

Trastornos psicopatológicos de los pacientes de un hospital pediátrico durante la pandemia por el SARS COV-2

Psychopathological disorders of patients of a pediatric hospital during the SARS COV-2 pandemic

Nathalia Aguilera Benítez^{1,2}, Macarena S. Gauto Q^{3,4}, Mirta N. Mesquita Ramirez^{2,3}

¹Hospital General Pediátrico “Niños de Acosta Ñu”. San Lorenzo, Paraguay.

²Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción. Asunción, Paraguay.

³Hospital General Pediátrico “Niños de Acosta Ñu”, Departamento de Docencia e Investigación. San Lorenzo, Paraguay.

⁴Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Filosofía, Carrera de Psicología. Asunción, Paraguay.

RESUMEN

Introducción: La pandemia del COVID-19 alteró la vida de la población infantil. Según UNICEF, 1 de cada 7 niños se ha visto directamente afectado por los confinamientos en todo el mundo. **Objetivo:** Describir las características de la consulta y los diagnósticos de los pacientes que acudieron al departamento de salud mental del Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu, durante la pandemia COVID-19. **Materiales y Métodos:** Estudio observacional descriptivo transversal, retrospectivo. Se incluyeron pacientes que acudieron al Departamento de Salud Mental del Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu con diagnósticos psicopatológicos durante la pandemia COVID-19 en el periodo de marzo 2020 a marzo 2021. Las variables fueron: edad, sexo, procedencia, áreas de reclutamiento, tipo de consulta, modalidad de consulta, motivo de evaluación en salud mental, diagnóstico, tratamiento, hospitalización. Los datos se analizaron en IBM SPSS v.21 (demo) utilizando estadística descriptiva. El protocolo fue aprobado por el comité de ética. **Resultados:** Fueron incluidos 130 participantes, la mediana de edad fue de 13.5 años. El 81.5% procedían del Departamento Central y el 53.8% eran de sexo femenino. El 87.7% eran pacientes en seguimiento y el 69.2% realizaron la consulta de manera presencial. Los diagnósticos más frecuentes fueron, la depresión en un 51.5% y la negligencia o abandono en

ABSTRACT

Introduction: The COVID-19 pandemic altered the lives of the children's population. According to UNICEF, 1 in 7 children has been directly affected by lockdowns around the world. **Objective:** Describe the characteristics of the consultation and the diagnoses of the patients who attended the Mental Health Department of the Children General Pediatric Hospital “Acosta Ñu”, during the COVID-19 pandemic. **Materials and methods:** Observational, descriptive, cross-sectional, retrospective study that included those patients who attended the Mental Health Department of the Children Pediatric Hospital “Acosta Ñu” with psychopathological diagnoses during the COVID-19 pandemic in the period from March 2020 to March 2021. The variables were: age, sex, origin, recruitment areas, type of consultation, mode of consultation, reason for mental health evaluation, diagnosis, treatment, hospitalization. Data were analyzed in IBM SPSS v.21 (demo) using descriptive statistics. The protocol was approved by the ethics committee. **Results:** 130 participants were included with a median age of 13.5 years. 81.5% came from the Central Department and 53.8% were female. 87.7% were patients in follow-up and 69.2% had the consultation in person. The most frequent diagnoses were depression in 51.5% and neglect or abandonment in 27.7%. Association of diagnoses was observed in 58.1%. 70.8% required treatment

Correspondencia: Macarena S. Gauto **Correo:** macarenagauto@gmail.com

Declaración de conflicto de interés: Las autoras manifiestan no tener conflicto de intereses.

Financiamiento: La investigación no tuvo financiación externa. La primera autora financió el desarrollo del estudio

Editor responsable: Leticia Ramírez Pastore. Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Clínica Pediátrica, Medicina Interna. San Lorenzo, Paraguay.

Recibido: 11/03/2024 **Aceptado:** 16/04/2024

DOI: <https://doi.org/10.31698/ped.51012024008>

 Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons CC-BY 4.0

27.7%. Se observó asociación de diagnósticos en 58.1%. El 70.8% requirió tratamiento y 10.8% requirió internación. **Conclusión:** Consultaron con mayor frecuencia adolescentes de sexo femenino. El diagnóstico más frecuente fue la depresión, acompañados de antecedentes de abuso sexual y/o de negligencia y/o abandono.

Palabras claves: Salud mental, pediatría, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

Frente a la situación epidemiológica y a las medidas dispuestas para contener la propagación del virus del SARS CoV2, la población infantil se enfrentó a diferentes situaciones, entre ellas: la interrupción de los vínculos físicos con seres queridos, la pérdida de autonomía y de espacios de socialización, la incertidumbre sobre el avance de la enfermedad y sobre las afectaciones que éste causaría a las personas más cercanas⁽¹⁾. A medida que el COVID-19 iba avanzando, las consecuencias para la salud mental y el bienestar de los niños y los jóvenes se manifestaban⁽²⁾. Según los últimos datos disponibles de UNICEF, al menos 1 de cada 7 niños se ha visto directamente afectado por los confinamientos en todo el mundo⁽³⁾.

El aislamiento social ha impactado en los diferentes sistemas, en el empleo de los padres, la inestabilidad económica, los altos niveles de tensión y miedo al virus y las nuevas formas de relación que contribuyeron a incrementar los niveles de estrés en las familias más vulnerables y, por lo tanto, el riesgo de violencia⁽⁴⁾. Además, los cierres obligatorios impuestos para frenar la propagación de la enfermedad, dejó atrapados a los niños en sus hogares, aislándolos de la gente y de los recursos que podrían ayudarlos⁽⁵⁾.

Entre las medidas de prevención asumidas que afectaron directamente a la población infantil paraguaya, se citan: la suspensión de clases presenciales, el cierre de parques, plazas y espacios de recreación y suspensión de actividades deportivas que incluyan contacto físico o aglomeración de personas, medidas de aislamiento social en cuanto a visitas fuera del núcleo familiar / social, incluyendo la

and 10.8% required hospitalization. **Conclusion:** Female adolescents consulted more frequently. The most frequent diagnosis was depression, accompanied by a history of sexual abuse or neglect or abandonment.

Keywords: Mental health, pediatrics, COVID-19.

separación de los niños de los abuelos, quienes en la cultura latinoamericana, cumplen un rol importante como cuidadores de los niños^(6,7).

Muchos problemas de salud mental comienzan a manifestarse al final de la infancia o al inicio de la adolescencia. La depresión es el trastorno mental que más afecta a los jóvenes y que más discapacidad produce, puede verse asociado a factores psicológicos, biológicos y sociales y a su vez desencadenar otros trastornos mentales complejos⁽⁸⁾.

La crisis de la pandemia ha exacerbado los factores de riesgo y deteriorado los factores de protección de manera que, en dichas condiciones, las niñas, niños y adolescentes de la región estuvieron más expuestos que nunca a ser víctimas de violencia física o psicológica grave (como, por ejemplo, el uso del castigo físico y humillante como práctica de crianza), negligencia, violencia sexual y *bullying*⁽⁹⁾. El aumento de los factores de estrés, como los socioeconómicos y los relacionados con la vida familiar en aislamiento, tienen consecuencias psicológicas que pueden sobrecargar a las personas adultas, afectar su habilidad para responder a las necesidades de niñas, niños y adolescentes, y llevarlos a responder de forma agresiva⁽¹⁰⁾. A su vez, los datos empíricos sobre anteriores pandemias y otras emergencias permiten inferir que las mujeres y niñas están particularmente expuestas al riesgo de sufrir agresiones sexuales de forma sistemática durante su aislamiento⁽¹¹⁾.

Dada la importancia de problematizar acerca de los trastornos en la infancia y adolescencia por su gran impacto y repercusión en varios ámbitos de la vida infantil, se ha propuesto como objetivo de la

investigación describir las características de la consulta y los diagnósticos de los pacientes que acudieron al Departamento de Salud Mental del Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu, durante la pandemia COVID-19 en el periodo de marzo de 2020 a marzo de 2021.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño y población

Estudio observacional descriptivo transversal, retrospectivo. Se revisaron las fichas clínicas de los pacientes del Departamento de Salud Mental del Hospital, que consultaron en el periodo de marzo de 2020 a marzo de 2021, a partir de la base de datos del Departamento. Se tuvo como criterio de inclusión que los pacientes nuevos o conocidos, posean un diagnóstico de trastorno psicopatológico y hayan consultado en Salud Mental en el periodo de estudio.

Se excluyó del estudio a los pacientes con fichas clínicas incompletas. Los casos fueron incluidos por muestreo aleatorio sistemático, que consistió en dividir el número total de consultas en Salud Mental durante el periodo de estudio sobre el tamaño muestral calculado. Los criterios utilizados para realizar los diagnósticos estuvieron basados en el CIE 10 y el DSM V y fueron realizados por los profesionales de Salud Mental.

Variables

En un formulario de Google fueron recogidas las variables edad, género, procedencia, área de reclutamiento, tipo de consulta, modalidad de consulta, motivo de la evaluación en salud mental, diagnósticos, tratamiento, y necesidad de hospitalización.

Aspectos estadísticos

Tamaño de la muestra: aceptando un riesgo alfa de 0,05 y un riesgo beta de 0,2 en un contraste bilateral, el tamaño de la muestra fue de 124 sujetos para

detectar un incremento del 10% en diagnósticos psicopatológicos.

Análisis de los datos

El formulario de Google con los datos, fueron descargados en una planilla de Excel, la cual fue exportada al paquete estadístico IBM SPSS v. 21 (demo) para el análisis. Las variables continuas se presentaron en medianas con rangos intercuartílicos, por no tener distribución normal. Las variables cualitativas en porcentajes. La asociación entre variables cuantitativas se realizó por medio de la U Mann Whitney y las cualitativas por medio de la χ^2 de Pearson.

Aspectos éticos

Se respetaron los principios de la ética de la investigación: autonomía, beneficencia y justicia. El comité de ética institucional (IRH 0000631) aprobó el protocolo con liberación del consentimiento informado, con el Acta N° 00205 de septiembre de 2021.

RESULTADOS

En el periodo de marzo de 2020 a marzo de 2021 consultaron en el Departamento de Salud Mental del Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu 9637 pacientes, de los cuales, 1200 tenían diagnósticos psicopatológicos. Por muestreo aleatorio sistemático fueron revisadas e incluidas en el estudio cada 10 fichas. Ingresaron al estudio 130 pacientes, la mediana de edad fue de 13.5 años con RIC de 10-16; el 53.8% (70/130) fueron de sexo femenino y procedían del departamento central en el 81.5% (106/130).

El 87.7% (114/130) eran pacientes en seguimiento y el 12.3% (16/130) eran pacientes que consultaban por primera vez. El 69.2% (90/130) realizaron la consulta de manera presencial. Los datos demográficos, clínicos y la modalidad de consulta se observan en la Tabla 1.

Tabla 1. Características demográficas, clínicas y la modalidad de consulta de los pacientes. N=130

Edad (años)		
Mediana (RIC)	13.5 (10-16)	
Género	n=	%
Masculino	60	46.2
Femenino	70	53.8
Procedencia*	n=	%
Central	106	81.5
Asunción	11	8.4
Caaguazú, Paraguarí, Cordillera, San Pedro, Caazapá, Canindeyú , Misiones, Guaira,	13	9.6
Comorbilidad	n=9	93.1%
Tipo de comorbilidad	n=	%
Epilepsia	6	4.6
Ganglio neuroblastoma	1	0.8
Post operada de MAV**	1	0.8
Síndrome de Marfan	1	0.8
Modalidad de consulta	n=	%
Consulta presencial	90	69.2
Consulta telefónica	35	26.9
Consulta híbrida	5	3.8

*Capital y Departamentos **Malformación arterio - venosa

Fueron analizados el lugar de la consulta y los principales motivos que llevaron a evaluación por el Departamento de Salud Mental. El 80% de los pacientes que consultaron eran pacientes en

seguimiento, que tenían como motivo principal el tratamiento psicológico y/o psiquiátrico, con ingreso por Salud Mental; los demás fueron derivados de otros servicios. Otros datos se describen en la Tabla 2.

Tabla 2. Lugar de consulta y principales motivos de evaluación en el Departamento de Salud Mental. N=130

Lugar de consulta	n=	%
Salud Mental	105	80,8
Urgencias	11	8,5
Neurología	7	5,4
Sala de internados	4	3,1
Cardiología	2	1,5
Ginecología	1	0,8
Motivo de evaluación por salud mental	n=	%
Seguimiento	102	78,5
Intento de autólisis	6	4,6
Trastorno del sueño	4	3,0
Agresividad	4	3,0
Alteración de la conducta	4	3,0
Sospecha abuso	2	1,5
Dolor torácico	2	1,5
Derivación de paciente a servicio de adulto	1	0,7
Conductas sexuales inadecuadas	1	0,7
Evento paroxístico con características no epilépticas	1	0,7
Dificultad respiratoria de causa no orgánica	1	0,7
Alteración de la conducta	1	0,7
Dificultad del habla	1	0,7

Analizando los diagnósticos la depresión se encontró en 51.5% (47/130), seguido de la negligencia o abandono 27.7% (36/130). En la Tabla 3 se agrupan los trastornos más frecuentes en forma genérica. Cada uno de estos diagnósticos fueron complejos mixtos.

Tabla 3. Diagnósticos encontrados en el periodo establecido. N=130

	n=	%
Depresión	67	51,5
<i>Grados de depresión</i>		
Leve	21	16,2
Moderada	18	13,8
Grave	28	21,5
Negligencia o abandono	36	27,7
Trastornos psicóticos	35	28,7
Trastornos generalizados del desarrollo	24	25,7
Abuso sexual	24	25,7
Trastornos de estrés postraumático	20	15,3
Retraso mental	8	7,7

Analizando los subgrupos con diagnósticos principales, los pacientes con antecedentes de abuso sexual tenían una mediana de edad de 12.5 años (p25 9-p75 15 años) y los pacientes sin antecedentes de abuso, de 14 años (p25 10-p75 16 años), p=0.35 (U Mann Whitney).

Respecto a aquellos pacientes con antecedentes de negligencia o abandono, la mediana de edad fue de 12 años (p25 10-p75 15,5 años) para el grupo con negligencia o abandono vs mediana de 14 años (p25 10 – p75 16 años) para el grupo sin antecedentes o

abandono, p=0,89 (U Mann Whitney).

La mediana de la edad de los pacientes con diagnóstico de depresión fue de 12 años (p25 10 - p75 15 años) vs aquellos sin diagnóstico de depresión que fue de 14 años (p25 10 - p75 16 años), p=0.04 (U Mann Whitney).

La asociación entre el sexo y los diagnósticos de depresión, abuso y negligencia o abandono se observan en la Tabla 4.

Tabla 4. Asociación entre sexo y los diagnósticos de depresión, abuso y negligencia o abandono. N=130

		Depresión							
Femenino	Si	No	p	Si	No	p	Si	No	p
n=	44	26		20	50		15	55	
%	(66,7)	(40)	0,03 ^a	(83,3)	(47,2)	0,001 ^b	(51,7)	(54,5)	0,07 ^a
Masculino									
n=	22	38		4	56		14	46	
%	(33,3)	(59,4)		(16,7)	(52,8)		(48,3)	(45,5)	

^a= χ^2 ^b=Test Exacto de Fisher

El 70.8% (92/130) de los pacientes requirió tratamiento y el 10.8% (14/130) fue hospitalizado.

DISCUSIÓN

Durante la cuarentena, en todo el mundo se registró disminución global de consultas tanto para

controles de crecimiento y desarrollo, urgencias, controles del niño sano y aplicación de vacunas^(11,12).

En el Hospital donde se llevó a cabo el estudio, las consultas en general disminuyeron durante la cuarentena. Mencionando el servicio de urgencias, la reducción fue del 80%, en comparación con las más

de 12.000 consultas durante el mes de mayo en los años 2018 y 2019; pero cabe destacar que, si bien acudieron menos pacientes, las necesidades de atención urgente aumentaron, lo que se corroboró con el aumento de un 7% en los niveles I, II y III de prioridad del triage⁽¹³⁾.

Las consultas por episodios depresivos y los casos de negligencia o abandono fueron los diagnósticos más frecuentes en el presente estudio. La depresión fue más frecuente en adolescentes de sexo femenino. Similares se encontraron en una revisión de 51 trabajos efectuados en países asiáticos sobre el efecto psicológico en niños, niñas, adolescentes y jóvenes, en donde se evaluó a 11.599 individuos, en el grupo etario de 6 a 12 años, se reportaron niveles de ansiedad en el 18% y de depresión en el 17%; en el grupo de 12 a 18 años 36% y 41%, respectivamente. Se observó claramente que la población adolescente fue la más afectada y, en especial, las mujeres, similar a nuestros hallazgos⁽¹⁴⁾. A diferencia de la población adolescente, en niños de 5 a 8 años los síntomas emocionales, alteraciones de la conducta y del sueño fueron los diagnósticos más frecuentes; estos datos también fueron encontrados en otro estudio realizado a través de la red de pediatras de atención primaria en una población catalana⁽¹⁵⁾.

Por su parte, en Reino Unido, 168 niños entre los 7.6 años y 11.6 años se observó un aumento significativo en los síntomas de depresión, aunque no se apreciaron cambios estadísticamente significativos en síntomas de ansiedad y problemas emocionales. Sin embargo, recalca el estudio, que faltan muchos más análisis para poder observar la repercusión de la pandemia en la población pediátrica⁽¹⁶⁾.

Además de la aparición de sintomatología en población infantil comunitaria, la situación provocada por la pandemia puede agravar los problemas de salud mental ya existentes en niños/as y adolescentes procedentes de contextos clínicos. Durante el periodo estudiado observamos una gran proporción de consultas de seguimiento de pacientes que ya se encontraban en tratamiento antes de la COVID - 19, y de los cuales, sin distinción entre pacientes nuevos o conocidos, en un porcentaje pequeño requirió hospitalización.

Los resultados del presente estudio, presentan similitudes con los hallazgos de una encuesta realizada a 169 psiquiatras y psicólogos clínicos de diferentes provincias españolas, sobre aspectos relacionados con la asistencia prestada a menores de edad, con problemas de salud mental durante el periodo de confinamiento por la COVID-19. La ansiedad-depresión, predominó sobre el resto de las alteraciones psicológicas. El 42% de los problemas referidos por las familias o los/as menores de edad ya los presentaban antes de la COVID, pero se habían agravado⁽¹⁷⁾. Aunque no hemos estudiado el agravamiento de las alteraciones psicológicas con el COVID, es posible que haya ocurrido, considerando el elevado porcentaje de consultas de pacientes con patologías previas. Una revisión sistemática encontró un amplio espectro de afectaciones de la salud mental, en los niños durante y en la post pandemia. La ansiedad aumento del 17,6% a 43,7% y la depresión de 6,3% a 71,5%. Observando y analizando los diferentes estudios y las diferencias regionales de las afecciones, pone de manifiesto la necesidad de implementar políticas de estado que incluyan la incorporación de profesionales de la salud mental tanto en el ámbito educativo, social y las instituciones sanitarias de cada país⁽¹⁸⁾.

Los resultados de esta investigación instalan la necesidad de poner atención sobre el predominio de casos de maltrato, abuso sexual y depresión en niñas y adolescentes. Estos resultados coinciden con los datos de otra investigación realizada en Paraguay, en donde se revisaron 1356 fichas clínicas, en el período Julio de 2001 a Setiembre de 2009, en donde también las víctimas de maltrato eran mujeres. La negligencia o abandono fue el tipo de maltrato más frecuente (51%), seguido del Abuso Sexual (18.3%). Las víctimas fueron maltratadas con mayor frecuencia por ambos padres (38%), padre (16%) y madre (14%), y además los que habían sido maltratados o abusados por otras personas fuera de su entorno familiar directo, conocían al agresor en un (99%)⁽¹⁹⁾.

Los resultados del presente trabajo reportan la complejidad de los diagnósticos psicopatológicos. Los pacientes presentaban más de un diagnóstico, que revela las condiciones previas tales como, la presencia de depresión, el abuso sexual y/o la negligencia y abandono, lo que podría deberse, a

condiciones socioeconómicas desfavorables dentro del núcleo familiar teniendo un impacto negativo sobre la salud mental.

Entre las limitaciones del trabajo se puede puntualizar que no se realizó una comparación con el periodo previo a la pandemia. Los datos presentados son en la mayoría de los casos de pacientes que ya se encontraban en seguimiento en el Dpto. de Salud Mental. Sin embargo, revela aspectos sobre las consultas por trastornos psicopatológicos y sus características, con los diagnósticos realizados por los profesionales de Psiquiatría y Psicología del Hospital.

CONCLUSIÓN

Acudieron a consulta con mayor frecuencia pacientes adolescentes de sexo femenino, procedentes del departamento central quienes realizaban seguimiento psicológico/psiquiátrico a través de consultas presenciales. Entre los diagnósticos más frecuentes se

encontraron los episodios depresivos, acompañados con antecedentes de abuso sexual, observado más frecuentemente en niñas y adolescentes. Fueron frecuentes también los casos de negligencia o abandono.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Nathalia Aguilera Benítez: Redacción del protocolo de investigación, recolección de datos, análisis de los resultados, redacción del primer manuscrito, aprobación del manuscrito final.

Macarena S. Gauto Q.: Revisión del manuscrito preliminar y de la versión final del manuscrito.

Mirta N. Mesquita Ramirez: Concepción del tema, corrección del protocolo de investigación, análisis de los datos, corrección y aprobación de la versión final del manuscrito.

REFERENCIAS

1. Magklara K, Kyriakopoulos M. The impact of the COVID-19 pandemic on children and young people. *Psychiatriki* 2023; 29;34(4):265-268. doi: 10.22365/jpsych.2023.024.
2. Panchal U, Salazar de Pablo G, Franco M, Moreno C, Parellada M, Arango C, et al. The impact of COVID-19 lockdown on child and adolescent mental health: systematic review *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2023;32(7):1151-1177. doi: 10.1007/s00787-021-01856-w.
3. Berho F, Beccaria A. El impacto de la pandemia covid-19 en las familias con niñas, niños y adolescentes [Internet]. Unicef.org. [citado 27 jul 2021] Disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/media/8646/file/tapa.pdf>
4. Magklara K, Kyriakopoulos M. The impact of the COVID-19 pandemic on children and young people. *Psychiatriki* 2023; 29;34(4):265-268. doi: 10.22365/jpsych.2023.024.
5. Saulle R, De Sario M, Bena A, Capra P, Culasso M, Davoli M, et al. School closures and mental health, wellbeing and health behaviours among children and adolescents during the second COVID-19 wave: a systematic review of the literature. *Epidemiol Prev.* 2022;46(5-6):333-352. doi: 10.19191/EP22.5-6.A542.089.
6. UNICEF. Jóvenes experimentan depresión y ansiedad a causa de la pandemia en Paraguay y el mundo [Internet]. Unicef.org. [citado 2 feb 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/paraguay/comunicados-prensa/j%20-en-paraguay>
7. Arrom C, Arce AC, Arrom CM, Fresco M del P, Samudio M, Capurro M, et al. Violencia intrafamiliar en pacientes en edad pediátrica que recibe atención psicológica. Frecuencia, factores predisponentes y consecuencias. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud.*2021;13(3).
8. Harris TB, Udoetuk SC, Webb S, Tatem A, Nutile LM, Al-Mateen CS. Achieving Mental Health Equity: Children and Adolescents. *Psychiatr Clin North Am.* 2020 ;43(3):471-485. doi: 10.1016/j.psc.2020.06.001
9. UNICEF. Violencia contra niñas, niños y adolescentes en tiempos de COVID-19 [citado 27 jul 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/19611/file/violencia-contra-nna-en-tiempos-de-covid19.pdf>

10. Pereda N, Díaz-Faes DA. Family violence against children in the wake of COVID-19 pandemic: a review of current perspectives and risk factors. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*. 2020;14(1):40-45.
11. Quero L, Moreno Montero-Galvache MÁ, De León Molinari P, Espino Aguilar R, Coronel Rodríguez C. Estudio del impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla. *Rev Psiquiatr Infanto-Juv*. 2021;38(1):20-30.
12. Mojica-Crespo R, Morales-Crespo MM. Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. *Semergen*. 2020;46 Suppl 1:65-77.
13. Pavlicich V. Situación de las Emergencias Pediátricas en tiempos de Covid19. *Pediatr (Asunción)* [Internet]. 2020 [citado 2 feb 2022];47(2):56-60. Disponible en: <https://revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/57>
14. Yao H, Chen J-H, Xu Y-F. Patients with mental health disorders in the COVID-19 epidemic. *The Lancet Psychiatry* [Internet]. 2020[citado 2 feb 2022];7(4):e21. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(20\)30090-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(20)30090-0/fulltext)
15. Gatell-Carbó A, Alcover-Bloch E, Balaguer-Martínez JV, Pérez-Porcuna T, Esteller-Carceller M, Álvarez-García P, et al. State of child and adolescent mental health during the first wave of the COVID-19 pandemic and at the beginning of the 2020-2021 school year. *An Pediatr (Barc)* [Internet]. 2021 [citado 2 feb 2022];95(5):354-63. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-estado-salud-mental-infantojuvenil-durante-articulo-S1695403321002575>
16. Moreno C, Wykes T, Galderisi S, Nordentoft M, Crossley N, Jones N, et al. How mental health care should change as a consequence of the COVID-19 pandemic. *Lancet Psychiatry* 2020;7(9): 813-824. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30307-2](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30307-2)
17. Miranda DM, Athanasio BS, Oliveira ACS, Simoes-ESilva AC. How is COVID-19 pandemic impacting mental health of children and adolescents? *Int J Disaster Risk Reduct*. 2020;51:101845
18. Dias de Oliveira JM, Butini L, Pauletto P, Lehmkuhl KM, Stefani CM, Bolan M, et al. Mental health effects prevalence in children and adolescents during the COVID-19 pandemic: A systematic review *Worldviews Evid Based Nurs* 2022;19(2):130-137.
19. Miglioirsi LZ de, González E, Almirón LP de. Maltrato Infantil: Experiencia Multidisciplinaria Unidad de Salud Mental Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Nú." *Pediatr. (Asunción)* [Internet]. 2009 [citado 2 feb 2022]; 36(3):190-4. Disponible en: <https://www.revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/300/273>