

Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú

An approach on mental health of children, adolescents and caregivers in the COVID-19 context in Peru

Correspondencia

Benilde Cecilia Tirado-Hurtado
benildeth@gmail.com

Recibido: 29/09/2020
Aprobado: 26/11/2020

Citar como: Rusca-Jordán F, Cortez-Vergara C, Tirado-Hurtado BC, Strobbe-Barbat M. Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. *Acta Med Peru.* 2020;37(4):556-8. doi: <https://doi.org/10.35663/amp.2020.374.1851>

Fiorella Rusca-Jordán^{1,2,a}, Carla Cortez-Vergara^{3,4,a}, Benilde Cecilia Tirado-Hurtado^{5,a}, Mariella Strobbe-Barbat^{6,b}

¹ Clínica Delgado AUNA. Lima, Perú.

² Wawas Centro Pediátrico. Arequipa, Perú.

³ Facultad de Medicina Alberto Hurtado, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

⁴ Clínica Anglo Americana. Lima, Perú.

⁵ Plenamente S.A.C. Lima, Perú.

⁶ Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi. Lima, Perú.

^a Médica psiquiatra infantojuvenil; ^b médica psiquiatra.

Sr. Editor,

Nuestro país ha sido uno de los más afectados por la pandemia. Los niños y adolescentes peruanos pasaron 110 días confinados, pero siguen sin poder asistir a sus escuelas, realizar actividades extracurriculares con contacto social y tienen salidas limitadas. Esto genera preocupación por las repercusiones sobre la salud física y mental [1-3]. Las restricciones tomadas han llevado a un confinamiento prolongado con potencial impacto psicosocial a corto y largo plazo en los niños, adolescentes y sus cuidadores. Se ha reportado mayor necesidad de aproximación hacia los padres, distraibilidad, irritabilidad y miedo [4-6]. Esto debido a un cambio drástico en su estilo de vida y situaciones de estrés inducidas por la pandemia [3]. Es necesario conocer estos efectos sobre la salud mental de los niños y adolescentes y de sus padres y cuidadores considerando que sus sentimientos y reacciones repercutirán en los hijos bajo su cuidado.

Se diseñó una encuesta de autorreporte *ad hoc* (ver Material suplementario) en base a la revisión de la literatura para valorar la situación de la salud mental al interior de las familias. La encuesta fue estructurada en: a) datos sociodemográficos; percepción de los cuidadores sobre b) cómo la cuarentena afecta conductual y emocionalmente a los niños y adolescentes, c) los cambios emocionales y conductuales en ellos mismos, su nivel de estrés y la convivencia familiar y, d) disposición de los niños y adolescentes ante la escolaridad virtual. Esta fue validada mediante dos jueces expertos, ambos médicos psiquiatras de niños y adolescentes con experiencia en docencia, investigación y salud pública. Se difundió entre el 15 y 30 de mayo de este año mediante redes sociales de las autoras (Facebook, Instagram) y listas de mensajería instantánea (WhatsApp), en Lima y Arequipa. Los participantes fueron adultos, padres o cuidadores de niños y adolescentes, seleccionados por conveniencia, quienes aceptaron participar voluntariamente. No se solicitó ningún dato personal. Se mantuvieron canales abiertos con las autoras en caso de dudas o consultas. El análisis de datos fue realizado a través de la plataforma *Survey Monkey* que incorpora un programa de procesamiento estadístico.

Participaron en la encuesta 546 personas. El 59,0% residía en Lima, 25,9% en Arequipa y 6,1% en La Libertad; el resto en departamentos como Junín, Callao e Ica. El 69,2% (371) de participantes reportaron cambios conductuales y emocionales en sus hijos en el actual contexto; los más frecuentes: irritabilidad, problemas en el sueño, mayor sensibilidad o tendencia al llanto e inquietud motora (Tabla 1). Otros

Tabla 1. Cambios conductuales y emocionales reportados en las niñas, niños y adolescentes en el contexto COVID-19. Mayo, 2020.

Cambio conductual reportado	n (%)
Irritabilidad	210 (38,9)
Problemas para dormir	182 (33,7)
Sensibilidad y/o tendencia al llanto	161 (29,8)
Inquietud motora	158 (29,3)
Agresividad	125 (14,4)
Enuresis	27 (5,0)
Otros	74 (13,7)

cambios reportados fueron: incremento del uso de dispositivos electrónicos, desgano, aburrimiento, aferramiento incrementado a la madre o cuidadora, miedo, ansiedad, dificultades en la concentración, oposicionismo, tartamudez y ansiedad de separación. La frecuencia de manifestaciones conductuales fue menor a la reportada por Orgilés *et al.* (n=1143) en España e Italia (69,22% vs. 85,7%), pero estas fueron similares a las que encontramos: dificultad para concentrarse (76,6%), aburrimiento, irritabilidad, inquietud, nerviosismo, sentimientos de soledad, inquietud y preocupaciones^[6]. Igualmente, nuestros resultados son similares a los de Jiao y colaboradores en China (n=320): mayor apego hacia los padres, distraibilidad, irritabilidad, miedo de hacer preguntas acerca de la epidemia entre otros^[5]. Asimismo, se asemejan al estudio de la Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP) (n=680) que encontró que se mostraban más «quejoso o demandantes en muchas ocasiones» (46%) y más «miedoso/a o nervioso/a en muchas ocasiones» (23%)^[7]. Todas estas manifestaciones pueden observarse en las niñas, niños y adolescentes que atraviesan situaciones de estrés y otros problemas emocionales^[8].

La presente encuesta también encontró niveles considerables de estrés en los padres junto a manifestaciones de impaciencia (47,2%), miedo (45,5%) e irritabilidad (45,1%) (ver Material suplementario). Las principales preocupaciones motivo de estrés fueron: lo relacionado a la protección del contagio y salud propia y de la familia, la economía familiar y la carga de labores domésticas. Nuestros hallazgos son similares a los de Orgilés y colaboradores, quienes encontraron un nivel de estrés leve a moderado en casi el 75% de la muestra. También coinciden con un estudio estadounidense (n=8222) que reportó una disminución del bienestar psicológico de los padres y significativamente mayor frecuencia de ánimo negativo^[9]. Igualmente, el estudio de la PUCP encontró que el 35% de los cuidadores/as tuvo dificultades para afrontar la tarea parental y además no tuvo un adecuado

soporte^[7]; asimismo, los participantes también reportaron dificultades para equilibrar las responsabilidades personales y las de crianza. La participación en las actividades escolares estuvo dada principalmente por la madre lo cual sugiere que el cuidado de los niños suele atribuirse a las madres lo cual podría influir en el nivel de estrés. En nuestra encuesta, las demandas más frecuentes de los niños y adolescentes fueron compartir más tiempo con los padres y encontrarse con sus amigos(as) y/o familiares. Sin embargo, el 26,8% de participantes reportaron no tener tiempo para jugar y, del grupo que sí podían hacerlo, el 65,5% disponían de una hora o menos. Este valor es similar al encontrado por la PUCP: 30% reportó tener muy pocas ocasiones para compartir tiempo de juego^[7]. Todo esto nos hace reflexionar sobre la importante y a la vez escasa cantidad de tiempo que se dispone para la interacción lúdica entre padres e hijos.

En nuestra encuesta solo el 33,2% de niños menores de cinco años aceptaba sin problemas la escolaridad virtual mientras que el 65,9% de adolescentes entre 12 y 17 años lo hizo (ver Material suplementario). Esto sugiere que las modalidades de aprendizaje remoto pueden no ser las más apropiadas en educación inicial en tanto son más difíciles de aceptar en este grupo y a que podrían generar una disminución del desempeño en niños con dificultades previas en el aprendizaje^[10].

Nuestro estudio presentó algunas limitaciones, entre ellas, el muestreo centralizado en regiones urbanas y de la costa que puede restar representatividad de poblaciones andinas y amazónicas, la imposibilidad de realizar análisis más complejos que permita tener una perspectiva a profundidad de los fenómenos que afectan la salud mental de los niños y adolescentes y los mecanismos subyacentes a su psicopatología. Asimismo, la encuesta fue respondida por los padres y cuidadores, sin acceder directamente a las opiniones de los menores. Pese a estas limitaciones, los resultados aportan al conocimiento sobre la afectación de la salud mental en niños y adolescentes durante la pandemia y post pandemia. Desarrollar más estudios en esta línea permitirá a los equipos de salud mental y tomadores de decisiones implementar políticas y estrategias que faciliten implementar las medidas necesarias para cuidar la salud mental infanto-juvenil.

Contribuciones de autoría: FR, CC: concepción y diseño del trabajo, análisis e interpretación de datos, redacción y revisión crítica. BT y MS análisis e interpretación de datos, redacción y revisión crítica. Todas las autoras dieron su aprobación final de la versión a publicar y son responsables de su contenido.

Potenciales conflictos de interés: los autores declaran no tener conflictos de interés.

Fuentes de financiamiento: autofinanciado.

Material suplementario: disponible en la versión electrónica de Act Med Peru.

ORCID

Fiorella Rusca-Jordán, <https://orcid.org/0000-0002-2176-1365>
 Carla Cortez-Vergara, <https://orcid.org/0000-0002-7068-1927>
 Benilde Cecilia Tirado-Hurtado, <https://orcid.org/0000-0001-9798-1009>
 Mariella Strobbe-Barbat, <https://orcid.org/0000-0003-3436-0760>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 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;395(10227):912-920. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30460-8.
- Usher K, Bhullar N, Durkin J, Gyamfi N, Jackson D. Family violence and COVID-19: Increased vulnerability and reduced options for support. *Int J Ment Health Nurs*. 2020;29(4):549-552. doi: 10.1111/inm.12735.
- Ghosh R, Dubey MJ, Chatterjee S, Dubey S. Impact of COVID-19 on children: special focus on the psychosocial aspect. *Minerva Pediatr*. 2020;72(3):226-235. doi: 10.23736/S0026-4946.20.05887-9.
- Health Information and Quality Authority. Evidence summary for natural history of COVID-19 in children [Internet]. Smithfield: HIQA; 2020 [citado el 1 de junio de 2020]. Disponible en: https://www.hiqa.ie/sites/default/files/2020-04/Evidence-Summary_Covid-19_natural-history-in-children.pdf
- Jiao WY, Wang LN, Liu J, Fang SF, Jiao FY, Pettoello-Mantovani M, Somekh E. Behavioral and Emotional Disorders in Children during the COVID-19 Epidemic. *J Pediatr*. 2020;221:264-266.e1. doi: 10.1016/j.jpeds.2020.03.013.
- Orgilés M, Morales A, Delvecchio E, Mazzeschi C, Espada JP. Immediate Psychological Effects of the COVID-19 Quarantine in Youth From Italy and Spain. *Front Psychol*. 2020;11:579038. doi: 10.3389/fpsyg.2020.579038.
- Pontificia Universidad Católica del Perú, Copera Infancia, Fundación Baltazar y Nicolás. Evaluación Continua del Impacto de la COVID-19 en el desarrollo de Niños y Niñas menores de 6 años, ECIC – 19. Versión 1. [Internet]. Lima: PUCP; 2020 [citado el 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://investigacion.pucp.edu.pe/grupos/rv-ds/proyecto-ecic-19-2/>
- Lecannelier F. El Trauma Oculto en la Infancia. 1° ed. Santiago: Sudamericana; 2018.
- Gassman-Pines A, Ananat EO, Fitz-Henley J 2nd. COVID-19 and Parent-Child Psychological Well-being. *Pediatrics*. 2020;146(4):e2020007294. doi: 10.1542/peds.2020-007294.
- Xu D, Jaggars SS. Performance Gaps Between Online and Face-to-Face Courses: Differences Across Types of Students and Academic Subject Areas. *J High Educ*. 2014;85(5):633-59. doi: 10.1080/00221546.2014.11777343.