adaptación a cambios impuestos por la pandemia de (COVID-19). En el caso en particular de esta población esto se podría atribuir a mayor capacidad emocional para enfrentar situaciones adversas; considerando que el convivir con esta enfermedad implica una serie de cambios como: malestar y deterioros asociados a la enfermedad de base; procedimientos médicos; tratamientos invasivos; y efectos secundarios de tratamientos.

En la población de adultos mayores no todos los participantes reportaron sentirse identificados con la condición de vulnerabilidad asignada al grupo etario al que pertenecen. Esta condición fue aceptada por una parte de los participantes como medida destinada para su protección; sin embargo, otro grupo de participantes reportaron el no identificarse como vulnerables dado que esta categorización les generó una sensación de discriminación y estigmatización.

La población de mujeres embarazadas y puérperas evidenció que durante el confinamiento y distanciamiento social presentaron factores de riesgo que influyeron sobre su estado anímico. Estos factores incluyeron cambios en los roles que aumentaron la carga laboral y doméstica; es decir, el confinamiento demandó mayor participación en cuanto a las labores a desempeñar dentro del hogar las cuales incluían los siguientes roles: madres de hijos preexistentes; nuevos deberes relacionados con el cuidado de otros miembros de la familia; y trabajar desde casa. A la par enfrentaron cambios físicos y psicológicos propios del embarazo y puerperio.

Finalmente, una de las principales limitaciones encontradas en el presente trabajo fue que la revisión de literatura estuvo limitada en su mayoría a fuentes en inglés, considerando que es un idioma predominante en la literatura científica; sin embargo, en la traducción de textos pueden incluirse algunas imprecisiones que por su naturaleza pueden atribuirse a la

existencia de ciertas palabras que no tienen una traducción específica al español. Por otra parte, el presente trabajo abarcó artículos que fueron publicados en los años 2019-2021 y es importante mencionar que la pandemia por (COVID-19) es algo que continúa existiendo por tanto, la producción de nuevas investigaciones podrían revelar datos que influyan en las conclusiones a las que se llegó en la presente revisión literaria.

REFERENCIAS

- Albano, D., Feraca, M., y B. (2021). An Assessment of Distress Levels of Patients Undergoing Lung Cancer Treatment and Surveillance During the COVID-19 Pandemic. *The journal for nurse practitioners: JNP*, 17(4), 489-49. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7680042/pdf/main.pdf>
- Amaniera, I., Bach, C., Vachani, C., Hampshire, M., Arnold-Korzeniowski, K., Healy, M., Rodriguez, A., Misher, C., Kendrick, L., Metz, J. M., y Hill-Kayser, C. E. (2021). Psychosocial impact of the COVID-19 pandemic on cancer patients, survivors and caregivers. *Journal of psychosocial oncology*, 39(3), 485–492. <https://doi.org/10.1080/07347332.2021.1913780>
- Aragón, I., Flores, I., Dorman, G., Rojas, G., Sierra Sanjurjo, N., y O'Neill, S. (2022). Quality of life, mood, and cognitive performance in older adults with cognitive impairment during the first wave of COVID 19 in Argentina. *International journal of geriatric psychiatry*, 37(1), 10.1002/gps.5650. <https://doi.org/10.1002/gps.5650>
- Ayalon, L., Chasteen, A., Diehl, M., Levy, B. R., Neupert, S. D., Rothermund, K., Tesch-Römer, C., y Wahl, H. W. (2021). Aging in Times of the COVID-19 Pandemic: Avoiding Ageism and Fostering Intergenerational Solidarity. *The journals of gerontology. Series B, Psychological sciences and social sciences*, 76(2), e49–e52. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbaa051>
- Berthelot, N., Lemieux, R., Garon-Bissonnette, J., Drouin-Maziade, C., Martel, É., y Maziade, M. (2020). Uptrend in distress and psychiatric symptomatology in pregnant women during the coronavirus disease 2019 pandemic. *Acta obstetricia et gynecologica Scandinavica*, 99(7), 848–855. <https://doi.org/10.1111/aogs.13925>

- Boland, B., y Gale, T. (2020). Mental and behavioural disorders and COVID-19-associated death in older people. *BJPsych open*, 6(5), e101. <https://doi.org/10.1192/bjo.2020.87>
- Chen, G., Wu, Q., Jiang, H., Zhang, H., Peng, J., Hu, J., Chen, M., Zhong, Y., y Xie, C. (2020). Fear of disease progression and psychological stress in cancer patients under the outbreak of COVID-19. *Psycho-oncology*, 29(9), 1395–1398. <https://doi.org/10.1002/pon.5451>
- Ciążyńska, M., Pabianek, M., Szczepaniak, K., Ułańska, M., Skibińska, M., Owczarek, W., Narbutt, J., y Lesiak, A. (2020). Quality of life of cancer patients during coronavirus disease (COVID-19) pandemic. *Psycho-oncology*, 29(9), 1377–1379. <https://doi.org/10.1002/pon.5434>
- Di Santo, S. G., Franchini, F., Filiputti, B., Martone, A., y Sannino, S. (2020). The Effects of COVID-19 and Quarantine Measures on the Lifestyles and Mental Health of People Over 60 at Increased Risk of Dementia. *Frontiers in psychiatry*, 11, 578628. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.578628>
- Dong, H., Hu, R., Lu, C., Huang, D., Cui, D., Huang, G., y Zhang, M. (2021). Investigation on the mental health status of pregnant women in China during the Pandemic of COVID-19. *Archives of gynecology and obstetrics*, 303(2), 463–469. <https://doi.org/10.1007/s00404-020-05805-x>
- Dura, E., Goodman, M., Vega-Nuñez, A., Guerrero, G., Varela, E., Garolera, M., Quintana, M., Cuesta, I., Barnestein, P., Gómez, C., Mayoral, F., y Guzman, J. (2022). The Impact of COVID-19 Confinement on Cognition and Mental Health and Technology Use Among Socially Vulnerable Older People: Retrospective Cohort Study. *Journal of medical Internet research*, 24(2), e30598. <https://doi.org/10.2196/30598>

- Edge, R., Mazariego, C., Li, Z., Canfell, K., Miller, A., Koczwara, B., Shaw, J., y Taylor, N. (2021). Psychosocial impact of COVID-19 on cancer patients, survivors, and carers in Australia: a real-time assessment of cancer support services. *Supportive care in cancer : official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, 29(9), 5463–5473. <https://doi.org/10.1007/s00520-021-06101-3>
- Hayek, S., Cheaito, M. A., Nofal, M., Abdelrahman, D., Adra, A., Al Shamli, S., AlHarthi, M., AlNuaimi, N., Aroui, C., Bensid, L., Emberish, A. M., Larnaout, A., Radwan, A., Slaih, M., y Al Sinawi, H. (2020). Geriatric Mental Health and COVID-19: An Eye-Opener to the Situation of the Arab Countries in the Middle East and North Africa Region. *The American journal of geriatric psychiatry : official journal of the American Association for Geriatric Psychiatry*, 28(10), 1058–1069. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2020.05.009>
- Falvo, I., Zufferey, M. C., Albanese, E., y Fadda, M. (2021). Lived experiences of older adults during the first COVID-19 lockdown: A qualitative study. *PloS one*, 16(6), e0252101. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252101>
- Farewell, C. V., Jewell, J., Walls, J., y Leiferman, J. A. (2020). A Mixed-Methods Pilot Study of Perinatal Risk and Resilience During COVID-19. *Journal of primary care & community health*, 11, 2150132720944074. <https://doi.org/10.1177/2150132720944074>
- García, E., Ortolá, R., Gine, I., Carnicero, A., Mañas, A., Lara, E., Alvarez, A., Vicente, G., Sotos, M., Olaya, B., Garcia, J., Gusi, N., Banegas, R., Rodríguez, I., Struijk, A., Martínez, D., Lana, A., Haro, M., Ayuso, L., Rodríguez, L., ... Rodríguez-Artalejo, F. (2021). Changes in Health Behaviors, Mental and Physical Health among Older Adults under Severe Lockdown Restrictions during the COVID-19 Pandemic in

- Spain. *International journal of environmental research and public health*, 18(13), 7067. <https://doi.org/10.3390/ijerph18137067>
- Goodman, M., Dura, E., Guerrero, G., Barnestein, P., Guzman, J., Vega, A., Varela, E., Cuesta, A., y Mayoral, F. (2021). Cognitive Outcomes During COVID-19 Confinement Among Older People and Their Caregivers Using Technologies for Dementia: Protocol for an Observational Cohort Study. *JMIR research protocols*, 10(5), e26431. <https://doi.org/10.2196/26431>
- Greig, F., Perera, G., Tsamakis, K., Stewart, R., Velayudhan, L., y Mueller, C. (2021). Loneliness in older adult mental health services during the COVID-19 pandemic and before: Associations with disability, functioning and pharmacotherapy. *International journal of geriatric psychiatry*, 37(1), 10.1002/gps.5630. Advance online publication. <https://doi.org/10.1002/gps.5630>
- Herrera MS, Elgueta R, Fernández MB, Giacoman C, Leal D, Marshall P, Rubio M, Bustamante F. A longitudinal study monitoring the quality of life in a national cohort of older adults in Chile before and during the COVID-19 outbreak. *BMC Geriatr.* 2021 Feb 26;21(1):143. <https://bmcgeriatr.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12877-021-02110-3.pdf>
- Herron, R. V., Newall, N., Lawrence, B. C., Ramsey, D., Waddell, C. M., y Dauphinais, J. (2021). Conversations in Times of Isolation: Exploring Rural-Dwelling Older Adults' Experiences of Isolation and Loneliness during the COVID-19 Pandemic in Manitoba, Canada. *International journal of environmental research and public health*, 18(6), 3028. <https://doi.org/10.3390/ijerph18063028>

- Hyland, K. A., y Jim, H. (2020). Behavioral and psychosocial responses of people receiving treatment for advanced lung cancer during the COVID-19 pandemic: A qualitative analysis. *Psycho-oncology*, 29(9), 1387–1392. <https://doi.org/10.1002/pon.5445>
- Kajdy, A., Feduniw, S., Ajdacka, U., Modzelewski, J., Baranowska, B., Sys, D., Pokropek, A., Pawlicka, P., Kaźmierczak, M., Rabijewski, M., Jasiak, H., Lewandowska, R., Borowski, D., Kwiatkowski, S., & Poon, L. C. (2020). Risk factors for anxiety and depression among pregnant women during the COVID-19 pandemic: A web-based cross-sectional survey. *Medicine*, 99(30), e21279. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000021279>
- Kassianos, P., Georgiou, A., Kyprianidou, M., Lamnisos, D., Łubenko, J., Presti, G., Squatrito, V., Constantinou, M., Nicolaou, C., Papacostas, S., Aydin, G., Chong, Y. Y., Chien, W-T., Cheng, H-Y., Ruiz, J., Garcia, B., Obando, D., Segura, A., Vasiliou, S., McHugh, L., ... Constantinidou, A. (2021). Mental Health and Adherence to COVID-19 Protective Behaviors among Cancer Patients during the COVID-19 Pandemic: An International, Multinational Cross-Sectional Study. *Cancers*, 13(24), 6294. <https://doi.org/10.3390/cancers13246294>
- Kiah, S., Chia, J. L., Mahendran, R., y Yu, J. (2022). Older adults' perceptions of government handling of COVID-19: Predictors of protective behaviors from lockdown to post-lockdown. *PloS one*, 17(2), e0263039. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0263039>
- Kinser, P. A., Jallo, N., Amstadter, A. B., Thacker, L. R., Jones, E., Moyer, S., Rider, A., Karjane, N., y Salisbury, A. L. (2021). Depression, Anxiety, Resilience, and Coping: The Experience of Pregnant and New Mothers During the First Few Months of the COVID-19 Pandemic. *Journal of women's health (2002)*, 30(5), 654–664. <https://doi.org/10.1089/jwh.2020.8866>

- Liang, W., Duan, Y., Yang, M., Shang, B., Hu, C., Wang, Y., y Baker, J. S. (2021). Behavioral and Mental Responses towards the COVID-19 Pandemic among Chinese Older Adults: A Cross-Sectional Study. *Journal of Risk and Financial Management*, 14(12), 568. MDPI AG. <http://dx.doi.org/10.3390/jrfm14120568>
- López, H., Del Valle, M. V., Canet, L., Andrés, M. L., Galli, J. I., Poó, F., y Urquijo, S. (2021). Mental health of pregnant women during the COVID-19 pandemic: A longitudinal study. *Psychiatry research*, 295, 113567. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113567>
- Miaskowski, C., Paul, S. M., Snowberg, K., Abbott, M., Borno, H., Chang, S., Chen, L. M., Cohen, B., Hammer, M. J., Kenfield, S. A., Kober, K. M., Levine, J. D., Pozzar, R., Rhoads, K. F., Van Blarigan, E. L., y Van Loon, K. (2020). Stress and Symptom Burden in Oncology Patients During the COVID-19 Pandemic. *Journal of pain and symptom management*, 60(5), e25–e34. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.08.037>
- Mistry, S. K., Ali, A., Hossain, M. B., Yadav, U. N., Ghimire, S., Rahman, M. A., Irfan, N. M., y Huque, R. (2021). Exploring depressive symptoms and its associates among Bangladeshi older adults amid COVID-19 pandemic: findings from a cross-sectional study. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 56(8), 1487–1497. <https://doi.org/10.1007/s00127-021-02052-6>
- Musche, V., Bäuerle, A., Steinbach, J., Schweda, A., Hetkamp, M., Weismüller, B., Kohler, H., Beckmann, M., Herrmann, K., Tewes, M., Schadendorf, D., Skoda, E., y Teufel, M., (2020). COVID-19-Related Fear and Health-Related Safety Behavior in Oncological Patients. *Frontiers in Psychology*. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.01984/full>

- Nicolescu, S., Băban, A., (2021). Pandemic and resilience: A qualitative analysis of the emotional impact of the COVID-19 pandemic on breast cancer patients in active treatment. *Cognition, Brain, Behavior. An Interdisciplinary Journal*.
<https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fpsyg.2021.663310>
- O'Hea, E., Kroll-Desrosiers, A., Cutillo, A. S., Michalak, H. R., Barton, B. A., Harralson, T., Carmack, C., McMahon, C., & Boudreaux, E. D. (2020). Impact of the mental health and dynamic referral for oncology (MHADRO) program on oncology patient outcomes, health care utilization, and health provider behaviors: A multi-site randomized control trial. *Patient education and counseling*, 103(3), 607–616.
<https://doi.org/10.1016/j.pec.2019.10.006>
- Pariente, G., Wissotzky, O., Sheiner, E., Lanxner Battat, T., Mazor, E., Yaniv Salem, S., Kosef, T., y Wainstock, T. (2020). Risk for probable post-partum depression among women during the COVID-19 pandemic. *Archives of women's mental health*, 23(6), 767–773. <https://doi.org/10.1007/s00737-020-01075-3>
- Pérez-Abreu, M.R., Gómez-Tejeda, J.J., y Dieguez-Guach, R.A. (2020). Características Clínico-Epidemiológicas De La Covid-19. *Revista Habanera De Ciencias Médicas*.
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254/2505>
- Rentscher, K. E., Zhou, X., Small, B. J., Cohen, H. J., Dilawari, A. A., Patel, S. K., Bethea, T. N., Van Dyk, K. M., Nakamura, Z. M., Ahn, J., Zhai, W., Ahles, T. A., Jim, H., McDonald, B. C., Saykin, A. J., Root, J. C., Graham, D., Carroll, J. E., y Mandelblatt, J. S. (2021). Loneliness and mental health during the COVID-19 pandemic in older breast cancer survivors and noncancer controls. *Cancer*, 127(19), 3671–3679.
<https://doi.org/10.1002/cncr.33687>

- Runida, D. y Menekli, T. (2021). Effect of Covid-19 Fear and Covid-19 Anxiety on Sleep Quality of Breast Cancer Patients. *International Journal of Caring Sciences*.
http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/49_tungpa_original_14_2.pdf
- Salehi, L., Rahimzadeh, M., Molaei, E., Zaheri, H., y Esmaelzadeh-Saeieh, S. (2020). The relationship among fear and anxiety of COVID-19, pregnancy experience, and mental health disorder in pregnant women: A structural equation model. *Brain and behavior*, 10(11), e01835. <https://doi.org/10.1002/brb3.1835>
- Sigorski, D., Sobczuk, P., Osmola, M., Kuć, K., Walerzak, A., Wilk, M., Ciszewski, T., Kopeć, S., Hryń, K., Rutkowski, P., Stec, R., Szczylik, C., & Bodnar, L. (2020). Impact of COVID-19 on anxiety levels among patients with cancer actively treated with systemic therapy. *ESMO open*, 5(5), e000970. <https://doi.org/10.1136/esmoopen-2020-000970>
- Tahull Fort, J. (2021). ¿Cómo han vivido los adultos mayores la pandemia COVID-19?. *Cuadernos De Filosofía Latinoamericana*, 42(125).
<https://doi.org/10.15332/25005375.6454>
- Teufel, M., Schweda, A., Dörrie, N., Musche, V., Hetkamp, M., Weismüller, B., Lenzen, H., Stettner, M., Kohler, H., Bäuerle, A., y Skoda, E. M. (2020). Not all world leaders use Twitter in response to the COVID-19 pandemic: impact of the way of Angela Merkel on psychological distress, behaviour and risk perception. *Journal of public health (Oxford, England)*, 42(3), 644–646. <https://doi.org/10.1093/pubmed/fdaa060>
- Vandendorpe; Y. Drouet; F. Ramiandrisoa; P. Guilbert; B. Costa; S. Servagi-Vernat. (2021). Psychological And Physical Impact In Women Treated For Breast Cancer: Need For

Multidisciplinary Surveillance And Care Provision. *Cancer/Radiothérapie* 330–33.

doi: [10.1016/j.canrad.2020.12.005](https://doi.org/10.1016/j.canrad.2020.12.005)

Whitehead, B. R., & Torossian, E. (2021). Older Adults' Experience of the COVID-19

Pandemic: A Mixed-Methods Analysis of Stresses and Joys. *The Gerontologist*, 61(1),

36–47. <https://doi.org/10.1093/geront/gnaa126>