



## NIVEL DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN ASOCIADA AL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN NIÑOS Y NIÑAS DE 8-11 AÑOS

ACEVES MARTÍNEZ MÓNICA ANGÈLICA<sup>1</sup>, NÚÑEZ JIMÉNEZ MIRNA EDITH<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>POSGRADO EN MEDICINA FAMILIAR, IMSS. [macevesm1200@gmail.com](mailto:macevesm1200@gmail.com)

<sup>2</sup>COORDINADOR AUXILIAR MÉDICO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD, IMSS

### INTRODUCCIÓN

México al igual que diversos países a nivel mundial se enfrentó a la pandemia por coronavirus 2019 (COVID-19), cuya medida emergente decretada fue un período de confinamiento prolongado, generando condiciones adversas en los hogares de los niños, modificando así la dinámica familiar y, con ello, la aparición de trastornos mentales como ansiedad y depresión. [1,2]. Planteamiento del problema: Los períodos de confinamiento relacionados con epidemias han sido vinculados con impactos negativos en la salud mental en adultos (mayor riesgo de trastornos emocionales, síntomas depresivos, irritabilidad, estrés), la evidencia disponible en niños es anecdótica y los estudios son limitados en conclusiones. . Ante esta necesidad se decidió realizar dicha investigación que nos permita conocer el impacto psicológico que tiene el confinamiento prolongado y las crisis sanitarias en los niños. [3].

### OBJETIVO

Determinar la prevalencia de Ansiedad y Depresión asociada al confinamiento por COVID-19 en niños de 8-11 años.

### HIPÓTESIS

Nula (H<sub>0</sub>): El confinamiento por COVID-19 en niños y niñas de 8-11 años no se asoció a nivel de ansiedad y depresión. Alternativa (H<sub>1</sub>): El confinamiento por COVID-19 en niños y niñas de 8 a 11 años se asoció a nivel de ansiedad y depresión.

### MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio transversal analítico en 70 niños y niñas de 8-11 años, de la Escuela Primaria Londres con seguridad social IMSS; Se solicitó apoyo de los profesores y mediante formulario de Goo-



Se aplicó el instrumento de ansiedad (Scared) y de depresión (CDI). Se utilizó estadística bivariada. Utilizamos el programa estadístico IBM SPSS V26. Se utilizó la prueba estadística X<sup>2</sup>, OR e IC al 95% para el análisis de las variables. Se otorgó el número de registro R2021-3404-042 por el CLIS.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se solicitó autorización a los participantes mediante asentimiento y firma de consentimiento informado. El estudio es considerado sin riesgo según El Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud vigente en México.

## RESULTADOS

Se evaluaron 70 niños y niñas de 8-11 años, observando una media de edad de 9 años, siendo hombres el 58.6% y mujeres el 41.4%, de acuerdo al grado escolar un 30% fue de sexto grado y 27.1% de cuarto grado. Se percibió ansiedad leve en 51.1%, ausente en el 47.1% y moderada en 1.4%. Se percibe ausencia de depresión un 94.3% y presencia de síntomas en 5.7%. La asociación entre la presentación de ansiedad y la depresión es  $p < 0.001$ . [4].

## CONCLUSIONES

Se encontró asociación entre el nivel de ansiedad y depresión asociada a confinamiento por COVID-19 en los niños de 8-11 años de la escuela primaria Londres; siendo el nivel de ansiedad leve la asociada a los síntomas de depresión [5].

**Palabras claves:** Ansiedad, confinamiento, COVID-19, depresión, niños.

## REFERENCIAS

- [1] Espada JP, Orgilés M, Piqueras JA, y Morales A. Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19. *Clínica y Salud*. 2020:1-5
- [2] Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Netw Open*. 2020: 30460-8



- [3] Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, Rubin GJ. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet*. 2020 Mar 14;395(10227):912-920.
- [8] Palacio-OD Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. *Rev Colomb Psiquiat*. 2020.(49)5-18
- [12]Huang JZ, Han MF, Luo TD, Ren AK, Zhou XP. Mental health survey of 230 medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19. *Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi*. 2020;38(3):192-195