



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Alteraciones psicológicas y psicoterapia en el contexto de la
pandemia COVID-19 en niños y adolescentes**

Trabajo de Titulación para optar al título de Psicólogo Clínico

Autores:

**Borja Yáñez, Adriana Belén
Cáliz Núñez, Cristhian Omar**

Tutor:

Dra. Jenny Rocio Tenezaca Sánchez.

Riobamba, Ecuador. 2023

DERECHOS DE AUTORÍA

Nosotros, Adriana Belén Borja Yánez y Cristhian Omar Cáliz Núñez, con cédula de ciudadanía 0202174736 y 0202507398, autores del trabajo de investigación titulado: Alteraciones psicológicas y psicoterapia en el contexto de la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 6 de noviembre de 2023.



Adriana Belén Borja Yánez
C.I. 0202174736



Cristhian Omar Cáliz Núñez
C.I. 0202507398

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

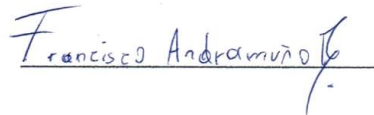
Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado del trabajo de investigación Alteraciones psicológicas y psicoterapia en el contexto de la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes, presentado por Adriana Belén Borja Yáñez, con cédula de identidad número 0202174736 y Crithian Omar Cáliz Núñez, con cédula de identidad número 0202507398, emitimos el DICTAMEN FAVORABLE, conducente a la APROBACIÓN de la titulación. Certificamos haber revisado y evaluado el trabajo de investigación y cumplida la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 17 de octubre de 2023.

Diego Armando Santos Pazos, Mgs.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Francisco Felipe Andramuño Bermeo, Msc.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Jenny Rocío Tenezaca Sánchez, Dra.
TUTOR



CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación Alteraciones psicológicas y psicoterapia en el contexto de la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes, presentado por Adriana Belén Borja Yáñez, con cédula de identidad número 0202174736 y Cristhian Omar Cáliz Núñez, con cédula de identidad número 0202507398, bajo la tutoría de la Dra. Jenny Rocio Tenezaca Sánchez; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 6 de noviembre de 2023.

Presidente del Tribunal de Grado
Dr. Manuel Cañas Lucendo. PhD.




Firma

Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Diego Armando Santos Pazos



Firma

Miembro del Tribunal de Grado
Msc. Francisco Felipe Andramuño Bermeo



Firma

CERTIFICADO ANTIPLAGIO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CID
Ext. 1133

Riobamba 19 de octubre del 2023
Oficio N° 113-2023-2S-URKUND-CID-2023

MSc. Ramiro Torres Vizuete
DIRECTOR CARRERA DE PSICOLÓGIA CLÍNICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNACH
Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial saludo, en atención al pedido realizado por la **Dra. Jenny Rocío Tenezaca Sánchez**, docente tutor de la carrera que dignamente usted dirige, para que en correspondencia con lo indicado por el señor Decano mediante Oficio No 0515-D-FCS-ACADÉMICO-UNACH-2023, realice validación del porcentaje de similitud de coincidencias presentes en el trabajo de investigación con fines de titulación que se detalla a continuación; tengo a bien remitir el resultado obtenido a través del empleo del programa URKUND, lo cual comunico para la continuidad al trámite correspondiente.

No	Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos del estudiante	% URKUND verificado	Validación	
					Si	No
1	0515-D-FCS-19-06-2023	Alteraciones psicológicas y psicoterapia en el contexto de la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes	Adriana Belén Borja Yáñez Cristhian Omar Cáliz Núñez	4	x	

Atentamente,



PhD. Francisco Javier Ustáriz Fajardo
Responsable de Investigación de la FCS / UNACH
C/c Dr. Vinicio Moreno – Decano FCS

DEDICATORIA

A las personas más importantes de mi vida, mi madre, Lourdes y mi hermano, David, por su fuerza, apoyo y motivación para superarme cada día y alcanzar mis metas. A mi abuelita, Rosa, quien me ha impartido fortaleza y sabiduría para no rendirme.

Adriana Belén Borja Yáñez

Resalto a aquellas personas que son una parte esencial para seguir mejorando en nuestras vidas, está destinado a mí familia, mi padre, mi madre y mi hermano por la gran paciencia y todo el apoyo brindado, siendo una forma de agradecimiento y retribución por los esfuerzos y la apertura en proseguir en la formación profesional.

Cristhian Omar Cáliz Núñez

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a mi madre, por sus esfuerzos, amor y dedicación con el fin de brindarme siempre las mejores oportunidades; por ser mi principal guía y fuente de inspiración para superarme como persona. Y también a toda mi familia, quienes con su apoyo y sabiduría me han acompañado siempre en cada meta de mi formación académica. Este logro no es solo mío, sino de todos ustedes, gracias de todo corazón.

Adriana Belén Borja Yáñez

Agradezco a mi familia por ser una fortaleza y soporte en el desarrollo de mi vida, igual forma a la Universidad Nacional de Chimborazo y su personal por los conocimientos brindados para mi futuro profesional, a nuestra tutora Dra. Rocio Tenezaca por el continuo apoyo en el presente trabajo. También a las personas que son muy significativas en mi vida, amigos, colegas y conocidos que brindaron su apoyo moral en esta etapa de mi vida.

Cristhian Omar Cáliz Núñez

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTORÍA.....	
DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMRBOS DEL TRIBUNAL.....	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL.....	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO.....	
DEDICATORIA.....	
AGRADECIMIENTO.....	
ÍNDICE GENERAL.....	
ÍNDICE DE TABLAS.....	
ÍNDICE DE FIGURAS.....	
RESUMEN.....	
ABSTRACT.....	
CAPÍTULO I.....	15
Introducción.....	15
Objetivos.....	18
Objetivo General.....	18
Objetivos Específicos.....	18
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	19
Antecedentes.....	19
Pandemia por COVID-19.....	20
Brote y propagación del virus SARS-CoV-2.....	20
Medidas de restricción gubernamentales: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento.....	20
Factores que afectan a la salud mental durante la pandemia de COVID-19.....	21
Estado de salud mental ante la pandemia de COVID-19.....	22
Alteraciones psicológicas en niños y adolescentes en el contexto de la pandemia de COVID-19.....	22
Alteración psicológica.....	22
Clasificación de alteraciones psicológicas.....	23
Alteraciones emocionales.....	23
Alteraciones conductuales.....	23
Alteraciones cognitivas.....	24
Alteraciones en el desarrollo de la personalidad.....	25

Causas.....	26
Efectos.....	27
Alteraciones emocionales en niños y adolescentes en el contexto de la pandemia de COVID-19.....	28
Alteraciones conductuales en niños y adolescentes en el contexto de la pandemia de COVID-19.....	28
Psicoterapias aplicadas en el contexto de la pandemia COVID-19	29
Psicoterapia	29
Clasificación de las psicoterapias.....	29
Terapia cognitivo-conductual (TCC).	29
Mindfulness.....	30
Terapia Centrada en Soluciones (TCS).	30
Terapia Racional Emotiva de la Conducta (TREC).	31
Intervención en Sesión Única (SSI).	31
Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT).	32
Terapia de Interacción Padres-Hijos (PCIT).	32
Terapia de Conducta Dialéctica (TCD).	33
Logoterapia.....	33
Modificaciones en la psicoterapia en el contexto de la pandemia por COVID-19	34
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.	36
Enfoque de investigación	36
Tipo de investigación	36
Diseño de investigación	36
Nivel de investigación.....	36
Población y muestra	36
Población.....	36
Muestra.....	37
Criterios de selección	37
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	39
Técnicas.....	39
Revisión bibliográfica.	39
Revisión de calidad documental.....	40
Instrumentos.....	40

Ficha de revisión bibliográfica.....	40
Instrumento de evaluación destinado al análisis crítico de investigaciones cuantitativas (CRF-QS).....	40
Métodos de estudio.....	54
Procedimiento.....	54
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	55
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES	109
Conclusiones	109
Recomendaciones.....	109
BIBLIOGRAFÍA	110
ANEXOS	126

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Criterios de selección	37
Tabla 2 Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica	40
Tabla 3 Calificación de la calidad metodológica de los documentos científicos	42
Tabla 4 Identificación de las alteraciones psicológicas en niños en el contexto de la pandemia COVID-19	56
Tabla 5 Identificación de las alteraciones psicológicas en el contexto de la pandemia COVID-19 en adolescentes	68
Tabla 6 Sistematización de las psicoterapias aplicadas en niños y adolescentes en el contexto de la pandemia COVID-19	88
Tabla 7 Especificación de los aspectos favorables y las dificultades evidenciadas en la ejecución de las psicoterapias en el contexto de la pandemia COVID-19	103
Tabla 8 Ficha de revisión bibliográfica	126

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Algoritmo de búsqueda	38
--------------------------------------	----

RESUMEN

La pandemia COVID-19 tuvo implicaciones en la salud mental del ser humano, son evidenciadas con la presencia de alteraciones psíquicas junto con los procesos psicoterapéuticos para su abordaje. El objetivo del presente estudio se focalizó en determinar las alteraciones psicológicas y la psicoterapia aplicada durante el contexto pandémico COVID-19 en niños y adolescentes. Corresponde a una revisión bibliográfica de diseño transversal y nivel descriptivo. La población comprende 213 artículos científicos publicados desde 2020 hasta 2023 en español e inglés. La muestra no probabilística está compuesta por 77 estudios cuantitativos. Se aplicaron los criterios de selección junto con el algoritmo de búsqueda bibliográfico para el filtraje. Las fuentes de información recaen en bases de datos como PubMed, Semantic Scholar, ScienceDirect, PubMed Central, Dialnet, Springer Link, Multidisciplinary Digital Publishing Institute, Google Scholar, entre otras. Se empleó como técnicas la revisión bibliográfica y la revisión de calidad documental; en el caso de instrumentos, la ficha de revisión bibliográfica y la matriz CRF-QS. En cuanto a los resultados, se encontraron varias alteraciones psicológicas, por ejemplo en niños los problemas de conducta e hiperactividad, en adolescentes los problemas de regulación emocional y estrés, mientras que la ansiedad y depresión en ambos grupos etarios; las psicoterapias corresponden a las corrientes cognitivo-conductual, mindfulness, entre otras; finalmente, algunos aspectos favorables y dificultades en la ejecución psicoterapéutica corresponden al uso de herramientas tecnológicas y dificultades técnicas respectivamente. En conclusión, acorde a la información revisada, se encontraron diversas alteraciones psicológicas, varias intervenciones psicoterapéuticas junto con las particularidades en su aplicación.

Palabras claves: alteraciones psicológicas, psicoterapias, pandemia, COVID-19, niños y adolescentes.

ABSTRACT

The COVID-19 pandemic had implications for human mental health, evident in the presence of psychological alterations and the use of psychotherapeutic processes to address them. This study focused on determining the psychological alterations and the psychotherapy applied during the COVID-19 pandemic context in children and adolescents. It corresponds to a bibliographic review of cross-sectional design and descriptive level. The population comprises 213 scientific articles published from 2020 to 2023 in Spanish and English. The non-probabilistic sample is composed of 77 quantitative studies. The selection criteria were applied using a bibliographic search algorithm for filtering. The sources of information were databases such as PubMed, Semantic Scholar, ScienceDirect, PubMed Central, Dialnet, Springer Link, Multidisciplinary Digital Publishing Institute, and Google Scholar, among others. The techniques used were bibliographic review and documentary quality review; in the case of instruments, the bibliographic review form and the CRF-QS matrix were employed. As for the results, several psychological alterations were found, for example, behavioral problems and hyperactivity in children, emotional regulation and stress problems in adolescents, while anxiety and depression in both age groups; psychotherapies corresponded to the cognitive-behavioral and mindfulness currents, among others; finally, some favorable aspects and difficulties in the psychotherapeutic execution were related to the use of technological tools and technical problems, respectively. In conclusion, according to the reviewed information, various psychological alterations were found, as several psychotherapeutic interventions with particularities in their application.

Keywords: psychological alterations, psychotherapies, pandemic, COVID-19, children and adolescents.



Reviewed by:
Mgs. Dario Javier Cutiopala Leon
ENGLISH PROFESSOR
c.c. 0604581066

CAPÍTULO I.

Introducción

Los datos recopilados refieren que desde diciembre del año 2019 en China surgieron casos sobre una alteración a nivel pulmonar en ese entonces desconocida, de una expansión rápida y que afectaba de forma agresiva a personas adultas y adultas mayores (Wu y McGoogan, 2020). El 31 de diciembre del 2019, el gobierno de China informa a la Organización Mundial de la Salud sobre el surgimiento de un nuevo virus denominado SARS-CoV-2, el 11 de marzo tras analizar el estado alarmante de los niveles de propagación y gravedad del virus, esta entidad la clasificó como pandemia; el estado de crisis obligó a acciones de restricción social que involucraron un desafío en el estilo de vida poblacional (Enríquez y Saénz, 2021).

La situación pandémica por COVID-19 fue un acontecimiento de gran impacto en la población, por lo que ha generado dificultades en las diversas áreas del ser humano como social, educativa, económica, laboral pero principalmente en la salud integral. Torres-Cantero et al. (2022) refieren una alteración de forma profunda sobre la salud en la población mundial e inclusive un impacto en sus determinantes. De forma más específica, este contexto afecta de forma negativa a la salud mental, especialmente en los grupos de mayor vulnerabilidad; además, existen varios aspectos relacionados que pueden agravar el estado de salud mental de las personas (Hernández, 2020).

Se evidenció en la población general un impacto en la salud mental mediante manifestaciones a nivel psicológico que pueden conllevar a resultados negativos en el bienestar global a corto y largo plazo (Broche-Pérez et al., 2020). En la población infantil y adolescente, las áreas psicológicas más comprometidas corresponden a un nivel emocional y conductual (Gómez-Becerra et al., 2020).

En la mencionada población se presentaron síntomas depresivos y de ansiedad, alteraciones del sueño, estrés, entre otras; en un análisis disgregado, se evidencia un impacto psicológico mayor en el género femenino y en la población adolescente respecto a la ansiedad y síntomas depresivos; particularmente las alteraciones emocionales se relacionan con otros factores: en los niños el uso de redes sociales y celulares propicia el aumento de los niveles de ansiedad, así como en ambas poblaciones los niveles de estrés se relacionan con la actividad física reducida (Chawla, 2021).

Los efectos emocionales y conductuales se presentaron de forma global en niños y adolescentes. Como resalta Oliveira et al. (2022) sobre el impacto a nivel mundial de los efectos en la salud mental en infantes y adolescentes, los cuales varían del 5,7% al 68,5%, entre ellas se encuentran ansiedad, depresión y estrés, además se evidenciaron alteraciones como trastorno de estrés postraumático e ideación suicida; desde una perspectiva más analítica otros estudios reflejaron problemas de conducta, hiperactividad, entre otros.

En el contexto europeo, una investigación longitudinal realizada en España en infantes y adolescentes durante el año y medio de pandemia, evidencian un aumento progresivo en el criterio de rasgo de ansiedad, fluctuaciones en la categoría de estado de ansiedad y afectaciones en los hábitos del sueño (Navarro-Soria et al., 2023).

Gómez-Becerra et al. (2020) mencionan que los niños y adolescentes españoles durante la pandemia presentaban afectaciones psicológicas que involucraban valores considerables en síntomas emocionales y dificultades a nivel conductual como problemas de conducta, con sus pares, hiperactividad y conducta prosocial en niveles límite y anormal acorde al reactivo psicológico aplicado. Tamarit et al. (2020) destacan afectaciones a nivel emocional en adolescentes, principalmente respecto a depresión moderada y leve, ansiedad moderada y extremadamente severa, y en cuanto al estrés que corresponde a la categoría moderada y leve.

En el contexto Latinoamericano. García-Jiménez y Arango-Hernández (2022) en su investigación ejecutada en México resaltan que en población infantil se ha evidenciado un incremento progresivo de afectaciones emocionales, hiperactividad, problemas de conducta y con sus pares.

Ferreira et al. (2022) en su aporte científico desarrollado a población adolescente en Brasil, determina una prevalencia de problemas emocionales y conductuales del 61,17% que corresponden a valores en las categorías: síntomas emocionales y en relación a problemas de conducta, con sus pares, hiperactividad y conducta prosocial en niveles límite y anormal acorde al instrumento psicológico aplicado.

En referencia a la situación ecuatoriana, Farfan y Piñón (2022) destacan que parte de la población infantil fue afectada emocionalmente, en cuanto a la ansiedad e involucra sus dimensiones físicas, emocionales y conductuales, que al ser analizadas en procedimientos evaluativo y diagnóstico corresponden a valores subclínico y clínico. Complementando el enfoque nacional, Zumba-Tello y Moreta-Herrera (2022) determinan que en población adolescente a nivel emocional se evidencia afectividad negativa, baja regulación emocional, estrés moderado, ansiedad y depresión, mientras que en el plano conductual se identifica disfunción social.

El impacto de la pandemia no involucró exclusivamente al estado psicológico de la población, sino que sus efectos también se extendieron al ámbito psicoterapéutico. Se menciona que, dentro de la provisión atencional para alteraciones mentales, neurológicas y de consumo de sustancias, se presentó mayor afectación en los servicios y programas de salud mental, específicamente los procesos de psicoterapia y asesoramiento, que fueron parcialmente interrumpidos en un 60%; como sustituto se involucró en un 70% el servicio virtual (World Health Organization, 2020).

Las intervenciones de salud mental no presenciales, que incluyen por ejemplo la telepsicoterapia, durante la pandemia fueron las de mayor aplicación para el abordaje de las necesidades particulares en la población infantil y adolescente ante la crisis de salud pública por el COVID-19 (Theberath et al., 2022). En ese sentido, varias investigaciones abordaron una serie de intervenciones psicoterapéuticas con la finalidad de atenuar las dificultades psicológicas que afectaron el bienestar de esta población.

Acorde a lo anterior expuesto, Uysal et al. (2022) se enfocó en apaciguar la sintomatología de ansiedad y depresión junto con habilidades de afrontamiento en adolescentes turcos mediante un programa de Psicoeducación de forma virtual basado en la Terapia cognitiva conductual, se subdividió en grupos psicoeducativos en ansiedad y depresión; las puntuaciones fueron valoradas por reactivos que clasificaban a mayor puntaje

mayor gravedad, los datos posteriores a la intervención en las categorías de ansiedad y depresión corresponden a puntuaciones medias de 32 y 11,93, mientras que los valores iniciales eran de 37,06 y 15,53; de igual forma hubo una disminución de estrategias de afrontamiento evitativas e incremento de estrategias adaptativas; por lo tanto, se evidencian efectos favorables en la reducción de estas categorías.

De igual manera Garcia et al. (2021) implementa la Terapia de Interacción entre padre e hijos en Miami en los Estados Unidos en población infantil, puesto que este sectorario presentaban un comportamiento disruptivo con puntuaciones medias de 146,57 que se catalogaban como clínicamente significativas, en la escala de problemas de internalización que engloba el estrés social, depresión, ansiedad y sensación de insuficiencia presentaban medias de 58,60 que se encontraban cerca de la categoría de riesgo; este proceso evidenció resultados favorables significativamente en la conducta disruptiva con una disminución del valor de la media a 111,79 fuera de significancia clínica y en la escala de problemas internalizantes la disminución concierne a 51,78 por lo que se aleja de la categoría de riesgo.

Iruegas y González (2023) al emplear la Terapia Integrativa basada en el enfoque cognitivo conductual y el centrado en soluciones con el objetivo de reducir el estrés en niños mexicanos, relacionado con problemas de salud y psicosomáticos, ámbito escolar y familiar, las medias iniciales son de 54, 49,4 y 54,1 respectivamente y que corresponden a la categoría de ausencia de estrés significativo; la atención plena fue evaluada con un reactivo basado en que mayores puntuaciones corresponden a un mayor estado homónimo y obtuvo una media inicial de 20; con la aplicación del proceso, se obtiene disminuciones significativas en las medias de los componentes respectivos: 46,4; 44,8 y 43,5; en cuanto a la atención plena corresponde a un aumento significativo a una media de 27.

A nivel nacional las políticas de salud mental también debieron acoplarse a las normativas desarrolladas por otros países frente a la situación sanitaria, pero la provisión de la atención psicoterapéutica no resultó impedida, aunque si condicionada por las limitaciones circunstanciales que dieron paso a su implementación en la modalidad virtual frente a las necesidades de la población. A pesar del estado mencionado, existe información investigativa limitada respecto a la aplicación y los resultados de los procesos psicoterapéuticos desarrollados en el Ecuador.

A pesar de concluir la situación pandémica, es importante establecer un proceso de seguimiento a las alteraciones evidenciadas y las psicoterapias realizadas, puesto que si la problemática se mantiene, las consecuencias a largo plazo pueden involucrar afectaciones en el estado de salud integral, bienestar y calidad de vida de la población infantil y adolescente, y que al presentarse en el desarrollo temprano puede conllevar a impactos psicológicos desadaptativos en etapas evolutivas posteriores.

La presente investigación es de significancia puesto que confiere un abordaje exploratorio sobre la problemática evidenciada en la población infantil y adolescente en el contexto de la pandemia, a razón que ofrece un análisis de extensa envergadura sobre el estado de la salud mental junto con el proceso de intervención psicoterapéutico destinado a las problemáticas surgidas en la mencionada población.

En consideración a esa perspectiva, el impacto social esperado con el aporte del presente trabajo de investigación involucra establecer un referente informativo en el ámbito

académico y científico. Por consiguiente, se presenta una innovación instructiva en el campo disciplinario de la salud mental infantil y adolescente en el contexto de la pandemia.

La investigación resultará de utilidad a la futura población lectora con fines académicos y profesionales al poseer un referente orientativo sobre la preocupante situación dentro del sector etario, esto puede encaminar reflexivamente ante la necesidad de un accionar para la planificación de estrategias y la ejecución de un abordaje adecuado que resulte hacia el beneficio primordial para el bienestar y la salud integral de infantes y adolescentes en consonancia a la mejora contextual del ámbito sanitario, educativo, social, legal, entre otros.

Se considera un estudio factible al contar con los recursos de búsqueda bibliográficos necesarios de diferentes bases de datos regionales e internacionales en materia de investigación científica sin importar la procedencia idiomática, lo cual conforma un valioso banco de información investigativa; finalmente se cuenta con los recursos suficientes a nivel económico, metodológico, tecnológico y humano para viabilizar su ejecución.

Con el objetivo de sistematizar la problemática evidenciada previamente se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las alteraciones psicológicas y las psicoterapias aplicadas en el contexto de la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes?

Objetivos

Objetivo General

Determinar las alteraciones psicológicas y las psicoterapias aplicadas en el contexto de la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes.

Objetivos Específicos

- Identificar las alteraciones psicológicas en el contexto de la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes.
- Sistematizar las psicoterapias aplicadas en niños y adolescentes en el contexto de la pandemia COVID-19.
- Especificar los aspectos favorables y las dificultades evidenciadas en la ejecución de las psicoterapias en el contexto de la pandemia COVID-19.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.

Antecedentes

Pizarro-Ruiz y Ordóñez-Cambor (2021) con el objetivo de indagar sobre los efectos del confinamiento de la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes de 8 a 18 años en España, emplearon el Sistema de Evaluación de la Niñez y la Adolescencia (SENA) para recopilar datos de detección de desórdenes emocionales y conductuales; los resultados refieren que las afectaciones emocionales en niños corresponde a las siguientes: ansiedad con un valor de 33,2% y depresión con 22,8%, mientras que la población adolescente corresponde con 43% y 34% de forma respectiva; a nivel conductual, se evidencia en infantes un comportamiento rebelde del 46,8% y problemas del control de ira con 43,1%; en cuanto a los adolescentes se presenta en 46% y 35,8% respectivamente; concluyeron que el confinamiento pandémico afectó significativamente en la salud mental del estrato etario.

Alvarez et al. (2022) en la ciudad de Lima en Perú y con el objetivo de explorar el estado de salud mental en infantes y adolescentes de un año y medio a diecisiete años, emplearon varios instrumentos, se destaca el MINI-KID: Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional para Niños y Adolescentes, para detectar cuadros clínicos; según los resultados, en niños se presenta el 45,7%, miedo a la separación, 21,3% con depresión mayor, además trastorno de la conducta en un 2,3%, y de tipo negativista desafiante con 2,1%; en los adolescentes corresponde a depresión mayor con 28%, en un 11% estrés postraumático, 10,8% con ansiedad generalizada y un 24% con trastorno negativista desafiante; finalmente se evidencia la presencia de efectos negativos en salud mental en la población y su incremento en comparación a una temporalidad pre-pandémica.

Xu et al. (2021) realizaron una intervención virtual basada en la terapia de aceptación y compromiso junto con ejercicio aeróbico con la finalidad de explorar el efecto en la salud mental en adolescentes de 12 a 19 años en Fujian, China; el proceso involucró 8 semanas de 3 encuentros en cada una y de 50 a 60 minutos de duración, se aplicaron reactivos para la recopilación de datos del estado mental como el Cuestionario de Salud General o GHQ-12, Escala de Bienestar Mental de Warwick-Edinburg y el Cuestionario de aceptación y acción 2.^a edición o AAQ-II, los resultados más significativos comparados al grupo de control corresponden a disminuciones de las puntuaciones medias en angustia psicológica y evitación experiencial, además un incremento en las dimensiones del bienestar; lo cual destaca la factibilidad y eficacia de la intervención en la salud mental adolescente.

Zepeda et al. (2023) ejecutaron virtualmente una intervención denominada iCOPE e integra enfoques de terapia cognitivo-conductual y de dialéctica conductual para investigar su viabilidad, aceptabilidad y efectividad en 27 niños canadienses de 6 a 12 años, consiste en tres sesiones semanales con el objetivo de abordar la ansiedad de forma breve; para evaluar los síntomas antes y después de la intervención se emplea el instrumento para la detección de ansiedad infantil y trastornos relacionados o SCARED; los resultados obtenidos tras la intervención evidencian una disminución significativa en las puntuaciones medias en la escala de ansiedad total, por separación y social; ante esto, se determina que la intervención es exitosa en el abordaje de la ansiedad.

Pandemia por COVID-19

Brote y propagación del virus SARS-CoV-2

El verdadero origen del virus SARS-CoV-2 no es totalmente conocido, inicialmente se creía que brotó de un salto vital entre un animal salvaje y un ser humano en alguno de los mercados húmedos altamente poblados en la ciudad de Wuhan en China durante noviembre de 2019; en esa situación, el virus probablemente encontró un intermediario de origen animal entre el murciélago y el ser humano (Vásconez et al., 2021). La discusión sobre el origen del virus es un tema abierto a pesar que aparentemente su ubicación inicial de la transmisión radica en el mercado de Huanan en la ciudad de Wuhan, además que existen teorías que intentan ofrecer una respuesta al presente tema (Zapatero y Barba, 2023).

A pesar de haber emergido en el mes de noviembre del año 2019, no hubo un gran impacto hasta el día 8 del mes siguiente cuando fueron reportados varios casos de una neumonía de carácter atípico que ocasionaba varias muertes y su causa era desconocida (Fernandes et al., 2021). Hacia el 2 de enero del 2020 se identificaron en China 41 personas con infección del virus, las cuales presentaban enfermedades respiratorias graves similares al síndrome respiratorio agudo severo del coronavirus, además de asociarse a ingresos en unidades de cuidados intensivos junto con una alta mortalidad (Huang et al., 2020).

El 11 de enero del 2020 se notificó la primera muerte ocasionada por el virus SARS-CoV-2, el genoma del virus fue reportado al día siguiente, desde ese entonces su propagación se extendió por el mundo, que inicialmente ocurrió por el continente asiático y en pocos días surgieron los primeros casos de sospecha en Europa y América del Norte (Vásconez et al., 2021). En febrero del mismo año, esta enfermedad causada por el virus fue catalogada como COVID-19 (Fernandes et al., 2021). Posteriormente, el 11 de marzo la OMS declara la situación pandémica al momento en que se registraban 118 000 casos en 114 naciones junto con 4291 fallecimientos (Vásconez et al., 2021).

Medidas de restricción gubernamentales: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento

Se considera al SARS-CoV-2 como un virus de transmisión rápida por vía aérea a través de gotículas expulsadas de la nariz o boca; puede ocasionar una infección con o sin síntomas durante el periodo de incubación y hasta después de la recuperación clínica; presenta una afinidad hacia los receptores ECA 2, los cuales se encuentran en las superficies mucosas por lo que resulta de alta transmisibilidad y su propagación por fómites; ante la alta propagación, se implementaron normas estrictas de contención y aislamiento en favor de controlar la expansión del virus, que en muchos países iniciaron una respuesta intensa en el ámbito de la salud pública y que involucraban la cuarentena masiva, distanciamiento social, seguimiento de los casos de contacto, entre otros (Fuentes y Landázuri, 2021).

El distanciamiento social consiste en mantener un rango de 1,5 metros entre cada persona, esta medida es una de las más eficaces para la reducción de la propagación del virus, puesto que lo ejecuta mediante la transmisión por gotitas en el aire, estas son producidas mediante la tos, estornudo o al hablar de forma forzada y tienen una cierta distancia de transmisibilidad (Qian y Jiang, 2022).

Otra medida es la denominada cuarentena, la cual ha sido usada con cierta similitud con los términos de confinamiento y asilamiento, se define como la limitación del movimiento de las personas que posiblemente pudieron establecer un contacto con el virus con la finalidad de precautelar la aparición de síntomas y reducir la posibilidad de contagio a personas cercanas (Portela y Machado, 2022).

El aislamiento involucra la separación de personas que padecen de una enfermedad con los individuos que no resultaron infectados con la finalidad de protegerlos y que de forma general ocurre en entornos hospitalarios, en los cuales las salas de aislamiento involucran la presión negativa para reducir la transmisión pero en el caso de las gotículas grandes del SARS-CoV-2 no resulta necesario; es particularmente efectivo para detener la transmisión si ocurre una detección temprana de la enfermedad (Wilder-Smith y Freedman, 2020).

El confinamiento involucra condiciones de distanciamiento social, aislamiento domiciliario, limitaciones drásticas de la libre circulación poblacional y la suspensión de la actividad en ámbitos comerciales y educativos, resultan exentas las actividades que involucran los bienes de primera necesidad como alimentos y medicinas junto con la asistencia a establecimientos sanitarios o laborales (Sandín et al., 2020).

Factores que afectan a la salud mental durante la pandemia de COVID-19

Biondi et al. (2022) refiere sobre las afectaciones a la salud mental mundial en la situación pandémica y que engloban el surgimiento de depresión, ansiedad, alteraciones del sueño, trastorno de estrés postraumático y de obsesión compulsión, estos involucran factores de riesgo como sexo femenino, temprana y avanzada edad, alto nivel educativo, procedencia latinoamericana, soltería, residir durante la cuarentena en un lugar sin apertura al exterior, estrategias de afrontamiento negativas, preocupación del contagio del virus, entre otros; se destaca una tendencia mayor de alteraciones psicológicas en poblaciones más jóvenes; mientras los factores protectores refieren a la actividad física, apoyo social y familiar, junto con altos ingresos.

De similar forma, Meirelles y Texeira (2021) mencionan factores estresores y protectores en población adulta mundial en la pandemia; los primeros de forma consensual mayoritaria corresponden al género, edad, ingresos y trabajo, se adiciona el nivel de escolaridad, compartimiento de vivienda, antecedentes de dificultades de salud y estado civil, específicamente se menciona el género femenino, edad temprana, desempleo o pérdida financiera, bajos ingresos, grupos de riesgo, vivir solo, historial de dificultades de salud mental, baja escolaridad, entre otros; mientras los de protección involucran la obtención de soporte social y psicológico, altos niveles de resiliencia, alto apoyo y red social, tolerancia a la incertidumbre, actividad física y el estado de empleo o de estabilidad económica.

Chavira et al. (2022) menciona la presencia de varios factores que han favorecido una afectación negativa en el estado de salud mental en la población infantil y adolescente en la pandemia de COVID-19, entre los cuales se mencionan las siguientes categorías con algunos de sus respectivos ejemplos: individuales como la edad o género, familiares en relación a violencia doméstica, comunitarios acorde a la interacción entre pares y determinantes sociales con respecto a la situación económica.

Estado de salud mental ante la pandemia de COVID-19

Según el aporte por de Sousa et al. (2021) sobre la prevalencia de alteraciones en la salud mental a nivel de la población general con información recopilada en todos los continentes, determinó que la prevalencia de ansiedad se ubicada en el 28,33% y depresión con 26,7%. Otra contribución científica determinó que las prevalencias de ansiedad, depresión y síntomas o trastorno de estrés postraumático corresponde a los siguientes intervalos respectivamente: 21,0% a 52,6%, 21,3% a 34,3% y 9% a 27%; al comparar con datos en un periodo anterior a la pandemia según dos revisiones en cada categoría, definieron que hubo un incremento en la ansiedad y uno de tipo moderado en la depresión (Dickson et al., 2022).

Rabiu et al. (2022) refieren que la situación pandémica de COVID-19 que involucra las medidas de restricción gubernamentales como el aislamiento y restricciones sociales han afectado de forma significativa el bienestar psicológico de la población; entre las afectaciones de mayor prevalencia corresponde a ansiedad, depresión, estrés, insomnio, alteraciones alimentarias y obsesiones, también se considera como consecuencias directas las conductas suicidas, el consumo de alcohol y sustancias, la violencia doméstica y el comportamiento discriminatorio a los contagiados, por lo que la salud mental se ha convertido en la principal fuente de preocupación de la salud mundial.

Alteraciones psicológicas en niños y adolescentes en el contexto de la pandemia de COVID-19

Es importante iniciar con una definición de alteración psicológica con el objetivo de contextualizar su significado dentro de la presente investigación para mejorar su comprensión ante la existencia de diferentes apreciaciones respecto a este término.

Alteración psicológica

Se define como un conjunto de desórdenes en la conducta que interfieren con el desarrollo normal de la vida dentro de la sociedad; su origen es diverso, entre los factores se encuentran de tipo familiar y social, lo cual desencadena en la persona percepciones erróneas y perturbaciones en la realidad (Ridella, 2015). Se puede considerar como enfermedad mental o dificultades en la conducta, en los que se incluyen las sensaciones, pensamientos, emociones y sentimientos, regidas por sus reglas de condicionamiento (Aguirre, 2019).

Además, corresponden a manifestaciones objetivas y subjetivas como son los signos y síntomas, estos surgen al experimentar situaciones de peligro en que la integridad de la persona sea vulnerable, lo que resulta en consecuencias psicológicas que involucra un estado desequilibrado en el pensamiento, conducta y humor (Cedeño y Cuzco, 2023).

También es definida como una afectación que involucra un proceso deficitario que conlleva a un estado perjudicial y a su vez de alteración en el proceso de desarrollo de la psique humana (García et al., 2022). La presente investigación considera a esta definición como la más adecuada para mencionar las alteraciones psicológicas evidenciadas en el periodo de la pandemia por COVID-19 en niños y adolescentes por que presenta un énfasis en las consecuencias respecto al estado y el desarrollo mental de las personas.

Clasificación de alteraciones psicológicas.

Una vez delimitado teóricamente las diversas concepciones respecto a las alteraciones psicológicas, se procede con la descripción de su clasificación. Coronel (2018) menciona que tradicionalmente suelen ser categorizadas en dificultades conductuales y emocionales. Jiménez y Martínez (2022) añaden las alteraciones a nivel cognitivo. Finalmente, Martínez (2020) describe otra categoría que concierne a las afectaciones en el desarrollo de la personalidad.

Alteraciones emocionales.

La emoción es conceptualizada como una agrupación de cambios correspondientes a las dimensiones fisiológica, cognitiva, subjetiva y motora, las cuales surgen ante una valoración de carácter consciente o inconsciente dirigido a un estímulo que se encuentra presente en un contexto determinado y está vinculado a las finalidades de un sujeto en un evento vital específico (Cotrufo y Ureña, 2018).

Las alteraciones emocionales son definidas como cambios a nivel psicológico, emociones de carácter general y persistente que ocurren en un determinado tiempo y que resultan de experiencias pasadas a nivel afectivo y emocional, algunas de estas alteraciones involucran estrés, ansiedad, angustia, entre otros (Bocanegra, 2021). Estos estados temporales surgen de la percepción de los individuos al catalogar a las situaciones como peligrosas o amenazantes (Fernández-Castillo y Vílchez-Lara, 2015).

De igual manera, se consideran estados de carácter transitorio; sin embargo, cuando su duración, severidad y frecuencia no se regula ante un acontecimiento, puede desencadenar en afectaciones en la salud tanto a nivel físico como mental; suelen persistir en el tiempo y desarrollarse de forma crónica, específicamente la ansiedad y depresión por su alta comorbilidad y prevalencia (Gómez, 2021). Además, se encuentran relacionadas a dificultades a nivel afectivo, problemas de ansiedad y somatizaciones (Coronel, 2018).

Estas alteraciones pueden afectar al funcionamiento mental del individuo; además que generan cambios en la capacidad de las personas para afrontar eventos estresantes (Gómez, 2021). Por otra parte, los problemas emocionales no solo se involucran dentro de entidades como los trastornos de ansiedad, estrés o del ámbito obsesivo, también se encuentran asociadas a estas, tal es el caso de los problemas en el estado del ánimo como los tipos de depresión (Cano-Vindel y Moriana, 2018).

Cabe resaltar que estos aspectos son consecuencia de las emociones básicas, puesto que se modifican durante las etapas del desarrollo vital junto con el desenvolvimiento diario del individuo, desde esta perspectiva se considera a la infancia y adolescencia como etapas evolutivas de alta susceptibilidad y sensibilidad ante acontecimientos de carácter desagradables (Arciniegas y Guevara, 2022).

Alteraciones conductuales.

Se considera a la conducta como las acciones ejecutadas que se caracterizan por estar sujetas a la observación y medición de forma directa, y que a su vez son catalogadas como un mecanismo para la adaptación al entorno (Guasch, 2013). Por su particularidad de ser el

aspecto de carácter altamente observable en comparación a los sentimientos y pensamientos, la conducta es denominada como la esfera externa del ser humano (Sotelo, 2016).

En cuanto a las afectaciones en este constructo, es importante mencionar que involucra una serie de términos en el vocabulario y cuya categorización puede presentarse de varias formas, algunas de las cuales conciernen a una tipología descriptiva como problemas de comportamiento, alteraciones de la conducta, entre otros términos, también existe terminología de carácter ausentemente neutro y que concierne a los trastornos de conducta (Amorós, 2018). En cuanto a su presencia, cabe mencionar que se encuentran incluidos en el caso del trastorno por déficit de atención e hiperactividad junto con otros aspectos (Rodríguez et al., 2014).

La alteración conductual es un término que es conceptualizado como un cambio que puede ser observado en la persona y que se relaciona a su comportamiento, esta afectación se caracteriza por conllevar a dificultades en la adaptación a su entorno, y que es procedente de una alteración en el proceso a nivel mental además que involucra un componente estructural del cerebro (Flores, 2016). En la mayor parte de los casos, este tipo de alteraciones son producidas por la interacción entre un conjunto de condiciones que involucren las siguientes dimensiones: biológico, psicológico y social (Molina, 2014).

Estas alteraciones son de mayor observación en el ámbito familiar y escolar, por lo que al expresarse mediante conductas disruptivas dificultan el funcionamiento de los infantes en tales ámbitos, por lo antes mencionado suelen ser los motivos de derivación o solicitudes de consultas de mayor frecuencia; adicionalmente, las investigaciones epidemiológicas evidencian que la población mayormente implicada corresponde a niños de entre 6 y 12 años en donde las problemáticas son de carácter conductual y emocional (Coronel, 2018).

Alteraciones cognitivas.

La cognición es definida como un procedimiento basado en adquirir conocimientos sobre el mundo, en el cual se involucra un conjunto de funciones como la memoria, atención y percepción (Schwartz, 2021). Otra concepción refiere al desarrollo de las habilidades del pensamiento del individuo e inherentes desde su nacimiento y que la mayoría de estas habilidades se aplican en situaciones concernientes a la vida (Pérez-Calderón, 2019).

Las propuestas de Chomsky que fueron adquiridas al enfoque cognitivista clásico, caracterizan a la cognición como amodal, además que se encuentra fundamentado en el procesamiento de información de tipología proposicional y simbólica, siendo asemejada a un programa informático (Rimassa, 2016).

De igual importancia cabe mencionar el término cognitivo, este se lo relaciona con el conocimiento, y frecuentemente es interpretado como el pensamiento o el proceso del pensamiento; por otra parte, este término es concebido de forma diferente por parte de la terapia cognitiva como un procedimiento por medio del cual el individuo percibe y también interpreta la realidad (Mayorga, 2018).

Las alteraciones cognitivas son una afectación en la funcionalidad de los procesos cognitivos básicos o superiores que puede ocasionar un estado de inadaptación del individuo hacia su ambiente e involucra varias áreas de su vida, lo cual se entiende por la importancia de los procesos cognitivos para que el ser humano desarrolle respuestas ante las

problemáticas surgidas en su vida diaria, y en el caso en que un proceso sea afectado, puede dificultar la generación de respuestas asertivas (Jiménez y Martínez, 2022).

Este tipo de alteraciones forman parte de los síntomas altamente comunes en una variedad de trastornos mentales y como corresponden a los siguientes: trastorno de depresión, trastorno de bipolaridad, esquizofrenia, entre otros cuadros clínicos psicológicos; por otra parte, en cuanto a las particularidades conductuales de los trastornos relacionados con sustancias y trastornos de adicción, estas generan como consecuencia dificultades cognitivas como afectaciones en la atención, memoria, entre otros (Fernández, 2022).

Resulta imperativo mencionar que según la revisión de fuentes científicas relacionadas a las alteraciones psicológicas en el contexto de la pandemia en población infantil y adolescente, no se encontró una cantidad considerable de datos relacionados en el ámbito cognitivo por el motivo de presentarse un número prominente de investigaciones científicas que se enfocaban en el estudio de las alteraciones emocionales y conductuales y los reactivos psicológicos aplicados evaluaban las variaciones de los constructos homónimos; en consideración a esta perspectiva, la presente investigación descarta las alteraciones cognitivas como un elemento sustancial en su desarrollo.

Alteraciones en el desarrollo de la personalidad.

Se comprende a la personalidad como un grupo de predisposiciones y patrones de acción, pensamiento y emoción que son relativamente estables en la manera de ser de una persona y que la diferencian de las demás (Feixas, 2018). También es definida como una estructura dinámica de una persona, está conformada por elementos psicológicos, emocionales, sociales y conductuales (Seelbach, 2013).

Son diversos los criterios sobre su formación, para algunos su desarrollo ocurre por medio de las etapas evolutivas, desde la infancia hasta los treinta años de edad en la que adquiere una cierta estabilidad; además, se considera que la formación no involucra aspectos puntuales o sea posible generalizarla, lo cual corresponde a un desarrollo evolutivo sistemático (Valarezo et al., 2020). Los elementos que intervienen en su desarrollo desde edades muy tempranas no son exclusivas del componente genético del individuo, también involucra las interacciones hacia el ambiente familiar y social (Lezcano et al., 2023).

La serie de interacciones entre el sujeto y su entorno definen una línea particular de la personalidad que inició genéticamente, a la cual pudo afectarse significativamente por eventos vitales como los estresores tempranos, también los traumas infantiles o de etapas posteriores (Feixas, 2018).

Las alteraciones en el desarrollo de la personalidad son entendidas como divergencias de este constructo que perjudican sustancialmente la conducta y produce un malestar prominente en el individuo, del cual puede conocer o desconocer; no es clara la situación de cómo estos trastornos pueden originarse y presentarse en diversas manifestaciones en la infancia y adolescencia por la ausencia de evidencia empírica sobre estas alteraciones en las etapas evolutivas tempranas (Martínez, 2020).

La investigación sobre los desórdenes de personalidad enfatiza la relevancia del trauma, eventos de abuso y experiencia infantiles adversas en su desarrollo; además, un alto

número de investigaciones relacionan las condiciones de vida temprana con una alteración posterior, aunque existen pocos estudios prospectivos en esta temática (Möhler, 2022).

Cabe destacar que, en la información científica revisada respecto a las alteraciones psicológicas presentes durante la pandemia en niños y adolescentes, no se identificó datos representativos relacionados con afectaciones a nivel de la personalidad; la recopilación de información evidenció que las investigaciones realizadas durante este periodo enfatizaron las problemáticas de tipo emocional y conductual, además los estudios que abordaron la temática de personalidad se enfocaban en poblaciones adultas. Desde esta perspectiva y por la escasa información, la presente investigación descarta estas alteraciones dentro de su desarrollo.

Causas.

En relación a los problemas de salud mental, existen varios factores que pueden ser potenciales en ocasionar un estado pobre en este constructo: abuso infantil, trauma o negligencia, aislamiento social o soledad, estigma o discriminación, pobreza, deuda o desventaja social, duelo, estrés severo o prolongado, pobre o ausente vivienda, abuso de alcohol o drogas, trauma significativo en la adultez, causas físicas, entre otros (Mind, 2017).

Acorde a lo antes mencionado, en el contexto latinoamericano existen causales relacionadas con los problemas en el estado mental e involucran las siguientes: estilos de vida, eventos traumáticos en la infancia, situaciones de maltrato, disposición biológica, condición psiquiátrica y la toxicidad en los hábitos (Tuarez et al., 2022).

Cabe resaltar que un enfoque unitario sobre las causas en este tipo de problemas presenta un carácter simplista y ausente de respaldo de evidencia, en su lugar se enfoca en una combinación de factores; las causas de los síntomas que aquejan al individuo comprenden el estrés, falta de sueño, entre otros, estos a su vez son causados por factores circunstanciales de nuestro desarrollo que se clasifican en dos componentes: las experiencias profundamente personales que definen al individuo como la familia, relaciones y autoobservación, por otra parte corresponde a las circunstancias sociales como la pobreza, violencia y el empleo (Kousoulis, 2019). Estas circunstancias, según otras fuentes de la literatura, son catalogadas como los determinantes sociales.

Este constructo se considera como condiciones en que los individuos se desarrollan en su ciclo vital, son establecidas por la división a nivel global, nacional y local de aspectos como poder, dinero y recursos; estos involucran la vivienda, educación e ingresos que se engloban en los factores sociales extensos y se relacionan con la salud poblacional, además que si estos factores son distribuidos de forma injusta tienden a establecerse como determinantes de desigualdad a nivel social (World Health Organization, 2013).

Adicionalmente tienden a generar una desfavorable salud física y mental, además que son un mayor riesgo en su evolución; predisponen decisiones y comportamientos adversos para la salud relacionados con los factores de riesgo; la exposición a condiciones adversas desencadena respuestas de estrés fisiológico y psicológico (Compton, 2015).

Las afectaciones mentales son de complejidad ante a su diversidad causal, entre los cuales se encuentran las comorbilidades con otras alteraciones físicas o mentales; entre los determinantes sociales en salud mental se destacan los siguientes: las experiencias adversas

relacionadas con el maltrato, duelo, abuso, trabajo infantil y adquirir responsabilidades, además se encuentra la educación, la pobreza, desempleo, la incertidumbre alimentaria, vivienda y su entorno, y la discriminación de acuerdo a sus preferencias y creencias; la pandemia por COVID-19 ha demostrado evidencia acerca del impacto de los determinantes sociales como la poca socialización, interrupción de la educación, desigualdades sociales, entre otros (Gnanapragasam et al., 2023).

Se consideran otros elementos que afectaron la salud mental de la población durante la pandemia como la frustración, aburrimiento, inadecuada e insuficiente disposición de abastos, falta de medicación y de suministros de protección en los ambientes laborales, información inadecuada, dificultades económicas y el estigma social (Broche-Pérez et al., 2020).

Efectos.

En base a la Organización Mundial de la Salud, una de las principales causalidades del sufrimiento y de la discapacidad en el continente europeo corresponde a los problemas en la salud mental, y su incidencia se ha visto incrementada en la pandemia de COVID-19 (Confederación Salud Mental España, 2021). Huarcaya-Victoria (2020) menciona que las emergencias sanitarias involucran de forma frecuente alteraciones psicológicas y es posible que formen dificultades respecto al accionar de las intervenciones a nivel médico y también de la propia salud psicológica.

Este tipo de alteraciones involucran consecuencias a nivel físico como dolores musculoesqueléticos, deterioro del sistema inmunológico, enfermedades gástricas y cardíacas, entre otras afectaciones; lo cual puede encaminar a comportamientos de tipo autolítico (Calvo, 2020).

Existe una relación entre la salud física y mental por sus interacciones directas e indirectas, por lo que las alteraciones psicológicas pueden interferir en la toma de decisiones de los individuos y para acceder a información adecuada o realizar acciones en beneficio de la salud; un estado mental afectado puede establecer una baja productividad laboral que a su vez limita el acceso a la alimentación sana, el estrés laboral puede ocasionar falta de sueño con consecuencias negativas para la salud física, y las personas con problemas psicológicos presentan una tendencia a sentirse o encontrarse solas o socialmente aisladas, lo que conlleva a un impacto a la salud física y a su vez se ha demostrado una relación con un aumento de riesgo de muerte prematura (Kousoulis, 2019).

En el ámbito de los trastornos a nivel mental y con énfasis en los psiquiátricos, estos presentan una influencia en varios aspectos de la calidad de vida del individuo, destacándose la distimia y el trastorno depresivo mayor que involucran su mayor disminución; también afectan a las condiciones económicas lo que a su vez provoca un estado de bajas condiciones en el mismo ámbito y que establece un estado de vulnerabilidad psíquica (Tejada, 2016).

Cabe destacar que un estado precario de la salud mental en la etapa de la infancia y adolescencia conlleva a un funcionamiento de carácter negativo en el ámbito psicológico a corto y largo plazo, a la vez que implica costes en la dimensión personal y económica para la sociedad (Lázaro, 2020). Un estudio alemán realizado en el contexto pandémico determinó que los problemas psicológicos a nivel internalizante y externalizante que se

presentan en las etapas de la infancia y adolescencia pueden relacionarse a aspectos en la etapa de la adultez joven a nivel psicológico, en la satisfacción y la calidad de vida relacionada con la salud, salud sexual y reproductiva (Schlack et al., 2021).

Alteraciones emocionales en niños y adolescentes en el contexto de la pandemia de COVID-19

Al analizar la información científica de varios autores, se evidencia que las medidas tomadas a causa del contexto pandémico generan mayor vulnerabilidad del bienestar psicológico en niños y adolescentes, por lo que a corto y largo plazo la población es propensa a desarrollar alteraciones en sus diversas esferas psicológicas, principalmente las de mayor impacto que corresponden a la dimensión emocional y conductual.

Ghosh (2021) señala que el impacto en la salud mental de la población infantil y adolescente es relevante por el predominio de alteraciones como ansiedad y depresión, así como también síntomas psicológicos de temor, preocupación, impotencia, aburrimiento, problemas de atención, sentimientos de soledad, irritabilidad, nerviosismo, inquietud, y malestar, los cuales a largo plazo representan afectaciones en la salud de la población.

Aarah-Bapuah et al. (2022) refieren que el estado psicólogo presente en niños y adolescentes en la reciente pandemia se caracteriza en que las alteraciones de mayor prevalencia a nivel emocional corresponden a ansiedad, depresión, estrés y trastorno de estrés postraumático, y que cada una presenta valores oscilatorios en intervalos; además que se evidencia un mayor impacto psicológico en adolescentes y en su población femenina.

Alteraciones conductuales en niños y adolescentes en el contexto de la pandemia de COVID-19

Meherali et al. (2021) en referencia sobre el estado de salud mental durante la mencionada pandemia en la población infantil y adolescente, refieren que el impacto es de alta preocupación, entre las afectaciones más comunes se presentan relacionadas al sueño y apetito junto con un deterioro en las interacciones sociales. A pesar que no fueron muy visibles, los síntomas externalizantes afectaron a la población adolescente al evidenciarse un incremento en la ideación e intentos suicidas en la segunda y siguientes oleadas pandémicas (Bera et al., 2022). Por otra parte, en la población infantil se mostraron más comportamientos de tipo externalizante, que según varias investigaciones involucran problemas de comportamiento, síntomas de hiperactividad/inatención, entre otros (Ng y Ng, 2022).

Sánchez (2021) en su aporte sobre las afectaciones psicológicas en el mencionado contexto, describió algunas dificultades a nivel conductual como: alteraciones del sueño y del apetito, dificultades de concentración, conducta hiperactiva e irritable; las reacciones al contexto consideradas como graves son la conducta obsesiva y compulsiva, también es posible que se presenten regresiones en la población infantil y adolescente; según grupos etarios: en preescolares involucran alteraciones del apetito, incremento de rabieta, entre otros; de 6 a 12 años problemas de conducta o apego excesivo y en adolescentes alteraciones alimentarias y aislamiento.

Psicoterapias aplicadas en el contexto de la pandemia COVID-19

Con la finalidad de una adecuada comprensión de la presente temática, es necesario mencionar en primer lugar el concepto del término psicoterapia junto con características particulares que describan varios aspectos involucrados al mencionado vocablo.

Psicoterapia

Balarezo (2017) conceptualiza a la psicoterapia como un procedimiento en el ámbito del tratamiento que utiliza recursos psicológicos, en especial la palabra, en el marco de interacción interpersonal, este método es destinado para el abordaje de desajustes a nivel emocional o problemas psicológicos.

Campo-Redondo (2021) lo considera como un proceso de acompañamiento en favor del crecimiento personal de los implicados y condicionado a una adecuada alianza terapéutica, esta concepción involucra el aspecto intersubjetivo entre paciente y terapeuta; durante este proceso participan diversos factores personales, contextuales y emocionales que determinan el curso de la psicoterapia; además que el terapeuta debe encontrar el balance entre sus habilidades internas y externas en favor de la salud mental del paciente.

La psicoterapia involucra un proceso terapéutico que aborda problemáticas psicológicas a la vez que establece una relación entre un profesional instruido y una persona, emplea una comunicación terapéutica verbal y no verbal con el objetivo de mitigar las alteraciones emocionales, modificar comportamientos desadaptativos e incentivar el desarrollo de la personalidad (Sadock et al., 2019).

Este proceso se aplica a nivel individual, pareja, familiar y de grupos, sin discriminar el punto de comprensión o intervención, además que presenta el propósito de anular o disminuir el sufrimiento psicológico y desarrollar un bienestar homónimo de carácter adaptativo (Quiñones, 2013). La psicoterapia de niños y adolescentes presenta los paquetes de tratamiento respaldados por la investigación junto con los componentes individuales para los problemas importantes en la salud mental en esta población (Hupp, 2018).

Clasificación de las psicoterapias.

Con el objetivo de solventar las problemáticas psicológicas, se han desarrollado y adecuado distintas intervenciones psicoterapéuticas con sus propios enfoques respecto al comportamiento humano y metodologías para alcanzar los objetivos terapéuticos, además que enfatizan en ofrecer un abordaje integral de la persona y de sus factores intrapsíquicos, interpersonales y socioculturales, al considerarlos como base para el origen de la afectación y como métodos para la intervención. A continuación, se categorizan diversas psicoterapias que han sido implementadas en la pandemia COVID-19 en procesos de intervención.

Terapia cognitivo-conductual (TCC).

Esta terapia enfatiza el área conductual sobre los procesos de aprendizaje y las formas de instaurar nuevos aprendizajes o la supresión de hábitos inadecuados para el paciente o sus allegados, mientras el plano cognitivo lo relaciona con los pensamientos disfuncionales que alteran la estabilidad y funcionalidad adecuada del paciente (Balarezo, 2017).

Esta terapia involucra un enfoque de tratamiento sobre la disfunción clínica y la conducta desadaptativa, esta última se fundamenta en varios modelos generales de la conducta normal y anormal; los modelos que se agrupan en la terapia cognitivo-conductual presentan dos cualidades compartidas: la orientación empírica y el aspecto autoevaluador; el proceso de intervención se enfoca en el cambio de la conducta y recurre a los procesos de carácter cognitivo que son el pilar en el ámbito comportamental, además se enfoca en los determinantes presentes del comportamiento pero considera los factores pasados para explicar el estado actual (Díaz et al., 2017).

Sobre sus bases científicas, las técnicas de la TCC parten de los principios científicos como la psicología del aprendizaje, condicionamiento clásico y operante, teoría del aprendizaje social y el aprendizaje cognitivo; por otra parte, esta terapia demostró una alta eficacia en varias enfermedades psicológicas y problemas de la vida diaria del ser humano (Hernández-Pineda et al., 2020). Algunos problemas mentales abordados efectivamente son la depresión, hipocondriasis, trastorno de ansiedad, entre otros (Nakao et al., 2021).

Mindfulness.

Involucra un proceso basado en la meditación destinado a establecer un estado de consciencia plena ante la realidad en el tiempo presente con aceptación y sin juzgamiento; la práctica de este método proviene de circunstancias antiguas desde la tradición budista, a nivel clínico evidencia efectos favorables en la salud mental y en el refuerzo de las habilidades psicoterapéuticas; por otra parte, algunos enfoques de psicoterapia utilizan al mindfulness como una herramienta dentro de un programa y en otros casos son basados en este método, estos evidencian su utilidad en el manejo del estrés, recaídas de depresión y el arreglo de rupturas en la alianza terapéutica (Vásquez-Dextre, 2016).

Una categoría de su aplicación implica a las denominadas Intervenciones Basadas en Mindfulness o MBI y que forman parte de las terapias de tercera generación, su objetivo consiste en que el mindfulness sea entrenado como una habilidad psicológica; son consideradas intervenciones eficaces en un amplio espectro de problemas que en mayor medida corresponden al ámbito mental como al físico, además demostraron un alto nivel de eficacia en pacientes con síntomas de ansiedad, estrés o depresión (Hervás et al., 2016).

Terapia Centrada en Soluciones (TCS).

Propuesta por Steve de Sahzer e Insoo Kim Berg a finales de 1980, presenta bases sistémicas como la teoría general de los sistemas, la teoría de la comunicación humana y asume la filosofía del Mental Research Institute sobre el origen de los problemas, los cuales son asociados a transiciones en la vida o eventos de crisis inesperadas; menciona que un evento etiquetado como un problema conlleva a su estado homónimo, ante lo cual el sujeto presenta intentos de solución pero ineficaces a lo largo del tiempo y los mantiene a pesar de su ineficacia (Rodríguez, 2019).

Se caracteriza por su concepción en la ausencia de una realidad independiente del observador, el individuo interpreta su ambiente acorde a sus conocimientos establecidos y estas interpretaciones son renegociadas constantemente en las conversaciones con sus iguales; su intervención se enfoca en resolver los problemas y no cambiar al individuo, en

ese proceso y con la finalidad de ayudar a la persona es necesario usar las iniciativas exitosas de afrontamiento junto con los recursos personales (Rodríguez, 2019).

El accionar de esta terapia se deslinda del problema hacia la solución, por lo cual es considerada una propuesta teórica de mayor positividad, añade que la acción de sus participantes involucra que el cliente sea catalogado como un experto y que el terapeuta parte de un estado de desconocimiento; su uso involucra una serie de problemáticas, puede utilizarse en intervenciones en crisis, terapia de grupo, problemas de conducta en estudiantes, entre otros (Lightfoot, 2014). Una de sus variantes denominada la Terapia Breve Centrada en Soluciones ha demostrado resultados efectivos a nivel transcultural en una variedad de prácticas como la psicoterapia o consejería escolar (Neipp y Beyebach, 2022).

Terapia Racional Emotiva de la Conducta (TREC).

Fue diseñada por Albert Ellis en 1954 después pasar por una formación psicoanalítica, en 1955 es denominada como terapia racional, siendo cambiada a Racional Emotiva en 1961 y finalmente en 1993 pasó a denominarla Terapia Racional Emotiva Conductual con el objetivo de convertirla en una intervención más completa (Chávez, 2015).

Ellis y sus colaboradores la consideran como un enfoque cognitivo-conductual, pero se evidencia la primacía ecléctica a nivel técnico en sus estrategias de intervención; la idea central teórica desde una perspectiva psicológica involucra su enfoque en la diferenciación entre las creencias irracionales y racionales, y su influencia en el desarrollo de emociones, conductas y los pensamientos funcionales o disfuncionales; desde esta perspectiva Ellis define a las creencias racionales como cogniciones evaluadoras personales y preferenciales, expresados en varias formas, son flexibles y ayudan al individuo a definir metas y propósitos, mientras las irracionales son absolutistas y dogmáticas, forman emociones negativas que interfieren el alcance de objetivos que aportan felicidad (Ruiz et al., 2017).

Actualmente existe un gran volumen de estudios experimentales que avalan la efectividad de la TREC en una amplia variedad de problemas a nivel psicológico, pero en la comunidad psicoterapéutica no la contemplan como un tratamiento determinado de un trastorno clínico específico; su efectividad involucra varias enfermedades mentales como depresión, trastorno de déficit de atención e hiperactividad, trastorno obsesivo compulsivo, ansiedad generalizada, trastornos conductuales, entre otros (Palomino et al., 2017).

Intervención en Sesión Única (SSI).

El concepto de tratamiento proviene de Moshe Talmon en 1990, la SSI es un modelo de intervención estructurado de un único encuentro realizado en contextos determinados como clínicas, proveedores o programas, puede ser utilizado como un servicio independiente o complementario a los servicios clínicos, no involucra una orientación teórica específica y pueden incluir otros enfoques de aplicación alternativos como el SSI cognitivo-conductual, psicodinámico, entre otros, y por lo tanto no es una orientación o estrategia específica; su aplicación evidencia resultados favorables en población joven, específicamente en reducir o evitar el desarrollo de psicopatologías (Schleider et al., 2020).

En ese aspecto se mencionan estudios que avalan la evidencia de este modelo de intervención en poblaciones jóvenes. Acorde al aporte de Schleider y Weisz (2017), las

Intervenciones de Sesión Única presentaron efectos considerables en el abordaje de ansiedad junto con problemas de conducta, y en menor medida en el abuso de sustancias, cabe mencionar efectos prometedores y sin significancia en la intervención en casos de depresión.

Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT).

Fue desarrollada a finales de la década de 1980 (Larmer et al., 2014). Aunque fue presentada en un libro en 1999 sin un desarrollo de modelo subyacente (Hayes et al., 2014). Forma parte de las terapias de tercera generación y Steven Hayes la desarrolló junto con sus colaboradores; su creador la considera una psicoterapia con carácter experiencial, conductual y cognitivo; se basa en un marco de carácter relacional del lenguaje y de la cognición del ser humano, enfocada en los acontecimientos como una totalidad, trata de comprender la naturaleza y funcionalidad acorde a la relación que mantiene con el contexto; Hayes propone la Teoría de los Marcos Relacionales, que menciona los patrones de regulación verbal que controlan los comportamientos y que en esta terapia se pretenden cambiarlos (Martorell, 2014).

Su abordaje implica la aceptación de los pensamientos y emociones concibiéndolos como algo natural y surgido de su historia y herencia, en lugar de modificarlos y visualizarlos como impedimentos, y que al tratar de ejercer control en estos pueden desencadenar mayores dificultades; en lugar de cambiar o controlar los pensamientos y emociones, se prefiere la consecución de experiencias y objetivos que fortalezcan la vida y su significado, este proceso persuade al individuo de la aceptación junto con articular y aclarar los valores personales, y el compromiso de proseguir la vida acorde a esos (Lega et al., 2017).

Esta psicoterapia demuestra eficacia en un amplio espectro de objetivos de intervención que incluyen a las enfermedades mentales y condiciones de salud; se resaltan efectos pequeños a medianos en condiciones como depresión, ansiedad, abuso de sustancias y dolor crónico, de igual efecto se encontró aportes en las afectaciones de estrés, trastornos de alimentación, quejas somáticas y condiciones físicas (Gloster, 2020).

Terapia de Interacción Padres-Hijos (PCIT).

Creada por la doctora Sheila Eyberg en el estado de Oregón perteneciente a los Estados Unidos en la década de 1970, fue estudiada a nivel mundial en una variedad de poblaciones y se determinó que es una intervención eficaz para una amplia gama de alteraciones emocionales y en problemas de comportamiento (Lieneman et al., 2017).

Es un enfoque basado en la evidencia involucra la intervención temprana con la finalidad de abordar dificultades comportamentales y de adaptación observados en niños de 2 a 7 años, su accionar se realiza mediante el uso experto por parte de los padres de habilidades de crianza positiva junto con eficaces técnicas disciplinarias; a pesar que existen otros enfoques de mediación paterna, la diferencia más significativa de la PCTI reside en que el terapeuta proporciona una retroalimentación simultánea a los padres acerca del uso de habilidades que pertenecen a la fase de interacción dirigida por el infante como a la fase dirigida por los padres, esta retroalimentación permite corregir los comportamientos de los padres conforme son detectados y sean inocuos para el niño (Ulaş et al., 2023).

El área conductual resulta en uno de los aspectos más productivos en su intervención, y de forma específica se destacan cinco problemáticas infantiles: problemas en la conducta, trastorno negativista desafiante, trastorno por déficit de atención e hiperactividad y en la prevención o tratamiento de maltrato (Ferro et al., 2021). Es considerada una alternativa para los programas de entrenamiento de padres de orientación conductual para el tratamiento de estas problemáticas en la infancia, esto incluye el trastorno negativista desafiante y el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (Ferro y Ascanio, 2014).

Terapia de Conducta Dialéctica (TCD).

Su origen radica en un ensayo de control aleatorio de Marsha Linehan y sus colegas en 1991 (Miller, 2015). Forma parte de las terapias de tercera generación, desarrollada por Linchan y exclusivamente para el trastorno de personalidad límite; implica una combinación dialéctica en la aceptación y el cambio, la aceptación se enfoca en que el terapeuta valida las experiencias y conductas del cliente, y a su vez es un ambiente de aceptación y validación para promover habilidades en favor de un cambio de regulación emocional (Pérez, 2014).

Presenta un carácter contextual y uno de sus pilares involucra optimizar la capacidad de regulación emocional efectiva, si bien inicialmente fue empleada para el tratamiento del trastorno límite de personalidad, la aplicación de su modelo teórico de la vulnerabilidad y dificultad de regulación emocional también aborda a varios problemas psicológicos relacionados con las dificultades en regular las emociones y otros aspectos (Márquez, 2016).

Existe evidencia suficiente desde su publicación del primer ensayo controlado en los inicios de 1990 hasta la actualidad para demostrar la eficacia de la terapia dialéctica conductual en el tratamiento del trastorno límite de la personalidad; a pesar que la cantidad de evidencia no resulta suficiente, también es un proceso de abordaje con validez para varias patologías que presentan una asociación a la desregulación emocional (Soler et al., 2016).

Logoterapia.

Sus orígenes se remontan a Viktor Frankl ante su expulsión de la escuela adleriana en 1927 por su énfasis en la dimensión espiritual expresada en la búsqueda de significado en el individuo, en esos años realizó publicaciones sobre la logoterapia y análisis existencial; durante dos años y medio que estuvo recluido en un campo de concentración resultó obligado a valorar la importancia del propósito y el significado de superar situaciones adversas vitales; en adición, sus testimonios y reflexiones fueron publicados en varios libros (Längle, 2015).

Esta intervención forma parte del enfoque humanista existencial junto con la terapia no directiva o centrada en el cliente de Rogers y la psicoterapia Gestalt; fue fundada por Frankl en base a su experiencia personal, se define como una psicoterapia basada en la esfera espiritual humana y que recurre a la búsqueda del sentido de vida (Estrada, 2018).

Usa como base el análisis existencial a la vez que considera los aspectos particulares del individuo, y contiene sus propias técnicas; un aspecto que debe considerarse en la terapia involucra la diferencia entre el diálogo y el descubrimiento del sentido de vida, Frankl menciona que existen varias formas de encontrar este constructo; su efectividad es más favorable al abordar el sufrimiento humano cuando esta surge de situaciones incambiables

pero que son necesaria de afrontar; adicionalmente presenta un espectro amplio en las aplicaciones, se destaca en el ámbito laboral y en los resultados del proceso de tratamiento en adicciones (Estrada, 2018).

Es respaldada por varios hallazgos que consisten en evidencia sobre su efectividad en diferentes estados de sufrimiento, además que la búsqueda del sentido de vida presenta una función preventiva y es un factor importante en la resiliencia, finalmente la presencia de reactivos de evaluación sobre los aspectos del sentido de vida en la teoría de Frankl aporta legitimación a su uso en la práctica clínica e investigación empírica (Thir y Battyány, 2016).

Modificaciones en la psicoterapia en el contexto de la pandemia por COVID-19

En base al aporte realizado por Duden et al. (2022) sobre el impacto a nivel global de la pandemia por COVID-19 en los servicios de la salud mental, estos presentan un fenómeno diverso que involucra varios aspectos: transición a un modelo atencional virtual o híbrido, interrupciones significativas, limitación de personal, orientación y equipo junto con expectativas o presencia de un incremento de casos ante el aumento de problemas mentales.

La pandemia por COVID-19 ha ocasionado un cambio en la provisión del servicio de psicoterapia, como el caso de Austria en que algunos psicoterapeutas de la Asociación Federal de Psicoterapia de Austria refirieron que al inicio de la pandemia hubo un aumento sustancial del número de atenciones virtuales mediante teléfono y en mayor medida por internet; adicionalmente, algunos terapeutas refirieron aspectos adversos asociados como un deterioro en la relación terapéutica y la falta de contacto físico (Winter et al., 2023).

Mientras en Italia, los psicoterapeutas refirieron que un 42,1% de los tratamientos fueron interrumpidos, evidenciándose un estado de importante escasez en el servicio psicoterapéutico, el resto de intervenciones fueron ejecutadas en un 63,7% en línea, 29,1% vía telefónica y 7,2% mantuvieron la presencialidad; fueron identificados tres factores causales de la interrupción del servicio de tratamiento: la falta de experiencia de los psicoterapeutas en la telepsicoterapia anterior a la pandemia, la orientación terapéutica que involucró una mayor interrupción del servicio de terapeutas cognitivo conductuales, y la falta de un espacio de privacidad de los pacientes en sus hogares (Boldrini et al., 2020).

Sobre los cambios psicoterapéuticos en Austria, se evidencia que los profesionales encontraron la posibilidad de continuar su labor virtualmente, lo cual representaba mayor libertad en espacio y tiempo; sin embargo, se presentaron algunas dificultades: un 54,4% menciona afectación en la percepción de señales de comunicación no verbal y lenguaje corporal, acústica alterada, ausencia de olfato y contacto visual, dificultad de recopilar información diagnóstica, sintonía emocional con el paciente, y evaluación del efecto de la psicoterapia; se adiciona las fallas técnicas y manejo de software; añaden interferencias en la concentración, cansancio y la transmisión de empatía, y el 20,3% destaca cambios en la duración y frecuencia de las sesiones; también refieren que las formas de comunicación se ampliaron a escritos como correos, chat, mensajes de texto, entre otros (Stadler et al., 2023).

En ese estudio, el 35.5% de los encuestados expresaban cambios en la terapia, como la disminución de actividades interactivas, por lo que se incrementaron actividades como la asignación de tareas; un 39,6% reportaron menor cercanía en la relación terapéutica en comparación al 45,2% que refería su fortalecimiento e intensificación; dada la situación

pandémica se hizo énfasis en la escucha atenta, la percepción de la melodía, tonalidad y las sutilezas de la comunicación (Stadler et al., 2023).

En el Reino Unido, se identificaron otros aspectos, que según varios psicoterapeutas se encaminan sobre las limitaciones con las temáticas dialogadas y su contenido, cambios en la formalidad del encuentro terapéutico, pérdida del acceso al lenguaje corporal del paciente, dificultad en mantener los límites terapéuticos que involucran soluciones como contraerlos de forma más explícita junto con la supervisión y reflexión, desdibujamiento de los límites de hogar y trabajo junto con la dificultad de su separación, responsabilidad del espacio seguro terapéutico hacia el paciente, presencia de interrupciones y distracciones de menor control y predicción como las dificultades tecnológicas (James et al., 2022).

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.

Enfoque de investigación

El enfoque cuantitativo plantea el estudio analítico e interpretativo de información numérica y estadística relacionada con el fenómeno de estudio, que favorece al investigador la recolección de información reflejada en números para un análisis de carácter racional y objetivo (Pimienta y de la Orden, 2017). La presente investigación implica un enfoque cuantitativo puesto que involucra un procesamiento de información sobre el tema de la investigación mediante el análisis de artículos científicos en base a valoraciones numéricas.

Tipo de investigación

La investigación bibliográfica se realiza en base a la recopilación de información de fuentes secundarias como revistas de investigación, libros y otros documentos escritos o virtuales, entre otras (Sánchez, et al., 2018). Se atribuye esta tipología por que la búsqueda y revisión de información concierne de varios puntos de referencia como: libros, revistas y otros, destinados a establecer un sustento teórico al estudio. Además, se realiza un compendio y análisis de datos cuantitativos de fuentes científicas como artículos de investigación en favor del desarrollo del trabajo de investigación.

Diseño de investigación

El diseño transversal o también denominado transeccional, realiza la recopilación de datos en un momento o tiempo específico (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Se delimita a este diseño a razón de buscar y revisar la mayor cantidad de información científica necesaria para desarrollar la investigación en un periodo de tiempo determinado, que en el presente caso corresponde al periodo mayo-agosto del 2023.

Nivel de investigación

El nivel descriptivo tiene como objetivo determinar los fenómenos y sus componentes, involucra la observación sistemática del objeto de estudio, las variables implicadas y sus vínculos, entre sus soportes se encuentra el análisis documental (Pimienta y de la Orden, 2017). La investigación corresponde a este nivel al considerar que el procesamiento de fuentes científicas se orienta a caracterizar las variables de estudio que corresponde a las alteraciones psicológicas y psicoterapias aplicadas en la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes.

Población y muestra

Población

Constituida por un número total de artículos científicos (N=213) considerados en base a la temática de investigación, obtenidos en bases de datos digitales de impacto a nivel mundial, regional y nacional como: PubMed, Semantic Scholar, ScienceDirect, PubMed Central, Dialnet, Springer Link, Multidisciplinary Digital Publishing Institute, Google Scholar, Base de datos de la OMS sobre COVID-19, SciELO, APA PsycNet, Redalyc, Open Journal Systems y Portal Regional de la BVS, publicadas entre 2020 y 2023.

Muestra

La selección involucra un proceso de muestreo no probabilístico intencional para la recopilación de artículos científicos adecuados y relevantes al desarrollo de la investigación con la finalidad de acoplarse a los objetivos planteados y características determinadas, en base a normativas investigativas que incluyen criterios de selección y la técnica de revisión de calidad metodológica. Esto resultó en la cantidad de 77 artículos científicos, que al ser categorizados acorde a las bases de datos se obtiene lo siguiente: PubMed 16, Semantic Scholar 12, ScienceDirect 11, PubMed Central 8, Dialnet 6, Springer Link 6, Multidisciplinary Digital Publishing Institute 6, Google Scholar 4, Base de datos de la OMS sobre COVID-19 2, SciELO 2, APA PsycNet 2, Redalyc 1 y Portal Regional de la BVS 1.

Para facilitar la búsqueda, se emplearon conceptos claves, variables relacionadas al tema de investigación y operadores booleanos como: AND y OR, entre ellos los siguientes términos y palabras clave como algoritmo de búsqueda: “alteración emocional” AND “COVID-19” AND “adolescentes” OR “niños”; “alteración conductual” AND “COVID-19” AND “adolescentes” OR “niños”; “alteraciones psicológicas” AND “COVID-19” AND “adolescentes” OR “niños”; “mental health” AND “COVID-19” AND “adolescent” OR “children”; “psicoterapia” AND “COVID-19” AND “adolescentes” OR “niños”; “intervención psicológica” AND “adolescentes” OR “niños”; “psychotherapy” AND “COVID-19” AND “adolescent” OR “children”; “psychological intervention” AND “COVID-19” AND “adolescent” OR “children”.

Criterios de selección

La selección de documentos fue considerada en base a los siguientes criterios:

Tabla 1

Criterios de selección

Criterios de selección	Justificación
Documentos científicos divulgados en el periodo 2020 a 2023.	La información científica recopilada requiere ser de actualidad con la finalidad de fortalecer la calidad investigativa y su impacto, ofrece una perspectiva vigente de la situación concerniente a las variables y población de estudio. Motivo por el cual se seleccionan investigaciones realizadas en los últimos 3 años.
Estudios cuantitativos.	Este tipo de artículos permiten desarrollar un análisis de información cuantificable con un carácter de mayor objetividad, claridad y precisión del fenómeno de estudio, a la vez que se evita interpretaciones inadecuadas o particulares que se presentan en información ambigua; de esta forma se solventa el objetivo de investigación destinado a identificar las alteraciones

	psicológicas presentes y las psicoterapias aplicadas en el contexto del COVID-19 en niños y adolescentes.
Idioma: inglés y español.	Una cantidad significativa de publicaciones científicas relacionadas con el área de Psicología Clínica y de las ciencias de la salud son publicadas en estos idiomas.
Base de indexación: PubMed, Semantic Scholar, ScienceDirect, PubMed Central, Dialnet, Springer Link, Multidisciplinary Digital Publishing Institute, Google Scholar, Base de datos de la OMS sobre COVID-19, SciELO, APA PsycNet, Redalyc y Portal Regional de la BVS	Estas bases de datos comprenden una considerable extensión de literatura científica relacionada con el tema del trabajo de investigación.
Estudios que involucren el uso de métodos de recolección de datos validados.	La utilización de estos métodos como los reactivos psicológicos y otros medios de validez comprobada confieren un soporte de calidad para la presente investigación.
Estudios relacionados con las alteraciones psicológicas y las psicoterapias aplicadas en población de niños y adolescentes en el contexto de la pandemia COVID-19.	La delimitación del ámbito temático investigativo favorece la implementación de filtros ante aspectos de carácter irrelevante y perjudicioso para el desarrollo del trabajo de investigación.

Se utilizó los criterios de la Tabla 1 con la finalidad de que la búsqueda se ejecute a través de varios pasos de modo que los documentos utilizados fueron filtrados en cada etapa.

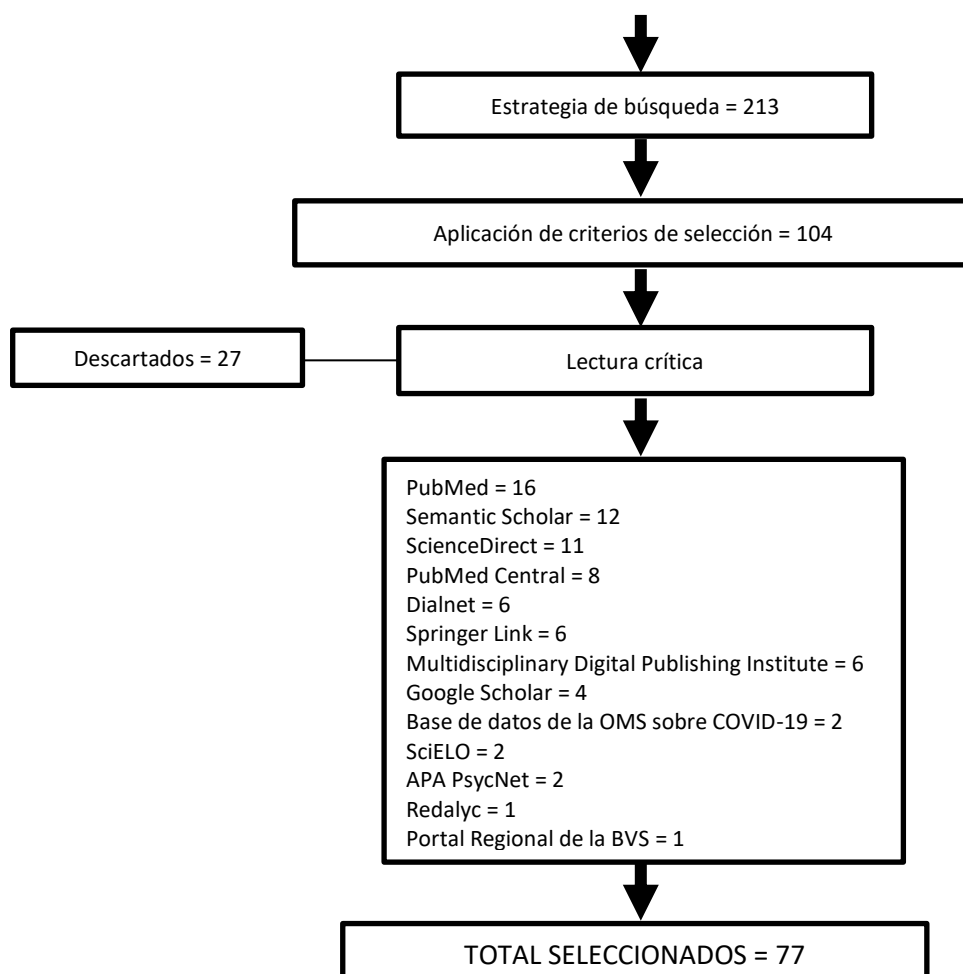
Algoritmo de búsqueda

La revisión bibliográfica emplea el siguiente algoritmo de búsqueda:

Figura 1

Algoritmo de búsqueda

ALGORITMO DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA
PubMed = 32
Semantic Scholar = 22
ScienceDirect = 18
PubMed Central = 15
Dialnet = 13
Springer Link = 11
Multidisciplinary Digital Publishing Institute = 10
Google Scholar = 53
Base de datos de la OMS sobre COVID-19 = 8
SciELO = 12
APA PsycNet = 6
Redalyc = 10
Portal Regional de la BVS = 3



Al concluir la búsqueda bibliográfica se encontraron 213 documentos, de los cuales 138 fueron descartados por las siguientes razones:

- Los documentos no permitían un acceso completo.
- La lectura del documento requería un pago económico.
- La metodología del documento era deficiente en calidad.
- La bibliografía se encontraba duplicada.
- La población estudiada en el documento pertenecía a un rango de edad no concerniente a la investigación.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Revisión bibliográfica.

Involucra un análisis crítico-reflexivo de diversos criterios que fomenten un sustento a nivel teórico y científico en la investigación; se destaca por que favorece a establecer componentes conceptuales, expectativas, hipótesis y teorías que sustenten el documento científico (Fuentes-Doria et al., 2020). Por lo mencionado se realiza una búsqueda y revisión

de fuentes científicas relacionadas al tema de la investigación, para el respectivo análisis se emplea como instrumento la ficha de revisión bibliográfica.

Revisión de calidad documental.

Se realiza una revisión detallada de las fuentes documentales recopiladas con la finalidad de cumplir adecuados estándares de calidad metodológica que respalden la base científica de la temática de investigación y fortalezcan al presente estudio.

Instrumentos

Ficha de revisión bibliográfica.

También denominada ficha de registro documental, su accionar permite la recolección de información sobre las fuentes informativas consultadas; su modelo es variable puesto que su elaboración y diseño dependen de la información deseada para el estudio (Arias, 2020). De esta forma se diseñó un modelo de ficha que se adapta a las necesidades de la investigación con la finalidad de favorecer a la organización de información recolectada.

Instrumento de evaluación destinado al análisis crítico de investigaciones cuantitativas (CRF-QS).

Con la finalidad de cumplir adecuados estándares de calidad, el procesamiento de la información se realiza en base al instrumento denominado Critical Review Form Quantitative Studies (CRF-QS) para cuantificar la calidad metodológica de cada estudio, con una previa lectura crítica de cada documento.

Este formulario está conformado por 8 criterios y 19 ítems, se puntúa con un punto cada criterio cumplido; se emplea principalmente como filtro en la relevancia de artículos científicos (López, 2017). Permite destacar información clave para la investigación, como:

- Caracterización de las variables: alteraciones psicológicas, pandemia COVID-19, psicoterapia, niños y adolescentes.
- Clasificación alteraciones psicológicas presentes durante la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes.
- Diferentes psicoterapias aplicadas en el contexto pandémico.
- Cifras estadísticas del impacto en la salud mental y de los procesos psicoterapéuticos aplicados.

A continuación, se expone los criterios e ítems que estructuran la matriz de calidad metodológica.

Tabla 2

Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica

Criterios	No ítems	Elementos a valorar
Finalidad del estudio	1	Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables
Literatura	2	Relevante para el estudio

Diseño	3	Adecuación al tipo de estudio
	4	No presencia de sesgos
Muestra	5	Descripción de la muestra
	6	Justificación del tamaño de la muestra
	7	Consentimiento informado
Medición	8	Validez de las medidas
	9	Fiabilidad de las medidas
Intervención	10	Descripción de la intervención
	11	Evitar contaminación
	12	Evitar co-intervención
Resultados	13	Exposición estadística de los resultados
	14	Método de análisis estadístico
	15	Abandonos
	16	Importancia de los resultados para la clínica
Conclusión e implicación clínica de los resultados	17	Conclusiones coherentes
	18	Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos
	19	Limitaciones del estudio

Fuente: Los criterios e ítems fueron redactados de acuerdo con lo planteado por Law et al. (López, 2017).

La categorización se establece acorde a la siguiente valoración:

- Pobre calidad metodológica ≤ 11 criterios
- Aceptable calidad metodológica entre 12 y 13 criterios
- Buena calidad metodológica entre 14 y 15 criterios
- Muy buena calidad metodológica entre 16 y 17 criterios
- Excelente calidad metodológica ≥ 18 criterios

Posteriormente, en la Tabla 3 se muestran los 77 artículos científicos respecto a la muestra seleccionada para la investigación ($n = 77/77$). Información que fue valorada y cuantificada mediante los criterios del CRF-QS con la finalidad de determinar una óptima calidad metodológica.

Tabla 3

Calificación de la calidad metodológica de los documentos científicos

N°	Título	Puntuación CRF-QS																		Total	Categoría	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			19
1	Ansiedad infantil en confinamiento por pandemia de COVID – 19. Ciudad de Portoviejo, Manabí, Ecuador.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	15	Buena calidad metodológica
2	Efectos psicológicos producidos por la pandemia de Covid-19 en los niños de 8 a 9 años, de la escuela particular Bilingüe Pelileo.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	15	Buena calidad metodológica
3	Children’s Anxiety and Factors Related to the COVID-19 Pandemic: An Exploratory Study Using the Children’s Anxiety Questionnaire and the Numerical Rating Scale	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
4	Impact of COVID-19 pandemic on the mental health of children in Bangladesh: A cross-sectional study	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
5	Percepción y autorreporte de los niveles de bienestar emocional en niñas y niños durante la pandemia por la Covid-19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	15	Buena calidad metodológica
6	Mental Health Status Among Children in Home Confinement During the Coronavirus Disease	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica

2019 Outbreak in Hubei Province, China																						
7	The effects of the COVID-19 pandemic on children's lifestyles and anxiety levels	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
8	Afectividad, dificultades en la regulación emocional, estrés y salud mental en adolescentes del ecuador en tiempos de pandemia del covid-19	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
9	Ajuste psicoemocional en la era COVID-19 en adolescentes de Ecuador: análisis de dos momentos temporales	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
10	Impacto emocional y resiliencia en adolescentes de España y Ecuador durante la COVID-19: estudio transcultural	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
11	Inteligencia emocional y ansiedad por COVID-19 en adolescentes de la región San Martín	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	14	Buena calidad metodológica
12	Psychological impact of COVID-19 pandemic in Spanish adolescents: risk and protective factors of emotional symptoms	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
13	Factors affecting the anxiety levels of adolescents in home-quarantine during COVID-19 pandemic in Turkey	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
14	Estado emocional de los adolescentes del colegio Los																					

	Ángeles ubicado en el municipio San Felipe estado Yaracuy durante la tercera fase del contagio del virus SARS-CoV-2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	14	Buena calidad metodológica	
15	Sustained increase in depression and anxiety among psychiatrically healthy adolescents during late stage COVID-19 pandemic	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
16	Funcionalidad familiar y estrés en estudiantes de secundaria en tiempos de pandemia COVID-19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	15	Buena calidad metodológica
17	Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	15	Buena calidad metodológica
18	Correlación entre autoestima y estrés en adolescentes durante la pandemia de COVID-19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	14	Buena calidad metodológica
19	The Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Teenagers in China	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
20	Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
21	Psychosocial dysfunction of children and adolescents during the COVID-19 lockdown in Ecuador: a cross-sectional study	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica

22	Adolescents' Perceived Socio-Emotional Impact of COVID-19 and Implications for Mental Health: Results from a U.S.-Based Mixed-Methods Study	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
23	The impact of COVID-19 on the lives and mental health of Australian adolescents	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
24	The Continued Impacts of the COVID-19 Pandemic on Education and Mental Health Among Sub-Saharan African Adolescents	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
25	Habilidades sociales y autoconcepto en adolescentes durante el aislamiento social por pandemia de COVID-19	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	14	Buena calidad metodológica
26	Life Conditions during COVID-19 Lockdown and Mental Health in Spanish Adolescents	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
27	Ansiedad en niños y adolescentes debido a la cuarentena por COVID-19. Una encuesta en línea.	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	14	Buena calidad metodológica
28	Mental health and its correlates among children and adolescents during COVID-19 school closure: The importance of parent-child discussion	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica

29	An investigation of mental health status of children and adolescents in china during the outbreak of COVID-19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
30	Estudio del impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	15	Buena calidad metodológica
31	Have the COVID-19 pandemic and lockdown affected children's mental health in the long term? A repeated cross-sectional study	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
32	Effects of Covid-19 confinement on the mental health of children and adolescents in Spain	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
33	Impact of the COVID-19 pandemic on quality of life and mental health in children and adolescents in Germany	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
34	Impacto en la salud mental de los niños y adolescentes de Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
35	Mental health symptoms in children and adolescents during COVID-19 in Australia	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
36	Estado de la salud mental infantojuvenil durante la primera ola de la pandemia de la COVID-19 y en el inicio del curso escolar 2020-2021	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica

37	Children and Adolescents' Mental Health Following COVID-19: The Possible Role of Difficulty in Emotional Regulation	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
38	Changes in the Mental Health of Children and Adolescents during the COVID-19 Lockdown: Associated Factors and Life Conditions	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
39	Evolución del estado psicológico y el miedo en la infancia y adolescencia durante el confinamiento por la COVID-19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
40	Parents and school-aged children's mental well-being after prolonged school closures and confinement during the COVID-19 pandemic in Mexico: a cross-sectional online survey study	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
41	Efectos de la Pandemia y las Medidas de Confinamiento sobre la Salud Mental en Población Infantil de Chile	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
42	Estrés parental y problemas emocionales y conductuales en niños durante la pandemia por COVID-19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
43	Longitudinal impact of COVID-19 pandemic on mental health of children in the ABCD study cohort	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica

44	Brief Research Report on Adolescent Mental Well-Being and School Closures During the COVID-19 Pandemic in Indonesia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
45	Stress, Emotional Intelligence and the Intention to Use Cannabis in Spanish Adolescents: Influence of COVID-19 Confinement	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
46	Mental health, suicide attempt, and family function for adolescents' primary health care during the COVID-19 pandemic	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
47	Associations between feelings/behaviors during COVID-19 pandemic lockdown and depression/anxiety after lockdown in a sample of Chinese children and adolescents	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
48	Long-Term Psychological Effects of COVID-19 Pandemic on Children in Jordan	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
49	A Cross-Sectional Study on Mental Health of School Students during the COVID-19 Pandemic in India	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
50	Determining the relationship between loneliness and depression in adolescents during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional survey	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica

51	Prevalence and Risk Factors Associated With Self-reported Psychological Distress Among Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic in China	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica	
52	Adolescent Mental Health during the COVID-19 Pandemic: The Interplay of Age, Gender, and Mental Health Outcomes in Two Consecutive Cross-Sectional Surveys in Northern Italy	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
53	Pediatric home confinement due to COVID-19: Somatic and anxiety spectrum consequences	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
54	Adolescents' mental health and maladaptive behaviors before the Covid-19 pandemic and 1-year after: analysis of trajectories over time and associated factors	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
55	Severe Social Anxiety Among Adolescents During COVID-19 Lockdown	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
56	Social anxiety in Finnish adolescents from 2013 to 2021: change from pre-COVID-19 to COVID-19 era, and mid-pandemic correlates	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
57	Anxiety in Early Adolescents During the Covid-19 Pandemic: The Role of Intolerance of	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica

	Uncertainty and Cognitive Emotion Regulation																					
58	The impact of COVID-19 pandemic outbreak on education and mental health of Chinese children aged 7–15 years: an online survey	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
59	Family Resilience, Media Exposure, and Children’s Mental Health in China During COVID-19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
60	Philosophy for children and mindfulness during COVID-19: Results from a randomized cluster trial and impact on mental health in elementary school students	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica
61	Terapia integrativa para la reducción del estrés infantil durante la pandemia de COVID-19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
62	A Randomized Trial of Online Single Session Interventions for Adolescent Depression during COVID-19	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
63	Videoconferencing-based cognitive behavioral therapy for youth with anxiety and depression during COVID-19 pandemic	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica

64	Rapid, Full-Scale Change to Virtual PCIT During the COVID-19 Pandemic: Implementation and Clinical Implications	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
65	Intervention of adolescent' mental health during the outbreak of COVID-19 using aerobic exercise combined with acceptance and commitment therapy	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
66	iCOPE With COVID-19: A Brief Telemental Health Intervention for Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
67	The Effects of Cognitive-Behavioral Therapy (CBT) in Well-Being and Perceived Stress in Adolescents with Low Academic Performance During the COVID-19 Pandemic.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica
68	Effects of Cognitive-Behavioral Therapy on Mental Health of High-School Students during COVID-19 Pandemic	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica
69	Effects of Logotherapy-Based Mindfulness Intervention on Internet Addiction among Adolescents during the COVID-19 Pandemic	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica

70	Intervention Effect of the Integration Model on Negative Emotions of Adolescents during the Outbreak of Corona Virus Disease 2019	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica
71	Intervention Effect of the Video Health Education Model Based on Solution-Focused Theory on Adolescents' Mental Health during the COVID-19 Pandemic	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad metodológica
72	Brief, parent-led, transdiagnostic cognitive-behavioral teletherapy for youth with emotional problems related to the COVID-19 pandemic	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica
73	The effects of brief internet-based cognitive behavioral therapy intervention for senior students with health anxiety during the COVID-19 pandemic	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad metodológica
74	Reducing Social Anxiety among Adolescents in the Covid-19 Era: Rational Emotive Behavior Therapy as a Counselling Approach	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica
75	Outcomes From an Online Pilot Mindfulness Based Intervention with Adolescents: A Comparison by Categories of Risk	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica

76	Mindfulness Intervention on Adolescents' Emotional Intelligence and Psychological Capital during the COVID-19 Pandemic: A Randomized Controlled Trial	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica	
77	The Online Strength-Informed Acceptance and Commitment Therapy Among COVID-19-Affected Adolescents	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica

Métodos de estudio

Los métodos considerados para el proceso de recopilación de información son:

- Analítico y sintético: se analiza la información relacionada a las alteraciones psicológicas en el contexto de la pandemia COVID-19 y la psicoterapia aplicada en niños y adolescentes, lo cual se estable en la redacción del apartado de marco teórico; por consiguiente, se procede con la síntesis de forma integrada de la información recopilada y que se evidencia a detalle en la matriz de triangulación, a partir de lo cual se elabora conclusiones y recomendaciones adecuadas a la investigación.

Procedimiento

El procedimiento es descrito mediante las siguientes fases:

1. Búsqueda de información: realizada por medio de varias bases de datos científicas, se emplea la combinación de términos clave para la obtención de artículos científicos concernientes a las variables de alteraciones psicológicas y psicoterapias aplicadas en niños y adolescentes en el contexto de la pandemia COVID-19. Este procedimiento aplicado se evidencia en el algoritmo de búsqueda anteriormente descrito.
2. Selección: se ejecutó una lectura crítica de los estudios científicos al considerar los criterios de selección propuestos con el objetivo de constituir la muestra de la investigación.
3. Filtración de datos significativos: la información recopilada en la muestra de estudio fue discernida de manera crítica con la finalidad de determinar de forma depurada la información cuantitativa de carácter significativo para el desarrollo de la investigación.
4. Comparecer resultados: los resultados fueron descritos en base a los objetivos de la investigación, estos datos refieren sobre las alteraciones psicológicas y las psicoterapias aplicadas en niños y adolescentes en la pandemia COVID-19, ante lo cual se elaboraron tablas con el proceso de triangulación correspondiente.

Consideraciones éticas

En el presente trabajo de investigación fueron considerados los principios éticos relacionados con el manejo de información de carácter científico por parte de creadores con sus correspondientes derechos, a lo cual se destaca el respeto a la propiedad intelectual por medio de la correcta citación de fuentes bibliográficas; finalmente la documentación recopilada fue utilizada exclusivamente acorde a las finalidades del estudio.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La COVID-19 involucró un estado de crisis en la salud pública a nivel global junto con un problema viral significativo, infectividad, impactos relevantes orgánicos y con alta afectación en el sistema sanitario; no obstante, también representa una crisis a nivel social y que es necesario centrarse en los efectos en la salud mental (de Salazar et al., 2020).

En cuanto a la población infantil y adolescente, la evidencia recopilada refleja que el estado mental tuvo un impacto negativo en la pandemia de COVID-19 con datos en varias afectaciones como estrés, ansiedad, depresión, entre otros (Aarah-Bapuah et al., 2022). En este contexto existieron cambios en el uso de los servicios psicológicos por parte de la población desde la evaluación hasta la psicoterapia; los datos de la revisión sistemática sugieren que las intervenciones psicológicas que abordan diversas dificultades homónimas son de relevancia particular en la presente pandemia (Chavira et al., 2022). A partir de lo mencionado, se exponen resultados de investigaciones sobre las alteraciones psicológicas y las psicoterapias aplicadas durante la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes.

En primer lugar, las alteraciones en el ámbito psicológico corresponden a uno de los objetivos analizados en la presente investigación, la cual se desarrolla en el periodo de la pandemia COVID-19 en la población infantil y adolescente, por tal motivo se describen los resultados de las fuentes bibliográficas revisadas en la Tabla 4 y 5.

Tabla 4

Identificación de las alteraciones psicológicas en niños en el contexto de la pandemia COVID-19

Autores	Título	Muestra	Instrumentos	Categoría	Aporte
Farfan y Piñón (2022)	Ansiedad infantil en confinamiento por pandemia de COVID – 19. Ciudad de Portoviejo, Manabí, Ecuador	254 de 6 a 11 años	- “Test de ansiedad infantil”, de Lexi Walters Wright	<u>Emocional</u> <i>Señales emocionales</i> Irritación y enojo sin motivación clara (48%). Pesadillas durante el sueño relacionadas con la pérdida de los familiares cercanos (51,2%), entre otros.	Estos signos corresponden a los más significativos dentro de las manifestaciones de ansiedad, mientras que las restantes conciernen a porcentajes inferiores.
Llamuca (2021)	Efectos psicológicos producidos por la pandemia de Covid-19 en los niños de 8 a 9 años, de la escuela particular Bilingüe Pelileo	28 de 8 a 9 años	- Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS) - Cuestionario de Depresión Infantil (CDI)	<u>Emocional</u> Ansiedad (78,57%), y de alteraciones emocionales como excitabilidad, modificación de actitudes y evasión de responsabilidad (92,86%). Efectos relacionados al retraimiento, timidez y sentimiento de dependencia (96,43%). Depresión: 100%; Grado leve (64,29%) y grave (35,71%).	Más de la mitad de los niños presentan signos de ansiedad; mientras que la depresión se evidencia en su totalidad y en mayor proporción corresponde a una categoría leve.
Garcia de Avila et al. (2020)	Children’s Anxiety and Factors Related to the COVID-19 Pandemic: An Exploratory Study Using the Children’s Anxiety Questionnaire	289 de 6 a 12 años	- Children’s Anxiety Questionnaire (CAQ) - Numerical Rating Scale (NRS)	<u>Emocional</u> Ansiedad: <u>CAQ</u> (≥ 9):19,4%. <u>NRS</u> (≥ 7):21,8%.	El estudio determinó una alta prevalencia en ansiedad al compararse con investigaciones pasadas ante situaciones de carácter normal anteriores a la pandémica COVID-19.

	and the Numerical Rating Scale					
Yeasmin et al. (2020)	Impact of COVID-19 pandemic on the mental health of children in Bangladesh: A cross-sectional study	384 de 5 a 15 años	- Child Anxiety and Depression Scale (RCADS) - Parent-reported Child Behavior Checklist (CBCL)	<u>Emocional</u> <i>Leves:</i> depresión (2,4%), ansiedad (2,6%) y sueño (1,8%). <i>Moderados:</i> depresión (3%), ansiedad (3,4%) y sueño (2,3%). <i>Graves:</i> depresión (3,2%), ansiedad (3,5%) y sueño (2,6%).		Los resultados evidencian que una gran parte de la población infantil presentan alteraciones en la salud mental, y en base a valores porcentuales en orden decreciente se presentan alteraciones en categorías sub-umbrales, leves, moderadas y graves.
Armenta et al. (2022)	Percepción y autorreporte de los niveles de bienestar emocional en niñas y niños durante la pandemia por la Covid-19	104 de 3 a 15 años	- Escala de Bienestar KIDSCREEN-10 (menores de 7 años) - Escala de Bienestar PANAS (mayores de 8 años)	<u>Emocional</u> <i>Indicadores de bienestar, media teórica (3).</i> <u>KIDSCREEN-10</u> (emociones e interacciones sociales) presenta un carácter positivo, aunque algunos indicadores refieren puntuaciones bajas como la tristeza (1,87). <u>PANAS:</u> bajo nivel, experiencias positivas (27,21) y negativas (21,17).		En niños menores a 7 años se reporta una percepción positiva del bienestar emocional al presentarse en la mayor cantidad de sus indicadores puntuaciones superiores al valor teórico. En cuanto a los mayores de 7 años, este aspecto es menor por que la escala de experiencias emocionales negativas es superior y las positivas, inferior a este valor referencial.
Xie et al. (2020)	Mental Health Status Among Children in Home Confinement During the Coronavirus Disease 2019 Outbreak in Hubei Province, China	2330 de segundo a sexto grado de primaria	- Children's Depression Inventory-Short Form (CDI-S) - Child Anxiety Related Emotional	<u>Emocional</u> Síntomas depresivos (22,6%). Síntomas de ansiedad (18,9%).		El estudio determinó una cifra superior en síntomas de ansiedad y depresión en comparación con investigaciones previas.

		Disorders (SCARED)			
Zengin et al. (2021)	The effects of the COVID-19 pandemic on children's lifestyles and anxiety levels	309 de 9 a 12 años	- State-trait anxiety inventory for children (STAIC)	<u>Emocional</u> Escala de ansiedad estado (43,44). Escala de ansiedad rasgo (34,84).	Según las puntuaciones medias del reactivo señalan que a mayor puntuación corresponde a mayor nivel de ansiedad en una escala de 20 a 60 puntos, como resultado se evidencia que, ante el aumento de la edad de los niños, los valores de ansiedad estado disminuían y de ansiedad rasgo aumentaban.
Ma et al. (2021)	The impact of COVID-19 pandemic outbreak on education and mental health of Chinese children aged 7–15 years: an online survey	394 en escuela de primaria (parcial)	- Impact of Events Scale-Revised (IES-R) - Short Mood and Feelings Questionnaire (SMFQ-P)	<u>Emocional</u> Síntomas de trastorno de estrés postraumático (18%). Síntomas depresivos (5,3%).	Estos resultados son de menor prevalencia en comparación al grupo escolar de nivel secundario.
Liu et al. (2021)	Associations between feelings/behaviors during COVID-19 pandemic lockdown and depression/anxiety after lockdown in a sample of Chinese children and adolescents	1339 en escuela primaria (parcial)	- Patient Health Questionnaire Chinese version (PHQ-9) - Generalized Anxiety Disorder Chinese version (GAD-7)	<u>Emocional</u> Ansiedad (4,93%). Depresión (8,22%).	Una proporción significativa de la población infantil presenta ansiedad y depresión, lo que puede relacionarse con las experiencias durante el cierre escolar. En cuanto a la ansiedad, no existen diferencias significativas entre niveles escolares.
Qin et al. (2021)	Prevalence and Risk Factors Associated With Self-reported Psychological Distress Among Children and	390.393 menores de 8 hasta 10	- Chinese version of 12-item General Health Questionnaire (GHQ-12)	<u>Emocional</u> Angustia psicológica: Menores de 8 años (7,5%). 8 a 10 años (8,1%).	La prevalencia de angustia psicológica en la población infantil es relativamente alta.

	Adolescents During the COVID-19 Pandemic in China	años (parcial)			
López et al. (2021)	Ansiedad en niños y adolescentes debido a la cuarentena por COVID-19. Una encuesta en línea.	248 de 7 a 11 años (parcial)	- Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED)	<u>Emocional</u> Ansiedad (54%).	La investigación obtuvo resultados mayores de ansiedad en individuos con edad pediátrica en comparación con otros estudios.
Tang et al. (2021)	Mental health and its correlates among children and adolescents during COVID-19 school closure: The importance of parent-child discussion	996 de nivel primario (parcial)	- Depression, anxiety, and stress scale (DASS-21)	<u>Emocional</u> Depresión (17,3%). Ansiedad (20,7%). Estrés (13%).	Los estudiantes de nivel primario obtuvieron prevalencias y niveles más bajos en las alteraciones de salud mental, siendo la más predominante la ansiedad, seguido de la depresión y el estrés.
Duan et al. (2020)	An investigation of mental health status of children and adolescents in china during the outbreak of COVID-19	359 de 7 a 12 años (parcial)	- The Chinese Version of Spence Child Anxiety Scale (SCAS) - The Coping Style Scale (CSS)	<u>Emocional</u> <i>Puntuaciones medias</i> Ansiedad total (23,87), por separación (4,67) y generalizada (4,01); miedo a lesiones físicas (4,73), fobia social (4,75), trastorno de pánico (2,94) y trastorno obsesivo (2,77). Afrontamiento centrado en el problema (52,94). Afrontamiento centrado en la emoción (37,63).	Los niveles de ansiedad en niños son superiores en comparación a estudios previos, y dentro sus dimensiones corresponden especialmente al miedo a lesiones físicas.

Quero et al. (2021)	Estudio del impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla	115 niños de 7 a 12 años de edad (parcial)	- Cuestionario Educativo-Clínico: Ansiedad y Depresión (CECAD)	<u>Emocional</u> 7-9 años: irritabilidad (10,3%), problemas de pensamiento (2,69%). 10-12 años: irritabilidad (17,3%), problemas de pensamiento (9,2%), depresión (6,6%), ansiedad (5,3%), psicofisiológico (3,9%) y sentimientos de inutilidad (2,6%).	No existen diferencias significativas entre los grupos de edad. En cuanto a la ansiedad y depresión, el grupo de 10-12 años presentan valores de prevalencia que son ausentes en el grupo restante. La irritabilidad presentaba una mayor prevalencia en el grupo de 10 a 12 años, pero no es una diferencia significativa.
Pustake et al. (2022)	Have the COVID-19 pandemic and lockdown affected children's mental health in the long term? A repeated cross-sectional study	6 a 11 años. Antes (636) y en pandemia (825) (parcial)	- The Spence Child Anxiety Scale (SCAS) - Centre for Epidemiological Studies-Depression Scale for Children (CES-DC)	<u>Emocional</u> <i>Dos temporalidades: Antes y durante el confinamiento (febrero-marzo 2020 – mayo-julio 2021).</i> Puntuaciones medianas en ansiedad: 23 a 31. Síntomas depresivos importantes: 11,01% a 16%.	Acorde a la temporalidad, existe un aumento y una diferencia significativa de efecto pequeño a mediano en los niveles de ansiedad, mientras que en la depresión corresponde a un efecto débil.
Gómez-Becerra et al. (2020)	Evolución del estado psicológico y el miedo en la infancia y adolescencia durante el confinamiento por la COVID-19	822 de 3 a 11 años (parcial)	- Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ) - Fear of Illness and Virus Evaluation (FIVE) – Parent Report Form	<u>Emocional</u> <i>Varias temporalidades: 3ra a 6ta semana de confinamiento obligatorio. Puntuaciones promedio.</i> Puntuaciones medias clínicas en síntomas emocionales (3,84). Mayores puntuaciones en comportamientos asociados a los miedos (28,27).	Tendencia creciente en los valores de las escalas del SDQ y FIVE a excepción de su escala de comportamientos asociados a los miedos Las puntuaciones de las escalas del reactivo SDQ son superiores en la población infantil en comparación a los adolescentes, además se evidencia mayores problemas emocionales y sociales.

Leon et al. (2022)	Parents and school-aged children's mental well-being after prolonged school closures and confinement during the COVID-19 pandemic in Mexico: a cross-sectional online survey study	209 con edad media de 8.91 años	- Children's Sleep Habits Questionnaire (CSHQ) - Pediatric Symptom Checklist (PSC)	<u>Emocional / conductual</u> Dificultades en la función psicosocial (12%); síntomas atencionales (8,8%); síntomas internalizantes (ansiedad/depresión): 12%; y externalizantes (conductuales): 7,7%. Deterioro del sueño (59,8%). Presencia de ambas alteraciones (sueño, psicosocial): 10,5%.	Los síntomas más prevalentes corresponden a la atención, seguido de los internalizantes y externalizantes. Los datos del estudio son superiores en comparación a los valores previos a la pandemia.
Escobar et al. (2023)	Efectos de la Pandemia y las Medidas de Confinamiento sobre la Salud Mental en Población Infantil de Chile	5997 de 0 a 11 años	- Cuestionario basado en experiencia clínica junto con Child Behaviour Checklist (CBCL) y el Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)	<u>Emocional / Conductual</u> Estado de ánimo (tristeza y desgano): 22,8%. Conducta disruptiva (desafiante y agresivo): 49,8%. Sintomatología ansiosa (temores): 39,2%. Baja tolerancia a la frustración (cambios de humor, intolerancia al desorden y cambios de rutina): 38%. Problemas de sueño (52,5%). Dificultades atencionales e hiperactividad (70,8%).	Los síntomas reportados se evidencian como un origen e incremento a través de la pandemia. Se encontró que existe una mayor probabilidad en niños mayores que presenten sintomatología internalizante y problemas de sueño, mientras que en los menores se manifiesta conductas disruptivas y baja tolerancia a la frustración.
Betancourt -Ocampo et al. (2021)	Estrés parental y problemas emocionales y conductuales en niños durante la pandemia por COVID-19	97 de 6 a 12 años	- Escala de Capacidades y Dificultades de Goodman (SDQ)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Puntuaciones medias (niños y niñas)</i> Hiperactividad (9,67 y 8,80). Síntomas Emocionales (7,53 y 6,62).	Existen diferencias significativas con efecto pequeño en cuanto al género en las escalas de hiperactividad y síntomas emocionales, las cuales se

				Problemas conductuales (7,59 y 7,22). Problemas entre pares (7,69 y 7,91).	presentaron con mayores puntuaciones en los varones.
Hamatani et al. (2022)	Longitudinal impact of COVID-19 pandemic on mental health of children in the ABCD study cohort	4702 antes y 4885 en pandemia a edades medias de 143.5 y 154.5 meses.	- Child Behavior Checklist (CBCL)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Dos temporalidades: Antes y durante la pandemia (agosto 2018 a febrero 2020 – marzo 2020 a enero 2021). Segunda temporalidad:</i> Puntuaciones medias Problemas: internalizantes (47,8 a 47,9) y externalizantes (44,3 a 44,4), sociales (52,6 a 52), del pensamiento (53,6 a 53,6) y de atención (53,4 a 53,6). Retraído/deprimido (53,4 a 53,7), quejas somáticas (54,6 a 54,4) y ansioso deprimido (53,2 a 53,3). Comportamiento: que rompe las reglas (51,9 a 51,9) y agresivo (52,3 a 52,3).	El problema emocional incrementado corresponde a la depresión con diferencia significativa, pero de magnitud menor, al igual que en la atención con un leve empeoramiento clínico; mientras que no existen cambios en ansiedad, molestias físicas y conductas.
Al-Rahamneh et al. (2021)	Long-Term Psychological Effects of COVID-19 Pandemic on Children in Jordan	1309 de 5 a 11 años	- Children's emotional and behavioural symptoms questionnaire	<u>Emocional / Conductual</u> Irritabilidad (66%), nerviosismo (54,8%), soledad (52,4%), enojo (51,8%), inquietud (48,6%), dificultad de concentración (46,1 %), ansioso (44,8%), tristeza (43,4%),	Los resultados evidencian un alto porcentaje en que los padres captaron cambios leves o grandes en el estado emocional y el comportamiento de los niños durante el cierre escolar. Los cambios más destacados

					intranquilidad (42,9%), frustración (42,7%), preocupación (38,7%), entre otros.	involucran el aburrimiento, irritabilidad y probabilidad de discusión.
Garcia-Adasme et al. (2021)	Pediatric home confinement due to COVID-19: Somatic and anxiety spectrum consequences	1303 menores de 7 años (parcial)	-	Research's Developed Anxiety Questionnaire (resuelto por los padres)	<u>Emocional / Conductual</u> Más significativas: rabietas (56,4%), cambios emocionales (34,1%), inquietud (33,6%) y miedo a estar solo (33,4%).	Se determinó la presencia de altos valores en ansiedad, además de problemas de conducta y manifestaciones somáticas. Además, se encontró que aproximadamente la mitad de la muestra presenta cuatro o más síntomas acordes al reactivo, y casi la totalidad reportaba al menos uno.
Erazo et al. (2023)	Psychosocial dysfunction of children and adolescents during the COVID-19 lockdown in Ecuador: a cross-sectional study	743 de 4 a 10 años (parcial)	-	Pediatric Symptom Checklist (PSC)	<u>Emocional / Conductual</u> Disfunción psicosocial: 4-7 años (22,25%) y 8-10 (20,81%) <i>Puntuaciones medias</i> 4-7 años: Total (18,32), síntomas externalizantes (3,64), internalizantes (1,95) y de atención (3,84). 8-10 años: Total (19,33), síntomas externalizantes (3,47), internalizantes (2,58) y de atención (3,81).	Los síntomas internalizantes se presentan en mayor proporción, seguidos de los externalizantes y de atención. La media más alta de externalización y atención se evidencia en niños de 4 a 7 años, y en cuanto a internalización fue mayor en los niños de 8 a 10 años.
Pizarro-Ruiz y Ordóñez-Cambor (2021)	Effects of Covid-19 confinement on the mental health of children and adolescents in Spain	325 de 8 a 12 años (parcial)	-	Assessment System for Children and Adolescents (SENA)	<u>Emocional / Conductual</u> Moderadamente altas (>1SD y <2SD), altas (>2SD), superior a la muestra clínica (Porcentajes).	Existen diferencias significativas en todas las dimensiones. La situación clínica de la muestra es significativamente negativa en comparación a los valores del

				<p>Ansiedad: (12,9; 1,2 y 33,2), depresión: (8,3; 2,2 y 22,8), conducta rebelde (15,1; 17,2 y 46,8), y quejas somáticas (4,0; 0,3 y 15,7).</p> <p>Problemas: de control de ira (20,9; 4,6 y 43,1) y con la regulación emocional (14,5; 1,5 y 30,2).</p> <p><i>DS debajo del promedio:</i> Autoestima (7,4; 1,5 y 30,5), Integración y competencia social (5,2, 1,8 y 23,4).</p>	<p>reactivo, presentan más problemas de ira y comportamiento de rebeldía en un tamaño de efecto medio, y en un nivel bajo en ansiedad, depresión, problemas de regulación de las emociones, quejas somáticas, y mala integración y competencia social. Los niños presentan mayores puntajes en conducta rebelde que los adolescentes.</p>
Ravens-Sieberer et al. (2022)	Impact of the COVID-19 pandemic on quality of life and mental health in children and adolescents in Germany	546 de 7 a 10 años – (parcial)	- Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) (resuelto por los padres)	<p><u>Emocional / Conductual</u></p> <p><i>Dos temporalidades: antes y durante la pandemia (2017 – mayo-junio de 2020).</i></p> <p><u>SDQ:</u> Problemas de salud mental en nivel anormal (emocionales, hiperactividad, entre pares y conducta). Aumento del 7,4% al 26,8%.</p>	<p>Acorde a la temporalidad, existe un incremento de los problemas de salud mental, esto incluye sentirse agobiados, molestias psicosomáticas y mayor riesgo de estas problemáticas. En este grupo etario existe un aumento significativamente mayor de estas dificultades.</p>
Alvarez et al. (2022)	Impacto en la salud mental de los niños y adolescentes de Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19	1844 de 1.5 a 11 años (parcial)	- Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional para Niños y Adolescentes (MINI-KID)	<p><u>Emocional / Conductual</u></p> <p>Episodio depresivo mayor (21,3%), miedo a separarse de una figura de apego el último mes (15%), TDAH Combinado (12,1%), déficit de atención (12,7%) e Impulsivo (10%), trastorno de la conducta actual (2,3%), negativista desafiante</p>	<p>Los trastornos clínicos más resaltantes corresponden a episodio depresivo mayor, miedo a separarse de una figura de apego en los últimos 6 meses y el déficit de atención.</p>

				(2,1%), ansiedad generalizada (2%) y adaptativo (6,5%), etc.	
Sicouri et al. (2023)	Mental health symptoms in children and adolescents during COVID-19 in Australia	791 de 4 a 11 años (parcial)	- Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) – Parent report, - Revised Children’s Anxiety and Depression Scale 25 – Parent version (RCADS25P)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Personas sin diagnóstico de salud mental.</i> Nivel ligeramente aumentado y alto/muy alto: Síntomas emocionales (10,3% y 26,2%). Problemas de conducta (9,9% y 27,2%). Hiperactividad (18,6% y 8%). Niveles límite y clínico: Síntomas de ansiedad (4,9% y 17%), y de depresión (4,9% y 17,7%).	Según los resultados, los síntomas de salud mental fueron elevados. Los niveles clínicos de ansiedad y depresión son similares entre los grupos etarios. Se presentan en niños valores superiores en una categoría alta y muy alta en las escalas de síntomas emocionales, problemas de conducta e hiperactividad/falta de atención en comparación con los adolescentes abordados en este estudio.
Gatell-Carbó et al. (2021)	Estado de la salud mental infantojuvenil durante la primera ola de la pandemia de la COVID-19 y en el inicio del curso escolar 2020-2021	168 de 5 a 11 años (parcial)	- Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Dos temporalidades: Inicio del curso escolar (puntuaciones medias)</i> (Punto de corte 17 para casos probables, de 14 a 16 casos posibles): 5-8 años: Problemas de conducta e hiperactividad (20,7 y 20), problemas entre pares (9,7), síntomas emocionales (11) y prosocial de (6,2) y total (9,7). 9-11 años: Hiperactividad y problemas entre pares (14,6),	En el grupo de edad de 5-8 años presentan valores superiores en problemas de conducta e hiperactividad, lo que representa una categoría alterada según el reactivo psicológico. El estudio concluye que el confinamiento y la ausencia del periodo escolar en un intervalo de 6 meses pueden conllevar un estado alterado en la salud mental.

				problemas de conducta (12,2), síntomas emocionales (10,6) y prosocial de (4,1) y total (10,6).	
Hen et al. (2022)	Children and Adolescents' Mental Health Following COVID-19: The Possible Role of Difficulty in Emotional Regulation	38 de 8 a 13 años (parcial)	- Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) - Screen for Child Anxiety Related Disorders (SCARED) - Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Dos temporalidades: Antes y durante la pandemia (hasta enero de 2020 – marzo-junio de 2021).</i> <i>SDQ</i> (puntuaciones medias): Total (16,59 a 18,83), escala total, problemas de conducta y problemas sociales. <u>DERS</u> : (2,72 a 2,78), dificultades de regulación emocional. [p = 0.007]. <u>SCARED</u> : (32,72 a 31,59) - Puntuaciones altas son síntomas graves de ansiedad generalizada.	Aumento significativo en las dificultades de regulación emocional y en la categoría anormal de las escalas mencionadas del SDQ. No hubo un incremento de los valores de ansiedad.
Bosch et al. (2022)	Changes in the Mental Health of Children and Adolescents during the COVID-19 Lockdown: Associated Factors and Life Conditions	362 con edad media de 12.5 años (parcial)	- Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Dos temporalidades (pre y pandemia).</i> <u>SDQ</u> (rango clínico): Síntomas emocionales (12,9% a 19,3%), problemas de conducta (11,7% a 18,9%) y entre pares (13,4% a 21%), hiperactividad / desatención (14,2% a 22,6%), conducta prosocial (17,2% a 14,6%) y dificultades totales (8,87% a 18,7%).	Empeoramiento significativo en las escalas del SDQ con efecto de rango pequeño, mientras que la escala total tuvo un efecto moderado. La conducta prosocial tuvo una leve mejoría.

En cuanto a las alteraciones psicológicas en niños, la mayor parte de los estudios analizados evidencian varias problemáticas frecuentes como ansiedad, depresión, problemas relacionados a la conducta, hiperactividad junto con dificultades con la atención, entre otras alteraciones reflejadas en menor medida.

Acorde a los datos analizados, se confirma con la información mencionada por Xie et al. (2020) al destacar valores en síntomas de depresión y de ansiedad con 22,6% y 18,9% respectivamente; según los autores, los síntomas depresivos podrían relacionarse con la disminución de actividades en el exterior y la interacción social, además se considera que sus resultados generales sugieren que una enfermedad infecciosa grave como el COVID puede afectar la salud mental de la misma manera que las experiencias traumáticas. Estas valoraciones son similares con los resultados del estudio propuesto por Tang et al. (2021), que presenta datos del 17,3% para la depresión y 20,7% en la ansiedad.

Escobar et al. (2023) exponen que, dentro de los problemas conductuales, la conducta disruptiva presenta un valor de 49,8%, en cuanto a las dificultades de atención e hiperactividad concierne a un valor del 70,8% y la sintomatología de ansiedad refleja un 39,2%, entre otros; estos síntomas se reportaron de inicio o incremento a partir de la situación pandémica, y se evidencia que los síntomas externalizantes decrecen con el aumento de la edad y los internalizantes se incrementan. Mientras que Leon et al. (2022) refieren diferente información que implica los síntomas externalizantes que aborda la conducta con un valor del 7,7%, síntomas relacionados con la atención con 38,8% e internalizantes que engloba la ansiedad y depresión con 12%.

Por otra parte, ciertos estudios mencionan distintas alteraciones psicológicas que son de menor frecuencia como irritabilidad, inquietud, quejas somáticas, dificultades con la regulación emocional, angustia, afectaciones del sueño, soledad, entre otros. En el estudio de Al-Rahamneh et al. (2021) sobre varias afectaciones, estipulan que la irritabilidad se presenta en 66%, inquietud con 48,6% y la soledad con 52,4%; los síntomas reportados tuvieron cambios leves o grandes durante el cierre de las escuelas, los niños de mayor edad presentaron menores efectos psicológicos, mientras que los procedentes de padres divorciados y de quienes perdieron su empleo presentaron una situación opuesta.

Yeasmin et al. (2020) refieren que el sueño presenta una afectación en un nivel leve, moderado y grave, que corresponden a valores de 1,8%, 2,3% y 2,6% respectivamente; se encontró que los niños procedentes de zonas urbanas se encontraban más propensos a problemas de salud mental y uno de los factores relacionados concierne a la presencia de familiares o vecinos infectados por Covid-19 junto con las horas de visualización de dibujos animados. Desde otra perspectiva, el aporte de Escobar et al. (2023) menciona sobre los problemas del sueño con una valoración del 52,5%.

A partir de lo evidenciado, es posible observar la presencia de diferentes alteraciones psicológicas en la población infantil, que a su vez involucran aspectos a nivel emocional y conductual. A continuación, con la finalidad de avanzar en el primer objetivo específico de la investigación, se expone en la tabla N^o 5 las alteraciones en población adolescente.

Tabla 5

Identificación de las alteraciones psicológicas en el contexto de la pandemia COVID-19 en adolescentes

Autores	Título	Muestra	Instrumentos	Categorías	Aporte
Zumba-Tello y Moreta-Herrera (2022)	Afectividad, dificultades en la regulación emocional, estrés y salud mental en adolescentes del ecuador en tiempos de pandemia del covid-19	1154 de 14 a 19 años	- Escala de Afectos Positivos y Negativos (PNAS) - Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS) - Cuestionario de Salud de Golberg – Versión 28 ítems (GHQ-28) - Escala de Estrés Percibido (PSS)	<u>Emocional</u> <i>Puntuaciones medias.</i> Afectos positivos (26,96) y afectos negativos (24,17). Dificultades de regulación emocional (16,43). Estrés (25,97). Disfunción social (6,91), síntomas de somatización (6,85) y sintomatología en depresión (4,69).	Los síntomas no presentan una intensidad clínica y se organizan según su prevalencia: somatización, ansiedad, insomnio y disfunción social, en menor frecuencia con la depresión. Se presenta el estrés en una categoría moderada. En cuanto a los tipos de afecto, estos corresponden a una categoría de nivel medio. Las dificultades de regulación emocional reflejan un nivel bajo.
Coello et al. (2023)	Ajuste psicoemocional en la era COVID-19 en adolescentes de Ecuador: análisis de dos momentos temporales	586 de 12 a 17 años	- Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés – versión reducida adaptada al español (DASS-21)	<u>Emocional</u> <i>Dos temporalidades (durante y al fin del estado de excepción). Porcetajes.</i> <u>DASS-21</u> (<i>leve, moderado, grave y muy grave</i>): <i>Ansiedad:</i> (10,8 a 8,4 / 19,9 a 21,3 / 7,9 a 9,4 / 4,2 a 31,2); <i>Depresión:</i> (9,2 a 11,8 / 16,5 a 20 / 9,5 a 14,2 / 13,9 a 22,2); <i>Estrés:</i> (12,7 a 11,9 / 13,6 a 17,6 / 9,2 a 16,6 / 2,8 a 11,6).	Respecto a los síntomas emocionales, en ambas temporalidades se evidencia mayores niveles de ansiedad en comparación a la depresión y el estrés. En todas las alteraciones hubo un incremento en sus categorías moderadas y muy graves.

Valero-Moreno et al. (2022)	Impacto emocional y resiliencia en adolescentes de España y Ecuador durante la COVID-19: estudio transcultural	476 entre 12 y 18 años	- Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS), versión reducida.	<u>Emocional</u> <i>Puntuaciones medias:</i> Síntomas ansiosos (8,75), depresivos (11,47) y estrés (12,73). <i>Niveles grave y muy grave:</i> Síntomas ansiosos (20,30%), síntomas depresivos (19,50%) y estrés (13,60%).	Niveles moderados de síntomas de ansiedad, estrés y depresión.
Itani et al. (2021)	Severe Social Anxiety Among Adolescents During COVID-19 Lockdown	178 de 15 a 19 años	- Liebowitz social anxiety scale for children and adolescents (LSAS-CA)	<u>Emocional</u> Ansiedad social (18%).	Presencia de una alta tasa de ansiedad social de 30 días.
García et al. (2022)	Inteligencia emocional y ansiedad por COVID-19 en adolescentes de la región San Martín	350 de 11 a 18 años	- Inventario de Inteligencia emocional de Baron Ice – NA” Forma completa en niños y adolescentes” - Coronavirus Anxiety Scale (CAS)	Emocional <i>Niveles bajos:</i> Inteligencia emocional (26,8%), intrapersonal (24,3%), interpersonal (24,3%), adaptabilidad (22,3%) y manejo de estrés (18,6%). Niveles de ansiedad: Medio (57,4%), bajo (25,7%), y alto (16,9%).	El nivel bajo de las dimensiones de la inteligencia emocional es indicativo de la problemática, al igual que el nivel alto de ansiedad.
Tamarit et al. (2020)	Psychological impact of COVID-19 pandemic in Spanish adolescents: risk and protective factors of emotional symptoms	523 entre 13 y 17 años	- Depression, Anxiety and Stress Scale (DASS-21)	<u>Emocional</u> <u>DASS-21</u> (Nivel leve, moderado, severo y extremadamente severo). Porcentajes: <i>Depresión</i> (11,3 / 13,6 / 5,9 / 7,8). <i>Ansiedad</i> (5,5 / 15,1 / 5,5 / 10,9).	La muestra manifiesta sintomatología emocional que se refleja en diversas categorías desde leve hasta extremadamente severo.

					<i>Estrés (11,3 / 12,4 / 9 / 4).</i>	
Kılınçel et al. (2021)	Factors affecting the anxiety levels of adolescents in home-quarantine during COVID-19 pandemic in Turkey	745 entre 12 y 18 años	- State-Trait Anxiety Inventory (STAI) - Loneliness scale (UCLA)	<u>Emocional</u> <i>Puntuaciones medias</i> Ansiedad estado (43,17). Ansiedad rasgo (51,53). Soledad (41,89).		Los valores encontrados reflejan un incremento ante el cierre escolar y la cuarentena domiciliaria.
Guevara (2022)	Estado emocional de los adolescentes del colegio los Ángeles ubicado en el municipio San Felipe estado Yaracuy durante la tercera fase del contagio del virus SARS-CoV-2	42 de 12 a 17 años	- Escala de Depresión Ansiedad y Estrés (DASS-21)	<u>Emocional</u> Nivel leve, moderado, severo y extremadamente severo). Porcentajes: <i>Depresión: (5 / 24 / 31 / 26).</i> <i>Ansiedad: (5 / 5 / 9 / 76).</i> <i>Estrés: (4 / 12 / 15 / 4).</i>		El estado emocional de los adolescentes presenta una condición alterada durante el periodo de la pandemia.
Cochran et al. (2023)	Sustained increase in depression and anxiety among psychiatrically healthy adolescents during late stage COVID-19 pandemic	15 entre 13 a 17 años	- Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS)- Depression - PROMIS-Anxiety - Positive and Negative Affect Schedule (PANAS-C)	<u>Emocional</u> <i>Tres temporalidades: antes (T1), durante (T2) y después de la pandemia (T3) (junio de 2020 – marzo de 2021).</i> <i>Puntuaciones medias.</i> <u>PROMIS:</u> <i>Depresión:</i> T1 (43,65), T2 (52,95) y T3 (52,31). <i>Ansiedad:</i> T1 (42,95), T2 (49,2) y T3 (50,31). <u>PANAS – C:</u> <i>Afecto positivo:</i> T1 (47) T2 (40) y T3 (41,75). <i>Afecto negativo:</i> T1 (22,93), T2 (27,33), y T3 (28,46). <u>IPPA-R:</u> <i>Confianza entre pares:</i> T1 (47,27), T2 (44,73) y T3 (42,77); <i>Comunicación entre</i>		En cuanto a depresión y ansiedad, existen aumentos de T1 a T2 que se mantuvieron en T3. El afecto positivo y la comunicación entre pares presentaban una disminución de T1 a T2 que se mantuvieron prevalentes en T3. El afecto negativo evidencia un aumento tendencial de T1 a T3, y la confianza entre pares se redujo en esas temporalidades.

					<i>pares</i> : T1 (34,33), T2 (31,07) y T3 (29,92) DERS (T2), a mayor puntaje mayor problema de regulación emocional: Escala Total (66,67)	
Torres (2022)	Funcionalidad familiar y estrés en estudiantes de secundaria en tiempos de pandemia COVID-19	273 de 13 a 18 años	- Escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21)	de Emocional	Síntomas de estrés (61,5%) Niveles: leve (15%), moderado (16,1%), severo (22,3%), y extremadamente severo (8,1%).	Acorde a las categorías de estrés, la más prevalente corresponde al estrés severo, seguido del moderado, leve y extremadamente severo.
Romero y Ginebra (2022)	Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19	35 (etapa temprana hasta tardía)	- Escala de Autoestima Rosenberg (RSE)	de puntuaciones medias	Adolescencia temprana (28,75), media (28,85) y tardía (28,40).	Los datos de los tres estadios de la adolescencia fluctúan, pero en su mayoría corresponden a una autoestima media.
Vega y Vega (2023)	Correlación entre autoestima y estrés en adolescentes durante la pandemia de COVID-19	299 nivel secundario con edad media de 14,7 años	- Escala de Estrés Percibido (PSS-14) - Escala de Autoestima Rosenberg (RSE)	de Emocional	<i>Estrés</i> : leve (35,4%), moderado (51,5%) y severo (10,9%). <i>Autoestima</i> : baja (62%) y moderada (35,4%).	En cuanto al estrés, se refleja un predominio del nivel moderado que se presenta aproximadamente en la mitad de la muestra; mientras que, en su mayor parte, el tipo de autoestima predominante corresponde al nivel bajo.
Zhang et al. (2020)	The Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Teenagers in China	1344 con edad media de 15,56 años	- Impact of Event Scale-Revised (IES-R) - 21-item Depression Anxiety Stress Scale (DASS-21)	de Emocional	Nivel leve, moderado, severo y extremadamente severo (porcentajes): <i>Depresión</i> (6,9 / 9,8 / 2,1 / 3,2). <i>Ansiedad</i> (7,8 / 10,6 / 3 / 5,5) <i>Estrés</i> (17,3 / 6,3 / 1,9 / 1). Síntomas de TEPT (21,7%).	Los resultados evidencian tasas significativas en consecuencias psicológicas por la pandemia. Los valores de ansiedad y depresión son mayores en comparación a estudios que no involucraron una pandemia o epidemia.

Zhou et al. (2020)	Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19	8079 nivel secundaria y preparatoria de 12 a 18 años	- Patient Health Questionnaire (PHQ-9) - Generalized Anxiety Disorder scale (GAD-7)	<u>Emocional</u> <i>Síntomas depresivos:</i> Leve (26,4%), moderado (10,1%), moderadamente grave (4,5) y severo (2,7%). <i>Síntomas ansiosos:</i> Leve (27%), moderado (7,4%), moderadamente grave (0) y severo (3%). Síntomas comórbidos (31,3%)	Los síntomas de ansiedad leves y moderados son los de mayor prevalencia. Dentro de los síntomas ansiosos más comunes, se encuentra: nerviosismo, preocupación e irritabilidad
Rogers et al. (2020)	Adolescents' Perceived Socio-Emotional Impact of COVID-19 and Implications for Mental Health: Results From a U.S.-Based Mixed-Methods Study	407 de 14 a 17 años	- Children's Depression Inventory short versión (CDI) - Seven-item Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-7) - Three-Item Loneliness Scale (UCLA 3-Item)	<u>Emocional</u> <i>Dos temporalidades:</i> Antes y durante la pandemia (octubre 2019 - abril 2020). Puntuaciones medias <u>CDI:</u> Síntomas depresivos: 1,75 a 1,84. <u>GAD-7:</u> Síntomas de ansiedad: 1,64 a 1,85. <u>UCLA:</u> Soledad: 1,30 a 1,44. <i>Significancia:</i> p < .001; Cohen (.19, .28 y .27),	Estas alteraciones presentaban un nivel bajo en T1 y permanecieron relativamente estables en el resto del tiempo, aunque se evidencian pequeños aumentos significativos.
Li et al. (2022)	The impact of COVID-19 on the lives and mental health of Australian adolescents	760 de 12 a 18 años	- Kessler-6 (K6) - The seven-item Warwick Edinburgh Mental Well-Being Scale—short form (SWEMWS) - The three-item Body Preoccupation	<u>Emocional</u> <i>Puntuaciones medias.</i> Angustia psicológica (43% / 18,08). Bienestar mental: 18,79. Ansiedad por salud (40,1%). Insomnio (12,09); insomnio debajo del umbral (40,5%), de	Poco menos de la mitad de la muestra presenta angustia psicológica. En cuanto al bienestar, según el rango 7-35, se debe visualizar que a mayor puntuación equivale a un mayor nivel.

			Scale of the Illness Attitude Scales - Insomnia Severity Index (ISI) - Loneliness Scale (UCLA)	gravedad moderada (28,7%) y severo (6,4%). Experimenta sentimientos de soledad de forma frecuente (51,4%) y en parte del tiempo (30,7%).	Un parte menor a la mitad de la muestra presenta ansiedad por la salud de nivel grave. En el insomnio, una cantidad inferior a la mitad evidencia un subtipo subumbral y una cuarta parte corresponde a la categoría moderada. La soledad se refleja en poco más de la mitad de participantes con sentimientos frecuentes y otro tercio en algunas veces.
Wang et al. (2023)	The Continued Impacts of the COVID-19 Pandemic on Education and Mental Health Among Sub-Saharan African Adolescents	2803 de 10 a 20 años	- Four-item Patient Health Questionnaire for Depression and Anxiety Scale (PHQ-4)	<u>Emocional</u> Angustia psicológica leve (12,9%), moderada (3,9%), severa (0,7%), y cualquier tipo (17,5%). Alto nivel de ansiedad (5,4%) y de depresión (6,4%).	Se encontró una alta prevalencia de síntomas que involucran la angustia psicológica leve en la mayoría de áreas de estudio, junto con altos niveles de ansiedad y depresión.
Ranta et al. (2023)	Social anxiety in Finnish adolescents from 2013 to 2021: change from pre-COVID-19 to COVID-19 era, and mid-pandemic correlates	453956 (2021 = 156 478) de 13 a 20 años	- Mini-Social Phobia Inventory (Mini-SPIN) - General Anxiety Disorder-7 (GAD-7) - Patient Health Questionnaire-2 (PHQ-2)	<u>Emocional</u> <i>Tres temporalidades (2013, 2015 y 2021)</i> Alto nivel de ansiedad social (19,3%, 21,5% y 34,8%). Ansiedad generalizada (10,9%, 11,6% y 19,6%). Depresión (2021): 21,1%.	Se evidencia un incremento en los síntomas de ansiedad social y generalizada según las tres temporalidades. Una parte de la población presenta síntomas clave del trastorno depresivo mayor.
Dorčić et al. (2023)	Anxiety in Early Adolescents During the Covid-19 Pandemic: The Role of Intolerance of	234 de 11 a 15 años	- COVID-19 Related Stress Scale	<u>Emocional</u> Niveles fuertes y muy fuertes: Miedo a la infección – por uno mismo (4,28%), – por familiar	La muestra manifiesta niveles moderados de estrés ante el COVID-19.

	Uncertainty and Cognitive Emotion Regulation				(37,18%), dificultades en clases en línea (35,47%), aislamiento social de amigos (33,34%), dificultades de concentración y memoria (25,64%), aburrimiento (41,09%), entre otros.	Se refleja que las fuentes estresantes más importantes corresponden al aburrimiento, miedo a la infección por un familiar, dificultades en clases en línea y aislamiento social.
Deb et al. (2022)	A Cross-Sectional Study on Mental Health of School Students during the COVID-19 Pandemic in India	273 de 14 a 18 años	- Reynolds Adolescent Depression Scale-2nd Edn (RADS-2) - Multidimensional Anxiety Scale for Children (MASC)		<u>Emocional</u> <i>Ansiedad:</i> Bajo (37,7%), moderado (46,9%) y alto (13,2%). <i>Depresión:</i> Bajo (25,3%), moderado (34,8%) y alto (27,5%).	En referencia a la ansiedad, se determina que más de un tercio de la muestra presenta niveles bajos, casi la mitad tiene niveles moderados y una décima parte de tipo alto. En cuanto a la depresión, una cuarta parte de la muestra evidencia un nivel bajo, superior a un tercio con nivel moderado y más de la cuarta parte con alto nivel.
Liébana-Presa et al. (2020)	Stress, Emotional Intelligence and the Intention to Use Cannabis in Spanish Adolescents: Influence of COVID-19 Confinement	300 de 11 a 17 años	- Student Stress Inventory-Stress Manifestations (SSI-SM) - Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24)		<u>Emocional</u> <i>Dos temporalidades: Antes y en los últimos días del confinamiento (febrero de 2020 - mayo de 2020).</i> <i>Puntuaciones medias.</i> Estrés: Emocional (21,02 a 24,63), Psicológico (24,63 a 10,15) y conductual (9,38 a 9,95). Inteligencia emocional: atención (22,72 a 23,87),	Según los resultados, el estado de confinamiento ha repercutido en la salud mental, en especial el estrés. En cuanto a las manifestaciones emocionales del estrés, se encontraron diferencias significativas (p= 0,002), antes y al final del confinamiento, en mayor medida en el final. Mientras las escalas de inteligencia emocional a

						claridad (23,40 a 24,13) y reparación (25,67 a 24,52).	excepción de la reparación presentan un incremento.
Kayaoğlu y Başçillar (2022)	Determining the relationship between loneliness and depression in adolescents during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional survey	423 edad media de 15,53 años	con -	Children's Depression Inventory (CDI) - Loneliness Scale short-form (UCLA)	<u>Emocional</u> <i>Puntuaciones medias.</i> Depresión: 55,15. Soledad: 16,43.		Acorde al puntaje promedio total de los reactivos, la depresión corresponde a una categoría alta y la soledad a uno moderado.
Barbieri et al. (2023)	Adolescent Mental Health during the COVID-19 Pandemic: The Interplay of Age, Gender, and Mental Health Outcomes in Two Consecutive Cross-Sectional Surveys in Northern Italy	2021 (1760) y 2022 (1885) de 11 a 19 años	-	KIDSCREEN-10 index - Screen of Child Anxiety Disorders (SCARED) - Health Behavior in School-aged Children (HBSC) symptom checklist - Patient Health Questionnaire-2 (PHQ-2)	<u>Emocional</u> <i>Dos temporalidades (2021 y 2022).</i> Baja calidad de vida relacionada con la salud (32% a 29%). Síntomas de ansiedad (27% a 28%). Al menos tres síntomas de quejas psicósomáticas (55% a 56%). Síntomas de depresión (16% a 14%).		Acorde a la temporalidad, no existen diferencias significativas en los síntomas psicológicos a excepción de un análisis con otros aspectos como el género o edad.
He et al. (2022)	Family Resilience, Media Exposure, and Children's Mental Health in China During COVID-19	441 de 11 a 14 años	-	Child PTSD Symptom Scale (CPSS) - Center for Epidemiologic Studies Depression Scale for Children (CES-DC)	<u>Emocional</u> Síntomas de estrés postraumático (2,4%). Depresión (19,1%).		La tasa de depresión es superior en comparación al valor general estimado, mientras que las tasas de síntomas de estrés postraumático no fueron altas.

Ma et al. (2021)	The impact of COVID-19 pandemic outbreak on education and mental health of Chinese children aged 7–15 years: an online survey	274 de escolar secundario (parcial)	- Impact of Events Scale-Revised (IES-R) - Short Mood and Feelings Questionnaire (SMFQ-P)	<u>Emocional</u> Síntomas de trastorno de estrés postraumático (24,4%). Síntomas depresivos (9,8%).	Estos resultados son más prevalentes en comparación al grupo escolar de nivel primario.
López et al. (2021)	Ansiedad en niños y adolescentes debido a la cuarentena por COVID-19. Una encuesta en línea.	626 entre 12 y 17 años (parcial)	- Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED)	<u>Emocional</u> Ansiedad (68,5%).	Los resultados fueron mayores en cuanto a la ansiedad en individuos con edad pediátrica en comparación con otros estudios. Este grupo etario evidencia un alto porcentaje lo que implica una mayor afectación.
Tang et al. (2021)	Mental health and its correlates among children and adolescents during COVID-19 school closure: The importance of parent-child discussion	3346 de sexto a doceavo grado de secundaria (parcial)	- Depression, anxiety, and stress scale (DASS-21)	<u>Emocional</u> <i>Secundaria menor:</i> Depresión (19,2%), Ansiedad (24,7%), Estrés (14,9%). <i>Secundaria superior:</i> Depresión (32,2%), Ansiedad (39,3%), Estrés (25,1%).	Los estudiantes de nivel secundario obtuvieron prevalencias y niveles superiores en las alteraciones de salud mental, siendo la más predominante la ansiedad, acompañado de la depresión y el estrés.
Duan et al. (2020)	An investigation of mental health status of children and adolescents in china during the outbreak of COVID-19	3254 adolescent es de 13 a 18 años (parcial)	- The Chinese Version of Spence Child Anxiety Scale (SCAS) - The Coping Style Scale (CSS)	<u>Emocional</u> <i>Puntuaciones medias.</i> Ansiedad total (29,27) y por separación (4,21), miedo a las lesiones físicas (4,08), fobia social (6,23), trastorno de Pánico (4,88), trastorno	Los niveles de ansiedad en adolescente son superiores en comparación a estudios previos y dentro de sus dimensiones corresponden especialmente a la fobia social; además, es superior en forma significativa a la

					obsesivo (4,63) y ansiedad generalizada (5,24). Afrontamiento centrado en el problema (55,32) y centrado en la emoción (36,97).	población infantil de este estudio.
Quero et al. (2021)	Estudio del impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla	35 de 13 a 15 años (parcial)	-	Cuestionario Educativo-Clínico: Ansiedad y Depresión (CECAD)	<u>Emocional</u> Sentimiento de inutilidad (8,6%), depresión (8,6%), irritabilidad (5,7%) y problemas en el pensamiento (5,7%).	No existen diferencias significativas entre los grupos de edad. En cuanto a la ansiedad, este grupo no presenta valores de prevalencia.
Pustake et al. (2022)	Have the COVID-19 pandemic and lockdown affected children's mental health in the long term? A repeated cross-sectional study	Antes (196) y durante la pandemia (430) de 12 a 16 años (parcial)	-	The Spence Child Anxiety Scale (SCAS) Centre for Epidemiological Studies-Depression Scale for Children (CES-DC)	<u>Emocional</u> <i>Dos temporalidades: Antes y durante el confinamiento (febrero-marzo 2020 – mayo-julio 2021).</i> Puntuaciones medianas de ansiedad: 26 a 30. Síntomas depresivos importantes: 12,76% a 15,81%.	Acorde a la temporalidad, existe un aumento y una diferencia significativa de efecto pequeño a mediano en los niveles de ansiedad, mientras que en la depresión involucra a un efecto débil.
Liu et al. (2021)	Associations between feelings/behaviors during COVID-19 pandemic lockdown and depression/anxiety after lockdown in a sample of Chinese children and adolescents	3117 en nivel intermedia y 719 en secundario (parcial)	-	Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) Chinese version General Anxiety Disorder-7 GAD-7 Chinese version	<u>Emocional</u> <i>Escuela intermedia</i> Ansiedad (6,71%). Depresión (13,41%). <i>Escuela secundaria</i> Ansiedad (6,82%). Depresión (15,30%).	Una parte significativa de la población adolescente presenta estas alteraciones en una alta prevalencia, la cual puede relacionarse con las experiencias en el cierre escolar. No existen diferencias significativas en valores de ansiedad entre niveles escolares.

Qin et al. (2021)	Prevalence and Risk Factors Associated With Self-reported Psychological Distress Among Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic in China	808.927 de 11 a >16 años (parcial)	- General Health Questionnaire (GHQ-12) Chinese version	<u>Emocional</u> Angustia psicológica: 11 – 13 años (9,6%). 14 – 16 años (13,3%). >16 años (16%).	La prevalencia de angustia psicológica en la población adolescente es relativamente alta. La población de mayor edad presenta más probabilidades de experimentar esta alteración, y quienes cursan el último año de secundaria reflejan una mayor prevalencia.
Montalvo y Jaramillo (2022)	Habilidades sociales y autoconcepto en adolescentes durante el aislamiento social por pandemia de COVID-19	176 de 15 a 18 años	- Test de Autoconcepto para adolescentes forma-5 (AF5) - Test de Habilidades Sociales de Goldstein	<u>Emocional / conductual</u> Autoconcepto: <i>Nivel medio y bajo:</i> Emocional (63% y 34%), físico (64,2% y 3,9%), social (87,5% y 3,4%), Familiar (46% y 2,2%) y académico (71% y 1,7%). Habilidades sociales: <i>Nivel bajo y deficiente:</i> sentimientos (30,1% y 17%), básica (2,8% y 8,5%), avanzada (46% y 7,9%), planificación (22% y 7,3%), hacer frente al estrés (27,8% y 6,8%) y alternativas a agresión (22,1% y 5,7%).	Los resultados evidencian afectaciones en ambos aspectos en una parte importante de la muestra. En cuanto al autoconcepto, la categoría más predominante corresponde al nivel medio a excepción de la escala familiar, mientras que la dimensión más prevalente en el nivel bajo es la emocional. En las habilidades sociales es más prevalente la categoría baja, mientras que la deficiente se enfoca solamente en la escala básica.
Rojas-Torres et al. (2022)	Mental health, suicide attempt, and family function for adolescents' primary health care	246 de 16 a 20 años de edad	- Self-Report Questionnaire of Psychiatric Symptoms in Adults (SRQ)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Síntomas no psicóticos:</i> Desinterés (44%), nerviosismo (37%), dificultad para pensar con claridad (37%), indecisión	Acorde a los resultados, en la muestra se identificó un riesgo para la salud mental acompañado del intento suicida.

	during the COVID-19 pandemic			- Suicide Risk Assessment Scale (ERS)	(37%), dolor de cabeza (33%) y fatiga (25%). <i>Otras escalas:</i> Dolor psicológico significativo (28%), síntomas de tipo psicótico (85%) y consumo problemático de alcohol (9%). <i>Riesgo Suicida:</i> Bajo (74%), medio (24%) y alto (2%).	
Ezpeleta et al. (2020)	Life Conditions during COVID-19 Lockdown and Mental Health in Spanish Adolescents	197 con edad media de 13,9 años	- Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Dos temporalidades (antes y después del confinamiento COVID-19) - Puntuaciones medias.</i> Problemas de conducta (0,98 a 1,23), pares (0,77 a 1,65), dificultad total (5,45 a 6,20) y prosocial (1,57 a 1,93). Problemas emocionales (1,21 a 0,82).	Los datos evidencian un aumento significativo en los problemas conductuales y entre pares, comportamiento prosocial y dificultades totales. Diminución de problemas emocionales y estabilidad en problemas de hiperactividad y falta de atención. El tamaño de efecto fue pequeño en: problemas emocionales, conducta y totales; y medianos en: comportamiento prosocial y problemas entre pares.	
Pedrini et al. (2022)	Adolescents' mental health and maladaptive behaviors before the Covid-19 pandemic and 1-year after: analysis of trajectories over time and associated factors	153 con edad media de 16,09 años	- Patient health questionnaire-9 (PHQ-9) - Screen for child anxiety related emotional disorders (SCARED)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Dos temporalidades (noviembre de 2019 a enero de 2020 – abril-mayo de 2021) - Puntuaciones medias.</i> Depresión: 7,8 a 8,3. Ansiedad: Total (65,3 a 67; p = 0,002); trastorno de pánico	Los resultados reflejan: No existe diferencia significativa en la puntuación total de depresión. Un aumento de los síntomas de ansiedad en sus subescalas total, generalizada y escolar.	

			<p>- Adolescent stress questionnaire (ASQ) (20,2 a 20,4); ansiedad generalizada (19,4 a 20,4; p = 0,001), de separación (11,2 a 11,1), escolar (6,8 a 7,6; p < 0,00) y social (7,6 a 7,7).</p> <p>- Difficulties in emotion regulation scale (DERS) Estrés: incertidumbre futura (9,6 a 10,5; p = 0,002).</p> <p>- Checklist for impulsive behaviors (CIB) Dificultades en la regulación emocional: falta de conciencia emocional (15,9 a 16,8; p = 0,031).</p> <p>Conductas impulsivas (2 a 3 veces por semana - %): Sexo sin protección (2 a 4); ideación (0,7 a 3,9); y conductas autolesivas (0 a 1,9); atracones (0,7 a 5,2), agresividad (5,9 a 12), consumo de alcohol (0 a 0,7) y cannabis (0,7 a 2).</p>	<p>En cuanto al estrés, se presentó una reducción a excepción de la escala de incertidumbre futura.</p> <p>No se presentan diferencias significativas en las dificultades de regulación emocional en su puntuación total, aunque existe un aumento significativo en la subescala de falta de conciencia emocional.</p> <p>En cuanto a las conductas impulsivas, hubo un incremento significativo en todas sus escalas, a excepción de consumo de alcohol y cannabis.</p>	
Wiguna et al. (2020)	Brief Research Report on Adolescent Mental Well-Being and School Closures During the COVID-19 Pandemic in Indonesia	113 de 11 a 17 años	<p>- Subjective anxiety due to the COVID-19 pandemic</p> <p>- Strength and Difficulties Questionnaire (SDQ) adolescent version (self-rating)</p>	<p><u>Emocional /conductual</u></p> <p>Ansiedad subjetiva debido a la pandemia (16,8%).</p> <p>Nivel de riesgo: Problemas emocionales (10,6%) y conductuales (15%), hiperactividad (7,1%), problemas con los pares (38,1%) y con el comportamiento prosocial</p>	<p>Los resultados evidencian una alta proporción de la muestra con riesgo ante problemas con sus pares, en la conducta prosocial y a nivel comportamental.</p>

				(28,3%) y dificultad total (14,2%).	
Pizarro- Ruiz y Ordóñez-Cambor (2021)	Effects of Covid-19 confinement on the mental health of children and adolescents in Spain	265 entre 13 y 18 años (parcial)	- Assessment System for Children and Adolescents (SENA)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Moderadamente altas (>1SD y < 2SD), altas (> 2SD), superior de la muestra clínica – Porcentajes</i> Ansiedad: (20; 1,1 y 43), depresión: (14,3; 5,7 y 34), problemas de control de ira (20; 3,4 y 35,8), problemas de regulación emocional (19,6; 6,4 y 37,7), conducta rebelde (15,1; 7,5 y 46), y quejas somáticas (14,7; 2,3 y 33,2). <i>Debajo del promedio:</i> Autoestima (12,1; 2,6 y 39,6), integración y competencia social (10,9; 2,6 y 32,8) y conciencia de los problemas (2,6 y 84,9).	Diferencias significativas en las escalas. El estado clínico es significativamente negativo con tamaños de efecto de nivel bajo. Presentan altos niveles de ansiedad, depresión, problemas de regulación emocional y quejas somáticas; menores niveles de autoestima e integración y competencia social que los niños.
Ravens-Sieberer et al. (2022)	Impact of the COVID-19 pandemic on quality of life and mental health in children and adolescents in Germany	1040 de 11 a 17 años (parcial)	- Scale on generalized anxiety from the German version of the Screen for Child Anxiety Related Disorders (SCARED) - Strengths and Difficulties	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Dos temporalidades: antes y durante la pandemia (2017 – mayo-junio de 2020).</i> Problemas (síntomas emocionales, problemas de conducta, hiperactividad y entre pares) 12,8% a 14,5% en adolescentes de 11 a 13 años.	Acorde a la temporalidad, existe un incremento de los problemas de salud mental, esto incluye sentirse agobiados, molestias psicósomáticas y mayor riesgo de estas problemáticas. Este grupo etario corresponde a un aumento significativamente menor en estas dificultades.

			Questionnaire (SDQ) (resuelto por padres) - HBSC symptom checklist	Ansiedad generalizada 14,9% a 24,1%. En la pandemia: 53.2% irritabilidad, 43.3% problemas para dormir, 40.5% dolores de cabeza, estado deprimido 33.8% y dolor de estómago 30.5%.	Se evidencian niveles más altos de ansiedad generalizada en comparación a tiempo pre-pandémico, además de presentarse quejas somáticas importantes en aproximadamente la mitad de la muestra.
Alvarez et al. (2022)	Impacto en la salud mental de los niños y adolescentes de Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19	795 de 12 a 17 años (parcial)	- Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional para Niños y Adolescentes (MINI-KID)	<u>Emocional / Conductual</u> Episodio depresivo mayor (28%), trastorno: obsesivo compulsivo (6%), estrés post traumático (1,1%), de la conducta en el último año (7,9%), negativista desafiante actual (24%), ansiedad generalizada actual (10,8%), adaptativo (5,8%), duelo (2%), entre otros.	Los trastornos clínicos más relevantes son: episodio depresivo mayor, trastorno negativista desafiante y trastorno de ansiedad generalizada. En relación a un estudio pasado, la prevalencia de episodio depresivo mayor se triplicó.
Sicouri et al. (2023)	Mental health symptoms in children and adolescents during COVID-19 in Australia	536 adolescent es de 12 a 17 años (parcial)	- SDQ – parent-report - Revised Children’s Anxiety and Depression Scale 25 – Parent version (RCADS25P)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Adolescentes sin diagnostico existente</i> Nivel ligeramente aumentado y Alto/Muy alto: Síntomas emocionales (8,2% y 24,2%), problemas de conducta (13,7% y 33,7%) e hiperactividad (23,2% y 25,3%). Nivel límite y clínico: Síntomas de ansiedad (3% y 19,7%) y depresión (6,9% y 16%).	Según los resultados, los síntomas de salud mental fueron elevados. Los niveles clínicos de ansiedad y depresión son similares entre los grupos etarios. Menores índices en las alteraciones restantes en comparación a los niños.

Gatell- Carbó et al. (2021)	Estado de la salud mental infantojuvenil durante la primera ola de la pandemia de la COVID-19 y en el inicio del curso escolar 2020-2021	101 de 12 a 14 años (parcial)	- Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)	<u>Emocional / Conductual</u> Puntuaciones medias, punto de corte 17 para casos probables: Problemas de conducta y problemas con los pares (12,9), hiperactividad (6,9), síntomas emocionales (3,9), prosocial (6,9) y total (8,9).	No se encuentran dificultades significativas según el punto de corte del reactivo.
Hen et al. (2022)	Children and Adolescents' Mental Health Following COVID-19: The Possible Role of Difficulty in Emotional Regulation	86 de 14 a 17 años (parcial)	- Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) - Screen for Child Anxiety Related Disorders (SCARED) - Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS) - Short Mood and Feelings Questionnaire for children (SMFQ-C)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Dos temporalidades: Antes y durante la pandemia (hasta enero de 2020 – marzo-junio de 2021).</i> <i>Puntuaciones medias</i> <u>SDQ</u> : Total (16,73 a 18,28) - A mayor puntuación, mayor alteración. Problemas sociales del (p = 0,047). <u>DERS</u> (2,93 a 3,16). Regulación emocional [p = 0,039]. <u>SCARED</u> (36,21 a 35,34) – Puntuaciones altas son síntomas graves de ansiedad generalizada. <u>SMFQ-C</u> (13,47 a 14,95) – Indicador de 12 o superior es depresión clínicamente significativa.	Aumento significativo en las dificultades de regulación emocional. No hubo un incremento de los valores de ansiedad. Aumento significativo en la categoría anormal de la escala de problemas sociales del SDQ. Según el punto de corte del SMFQ-C la media corresponde a una depresión significativa.

Bosch et al. (2022)	Changes in the Mental Health of Children and Adolescents during the COVID-19 Lockdown: Associated Factors and Life Conditions	217 con edad media de 14,8 años (parcial)	- Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Dos temporalidades: Fase pre y pandémica (inicios de 2019 – mayo-junio de 2020). Fase pandémica</i> Sobre el límite clínico: Síntomas emocionales (10,9% a 18,3%) y problemas de conducta (16,5% a 23,2%). Puntuaciones medias: hiperactividad/desatención (3,42 a 4,27), problemas con los pares (1,27 a 1,70) y dificultades totales (8,62 a 11,2). Conducta prosocial (7,96 a 7,81).	Empeoramiento significativo en todas las escalas del SDQ con efecto de rango pequeño, mientras que la escala total tuvo un efecto moderado.
Gómez-Becerra et al. (2020)	Evolución del estado psicológico y el miedo en la infancia y adolescencia durante el confinamiento por la COVID-19	150 con edad de 14,19 (parcial)	- Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ) - Fear of Illness and Virus Evaluation (FIVE) – Parent Report Form	<u>Emocional / Conductual</u> <i>Varias temporalidades: 3ra a 6ta semana de confinamiento obligatorio. Puntuaciones medias.</i> <u>SDQ</u> : Nivel clínico en problemas conductuales y entre pares (3,74 y 5,87). <u>FIVE</u> : Mayores puntuaciones en comportamientos asociados a los miedos 30,75.	Tendencia creciente en los valores de las escalas del SDQ y FIVE a excepción de la escala de conductas asociados a los miedos Las puntuaciones de las escalas del reactivo FIVE son superiores en la población adolescente en comparación a los niños; se evidencia mayores puntuaciones clínicas en problemas de conducta, con sus pares, y mayores dificultades relacionadas con el miedo.

Erazo et al. (2023)	Psychosocial dysfunction of children and adolescents during the COVID-19 lockdown in Ecuador: a cross-sectional study	334 de 11 a 16 años (parcial)	- Pediatric Symptom Checklist (PSC)	<u>Emocional / Conductual</u> Disfunción psicosocial (18,86%). <i>Puntuaciones medias</i> Total (17,67), síntomas externalizantes (3,08), internalizantes (2,39) y de atención (3,10).	Los síntomas internalizantes se presentan en alta proporción, seguidos de los externalizantes y de atención. La proporción más baja de disfunción psicosocial corresponde a este grupo etario.
---------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

De acuerdo a los estudios analizados de las alteraciones psicológicas presentes en adolescentes, es posible identificar que existe mayor frecuencia respecto a ansiedad, depresión y estrés, cabe destacar otras problemáticas relevantes como la regulación emocional. Además, se evidencian otras alteraciones de menor prevalencia.

Acorde a lo antes mencionado, se destaca el estudio de Tamarit et al. (2020) sobre las alteraciones relacionadas con depresión, ansiedad y estrés respecto a puntuaciones extremadamente severas que corresponden al 7,8%, 10,9% y 4% respectivamente; uno de los factores de riesgo en este contexto involucra el género femenino ante la mayor probabilidad de experimentar estos síntomas, además que al experimentar un evento vital estresante en la pandemia predijo síntomas de depresión, ansiedad y estrés. Adicionalmente, el estudio de Zhang et al. (2020) refieren sobre estas alteraciones y en su misma categoría con valores semejantes de 3,2%, 5,5 y 1% de forma respectiva.

El aporte de Zumba-Tello y Moreta-Herrera (2022) que analizó diferentes alteraciones, refiere que las dificultades de regulación emocional involucran una puntuación media de 16,43 que corresponde a un nivel bajo; estas afectaciones representaron mayores dificultades en mujeres, se encontró una relación entre la desregulación emocional y el establecimiento de sintomatología psicológica. Por otra parte, el estudio de Pizarro-Ruiz y Ordoñez-Cambor (2021) abordan los problemas de regulación emocional con una jerarquía en categorías moderadamente alta, alta y superior a la muestra clínica, las cuales conciernen a valores de 19,6%, 6,4% y 37,7% respectivamente.

En contraste con las alteraciones más frecuentes, se evidencian aquellas poco prevalentes como el autoconcepto, habilidades sociales, suicidio, soledad, problemas relacionados a la conducta, irritabilidad, desinterés, nerviosismo, quejas psicósomáticas, sentimientos de inutilidad, entre otros. Acorde a lo expuesto, Montalvo y Jaramillo (2022) refieren que las categorías bajas del autoconcepto corresponden a los niveles emocional 34%, físico 3,9%, social 3,4%, entre otros; mientras los niveles deficientes de habilidades sociales involucran de tipo sentimental 17%, básica 8,5% y avanzada 7,9%; añaden que las afectaciones se presentaron durante la situación de aislamiento social por la pandemia.

Li et al. (2022) refieren valores concernientes a la angustia en 43% y sentimientos de soledad frecuentes con 30,7%; se encontró que la pandemia afectó de forma negativa en las relaciones sociales y sentimientos de soledad que se asociaron a una mayor angustia, además se evidencia que los adolescentes con síntomas previos de ansiedad y depresión experimentaron índices mayores en estas alteraciones. Mientras que Wang et al. (2023) refiere en cuanto a la angustia psicológica en una clasificación leve, moderada y severa, con diferentes valores de 12,9%, 3,9% y 0,7% respectivamente. Respecto a la soledad, Kayaoğlu y Başcillar (2022) la cuantifican con un valor medio de 16,43, equivalente a una categoría moderada.

De forma particular, Rojas-Torres et al. (2022) mencionan sobre las categorías media y alta del riesgo suicida, con prevalencias del 24% y 2% respectivamente, otras alteraciones destacables son el desinterés con el 44% y nerviosismo con 37%; se encontró una relación significativa entre el riesgo suicida, la funcionalidad familiar y los síntomas incluidos dentro del riesgo de salud mental.

A partir de lo expuesto, se evidencia la presencia de diferentes alteraciones psicológicas en la población adolescente, que a su vez involucran aspectos emocionales y conductuales. A continuación, con la finalidad de responder el segundo objetivo específico de la investigación se expone en la tabla N^a 6 las psicoterapias aplicadas en la pandemia COVID-19 en niños y adolescentes.

Tabla 6

Sistematización de las psicoterapias aplicadas en niños y adolescentes en el contexto de la pandemia COVID-19

Autores	Título	Muestra	Instrumentos	Alteración psicológica	Psicoterapia aplicada	Aporte
Malboeuf-Hurtubise et al. (2021)	Philosophy for children and mindfulness during COVID-19: Results from a randomized cluster trial and impact on mental health in elementary school students	37 niños con edad promedio de 8,18 años	- Behavior Assessment Scale for Children-3rd edition, self-report scale (BASC III) - BPN satisfaction	Dificultades de salud mental (síntomas de ansiedad y falta de atención)	Mindfulness <i>Corriente/Escuela:</i> Tercera Generación <i>Proceso:</i> Modalidad virtual. Duración de 5 sesiones semanales de una hora.	<u>Puntuaciones medias (pre-post test).</u> <i>Ansiedad y falta de atención:</i> 4,30 a 5. Los niveles de los síntomas se mantuvieron sin cambio significativo ($p = 0,24$). <i>Satisfacción (autonomía, competencia y relación en la escuela):</i> 10,43 a 11,64. Se evidencia un aumento con cambio significativo ($p = 0,05$). <u>Conclusión:</u> Los resultados de la intervención reflejan su utilidad en la mejora de la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas en comparación a las dificultades de salud mental. Además, se destaca que es viable por su fácil implementación en línea.
Iruegas y González (2023)	Terapia integrativa para la reducción del estrés infantil durante la pandemia de COVID-19	7 niños de 9 a 12 años	- Inventario de estrés cotidiano infantil (IECI) - Child and Adolescent Mindfulness Measure (CAMM)	Estrés	<u>Terapia (cognitivo conductual – centrado en soluciones)</u> <i>Corriente/Escuela:</i> cognitiva conductual y sistémica	<u>Puntuaciones medias (pre-post test).</u> <i>Estrés percibido (escalas)</i> - Problemas de salud y psicosomáticos: 54 a 46,4. Disminución significativa con un tamaño de efecto grande ($p = 0,034$; $d = -0,713$).

						<p><i>Proceso:</i> Modalidad virtual. Duración de 5 sesiones semanales de 90 minutos.</p> <p>- Ámbito escolar: 49,4 a 44,8. Disminución sin cambio significativo ($p = 0,106$; $d = -0,505$).</p> <p>- Ámbito familiar: 54,1 a 43,5. Disminución significativa ($p = 0,061$; $d = -1,052$).</p> <p>- Escala total: 54,1 a 44. Disminución significativa con tamaño de efecto considerablemente alto ($p = 0,034$; $d = -1,2$).</p> <p><i>Atención plena:</i> 20 a 27. Aumento significativo con tamaño de efecto ($p = 0,022$; $d = 0,562$).</p> <p><u>Conclusión:</u> Los resultados evidencian una disminución del estrés percibido y un aumento en la atención plena, esto es indicativo en que la intervención resulta exitosa para el manejo del estrés en la población infantil.</p>
Garcia et al. (2021)	Rapid, Full-Scale Change to Virtual PCIT During the COVID-19 Pandemic: Implementation and Clinical Implications	86 familias con niños de 2 a 8 años, antes tratadas de forma presencial. No hubo grupo de control.	- Eyberg Child Behavior Inventory (ECBI) - Behavior Assessment System for Children, Third Edition, Caregiver	Dificultades de conducta (conductas disruptivas, problemas de conducta a nivel interno)	<u>Terapia de interacción entre padres e hijos (PCIT)</u> <i>Corriente/Escuela:</i> conductual <i>Proceso:</i> Modalidad virtual. Duración de 18 semanas.	<u>Puntuaciones medias (pre-post test).</u> <i>Comportamiento disruptivo</i> (puntuación clínicamente significativa ≥ 131): 146,57 a 111,79. Mejora significativa con tamaño de efecto grande ($p < .01$; $g = 1,05$). <i>Problemas de conducta internalizados</i> (puntuación clínicamente significativa ≥ 70 ; 60 a 69 nivel de riesgo): 58,60 a 53,95.

				Rating Scale (BASC-3 PRS) - Dyadic Parent-Child Interaction Coding System, Fourth Edition (DPICS-IV)		Mejora significativa con tamaño de efecto medio ($p < 0,01$; $g = 0,40$). <i>Tasa de cumplimiento infantil a órdenes efectivas:</i> 47,81 a 85,48; Mejora significativa con tamaño de efecto grande ($p < 0,01$; $g = -1,09$). <u>Conclusión:</u> los resultados mostraron una reducción significativa de las conductas disruptivas y los problemas de conducta internalizantes en niños informados por sus cuidadores. Por otra parte, los datos evidencian la eficacia PCIT en el contexto pandémico.
Zepeda et al. (2023)	iCOPE COVID-19: A Brief Telemental Health Intervention for Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic	With 27 niños y adolescentes de 6 a 12 años	- Screen for Child Anxiety and Related Disorders (SCARED)	Ansiedad	<u>Terapia (cognitivo-conductual y conductual dialéctica).</u> <i>Corriente/Escuela:</i> cognitivo conductual y tercera generación. <i>Proceso:</i> Modalidad en línea. Duración de 3 sesiones semanales.	<u>Puntuaciones medias (pre-post test).</u> <i>Ansiedad (Escalas)</i> - Social: 6,20 a 4,10. Disminución significativa ($p = 0,008$; $d = 1,07$). Total: 24,75 a 19,30. Presenta tendencia a la disminución ($p = 0,073$). - Escalas que no presentan cambios significativos: Por separación (6,10 a 4,3; $p = 0,095$), Trastorno de pánico (5,10 a 4,5), ansiedad generalizada (5,30 a 4,2) y evitación escolar (2,10 a 1,90). <u>Conclusión:</u> Según los resultados, la intervención puede ayudar a disminuir los síntomas de ansiedad a pesar de su modalidad breve,

						especialmente en la categoría social. Además, se evidencia una alta viabilidad en la situación del COVID-19.
Guzick et al. (2022)	Brief, parent-led, transdiagnostic cognitive-behavioral teletherapy for youth with emotional problems related to the COVID-19 pandemic	Niños y adolescentes de 5 a 13 años; final 129, 102 completaron el tratamiento	- The parent-report Spence Children's Anxiety Scale (SCAS) - Patient-reported outcomes measurement information system (PROMIS) parent-proxy questionnaire	Estrés, ansiedad, entre otros.	<u>Terapia cognitivo conductual.</u> <i>Corriente/Escuela:</i> cognitivo conductual. <i>Proceso:</i> Modalidad videoconferencia a través de la plataforma Zoom. Duración de 6 sesiones semanales.	<u>Puntuaciones medias (pre-post test).</u> <i>Mejoras significativas en las siguientes escalas:</i> - Ansiedad: 59,4 a 55,5. Con efecto medio ($p < .001$; $d = 0,56$). - Depresión (59,2 a 53,0), con efecto medio ($p < .001$; $d = 0,69$). - Ira (58,4 a 50,7) con efecto medio ($p < .001$; $d = 0,69$). - Estrés (62,6 a 57,0) con efecto medio ($p < .001$; $d = 0,61$). - Relaciones familiares (45,1 a 47,3) con efecto pequeño ($p < .01$; $d = -0,32$). <u>Conclusión:</u> los resultados de las variables intervenidas evidencian que este tipo de intervención puede ser eficaz para el abordaje de problemas emocionales durante el periodo de la pandemia por las mejoras significativas en los aspectos abordados, además se estima que un 62% de los participantes respondieron adecuadamente al tratamiento tras 6 sesiones.

Duan et al. (2022)	The Online Strength-Informed Acceptance and Commitment Therapy Among COVID-19-Affected Adolescents	47 adolescentes de 10 a 12 años	- Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-2) - Mini Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire (Mini-Q-LES-Q)	Ansiedad	Terapia de aceptación y compromiso. <i>Corriente/Escuela:</i> Tercera generación. <i>Proceso:</i> Modalidad en línea. Estructurada por 10 sesiones de 45 minutos una vez por semana.	<u>Puntuaciones medias (pre-post test y seguimiento).</u> <i>Ansiedad:</i> 2,22; 1,80; 1,73. Presenta una reducción con cambio significativo con efecto pequeño en el post-test ($p = 0,004$; $d = 0,48$) y de efecto medio en el seguimiento ($p < 0,001$; $d = 0,56$). <i>Calidad de vida:</i> 3,61; 3,67; 3,87. Crecimiento con cambios significativos en efecto pequeño en el seguimiento ($p < 0,001$; $d = -0,41$). <u>Conclusión:</u> Acorde a los resultados, la intervención puede aliviar los síntomas de ansiedad y mejorar la calidad de vida, con efectos más marcados en el seguimiento de tres meses. Además, refleja accesibilidad en situaciones de restricción social.
Shahrokhian et al. (2021)	The Effects of Cognitive-Behavioral Therapy (CBT) in Well-Being and Perceived Stress in Adolescents with Low Academic Performance During the	30 adolescentes de 15 a 18 años	- Reef Psychological Welfare Questionnaire (RSPWB) - Perceived Stress Questionnaire (PSQ)	Estrés	Terapia cognitivo conductual. <i>Corriente/Escuela:</i> cognitivo conductual. <i>Proceso:</i> Modalidad en línea. Duración de 10 sesiones por semana de 2 horas.	<u>Puntuaciones medias (pre-test y post-test, seguimiento).</u> <i>Bienestar:</i> 40,47; 66,40; 67,20. Existe un cambio significativo ($p \leq 0,05$). <i>Estrés percibido:</i> 39,53; 24,67; 23,80. También presenta un cambio significativo ($p \leq 0,05$). <u>Conclusión:</u> Según los resultados, se evidencia que la intervención obtiene un efecto significativo en el aumento del

	COVID-19 Pandemic.						bienestar psicológico y la reducción del estrés percibido por los adolescentes, además de ser estable por 3 meses en su seguimiento.
Dana et al. (2021)	Effects of Cognitive-Behavioral Therapy on Mental Health of High-School Students during COVID-19 Pandemic	of 65 adolescentes de 15 a 17 años	- Revised Beck's Depression Inventory (BDI-II) - Beck's Anxiety Inventory (BAI-II) - Lovibond and Lovibond's Scale (DASS)	Depresión, ansiedad y estrés		<u>Terapia cognitivo conductual</u> <i>Corriente/Escuela:</i> cognitivo conductual. <i>Proceso:</i> Modalidad en línea Duración de 12 sesiones.	<u>Puntuaciones medias y porcentajes (pre-post test y seguimiento).</u> <i>Depresión:</i> moderada (89,2%; 81,6%; 76,9%) y severa (10,8%; 4,6%; 4,6%). M = 26,03 / 19,87 / 20,06. <i>Ansiedad:</i> leve (0%; 9,3%; 7,7%), moderada (43,31%; 56,9%; 44,9%) y severa (56,9%; 32,3%; 47,7%). M = 27,42 / 18,63 / 19,93. <i>Estrés:</i> mínimo (0%; 4,6%; 10,7%), leve (0%; 13,9%; 10,7%) moderado (69,2%; 47,7%; 49,3%) y severo (30,8%; 33,8%; 29,2%). M = 12,57 / 9,81 / 9,33. <u>Conclusión:</u> Acorde a los resultados, las valoraciones de los síntomas abordados se redujeron significativamente y permanecieron estables en el periodo de tres meses.
Liu et al. (2021)	Effects of Logotherapy-Based Mindfulness Intervention on Internet Addiction	of 121 adolescentes de 12 a 16 años (60 experimental y 61 de control)	- Chen Internet Addiction Scale (CIAS) - Trait Coping Style Questionnaire (TCSQ)	Adicción al internet		<u>Logoterapia basada en el mindfulness.</u> <i>Corriente/Escuela:</i> Humanista – Existencial. <i>Proceso:</i> Modalidad en línea.	<u>Puntuaciones medias (pre-post test).</u> <i>Disminución significativa (p < 0,05) en las siguientes escalas:</i> - Uso compulsivo del internet (13,7 a 11,73), comportamiento de abstinencia y reacción de abstinencia (12,58 a 10,87), tolerancia a la

	among Adolescents during the COVID-19 Pandemic		- Self-rating Depression Scale (SDS) - Self-rating Anxiety Scale (SAS)		Duración de 4 etapas de un total de 8 sesiones a la semana de hora y media cada sesión.	adicción a Internet (10,52 a 8,15), problemas de gestión del tiempo (13,87 a 11,93) y de salud interpersonal (18,13 a 15,8), escala total (68,61 a 65,93). <i>Cambio significativo (P <0,05) en las siguientes escalas:</i> - Aumento del afrontamiento positivo (28,31 a 32,20) y disminución del tipo negativo (24,68 a 20,45). - Disminuciones en depresión (62,17 a 55,22) y ansiedad (63,58 a 56,45). <u>Conclusión:</u> Los resultados evidencian efectos favorables de la intervención en los componentes de la adicción al internet, los tipos de afrontamiento y ansiedad junto con la depresión.
Chen et al. (2021)	Intervention Effect of the Integration Model Negative Emotions of Adolescents during the Outbreak of Corona Virus Disease 2019	72 adolescentes de 13 a 16 años	- Self-rating Anxiety Scale (SAS) - Positive and Negative Affect Scale (PANAS) - Psychological Well-Being Scale (PWBS)	Emociones negativas (ansiedad)	<u>Mindfulness</u> y <u>ejercicios aeróbicos</u> . <i>Corriente/Escuela:</i> Humanista Existencial <i>Proceso:</i> Modalidad virtual Duración de 8 semanas implica entrenamiento en atención plena de 30 minutos y	<u>Puntuaciones medias (pre-post test).</u> - Ansiedad: 66,8 a 50,8. Disminución significativa ($p < 0,01$). <i>Diferencias significativas ($p < 0,01$):</i> - Aumento del afecto positivo (27,3 a 32,7), y disminución del afecto negativo (24,5 a 19,5). - Aumento en las siguientes categorías del bienestar psicológico: Índice emocional (3,6 a 4,2), satisfacción de vida (3,6 a 4,8) y bienestar general (7,6 a 9,5) <u>Conclusión:</u>

					ejercicio aeróbico de 45 minutos.	Los resultados reflejan que el modelo de intervención presenta efectos adecuados en el abordaje de las emociones negativas, además que favorece al bienestar psicológico.
Li et al. (2021)	Intervention Effect of the Video Health Education Model Based on Solution-Focused Theory on Adolescents' Mental Health during the COVID-19 Pandemic	118 adolescentes, 60 de intervención y 58 control, con edades medias de 15,18 y 15,24	- Self-rating Anxiety Scale (SAS) - Positive and Negative Affect Scale (PANAS)	Ansiedad	<u>Intervención grupal basada en una terapia breve centrada en soluciones</u> <i>Corriente/Escuela:</i> Sistémica <i>Proceso:</i> Modalidad virtual. Duración de un mes, 4 veces por semana cada 2 días, 20 minutos.	<u>Puntuaciones medias (pre-post test).</u> <i>Ansiedad:</i> 63,58 a 56,45. Presenta una disminución significativa ($p < 0,05$). <i>Afecto positivo:</i> 27,13 a 32,57. Evidencia un aumento significativo ($p < 0,01$). <i>Afecto negativo:</i> 24,50 a 19,03. Refleja una disminución significativa ($p < 0,01$). <u>Conclusión:</u> Los resultados obtenidos evidencian que la intervención tiene la capacidad de aliviar los síntomas de ansiedad, disminuir el afecto negativo e incrementar el positivo de forma eficaz.
Soukhtanlou et al. (2021)	The effects of brief internet-based cognitive behavioral therapy intervention for senior students with health anxiety during	286 adolescentes de 18 a 19 años (143 intervención y 143 de control)	- Short form of Health Anxiety Inventory (SHAI) - Beck Anxiety Inventory (BAI)	Ansiedad (general y de salud)	<u>Intervención breve de terapia cognitivo conductual.</u> <i>Corriente/Escuela:</i> <i>Proceso:</i> Modalidad en línea autoguiado. Duración de 4 semanas, una sesión semanal.	<u>Puntuaciones medias (pre-post test).</u> <i>Disminuciones en todas las afectaciones:</i> - Ansiedad por salud (escalas): Sección principal (19,41 a 14,31), y consecuencias negativas (5,19 a 4,19) con diferencia significativa ($p < 0,001$) - Total (25,1 a 18,5), disminución en 26%.

		the COVID-19 pandemic					- Ansiedad general: 23,87 a 20,27. Presenta diferencia significativa ($p < 0,001$). <u>Conclusión:</u> La intervención redujo de forma eficaz la totalidad de los componentes de la ansiedad, además de una mejoría en la salud de los participantes.
Iyeke Lawrence (2022)	y	Reducing Social Anxiety among Adolescents in the Covid-19 Era: Rational Emotive Behavior Therapy as a Counselling Approach	88 adolescentes de 14 a 19 años	- Social Phobia Inventory (SPIN) - Social Interaction Anxiety Scale (SIAS)	Ansiedad social	<u>Terapia racional emotiva conductual.</u> <i>Corriente/Escuela:</i> cognitiva <i>Proceso:</i> Modalidad en línea. Duración de 6 semanas, una sesión semanal.	<u>Puntuaciones medias (post-test).</u> <i>Ansiedad social:</i> 30,201. Presenta una disminución significativa ($p < .000$). <u>Conclusión:</u> la intervención obtuvo resultados favorables en la reducción de la intensidad en la ansiedad social de los adolescentes, además de mantener su eficacia en el abordaje de esta problemática.
Hutchison et al. (2023)	et	Outcomes From an Online Pilot Mindfulness Based Intervention with Adolescents: A Comparison by Categories of Risk	56 adolescentes de 12 a 17 años	- Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D) - Somatic Symptom Scale-8 (SSS-8) - Generalized Anxiety Disorder (GAD-7)	Comórbidas (depresión, ansiedad, entre otros), además de síntomas somáticos	<u>Intervención Basada en el Mindfulness.</u> <i>Corriente/Escuela:</i> Humanista Existencial. <i>Proceso:</i> Modalidad en línea. Duración de 8 sesiones semanales de 1 hora.	<u>Puntuaciones medias y porcentuales (pre-post test).</u> <i>Reducciones significativas en los siguientes aspectos ($p < 0,01$):</i> - Depresión: 29,53 a 25,02. Nivel clínico (89,3% a 60,7%). - Ansiedad: 12,23 a 9,66. - Síntomas somáticos: 14,85 a 11,49. - Atención plena: Aumentos significativos en descripción (7,36 a 8,11; $p < 0,05$) y la autoeficacia (23,89 a 26,91; $p < 0,01$).

			<ul style="list-style-type: none"> - Cognitive Emotion Regulation Questionnaire-Short form (CERQ-SF) - Five-Facet Mindfulness Questionnaire (FFMQ-15) - The Distress Tolerance Scale (DTS) - General Self-Efficacy Scale (GSF) 			<p><i>Estrategias de regulación cognitiva de las emociones:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Autoculpa: 7,04 a 6,34. Presenta una reducción significativa ($p < 0,05$). - Reenfoco positivo: 4,85 a 5,49. Evidencia un aumento significativo ($p < 0,05$). - Reevaluación positiva: 5,85 a 6,64. Refleja un aumento significativo ($p < 0,01$). <p><u>Conclusión:</u> Los resultados evidencian un impacto considerable en el uso de estrategias de atención plena, autoeficacia y regulación emocional, junto con la disminución los síntomas físicos y mentales de los adolescentes.</p>
Zhou et al. (2022)	Mindfulness Intervention on Adolescents' Emotional Intelligence and Psychological Capital during the COVID-19 Pandemic: A Randomized Controlled Trial	798 adolescentes de 14 a 15 años, 396 del grupo de intervención y 402 de control	<ul style="list-style-type: none"> - Emotional Intelligence Scale (EIS) - Psychological Capital Questionnaire (PCQ) 	Inteligencia emocional y capital psicológico como prevención a las afectaciones mentales.	<p><u>Mindfulness.</u></p> <p><i>Corriente/Escuela:</i> Humanista – Existencial.</p> <p><i>Corriente/Escuela:</i> <i>Proceso:</i> Modalidad en línea Estructurado por 40 lecciones en 2 ciclos cada uno de 16 sesiones semanales.</p>	<p><u>Puntuación media (cuatro temporalidades pre-post-test)</u></p> <p>T1 a T4 (inicio y fin de la intervención)</p> <p><i>Incremento de los siguientes aspectos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Inteligencia emocional (3,56 a 4,16). Presenta diferencia significativa durante el tiempo. ($p = 0,001$). - Capital psicológico (3,62 a 3,76). Diferencia significativa durante el tiempo ($p = 0,001$).

						<p><u>Conclusión:</u> Los datos reflejan que la intervención presentó mejoras significativas en la inteligencia emocional junto con el bienestar psicológico abordados.</p>
Schleider et al. (2022)	A Randomized Trial of Online Single Session Interventions for Adolescent Depression during COVID-19	2452 adolescentes de 13 a 16 años	<ul style="list-style-type: none"> - Children's Depression Inventory (CDI) 2 - short form (CDI-SF) - Generalized Anxiety Disorder 7 (GAD-7) - COVID-19-related Trauma Symptoms. Child Trauma Screen—Reaction Scale (CTS-RS) - State Hope Scale (SHS) - Beck Hopelessness Scale-4 (BHS-4) - Dietary Restriction Screener (DRS-2) 	Depresión	<p><u>Intervenciones de sesión única - SSI (GM-SSI – Mentalidad de crecimiento y BA-SSI – Activación conductual)</u></p> <p><i>Corriente/Escuela:</i> cognitivo conductual.</p> <p><i>Proceso:</i> Modalidad digital de una sola sesión autoguiada.</p> <p>La GM-SSI y BA-SSI con duración de menos de 30 minutos.</p>	<p><u>Puntuaciones medias (pre-post test y/o seguimiento).</u></p> <p><i>BA-SSI:</i> Depresión (14,15 a 11,47), desesperanza (1,72; 1,22; 1,37), esperanza (3,93; 5,68; 5,06), trauma (2,75 a 2,73), ansiedad (2,96 a 2,73) y alimentación restrictiva (0,69 a 0,57).</p> <p><i>GM-SSI:</i> Depresión (14,22 a 11,58), desesperanza (1,72; 1,21; 1,39), esperanza (3,96; 5,50; 5,17), trauma: (2,82 a 2,76), ansiedad (3 a 2,68) y alimentación restrictiva (0,68 a 0,60).</p> <p><i>Cambios significativos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Reducciones de síntomas depresivos del BA-SSI y GM-SSI del pre-test al seguimiento (ambos con $p < 0,001$). - Reducciones de desesperanza BA-SSI en post-test y en el seguimiento (ambos con $p < 0,001$), al igual que GM-SSI ($p < 0,001$; $p = 0,002$). - Aumento en esperanza en post-test y seguimiento ($p < 0,001$ y $p = 0,12$), al igual que GM-SSI ($p < 0,001$ y $p = 0,01$).

			- Intervention Acceptability. The Program Feedback Scale (PFS)			- GM-SSI presenta disminuciones en ansiedad generalizada y síntomas de trauma en el pre-test y en seguimiento ($p = 0,038$ y $p = 0,037$), mientras que en el BA-SSI no existieron. - BA y GM - SSI con disminución significativa en alimentación restrictiva del pre-test al seguimiento ($p = 0,002$ y $p = 0,047$). <u>Conclusión:</u> Los resultados evidencian que las intervenciones resultan adecuadas en la reducción de las alteraciones identificadas, además que cada grupo de intervención presentan diferencias en sus datos.
Uysal et al. (2022)	Videoconferencing-based cognitive behavioral therapy for youth with anxiety and depression during COVID-19 pandemic	398 adolescentes de 14 a 20 años.	- Revised Child Anxiety Depression Scale (RCADS) - The Teenagers' Coping Skills Scale (KidCope)	Ansiedad y depresión	<u>Terapia cognitivo-conductual</u> <i>Corriente/Escuela:</i> cognitivo conductual. <i>Proceso:</i> Modalidad virtual mediante la plataforma Zoom. Duración de 4 sesiones de 90 minutos.	<u>Puntuaciones medias (pre-post test).</u> <i>Grupo de ansiedad.</i> - Ansiedad: 37,06 a 32. Presenta disminución significativa ($p = 0,028$). Depresión: 10,59 a 9,41. No existe cambio significativo. - Habilidades de afrontamiento adaptativas: 6,29 a 7,41. Evidencia un aumento significativo ($p = 0,004$) Evitativas: 5,18 a 4,24. Existe una disminución significativa ($p = 0,050$). Desadaptativas: 2,59 a 2,29. No existe cambio significativo. <i>Grupo de depresión.</i> - Ansiedad: 44,80 a 38,13. Ausencia de cambio significativo. Depresión:

						15,53 a 11,93. Presenta disminución significativa ($p = 0,046$). - Sin cambios significativos en las habilidades de afrontamiento. <u>Conclusión:</u> el programa se encuentra asociado con resultados positivos, y su efecto se presentó en mayor proporción en el grupo de ansiedad en la mayoría de las alteraciones.
Xu et al. (2021)	Intervention of adolescent' mental health during the outbreak of COVID-19 using aerobic exercise combined with acceptance and commitment therapy	1018 adolescentes de 12 a 19 años	- General Health Questionnaire (GHQ-12) - Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS) - Acceptance and Action Questionnaire-2nd Edition (AAQ-II)	Aspectos de salud mental (angustia psicológica, bienestar y flexibilidad psicológica)	<u>Terapia de aceptación y compromiso.</u> <i>Corriente/Escuela:</i> Tercera generación. <i>Proceso:</i> Modalidad en línea. ACT: Duración de 6 semanas, una sesión a la semana de 40 a 50 minutos.	<u>Puntuaciones medias (pre-post test).</u> <i>Angustiado (alto nivel malestar y bajo en bienestar subjetivo).</i> - Angustia psicológica: 6,41 a 4,33. Disminución significativa ($p < 0,05$). - Bienestar (38,75 a 42,08), emociones positivas (10,25 a 12,25), funcionamiento psicológico positivo (19,58 a 21,83) y satisfacción en las relaciones interpersonales (12,08 a 13,33). Aumento significativo del bienestar general ($p < 0,05$). - Evitación experiencial: 33,58 a 30,75. Disminución significativa ($p < 0,05$). <u>Conclusión:</u> los resultados evidencian que la intervención presenta un efecto prominente que implica la mejora eficaz del bienestar subjetivo junto con la reducción de la evitación experiencial y la angustia psicológica.

En cuanto a las psicoterapias aplicadas en la población infantil y adolescente, los estudios analizados reflejan diversas intervenciones como la cognitivo conductual, racional emotiva conductual, intervención de sesión única, mindfulness, logoterapia, interacción entre padres e hijos, aceptación y compromiso, centrada en soluciones y conductual dialéctica, su ejecución se basó de forma individual y también combinada entre dos modalidades psicoterapéuticas. Estas intervenciones abordaron varias alteraciones psicológicas como ansiedad, adicción al internet, dificultades conductuales, estrés, ansiedad social, síntomas somáticos, angustia, entre otros aspectos mentales.

El estudio de Dana et al. (2021) basado en la terapia cognitivo conductual que aborda varias alteraciones en adolescentes, destacan que el estrés presenta una valoración media, que previa al tratamiento es de 12,57, la cual ha cambiado en las evaluaciones post-intervención y de seguimiento con 9,81 y 9,33 respectivamente; esto evidencia una disminución considerable y estable en un periodo posterior a la terapia. Mientras el estudio de Shahrokhian et al. (2021) que aborda el estrés en similar modalidad terapéutica, los resultados basados en una evaluación psicológica pre-post intervención y de seguimiento reflejan una disminución significativa en la puntuación media de 39,53, 24,67 y 23,80 de forma respectiva; lo cual representa un efecto favorable en este constructo y es de carácter estable en su seguimiento.

El aporte de Malboeuf-Hurtubise et al. (2021) sobre una intervención de Mindfulness en el abordaje de síntomas de ansiedad y de falta de atención en niños, mediante una evaluación de reactivos psicológicos antes y después de la intervención se refleja un incremento de puntuaciones medias de 4,3 a 5 sin significancia, aunque tuvo un incremento significativo de 10,43 a 11,64 en el constructo de satisfacción que involucra la competencia, autonomía y relación en la escuela; esto demuestra que la intervención presenta mayor utilidad para el manejo de necesidades psicológicas en comparación a las alteraciones de igual categoría.

En contraste a lo anterior, Zepeda et al. (2023) realizó un proceso de intervención en niños y adolescentes para el abordaje de ansiedad desde un modelo combinado que incluye la corriente cognitivo conductual junto con la dialéctica conductual, un proceso evaluativo por test psicológicos antes y al finalizar la intervención evidenció que las puntuaciones medias de ansiedad a nivel general disminuyeron de 24,75 a 19,30 de forma significativa junto con sus subescalas de nivel social y de separación; de esta forma se demuestra que la intervención logró adecuados resultados en el manejo de la ansiedad.

En cuanto a la depresión, Hutchison et al. (2023) plantea una intervención basada en el mindfulness de enfoque humanista con el objetivo de reducir la sintomatología, para valorar el cambio se emplean evaluaciones psicológicas previas y posteriores a la intervención, se evidencia un valor de la media de 29,53 a 24,02, lo cual representa disminuciones significativas de la sintomatología; estos resultados consideran efectiva la intervención ante los problemas emocionales de los adolescentes.

Adicionalmente a lo expuesto, Schleider et al. (2022) refieren una intervención de sesión única en el abordaje de la depresión en adolescentes desde un enfoque correspondiente al cognitivo conductual; una de sus modalidades involucra la activación conductual y su evaluación psicológica por medio de reactivos evidencia una reducción

significativa de las puntuaciones medias de depresión en dos temporalidades que concierne la etapa anterior y el seguimiento de la intervención de 14,15 a 11,47; por lo cual, el proceso aplicado obtuvo resultados adecuados que se mantuvieron estables durante los tres meses analizados.

En un análisis individualizado, el estudio de Garcia et al. (2021) ejecuta la terapia de interacción entre padres e hijos para el abordaje de dificultades conductuales, al realizar una valoración psicológica pre y posttest se refleja una disminución significativa en los valores de la media de 146,57 a 111,79 alejándose de la categoría clínica, al igual que los problemas de conducta internalizados de 58,60 a 53,95; por lo cual se evidencia un cambio positivo de la intervención en la reducción de los problemas externalizantes, también se implica como factor favorecedor a las estrategias de capacitación en servicios virtuales a los terapeutas implicados.

De manera particular, el aporte de Liu et al. (2021) de un proceso de logoterapia basado en el mindfulness para contrarrestar varias afectaciones como la adicción al internet en adolescentes, presenta evaluaciones pre y post intervención que exponen disminuciones significativas en las puntuaciones medias de las escalas: uso compulsivo de internet de 13,7 a 11,73, comportamiento y reacción de abstinencia de 12,58 a 10,87 y tolerancia a la adicción de 10,52 a 8,15; estos cambios demuestran efectos positivos por la reducción en el grado de los componentes de adicción a internet.

En la siguiente tabla N°7 se expone la información recopilada de los aspectos favorables y las dificultades evidenciadas en la ejecución de las psicoterapias durante el periodo de la pandemia de los artículos científicos antes mencionados.

Tabla 7

Especificación de los aspectos favorables y las dificultades evidenciadas en la ejecución de las psicoterapias en el contexto de la pandemia COVID-19

Autores	Título	Psicoterapia aplicada	Aspectos favorables	Dificultades
Malboeuf-Hurtubise et al. (2021)	Philosophy for children and mindfulness during COVID-19: Results from a randomized cluster trial and impact on mental health in elementary school students	<u>Intervención basada en Mindfulness (MBI)</u>	<ul style="list-style-type: none"> - La intervención cuenta con una herramienta de conectividad remota por la cual los facilitadores podían impartirla desde cualquier lugar. - Es viable en su ejecución en línea en tiempo real con la población. - No fue necesario la adaptación de los materiales para la intervención. - Las características escolares de la población no influyeron en los resultados. 	<ul style="list-style-type: none"> - Corta duración de la intervención que pudo afectar la obtención de resultados significativos. - Dificultades técnicas que no presentaron un mayor impacto en los resultados.
Iruegas y González (2023)	Terapia integrativa para la reducción del estrés infantil durante la pandemia de COVID-19	<u>Intervención combinada (cognitivo conductual – centrado en soluciones)</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de aplicaciones virtuales para los procesos de evaluación, intervención y seguimiento. - La intervención contó con un adecuado ambiente terapéutico que junto a una retroalimentación grupal contribuyó al cumplimiento de objetivos. - Uso de presentaciones interactivas para la atención y motivación de los participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Dificultad en el mantenimiento de la atención de los participantes. - Inicio de actividades escolares presenciales que aumentaron el miedo al contagio y comprometieron la disponibilidad de tiempo en la intervención. - El contagio de un participante ocasionó temores y rechazo a nuevas actividades sociales. - La intervención requirió modificaciones en algunas de sus técnicas ante las necesidades de los participantes para su comprensión.

Garcia et al. (2021)	Rapid, Full-Scale Change to Virtual PCIT During the COVID-19 Pandemic: Implementation and Clinical Implications	<u>Terapia de interacción entre padres e hijos (PCIT)</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitación previa de los profesionales para la intervención virtual. - Uso de dispositivos de transmisión en vivo para asesoramiento y retroalimentación del terapeuta. - Eficacia de la intervención en el contexto de la pandemia, además de su utilidad para la adaptación a las problemáticas asociadas a la pandemia. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ausencia de una evaluación multimodal para determinar los cambios en los participantes. - Posibilidad en que los resultados sean atribuibles como un fenómeno de regresión a los valores de la media o también de un sesgo de deseabilidad social.
Zepeda et al. (2023)	iCOPE With COVID-19: A Brief Telemental Health Intervention for Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic	<u>Intervención combinada (cognitivo-conductual y conductual dialéctica)</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Facilitación de material del protocolo de intervención para su uso durante las sesiones. - Materiales interactivos y audiovisuales para el desarrollo y refuerzo. - Retroalimentación con los padres sobre lo abordado en cada sesión. - Imparte recursos de cuidado en salud mental para los padres. - La intervención fue concebida factible, aceptable y satisfactoria por los participantes. - Alta viabilidad por el cumplimiento completo de la intervención junto con infraestructura tecnológica y conexión a internet. - Efectividad de la intervención a pesar de su modalidad breve. 	
Guzick et al. (2022)	Brief, parent-led, transdiagnostic cognitive-behavioral teletherapy for youth with emotional problems related to the COVID-19 pandemic	<u>Terapia cognitivo conductual transdiagnóstica</u>	<ul style="list-style-type: none"> - 62% de los participantes que completaron la intervención respondieron al tratamiento. - Alto porcentaje de aceptabilidad de la intervención. - Baja tasa de abandono de los participantes. - Puede ser un modelo de intervención adecuado en entornos comunitarios cuyo estándar son los abordajes en temporalidad breve. 	<ul style="list-style-type: none"> - Se realizaron adaptaciones ante la dificultad en el diseño de ejercicios de exposición productiva o activación conductual ante las restricciones por la pandemia. - Uso de evaluaciones únicamente informadas por los padres.

Duan et al. (2022)	The Online Strength-Informed Acceptance and Commitment Therapy Among COVID-19-Affected Adolescents	<u>Terapia de aceptación y compromiso</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Sesiones interactivas que aseguraban la participación de los adolescentes. - Se demostró que la intervención es accesible, conveniente y flexible para los adolescentes en situación de restricción de movilidad. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tasa de abandono considerable por el olvido de algunos participantes de realizar el cuestionario de evaluación. - Problemas en el acceso a las sesiones en línea en parte de la población por la carencia materiales tecnológicos y de red.
Dana et al. (2021)	Effects of Cognitive-Behavioral Therapy on Mental Health of High-School Students during COVID-19 Pandemic	<u>Terapia cognitivo conductual</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Grupo de contacto en Whatsapp para los participantes de la intervención. 	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación exclusivamente por autoinformes que presenta una posibilidad de sesgos.
Liu et al. (2021)	Effects of Logotherapy-Based Mindfulness Intervention on Internet Addiction among Adolescents during the COVID-19 Pandemic	<u>Logoterapia basada en el mindfulness.</u>	<ul style="list-style-type: none"> - La intervención añadió contenidos de salud convencionales como medidas de cuidado hacia la pandemia, consecuencias de la adicción al internet, entre otras temáticas. 	
Chen et al. (2021)	Intervention Effect of the Integration Model on Negative Emotions of Adolescents during the Outbreak of Corona Virus Disease 2019	<u>Intervención integrada Mindfulness y ejercicios aeróbicos.</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Antes de la intervención se realizó capacitaciones y ejercicios de mindfulness a los participantes. - Aparte de la intervención, los participantes recibieron educación sanitaria de rutina. - En ambas modalidades de la intervención se emplean herramientas tecnológicas para la interacción interpersonal. 	

Li et al. (2021)	Intervention Effect of the Video Health Education Model Based on Solution-Focused Theory on Adolescents' Mental Health during the COVID-19 Pandemic	<u>Intervención grupal basada en terapia breve centrada en soluciones</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Emplea adicionalmente material audiovisual sobre la educación sanitaria en la pandemia. - Los encargados de cada grupo recibieron capacitaciones sobre asesoramiento psicológico basado en terapia breve centrada en soluciones y de tipo grupal. 	
Soukhtanlou et al. (2021)	The effects of brief internet-based cognitive behavioral therapy intervention for senior students with health anxiety during the COVID-19 pandemic	<u>Intervención breve de terapia cognitivo conductual</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Ejecución de la evaluación mediante un software de encuestas. - Efectividad de la terapia en la situación de la pandemia para el manejo de la ansiedad. 	<ul style="list-style-type: none"> - El rápido cambio en la situación de la pandemia ocasionó afectaciones en el control del estudio y fluctuaciones en los resultados de la intervención.
Hutchison et al. (2023)	Outcomes From an Online Pilot Mindfulness Based Intervention with Adolescents: A Comparison by Categories of Risk	<u>Intervención Basada en el Mindfulness</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Las sesiones se realizaron mediante un sistema de conferencias compatible con la normativa HIPAA en cuanto a la protección de datos personales. - Los temas de psicoeducación y actividades experienciales fueron recopilados de fuentes públicas y gratuitas. - Tras cada sesión se facilitó un tiempo para la discusión didáctica y el desarrollo de habilidades instruidas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Asistencia intermitente y dificultad en la retención de los participantes. - Evaluación en línea que involucró la privación de otras fuentes de recopilación de datos sobre la intervención.
Schleider et al. (2022)	A Randomized Trial of Online Single Session Interventions for Adolescent	<u>Intervenciones de sesión única - SSI (GM-SSI - Mentalidad de crecimiento y</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Dada la brevedad y flexibilidad de la intervención es posible implementarla en diversas áreas de atención juvenil. - Se evidencia la autonomía de los adolescentes en asistir a los servicios de la intervención. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tasa de deserción significativa de los participantes. - La intervención funciona como complemento en lugar de

	Depression during COVID-19	<u>BA-SSI Activación conductual)</u>	- Ofrece la posibilidad de acceder a varios recursos de refuerzo.	reemplazar a los servicios de atención convencionales.
Uysal et al. (2022)	Videoconferencing-based cognitive behavioral therapy for youth with anxiety and depression during COVID-19 pandemic	<u>Terapia cognitivo-conductual</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Las sesiones se ejecutaron con personal capacitado académicamente y también con la instrucción en terapia en línea. - Puede ser aplicado con facilidad en varios entornos. - Puede resultar efectivo en situaciones que la terapia involucre intervenciones conductuales que sean difíciles de aplicarse ante el contexto de la pandemia. 	<ul style="list-style-type: none"> - El corto tiempo empleado y la limitación de actividades de activación conductual provocó que los participantes del grupo de depresión no pudieron asimilar o utilizar adecuadamente las habilidades de afrontamiento instruidas. - Posibles distracciones en la modalidad virtual que pudieran interferir con los resultados. - Tasa de deserción significativa de los participantes. - A pesar de conseguir un entorno participativo, la interacción y compromiso grupal e individual fue limitado.
Xu et al. (2021)	Intervention of adolescent' mental health during the outbreak of COVID-19 using aerobic exercise combined with acceptance and commitment therapy	<u>Terapia de aceptación y compromiso.</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Los ejercicios aeróbicos se ejecutaron de forma grupal y por medio de aplicaciones tecnológicas, además se indagaban sobre los pensamientos y emociones de los participantes. - Los encargados de la intervención realizaron capacitaciones sobre el ACT. 	

Respecto a las intervenciones psicoterapéuticas realizadas durante la pandemia, fue posible identificar elementos importantes en relación a su ejecución; en primer lugar, se mencionan los aspectos favorables como el empleo de herramientas tecnológicas destinadas a la conexión, interacción, y evaluación, proporción de recursos adicionales que refuercen la intervención, profesionales que contaban con la capacitación y preparación necesaria, establecimiento de un ambiente terapéutico favorable y la adecuación a la situación pandémica.

Mientras que las dificultades se relacionan con la duración limitada, dificultades técnicas, de comprensión y mantenimiento de la atención, necesidad de modificaciones en el desarrollo de la intervención, ausencia de evaluación multimodal y considerable tasa de abandono junto con problemas de retención.

Lo mencionado se evidencia en la intervención realizada por Malboeuf-Hurtubise et al. (2021) que basada en el mindfulness refleja los principales elementos favorables como el uso de una herramienta de fácil acceso para la impartición de las sesiones y la ausencia de la adaptación de materiales para la modalidad virtual; sin embargo, las dificultades involucran su corta duración junto con problemas técnicos. En este mismo enfoque, Hutchison et al. (2023) destacan positivamente el empleo de un sistema de conexión que protege datos personales; aunque se presentaron inconvenientes en la asistencia y retención de los participantes, además se dificultó el acceso a fuentes adicionales en la evaluación.

En una intervención cognitivo conductual, Guzick et al. (2022) evidenciaron un adecuado impacto del tratamiento, altos índices de aceptación y baja tasa de abandono; en contraste, fue necesario realizar adaptaciones al diseño de técnicas conductuales por las restricciones de la pandemia y se añade que sus evaluaciones involucraron únicamente la perspectiva de los progenitores. En ese sentido, Dana et al. (2021) mencionan como aspecto favorable la creación de un grupo de contacto de mensajería entre sus participantes; pero de forma negativa, las evaluaciones se enfocaron en autoinformes con la probabilidad de presentarse sesgos.

Desde una comparativa de terapias de modalidad integrada, en la intervención de enfoque cognitivo conductual y centrado en soluciones establecido por Iruegas y González (2023), expresan beneficiosamente el uso de recursos virtuales en el desarrollo de la intervención y su evaluación, adecuado ambiente terapéutico junto con retroalimentación grupal y el uso de presentaciones interactivas en favor de una adecuada atención y motivación; no obstante, se presentaron dificultades en el mantenimiento de la atención y en la comprensión de una de las técnicas. Mientras que en la terapia cognitivo conductual y conductual dialéctica de Zepeda et al. (2023), refieren aspectos adecuados como la entrega de material didáctico para el desarrollo y refuerzo de la intervención, junto con su alta viabilidad por el cumplimiento de la intervención, el uso de recursos digitales, entre otros.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

En base a la información revisada y considerando los objetivos de la investigación, se establecen las siguientes conclusiones y recomendaciones:

Conclusiones

- Se identificó la presencia de diversas alteraciones psicológicas en niños y adolescentes en el contexto de la pandemia COVID-19 que corresponden a una dimensión emocional y conductual, como ansiedad, depresión, dificultades de regulación emocional, problemas de conducta, hiperactividad, entre otros; además, se evidencian similitudes entre los grupos etarios respecto a ciertas alteraciones como la ansiedad y depresión.
- En la sistematización de las psicoterapias aplicadas en niños y adolescentes en el contexto pandémico se identificó el empleo de diversas corrientes terapéuticas de forma virtual como la cognitivo-conductual, mindfulness, aceptación y compromiso, logoterapia, centrado en soluciones y otras modalidades, las cuales se implementaron en un enfoque único o combinado.
- En consideración a la ejecución de las psicoterapias, se especificaron varios aspectos que presentan un carácter favorable como el empleo de herramientas tecnológicas, adecuación a la situación pandémica, entre otros; en cuanto a las dificultades, se encuentran la limitada duración, necesidad de adaptaciones por la pandemia, alta tasa de abandono y otros aspectos.

Recomendaciones

- Ampliar el análisis del estudio sobre el estado psicológico en la población infantil y adolescente en la pandemia COVID-19, con énfasis en otros aspectos como factores de riesgo y protección, evolución temporal, secuelas, entre otros.
- Promover la concientización a la comunidad científica en salud mental sobre el empleo de intervenciones psicoterapéuticas en modalidad virtual para la respectiva investigación, capacitación y ejecución ante posibles situaciones futuras que presenten condiciones similares a la pandemia COVID-19.
- Socialización a los profesionales en salud mental sobre los aspectos significativos que ocurrieron en la ejecución de las psicoterapias en el contexto de la pandemia COVID-19 en estos grupos etarios con la finalidad de establecer bases para la promoción de medidas de optimización en los servicios psicoterapéuticos.

BIBLIOGRAFÍA

- Aarah-Bapuah, M., Oppong, S.S., Yawson, A.O., Dzansi, G. y Adjorlolo, S. (2022). COVID-19 and mental health of children and adolescents: A systematic review. *Cogent Psychol.* 9(1), 1-24. <https://doi.org/10.1080/23311908.2022.2111849>
- Aguirre Tenorio, K. M. (2019). *Anemia y su asociación con alteraciones psicológicas en niños de 4-6 años en la parroquia Ricaurte – Cuenca, periodo septiembre 2018 – junio 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Cuenca]. Repositorio de Investigación Universidad Católica de Cuenca. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8442>
- Al-Rahamneh, H., Arafa, L., Al Orani, A. y Baqleh, R. (2021). Long-Term Psychological Effects of COVID-19 Pandemic on Children in Jordan. *International journal of environmental research and public health*, 18(15), 1-10. <https://doi.org/10.3390/ijerph18157795>
- Alvarez, M., Arias, J.-P., Morón, G., Ramírez, R., Cayo, J. y Pomalima, R. (2022). Impacto en la salud mental de los niños y adolescentes de Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19. *Revista Psicológica Herediana*, 15(1), 21-34. <https://doi.org/10.20453/rph.v15i1.4301>
- Amorós Contra, J. (2018). La conducta i els seus trastorns. *Ambits de psicopedagogia i orientación*, (49), 31-41. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6712093>
- Arciniegas Pérez, A. E. y Guevara Galeas, J. M. (2022). *Alteraciones emocionales frecuentes en niños diagnosticados con dislexia de cuarto a séptimo grado: Revisión Bibliográfica de investigaciones realizadas en el Ecuador periodo 2015-2021*. [Tesis de Pregrado, Universidad Politécnica Salesiana]. Repositorio UPS. <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/23088>
- Arias Gonzáles, J. L. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica* (1.ª ed.). Enfoques Consulting Eirl. <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Armenta Hurtarte, C., López Pereyra, M., Gómez Vega, M del P. y Puerto Díaz, O. (2022). Percepción y autorreporte de los niveles de bienestar emocional en niñas y niños durante la pandemia por la Covid-19. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 52(1), 47-69. <https://doi.org/10.48102/rlee.2022.52.1.469>
- Baena Paz, G. (2017). *Metodología de la investigación* (3.ª ed.). Grupo Editorial Patria. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
- Balarezo Chiriboga, L. (2017). *Psicoterapia, asesoramiento y consejería* (2.ª ed.). Centro de Publicaciones PUCE.
- Barbieri, V., Piccoliori, G., Mahlknecht, A., Plagg, B., Ausserhofer, D., Engl, A. y Wiedermann, C. J. (2023). Adolescent Mental Health during the COVID-19 Pandemic: The Interplay of Age, Gender, and Mental Health Outcomes in Two Consecutive Cross-Sectional Surveys in Northern Italy. *Behavioral Sciences*, 13(8), 1-20. <http://dx.doi.org/10.3390/bs13080643>
- Bera, L., Souchon, M., Ladsous, Colin, V. y López Castromán, J. (2022). Emotional and Behavioral Impact of the COVID-19 Epidemic in Adolescents. *Current Psychiatry Reports*, 24, 37–46. <https://doi.org/10.1007/s11920-022-01313-8>
- Betancourt-Ocampo, D., Riva-Altamirano, R. y Chedraui-Budib, P. (2021). Estrés parental y problemas emocionales y conductuales en niños durante la pandemia por COVID-19. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 3(2), 227-238. <https://www.revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/199/125>

- Biondi, F., Liparoti, M., Lacetera, Sorrentino, P. y Minino, R. (2022). Risk factors for mental health in general population during SARS-COV2 pandemic: a systematic review. *Middle East Curr Psychiatry*, 29(85), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s43045-022-00251-8>
- Bocanegra Flores, M. L. (2021). *Alteración del estado emocional en madres de recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. REPOSITORIO - UPCH. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/10164>
- Boldrini, T., Schiano Lomoriello, A., Del Corno, F., Lingiardi, V. y Salcuni, S. (2020). Psychotherapy During COVID-19: How the Clinical Practice of Italian Psychotherapists Changed During the Pandemic. *Frontiers in psychology*, 11, 1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.591170>
- Bosch, R., Pagerols, M., Prat, R., Español-Martín, G., Rivas, C., Dolz, M., Haro, J. M., Ramos-Quiroga, J. A., Ribasés, M. y Casas, M. (2022). Changes in the Mental Health of Children and Adolescents during the COVID-19 Lockdown: Associated Factors and Life Conditions. *International journal of environmental research and public health*, 19(7), 1-17. <https://doi.org/10.3390/ijerph19074120>
- Broche-Pérez, Y., Fernández-Castillo, E. y Reyes Luzardo, D. A. (2020). Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46, 1-14. <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2488>
- Calvo Soto, A. (2020). Salud mental en la actualidad. *Revista Colombiana De Salud Ocupacional*, 10(1), 1-2. <https://doi.org/10.18041/2322-634X/rcso.1.2020.6457>
- Campo-Redondo Iglesias, M. A. (2021). Concepción de la Psicoterapia. Aproximación Cualitativa desde la Teoría Fundamentada. *Revista Colombiana de Psicología*, 30(1), 47-61. <https://doi.org/10.15446/rcp.v30n1.78535>
- Cano-Vindel, A. y Moriana, J. A. (2018). Tratamiento de los problemas emocionales en jóvenes: un enfoque transdiagnóstico. *Revista de Estudios de Juventud*, 121, 133-149. https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/8._tratamiento_de_los_problemas_emocionales_en_jovenes_un_enfoque_transdiagnostico.pdf
- Cedeño Vargas, R. D. y Cuzco Toro, N. S. (2023). *Alteraciones psicológicas en pacientes adultos hospitalizados por enfermedades crónicas. Modalidades de intervención del psicólogo clínico* [Tesis de Pregado, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. Repositorio digital UGSC. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/20650>
- Chávez Icaza, A. L. (2015). Albert Ellis (1913-2007): La vida y obra de un terapeuta cognitivo. *Revista De Psicología*, 5(1), 137-146. <https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/32>
- Chavira, D. A., Ponting, C. y Ramos, G. (2022). The impact of COVID-19 on child and adolescent mental health and treatment considerations. *Behaviour research and therapy*, 157, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2022.104169>
- Chawla, N., Tom, A, Sen M. S. y Sagar, R. (2021). Psychological Impact of COVID-19 on Children and Adolescents: A Systematic Review. *Indian Journal of Psychological Medicine*, 43(4), 294-299. <https://doi.org/10.1177/02537176211021789>
- Chen, J., Sang, G., Zhang, Y. y Jiang, A. (2021). Intervention Effect of the Integration Model on Negative Emotions of Adolescents during the Outbreak of Corona Virus Disease 2019. *Psychiatria Danubina*, 33(1), 86-94. <https://doi.org/10.24869/psyd.2021.86>

- Cochran, G., Cohen, Z. P., Paulus, M. P., Tsuchiyagaito, A. y Kirlic, N. (2023). Sustained increase in depression and anxiety among psychiatrically healthy adolescents during late stage COVID-19 pandemic. *Frontiers in psychiatry*, 14, 1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1137842>
- Coello, M. F., Valero-Moreno, S., Lacomba-Trejo, L., Herrera, J. S. y Pérez-Marín, M. (2023). Ajuste psicoemocional en la era COVID-19 en adolescentes de Ecuador: análisis de dos momentos temporales. *Revista Sobre La Infancia Y La Adolescencia*, (24), 1-13. <https://doi.org/10.4995/reinad.2023.16842>
- Compton, M. T. y Shim, R. S. (2015). The Social Determinants of Mental Health. *Clinical Synthesis*, 13(4), 419-425. <https://doi.org/10.1176/appi.focus.20150017>
- Confederación Salud Mental España. (2021). *Salud mental y COVID-19. Un año de pandemia*. Confederación Salud Mental España. <https://www.consaludmental.org/publicaciones/Salud-mental-covid-aniversario-pandemia.pdf>
- Coronel, C. P. (2018). Problemas emocionales y de comportamiento en niños con discapacidad intelectual. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 14(2), 351-362. <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/diversitas/article/view/4950>
- Cotrufo, T. y Ureña Bares, J. M. (2018). *El cerebro y las emociones: Sentir, pensar, decidir*. EMSE EDAPP, S. L.
- Dana, A., Ranjbari, S., Salehian, M. H. y Shayan Matin, P. (2021). Effects of Cognitive-Behavioral Therapy on Mental Health of High-School Students during COVID-19 Pandemic. *International Journal of School Health*, 8(4), 201-208. <https://doi.org/10.30476/intjsh.2021.92100.1165>
- de Salazar Arboleas, A. M., Morral Subirà, A., Martínez Pérez, A., Payá González, B., Imaz Roncero, C., Arango López, C., López-Soler, C., Cruz Martínez, D., Fuentes-Casany, D., González Serrano, F., Bellido Zanin, G., Cuellar Fernández, I., Royo Molla, J., Mirabell Blanch, J., Pina Camacho, L., Morago, L., Moreno Pardillo, M, D., Tajés Alonso, M., Mestres Martorrel, M., ... González Pinillos, R. (2020). *Salud mental en la infancia y la adolescencia en la era del Covid-19. Evidencias y recomendaciones de las Asociaciones Profesionales de Psiquiatría y Psicología Clínica* (1.ª ed.). Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental. https://www.seppna.com/documentos/2020_InformeCOVID_final.pdf
- de Sousa, G. M., Tavares, V. D. O., de Meiroz Grilo, M. L. P., Coelho, M. L. G., de Lima-Araújo, G. L., Schuch, F. B. y Galvão-Coelho, N. L. (2021). Mental Health in COVID-19 Pandemic: A Meta-Review of Prevalence Meta-Analyses. *Frontiers in psychology*, 12, 1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.703838>
- Deb, S., Kar, S., Deb, S., Biswas, S., Dar, A. A. y Mukherjee, T. (2022). A Cross-Sectional Study on Mental Health of School Students during the COVID-19 Pandemic in India. *Data*, 7(7), 99. <http://dx.doi.org/10.3390/data7070099>
- Oliveira, J. M. D., Butini, L., Pauletto, P., Munyk Lehmkuhl, K., Miron Stefani, C., Bolan, M., Guerra, E., Dick, B., De Luca Canto, G. y Massignan, C. (2022). Mental health effects prevalence in children and adolescents during the COVID-19 pandemic: A systematic review. *Worldviews on evidence-based nursing*, 19(2), 130-137. <https://doi.org/10.1111/wvn.12566>
- Díaz, M. I., Ruiz, M. y Villalobos, A. (2017). El proceso en Terapia de Conducta: la evaluación conductual. En Díaz, M. I., Ruiz, M. y Villalobos, A. (Eds.), *Manual de Técnicas de Intervención Cognitivo Conductuales* (pp. 103-158). Desclée De Brouwer.

- Dickson, K., Mendizabal-Espinosa, R., Vigurs, C., Meehan, L., Draper, A., Yue, S., Petros, S., Nguyen, C. y Stansfield, C. (2022). *COVID-19 and population mental health: a systematic review*. EPPI Centre, UCL Social Research Institute, UCL Institute of Education, University College London. <https://discovery.ucl.ac.uk/id/eprint/10159418/>
- Dorčić, T. M., Živčić-Bećirević, I. y Smojver-Ažić, S. (2023). Anxiety in early adolescents during the Covid-19 pandemic: The role of intolerance of uncertainty and cognitive emotion regulation. *European Journal of Psychology Open*, 1-11. <https://doi.org/10.1024/2673-8627/a000035>
- Duan, L., Shao, X., Wang, Y., Huang, Y., Miao, J., Yang, X. y Zhu, G. (2020). An investigation of mental health status of children and adolescents in china during the outbreak of COVID-19. *Journal of affective disorders*, 275, 112–118. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.06.029>
- Duan, W., Kong, Y., Bu, H., Guan, Q., Chen, Z., Luo, Q. y Zhang, J. (2022). The Online Strength-Informed Acceptance and Commitment Therapy Among COVID-19-Affected Adolescents. *Research on Social Work Practice*, 32(4), 465–474. <https://doi.org/10.1177/10497315211067270>
- Duden, G. S., Gersdorf, S. y Stengler, K. (2022). Global impact of the COVID-19 pandemic on mental health services: A systematic review. *Journal of psychiatric research*, 154, 354–377. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2022.08.013>
- Enríquez, A. y Saéñz, C. (2021). *Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de COVID-19 para los países del SICA*. Naciones Unidas. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/46802-primeras-lecciones-desafios-la-pandemia-covid-19-paises-sica>
- Erazo, C. V., Cifuentes, A. C., Navas, A. M., Carrión, F. G., Caicedo-Gallardo, J. D., Andrade, M. y Moncayo, A. L. (2023). Psychosocial dysfunction of children and adolescents during the COVID-19 lockdown in Ecuador: a cross-sectional study. *BMJ open*, 13(6), 1-9. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2022-068761>
- Escobar, M. J., Panesso, C., Franco Chalco, E., Cardemil, A., Grez, A., Del Río, P., Del Río, J. P., Vigil, P. y Duran-Aniotz, C. (2023). Efectos de la Pandemia y las Medidas de Confinamiento sobre la Salud Mental en Población Infantil de Chile. *Psykhé*, 32(2). <https://doi.org/10.7764/psykhe.2021.31815>
- Estrada, L. (2018). *Teorías y Métodos – Humanismo*. Fundación Universitaria del Área Andina. <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/1448>
- Ezpeleta, L., Navarro, J. B., de la Osa, N., Trepát, E. y Penelo, E. (2020). Life Conditions during COVID-19 Lockdown and Mental Health in Spanish Adolescents. *International journal of environmental research and public health*, 17(19), 1-11. <https://doi.org/10.3390/ijerph17197327>
- Farfan Pico, N. A. y Piñón Gámez, A. (2022). Ansiedad infantil en confinamiento por pandemia de COVID – 19. Ciudad de Portoviejo, Manabí, Ecuador. *Revista Higienda de la salud*, 7(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v7i2.730>
- Feixas Viaplana, G. (2018). *Personalidad: Significados personales y sentido de identidad*. EMSE EDAPP S. L.
- Fernandes, R., Ortiz-Prado, E. y Vásconez, J. E. (2021). COVID-19 y el rol de los modelos matemáticos para estimar el impacto de la pandemia en Ecuador y el mundo. En E. Ortiz Prado. (Ed.). *La Enfermedad del Coronavirus-2019 (COVID-19) y el Virus del SARS-CoV-2* (pp. 97-107). Universidad de las Américas.
- Fernández Palleiro, P. (2022). *Caracterización neurofisiológica de los trastornos mentales graves* [Tesis de doctorado, Universidad de Vigo].

- Repositorio Institucional de UVigo.
<https://www.investigobiblioteca.uvigo.es/xmlui/handle/11093/3938>
- Fernández-Castillo, A. y Vílchez-Lara, M. J. (2015). Alteración emocional en atención primaria y urgencias pediátricas. ¿Se enfadan los padres durante la atención pediátrica?. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 47(3), 205-212. <https://doi.org/10.1016/j.rlp.2015.06.003>
- Ferreira Peterle, C., Lima Fonseca, C., Borges Martins de Freitas, B. H., Munhos Gaiva, M. A., Jorge Diogo, P. M. y Bortolini, J. (2022). Problemas emocionales y de comportamiento en adolescentes en el contexto de COVID -19: un estudio de método mixto. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 30(spe), 1-15. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6273.3743>
- Ferro García, R. y Ascanio Velasco, L. (2014). Terapia de Interacción padres-hijos (PCIT). *Papeles del Psicólogo*, 35(3), 169-180. <https://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/2437.pdf>
- Ferro García, R., Rodríguez Bocanegra, M. y Ascanio Velasco, L. (2021). Una revisión sistemática de la efectividad y eficacia de la terapia de interacción padres-hijos. *Papeles del Psicólogo*, 42(2), 119-134. <https://dx.doi.org/10.23923/pap.psicol2020.2943>
- Flores Vázquez, J. F. (2016). *Adaptación y validación transcultural del inventario del síndrome disejecutivo conductual en población mexicana con demencia y deterioro cognitivo leve* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Autónoma de México]. Repositorio Institucional de la UNAM. https://repositorio.unam.mx/contenidos/adaptacion-y-validacion-transcultural-del-inventario-del-sindrome-disejecutivo-conductual-en-poblacion-mexicana-c-97687?c=BDeepv&d=false&q=*&i=4&v=1&t=search_0&as=0
- Fuentes, D. y Landázuri Navas, S. (2021). Medidas de prevención contra el COVID-19. En E. Ortiz Prado. (Ed.). *La Enfermedad del Coronavirus-2019 (COVID-19) y el Virus del SARS-CoV-2* (pp. 539-552). Universidad de las Américas.
- Fuentes-Doria, D. D., Toscano-Hernández, A. E., Malvaceda-Espinoza, E., Díaz Ballesteros, J. L. y Díaz Pertuz, L. (2020). *Metodología de la investigación: conceptos, herramientas y ejercicios prácticos en las ciencias administrativas y contables*. Editorial Universidad Pontificia Bolivariana. https://www.researchgate.net/publication/346362692_Metodologia_de_la_investigacion_Conceptos_herramientas_y_ejercicios_practicos_en_las_ciencias_administrativas_y_contables
- García Castillo, L. G. C., Flores Lizana, A., Huancas Cruz, G. F., Ramírez Vega, C. y Palomino Ccasa, J. (2022). Inteligencia emocional y ansiedad por COVID-19 en adolescentes de la región San Martín. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 15(2), 9-19. <https://doi.org/10.17162/rccs.v2i15.1889>
- García de Avila, M. A., Hamamoto Filho, P. T., Jacob, F. L. D. S., Alcantara, L. R. S., Berghammer, M., Jenholt Nolbris, M., Olaya-Contreras, P. y Nilsson, S. (2020). Children's Anxiety and Factors Related to the COVID-19 Pandemic: An Exploratory Study Using the Children's Anxiety Questionnaire and the Numerical Rating Scale. *International journal of environmental research and public health*, 17(16), 1-13. <https://doi.org/10.3390/ijerph17165757>
- García Uribe, M. I., Campos Bedolla, M. L. y González Márquez, M. (2022). Alteraciones psicológicas y su impacto en el desempeño académico de estudiantes de Educación Media durante el período de confinamiento. *Ciencias Sociales y Educación*, 11(22),

- 142-162.
https://revistas.udem.edu.co/index.php/Ciencias_Sociales/article/view/3955
- García, D., Blizzard, A. M., Peskin, A., Rothenberg, W. A., Schmidt, E., Piscitello, J., Espinosa, N., Salem, H., Rodríguez, G. M., Sherman, J. A., Parlade, M. V., Landa, A. L., Davis, E. M., Weinstein, A., García, A., Perez, C., Rivera, J. M., Martínez, C. y Jent, J. F. (2021). Rapid, Full-Scale Change to Virtual PCIT During the COVID-19 Pandemic: Implementation and Clinical Implications. *Prevention science: the official journal of the Society for Prevention Research*, 22(3), 269–283. <https://doi.org/10.1007/s11121-021-01211-0>
- García-Adasme, S. I., Cárdenas-Rebollo, J. M., Jiménez-Perianes, A., Lalinde, M., Jimeno, S., Ventura, P. S., Díaz, A. y López-Escobar, A. (2021). Pediatric home confinement due to COVID-19: Somatic and anxiety spectrum consequences. *Journal of clinical nursing*, 30(21-22), 3238–3248. <https://doi.org/10.1111/jocn.15829>
- García-Jiménez, R. y Arango-Hernández, M. J. (2022). Conmoción psíquica por confinamiento de Covid-19, en niños que cursan el preescolar en Oaxaca, México. *Santiago*, (157), 52-71. <https://www.proquest.com/openview/7dfc03b0cedcb064e4f5c64cfeeed9b5/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2042596>
- Gatell-Carbó, A., Alcover-Bloch, E., Balaguer-Martínez, J. V., Pérez-Porcuna, T., Esteller-Carceller, M., Álvarez-García, P., Fortea-Gimeno, E., y Red de investigación en Atención Primaria de Pediatría de la Secció d' Atenció Primària de la Societat Catalana de Pediatría (XaRePAP). (2021). Estado de la salud mental infantojuvenil durante la primera ola de la pandemia de la COVID-19 y en el inicio del curso escolar 2020-2021. *Anales de pediatría*, 95(5), 354–363. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.08.008>
- Ghosh, D. (2021). The Impact of the Covid-19 Pandemic on Children and Adolescents Mental Health: A Literature Review. *Indonesian Journal of Global Health Research*, 3(3), 281-288. <https://doi.org/10.37287/ijghr.v3i3.483>
- Gloster, A. T., Walder, N., Levin, M., Twohig, M. y Karekla, M. (2020). The Empirical Status of Acceptance and Commitment Therapy: A Review of Meta-Analyses. *Journal of Contextual Behavioral Science. Journal of Contextual Behavioral Science*, 18, 181-192. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2020.09.009>
- Gnanapragasam, S., Astill Wright, L., Pemberton, M. y Bhugra, D. (2023). Outside/inside: Social determinants of mental health. *Irish Journal of Psychological Medicine*, 40(1), 63-73. <https://doi.org/10.1017/ipm.2021.49>
- Gómez Cordones, Y. (2021). *Alteraciones Emocionales del personal militar de primera línea en labores humanitarias por la pandemia COVID 19: Una aproximación cuantitativa* [Tesis de pregrado, Universidad Tecnológica Indoamérica]. Dspace Universidad Indoamérica. <http://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/2616>
- Gómez-Becerra, I., Fluja, J. M., Andrés, M., Sánchez-López, P. y Fernández-Torres, M. (2020). Evolución del estado psicológico y el miedo en la infancia y adolescencia durante el confinamiento por la COVID-19. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(3), 11–18. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.mon.2029>
- Guasch Moix, M. (2013). *Introducción a la psicología científica*. Editorial de la Universitat Oberta de Catalunya. https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/75485/3/Introducci%C3%B3n%20a%20la%20psicolog%C3%ADa%20cient%C3%ADfica_m%C3%B3dulo%201.pdf
- Guevara, M. (2022). Estado emocional de los adolescentes del colegio Los Angeles ubicado en el municipio San Felipe estado Yaracuy durante la tercera fase del contagio del

- virus SARS-CoV-2. *Boletín Médico De Postgrado*, 38(2), 25-37. <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3967>
- Guzick, A. G., Leong, A. W., Dickinson, E. M., Schneider, S. C., Zopatti, K., Manis, J., Meinert, A. C., Barth, A. M., Perez, M., Campo, D. M., Weinzimmer, S. A., Cepeda, S. L., Mathai, D., Shah, A., Goodman, W. K., Salloum, A., Kennedy, S., Ehrenreich-May, J. y Storch, E. A. (2022). Brief, parent-led, transdiagnostic cognitive-behavioral teletherapy for youth with emotional problems related to the COVID-19 pandemic. *Journal of affective disorders*, 301, 130–137. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.01.034>
- Hamatani, S., Hiraoka, D., Makita, Tomoda, A. y Mizuno, Y. (2022). Longitudinal impact of COVID-19 pandemic on mental health of children in the ABCD study cohort. *Scientific Reports*, 12, 1-10. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-22694-z>
- Hayes, S. C., Strosahl, K. D. y Wilson, K. G. (2014). *Terapia de Aceptación y Compromiso. Proceso y práctica del cambio consciente (Mindfulness)* (1.ª ed.). Desclée De Brouwer. https://conductitlan.org.mx/06_psicologiaclinica/PISCOLOGIA%20CLINICA/RECURSOS/L_ACT%20proceso%20del%20cambio%20consciente%20-%20Hayes.pdf
- He, Y., Li, X. S., Zhao, J. y An, Y. (2022). Family Resilience, Media Exposure, and Children's Mental Health in China During COVID-19. *The Family Journal*, 30(4), 579–588. <https://doi.org/10.1177/10664807211061832>
- Hen, M., Shenaar-Golan, V. y Yatzker, U. (2022). Children and Adolescents' Mental Health Following COVID-19: The Possible Role of Difficulty in Emotional Regulation. *Frontiers in psychiatry*, 13, 1-10. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.865435>
- Hernández Rodríguez, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578-594. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578
- Hernández-Pineda, J. A., Medina-Guerrero, E. A. Castillo-Martínez, J. A. (2020). Cognitive-behavioral Therapy: a theoretical review of its bases. *Biannual Publication*, 1(2), 20-24. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/jbapr/article/view/5362>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (1.ª ed.). McGrawHill Education. <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
- Hervás Torres, G., Cebolla Martí, A. y Soler, J. (2016). Intervenciones psicológicas basadas en mindfulness y sus beneficios: estado actual de la cuestión. *Clínica y Salud*, 27(3), 115-124. <https://dx.doi.org/10.1016/j.clysa.2016.09.002>
- Huang, C., Wang, Y., Li, X., Ren, L., Zhao, J., Hu, Y., Zhang, L., Fan, G., Xu, J., Gu, X., Cheng, Z., Yu, T., Xia, J., Wei, Y., Wu, W., Xie, X., Yin, W., Li, H., Liu, M., ... Cao, B. (2020). Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet*, 395(10223), 497–506. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)
- Huarcaya-Victoria J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 37(2), 327-334. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Hupp, S. (2018). *Child and Adolescent Psychotherapy: Components of Evidence-Based Treatments for Youth and their Parents*. Cambridge University Press. http://assets.cambridge.org/97811071/68817/frontmatter/9781107168817_frontmatter.pdf

- Hutchison, M., Russell, B. S., Starkweather, A. R. y Gans, K. M. (2023). Outcomes From an Online Pilot Mindfulness Based Intervention with Adolescents: A Comparison by Categories of Risk. *Journal of child and family studies*, 32(2), 438–450. <https://doi.org/10.1007/s10826-022-02448-1>
- Iruegas Herrera, M. F. y González Ramírez, M. T. (2023). Terapia integrativa para la reducción del estrés infantil durante la pandemia de COVID-19. *Psicumex*, 13(1), 1–30. <https://doi.org/10.36793/psicumex.v13i1.509>
- Itani, M. H., Eltannir, E., Tinawi, H., Daher, D., Eltannir, A. y Moukarzel, A. A. (2021). Severe Social Anxiety Among Adolescents During COVID-19 Lockdown. *Journal of patient experience*, 8, 1-10. <https://doi.org/10.1177/23743735211038386>
- Iyeke, P. O. y Lawrence, K. C. (2022). Reducing Social Anxiety among Adolescents in the Covid-19 Era: Rational Emotive Behavior Therapy as a Counselling Approach. *International Journal of Psychology & Psychological Therapy*, 22(1), 77-87. <https://www.ijpsy.com/volumen22/num1/609.html>
- James, G., Schröder, T. y De Boos, D. (2022). Changing to remote psychological therapy during COVID-19: Psychological therapists' experience of the working alliance, therapeutic boundaries and work involvement. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 95(4), 970-989. <https://doi.org/10.1111/papt.12413>
- Jiménez Carrascal, D. Y. y Martínez León, K. Y. (2022). *Revisión sistemática de las alteraciones de las funciones ejecutivas en pacientes con esquizofrenia desde el año 2016 hasta el año 2022* [Tesis de pregrado, Universidad de Antioquia]. Repositorio Institucional Universidad de Antioquia. <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/27395>
- Kayaoglu, K. y Başçillar, M. (2022). Determining the relationship between loneliness and depression in adolescents during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional survey. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 35(4), 315-321. <https://doi.org/10.1111/jcap.12384>
- Kılınçel, Ş., Kılınçel, O., Muratdağı, G., Aydın, A. y Usta, M. B. (2021). Factors affecting the anxiety levels of adolescents in home-quarantine during COVID-19 pandemic in Turkey. *Asia-Pacific psychiatry: official journal of the Pacific Rim College of Psychiatrists*, 13(2), 1-6. <https://doi.org/10.1111/appy.12406>
- Kousoulis, A. (2019). *Prevention and mental health: Understanding the evidence so that we can address the greatest health challenge of our times*. Mental Health Foundation. <https://www.mentalhealth.org.uk/sites/default/files/2022-09/MHF-Prevention-and-mental-health-report.pdf>
- Längle A. (2015). From Viktor Frankl's Logotherapy to Existential Analytic psychotherapy. *European Psychotherapy*, 12, 67-83. <https://www.existenzanalyse.org/wp-content/uploads/EA-Sulz-2014-12-European-Psychoth.pdf>
- Larmar, S., Wiatrowski, S. y Lewis-Driver, S. (2014) Acceptance & Commitment Therapy: An Overview of Techniques and Applications. *Journal of Service Science and Management*, 7(3), 216-221. <http://dx.doi.org/10.4236/jssm.2014.73019>
- Lázaro García, L. (2020). Salud mental, psicopatología y poblaciones vulnerables. *Revista De Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 37(2), 3–6. <https://doi.org/10.31766/revpsijv37n2a1>
- Lega, L., Sorribes, F. y Calvo, M. (2017). *Terapia Racional Emotiva Conductual. Una versión teórico-práctica actualizada* (1.ª ed.). Espasa Libros, S. L. U. https://www.academia.edu/36833091/Terapia_Racional_Emotiva_Conductual_Una_versi%C3%B3n_te%C3%B3rico_pr%C3%A1ctica_actualizada_Leonor_Lega
- Leon Rojas, D., Castorena Torres, F., Garza-Ornelas, B. M., Castillo Tarquino, A. M., Salinas Silva, C. A., Almanza Chanona, J. L. y Rodríguez-de-Ita, J. (2022). Parents

and school-aged children's mental well-being after prolonged school closures and confinement during the COVID-19 pandemic in Mexico: a cross-sectional online survey study. *BMJ paediatrics open*, 6(1), 1-7. <https://doi.org/10.1136/bmjpo-2022-001468>

- Lezcano, A. E., García Tovar, M., Guerrero Fuertes, P., Mora Fernández, M., Collados Pérez-Hiraldó, M. P. y Alastrué Nuñez, E. (2023). El ambiente familiar como factor de riesgo en el desarrollo de enfermedades mentales y otros trastornos en niños y adolescentes: una revisión bibliográfica. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(1). <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/el-ambiente-familiar-como-factor-de-riesgo-en-el-desarrollo-de-enfermedades-mentales-y-otros-trastornos-en-ninos-y-adolescentes-una-revision-bibliografica/>
- Li, J. y Liu, Y. (2021). Intervention Effect of the Video Health Education Model Based on Solution-Focused Theory on Adolescents' Mental Health during the COVID-19 Pandemic. *Iranian journal of public health*, 50(11), 2202–2210. <https://doi.org/10.18502/ijph.v50i11.7574>
- Li, S. H., Beames, J. R., Newby, J. M., Maston, K., Christensen, H. y Werner-Seidler, A. (2022). The impact of COVID-19 on the lives and mental health of Australian adolescents. *European child & adolescent psychiatry*, 31(9), 1465–1477. <https://doi.org/10.1007/s00787-021-01790-x>
- Liébana-Presa, C., Martínez-Fernández, M. C., Benítez-Andrades, J. A., Fernández-Martínez, E., Marqués-Sánchez, P. y García-Rodríguez, I. (2020). Stress, Emotional Intelligence and the Intention to Use Cannabis in Spanish Adolescents: Influence of COVID-19 Confinement. *Frontiers in psychology*, 11, 1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.582578>
- Lieneman, C. C., Brabson, L. A., Highlander, A., Wallace, N. M. y McNeil, C. B. (2017). Parent-Child Interaction Therapy: current perspectives. *Psychology research and behavior management*, 10, 239–256. <https://doi.org/10.2147/PRBM.S91200>
- Lightfoot, J. M. (2014). Solution-Focused Brief Therapy. *International Journal of Scientific and Engineering Research*, 5(12), 238-240. https://solutions-centre.org/pdf/researchpaper_Solution-Focused-Therapy.pdf
- Liu, X., Jiang, J. y Zhang, Y. (2021). Effects of Logotherapy-Based Mindfulness Intervention on Internet Addiction among Adolescents during the COVID-19 Pandemic. *Iranian journal of public health*, 50(4), 789–797. <https://doi.org/10.18502/ijph.v50i4.6005>
- Liu, Y., Yue, S., Hu, X., Zhu, J., Wu, Z., Wang, J. y Wu, Y. (2021). Associations between feelings/behaviors during COVID-19 pandemic lockdown and depression/anxiety after lockdown in a sample of Chinese children and adolescents. *Journal of affective disorders*, 284, 98–103. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.02.001>
- Llamuca Sarabia, V. K. (2021). Efectos psicológicos producidos por la pandemia de covid-19 en los niños de 8 a 9 años, de la escuela particular Bilingüe Pelileo. *Horizontes de Enfermería*, (11), 46-58. <https://doi.org/10.32645/13906984.1083>
- López Garza, M. I., Núñez del Prado, J., Vázquez, P., Guillén Martínez, E. A. y Bracho Blanchet, E. (2021). Ansiedad en niños y adolescentes por la cuarentena por COVID-19. Una encuesta en línea. *Acta médica Grupo Ángeles*, 19(4), 519-523. <https://doi.org/10.35366/102539>
- López Varela, D. M. (2017). *Efectividad de la fisioterapia postoperatoria en el tratamiento de cirugía de cáncer de pulmón: Una revisión bibliográfica*. [Tesis de pregrado, Universidad de Lleida]. Repositori Obert UdL. <https://repositori.udl.cat/items/fc2a1365-994a-4027-97c0-101f872e7916>

- Ma, Z., Idris, S., Zhang, Y., Zewen, L., Wali, A., Ji, Y., Pan, Q. y Baloch, Z. (2021). The impact of COVID-19 pandemic outbreak on education and mental health of Chinese children aged 7-15 years: an online survey. *BMC pediatrics*, 21(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s12887-021-02550-1>
- Malboeuf-Hurtubise, C., Léger-Goodes, T., Mageau, G. A., Joussemet, M., Herba, C., Chadi, N., Lefrançois, D., Camden, C., Bussi eres,  . L., Taylor, G.,  thier, M. A. y Gagnon, M. (2021). Philosophy for children and mindfulness during COVID-19: Results from a randomized cluster trial and impact on mental health in elementary school students. *Progress in neuro-psychopharmacology & biological psychiatry*, 107, 1-6. <https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2021.110260>
- Márquez González, M. (2016). *Tendencias actuales en intervención psicológica* (2.  ed.). Editorial Síntesis S.A. <https://es.scribd.com/document/401503281/Maria-Marquez-Tendencias-actuales-en-intervencion-clinica-pdf>
- Martínez Matute, A. M. (2020). *Psicopatía Infanto-juvenil: Una revisión sistemática* [Tesis de pregrado, Fundación Universitaria Los Libertadores]. Repositorio Libertadores. <https://repository.libertadores.edu.co/handle/11371/3415>
- Martorell, J. L. (2014). *Psicoterapias. Escuelas y conceptos básicos* (2.  ed.). Ediciones Pirámide.
- Mayorga Lascano, M. (2018). *Escuelas de psicología: un breve recorrido por las teorías de la personalidad* (1.  ed.). Centro de Publicaciones PUCE.
- Meherali, S., Punjani, N., Louie-Poon, S., Abdul Rahim, K., Das, J. K., Salam, R. A. y Lassi, Z. S. (2021). Mental Health of Children and Adolescents Amidst COVID-19 and Past Pandemics: A Rapid Systematic Review. *International journal of environmental research and public health*, 18(7), 1-16. <https://doi.org/10.3390/ijerph18073432>
- Meirelles, T. V. da S. y Teixeira, M. B. (2021) Factores estresores e protetores da Pandemia da Covid-19 na Saúde mental da população mundial: Uma Revis o Integrativa, *Saúde em Debate*, 45 (spe2), 156-170. <https://doi.org/10.1590/0103-11042021E211i>
- Miller A. L. (2015). Introduction to a Special Issue Dialectical Behavior Therapy: Evolution and Adaptations in the 21(st) Century. *American journal of psychotherapy*, 69(2), 91-95. <https://doi.org/10.1176/appi.psychotherapy.2015.69.2.91>
- Mind. (2017). *Understanding mental health problems*. <https://www.mind.org.uk/media-a/2942/mental-health-problems-introduction-2017.pdf>
- M hler E. (2022). Personality Disorders and Development. *Brain sciences*, 12(8), 983. <https://doi.org/10.3390/brainsci12080983>
- Molina Molina, E. A. (2014). El comportamiento sexual en personas con discapacidad intelectual en situación de riesgo y las repercusiones en su autoestima [Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio Digital UCE. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/3460>
- Montalvo Nieto, D. E., y Jaramillo Zambrano, A. E. (2022). Habilidades sociales y autoconcepto en adolescentes durante el aislamiento social por pandemia de COVID-19. *Revista Eugenio Espejo*, 16(3), 47-57. <https://doi.org/10.37135/ee.04.15.06>
- Nakao, M., Shirotzuki, K. y Sugaya, N. (2021). Cognitive-behavioral therapy for management of mental health and stress-related disorders: Recent advances in techniques and technologies. *BioPsychoSocial Med*, 15(16), 1-4 <https://doi.org/10.1186/s13030-021-00219-w>
- Navarro-Soria, I., Costa-López, B., Collado-Valero, J. A., de Mier, R. J. y Lavigne-Cervan, R. (2023). Anxiety, sleep habits and executive function during the COVID-19 pandemic through parents' perception: a longitudinal study. *Psicologia, reflexao e*

- critica: revista semestral do Departamento de Psicologia da UFRGS*, 36(8), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s41155-023-00251-5>
- Neipp, M. y Beyebach, M. (2022). The Global Outcomes of Solution-Focused Brief Therapy: A Revision. *The American Journal of Family Therapy*, 1-18. <https://doi.org/10.1080/01926187.2022.2069175>
- Ng, C. S. M., y Ng, S. S. L. (2022). Impact of the COVID-19 pandemic on children's mental health: A systematic review. *Frontiers in psychiatry*, 13, 1-22. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.975936>
- Palomino Ccasa, J., Echenique, N. S. y Zarate, P. (2017). Revisión Bibliográfica de la Efectividad de la Terapia Racional Emotiva Conductual (REBT). *Apuntes Científicos Estudiantiles de Psicología*, 1(1). https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r_psicologia/article/view/934
- Pedrini, L., Meloni, S., Lanfredi, M., Ferrari, C., Geviti, A., Cattaneo, A. y Rossi, R. (2022). Adolescents' mental health and maladaptive behaviors before the Covid-19 pandemic and 1-year after: analysis of trajectories over time and associated factors. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*, 16(42), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s13034-022-00474-x>
- Pérez Álvarez, M. (2014). *Las terapias de tercera generación como terapias contextuales* (1.ª ed.). Editorial Síntesis S.A. <https://www.intercontext.org/wp-content/uploads/2022/04/Las-terapias-de-tercera-generacion-como-terapias-contextuales-Marino-Perez-Alvarez.pdf>
- Pérez-Calderón, R. (2019). La cognición en la web a través de un chatbot como elemento disruptivo. *Revista de Tecnología Informática*, 3(11), 7-17. https://www.ecorfan.org/spain/researchjournals/Tecnologia_Informatica/vol3num11/Revista_de_Tecnolog%C3%ADa_Inform%C3%A1tica_V3_N11_2.pdf
- Pimienta Prieto, J. H. y de la Orden Hoz, A. (2017). *Metodología de la investigación* (3.ª ed.). Pearson Educación de México, S.A. de C.V. <https://docer.com.ar/doc/xev1ses>
- Pizarro-Ruiz, J. P. y Ordóñez-Cambor N. (2021). Efectos del confinamiento por la Covid-19 en la salud mental de niños y adolescentes en España. *Informes científicos*, 11(11713) 1-10. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-91299-9>
- Portela, M. A. y Machado, A. I. (2022). Consecuencias psicológicas del aislamiento social y su vinculación con el funcionamiento psicológico positivo. *Actualidades en Psicología*, 36(132), 72-87. <https://doi.org/10.15517/ap.v36i132.49584>
- Pustake, M., Mane, S., Ganiyani, M. A., Mukherjee, S., Sayed, M., Mithavkar, V., Memon, Z., Momin, A. S., Deshmukh, K., Chordia, A., Parida, S., Johnson, A., Warghade, S., Varma, D. y Bhagwat, A. (2022). Have the COVID-19 pandemic and lockdown affected children's mental health in the long term? A repeated cross-sectional study. *BMJ open*, 12(7), 1-12. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-058609>
- Qian, M. y Jiang, J. L. (2022). COVID-19 and social distancing. *J Public Health*, 30, 259–261. <https://doi.org/10.1007/s10389-020-01321-z>
- Qin, Z., Shi, L., Xue, Y., Lin, H., Zhang, J., Liang, P., Lu, Z., Wu, M., Chen, Y., Zheng, X., Qian, Y., Ouyang, P., Zhang, R., Yi, X. y Zhang, C. (2021). Prevalence and Risk Factors Associated With Self-reported Psychological Distress Among Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic in China. *JAMA network open*, 4(1), 1-13. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.35487>
- Quero, L., Moreno Montero-Galvache, M. Ángeles., de León Molinari, P., Espino Aguilar, R. y Coronel Rodríguez, C. (2021). Estudio del impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla. *Revista De Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 38(1), 20–30. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v38n1a4>

- Quiñones Bergeret, A. T. (2013). *Indicadores de procesos en psicoterapia asociado a éxito* [Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Barcelona]. Tesis Doctorals en Xarxa (TDX) – CSUC. <https://www.tesisenred.net/handle/10803/129379#page=1>
- Rabiu Abubakar, A., Tor, M. A., Ogidigo, J., Sani, I. H., Rowaiye, A. B., Ramalan, M. A., Najib, S. Y., Danbala, A., Adamu, F., Adbullah, A., Irfan, M., Kumar, S., Etando, A., Rahman, S., Sinha, S. y Haque, M. (2022). Challenges and Implications of the COVID-19 Pandemic on Mental Health: A Systematic Review. *Psych*, 4(3), 435–464. <http://dx.doi.org/10.3390/psych4030035>
- Ranta, K., Aalto-Setälä, T., Heikkinen, T. y Kiviruusu, O. (2023). Social anxiety in Finnish adolescents from 2013 to 2021: change from pre-COVID-19 to COVID-19 era, and mid-pandemic correlates. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 1–16. <https://doi.org/10.1007/s00127-023-02466-4>
- Ravens-Sieberer, U., Kaman, A., Erhart, M., Devine, J., Schlack, R. y Otto, C. (2022). Impact of the COVID-19 pandemic on quality of life and mental health in children and adolescents in Germany. *European child & adolescent psychiatry*, 31(6), 879–889. <https://doi.org/10.1007/s00787-021-01726-5>
- Ridella, C. (2015). Alteraciones psicológicas de personas entre 25 y 40 años que fueron víctimas de violencia familiar y la repercusión en sus relaciones de pareja. *Zoo!: investigación y diseño*, (8), 13-21. <https://hdl.handle.net/20.500.14005/1731>
- Rimassa, C. (2016). Cognición: denominador común para los estudios del lenguaje en las ciencias cognitivas. *Literatura y lingüística*, (33), 325-348. <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-58112016000100016>
- Rodríguez Hernández, P. J., Álvarez Polo, M. y Hernández Sicilia, M. (2014). La salud mental y los trastornos de conducta en la adolescencia. *An Pediatr Contin*, 12(2), 95-101. <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-la-salud-mental-trastornos-conducta-S1696281814701763>
- Rodríguez Morejón, A. (2019). *Manual de Psicoterapias: Teoría y técnicas* (1.ª ed.). Herder Editorial, S.L. <https://dokumen.pub/qdownload/manual-de-psicoterapias-teoria-y-tecnicas-8425443822.html>
- Rogers, A. A., Ha, T. y Ockey, S. (2021). Adolescents' Perceived Socio-Emotional Impact of COVID-19 and Implications for Mental Health: Results From a U.S.-Based Mixed-Methods Study. *The Journal of adolescent health: official publication of the Society for Adolescent Medicine*, 68(1), 43–52. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.09.039>
- Rojas-Torres, I. L., Ahmad, M., Martín Álvarez, J. M., Golpe, A. A. y Gil Herrera, R. J. (2022). Mental health, suicide attempt, and family function for adolescents' primary health care during the COVID-19 pandemic. *F1000Research*, 11, 1-21. <https://doi.org/10.12688/f1000research.109603.2>
- Romero Farías, A. D. y Ginebra Urrea, R. (2022). Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19. *PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*, 1(1) 1-18. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5852508>
- Ruiz, M., Díaz, M. I. y Villalobos, A. (2017). Terapia Racional Emotiva Conductual (T REC). En Díaz, M. I., Ruiz, M. y Villalobos, A. (Eds.), *Manual de Técnicas de Intervención Cognitivo Conductuales* (pp. 335-382). Desclée De Brouwer.
- Sadock, B. J., Ahmad, S. y Sadock, V. A. (2019). *Manual de Bolsillo de Psiquiatría Clínica* (6.ª ed.). Wolters Kluwer. <https://pdfcoffee.com/kaplan-amp-sadock-manual-de-bolsillo-de-psiquiatria-clinica-6e-booksmedicos-pdf-free.html>
- Sánchez Boris, I. M. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. *MEDISAN*, 25(1), 123-141. <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3245>

- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística* (1era ed.). Universidad Ricardo Palma. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1480>
- Sandín, B., Valiente, R. M., García-Escalera, J. y Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista De Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(1), 1–22. <https://doi.org/10.5944/rppc.27569>
- Schlack, R., Peerenboom, N., Neuperdt, L., Junker, S. y Beyer, A. K. (2021). The effects of mental health problems in childhood and adolescence in young adults: Results of the KiGGS cohort. *Journal of health monitoring*, 6(4), 3–19. <https://doi.org/10.25646/8863>
- Schleider, J. L. y Weisz, J. R. (2017). Little treatments, promising effects? Meta-analysis of single-session interventions for youth psychiatric problems. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 56(2), 107–115. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2016.11.007>
- Schleider, J. L., Mullarkey, M. C., Fox, K. R., Dobias, M. L., Shroff, A., Hart, E. A. y Roulston, C. A. (2022). A randomized trial of online single-session interventions for adolescent depression during COVID-19. *Nature human behaviour*, 6(2), 258–268. <https://doi.org/10.1038/s41562-021-01235-0>
- Schleider, J. L., Dobias, M. L., Sung, J. Y. y Mullarkey, M. C. (2020). Future directions in single-session youth mental health interventions. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 49(2), 264–278. <https://doi.org/10.1080/15374416.2019.1683852>
- Schwartz Baruj, C. (2021). Modelo cognitivo de procesamiento de la información. Comprendiendo los procesos PINE de la cognición. *Pinelatinoamericana*, 1(1), 39–48. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/pinelatam/article/view/36231>
- Shahrokhian, N., Hassanzadeh, S., Hashemi Razini, H. y Ramshini, M. (2021). The Effects of Cognitive-Behavioral Therapy (CBT) in Well-Being and Perceived Stress in Adolescents with Low Academic Performance During the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Sport Studies for Health*, 4(2), 1-8. <https://doi.org/10.5812/intjssh.122504>
- Seelbach González, G. A. (2013). *Teorías de la personalidad* (1.ª ed.). Red Tercer Milenio S.C. https://www.academia.edu/22718216/Teor%C3%ADas_de_la_personalidad
- Sicouri, G., March, S., Pellicano, E., De Young, A. C., Donovan, C. L., Cobham, V. E., Rowe, A., Brett, S., Russell, J. K., Uhlmann, L. y Hudson, J. L. (2023). Mental health symptoms in children and adolescents during COVID-19 in Australia. *The Australian and New Zealand journal of psychiatry*, 57(2), 213–229. <https://doi.org/10.1177/00048674221090174>
- Soler, J., Eliges, M. y Carmona, C. (2016). Terapia Dialéctica Conductual: aplicaciones clínicas y evidencia empírica. *Análisis y Modificación de Conducta*, 42(165-66), 35-49. <https://doi.org/10.33776/amc.v42i165-66.2793>
- Sotelo Narváez, V. (2016). *Fundamentos de la Psicología. Manual Autoformativo*. Universidad Continental. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/2220/1/DO_FHU_50_1_MAI_UC0367_20162.pdf
- Soukhtanlou, M., Pourhosein, R., Purabbas, A. y Naseri, S. (2021). The effects of brief internet-based cognitive behavioral therapy intervention for senior students with health anxiety during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Health Sciences*, 5(S2), 770–779. <https://doi.org/10.53730/ijhs.v5nS2.13880>

- Stadler, M., Jesser, A., Humer, E., Haid, B., Stippl, P., Schimböck, W., Maaß, E., Schwanzar, H., Leithner, D., Pieh, C. y Probst, T. (2023). Remote Psychotherapy during the COVID-19 Pandemic: A Mixed-Methods Study on the Changes Experienced by Austrian Psychotherapists. *Life (Basel, Switzerland)*, 13(2), 1-22. <https://doi.org/10.3390/life13020360>
- Tamarit, A., de la Barrera, U., Mónaco, E., Schoeps, K. y Montoya-Castilla, I. (2020). Psychological impact of COVID-19 pandemic in Spanish adolescents: risk and protective factors of emotional symptoms. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(3), 73-80. <https://www.revistapcna.com/sites/default/files/012.pdf>
- Tang, S., Xiang, M., Cheung, T. y Xiang, Y. T. (2021). Mental health and its correlates among children and adolescents during COVID-19 school closure: The importance of parent-child discussion. *Journal of affective disorders*, 279, 353–360. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.10.016>
- Tejada Morales, P. A. (2016). Situación actual de los trastornos mentales en Colombia y en el mundo: prevalencia, consecuencias y necesidades de intervención. *Revista Salud Bosque*, 6(2), 29–40. <https://doi.org/10.18270/rsb.v6i2.2017>
- Theberath, M., Bauer, D., Chen, W., Salinas, M., Mohabbat, A. B., Yang, J., Chon, T, Y., Bauer, B. A. y Wahner-Roedler, D. L. (2022). Effects of COVID-19 pandemic on mental health of children and adolescents: A systematic review of survey studies. *SAGE Open Medicine*, 10, 1-14. <https://doi.org/10.1177/20503121221086712>
- Thir, M., Batthyány, A. (2016). The State of Empirical Research on Logotherapy and Existential Analysis. In Batthyány, A. (Eds), *Logotherapy and Existential Analysis. Logotherapy and Existential Analysis: Proceedings of the Viktor Frankl Institute Vienna I* (pp. 53-74). Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-319-29424-7_7
- Torres Prado, R. Y. (2022). Funcionalidad familiar y estrés en estudiantes de secundaria en tiempos de pandemia COVID-19. *Revista Científica Pakamuros*, 10(2), 33-45. <https://doi.org/10.37787/pakamuros-unj.v10i2.283>
- Torres-Cantero, A. M., Álvarez León, E. E., Morán-Sánchez, I., San Lázaro Campillo, I., Bernal Morell, E., Hernández Pereña, M. y Martínez-Morata, I. (2022). El impacto de la pandemia de COVID-19 sobre la salud. Informe SESPAS. *Gaceta sanitaria*, 36(S1), S4–S12. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2022.02.008>
- Tuarez Sosa, G. K., Mero Véliz, G. Y., Saldarriaga Alcívar, M. F. y Castro Jalca, J. E. (2022). Epidemiología de los problemas mentales: Factores de Riesgo y Causas en Habitantes de Latinoamérica. *Revista Científica Biomédica Higía De La Salud*, 7(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v7i2.752>
- Ulaş, S., Seçer I. y Ay I. (2023). Parent-Child Interaction Therapy. *Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar - Current Approaches in Psychiatry*, 15(4), 644-651. <https://doi.org/10.18863/pgy.1226401>
- Uysal, B., Morgül, E., Taştekné, F., Sönmez, D., Tepedelen, M. S., Gülay, S., Eskiöglü Aydın, I., Evecek, H. y Gormez, V. (2022). Videoconferencing-based cognitive behavioral therapy for youth with anxiety and depression during COVID-19 pandemic. *School Psychology International*, 43(4), 420–439. <https://doi.org/10.1177/01430343221097613>
- Valarezo Encalada, C. M., Rodríguez Guerrero, D. B., Celi Rojas, S. Z. y Sánchez Gahona, V. C. (2020). Caracterización general y evolución de la personalidad en la primera infancia. *Horizontes. Revista De Investigación En Ciencias De La Educación*, 4(16), 469-482. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v4i16.130>

- Valero-Moreno, S. Lacomba-Trejo, L., Coello Nieto, M. F., Herrera Puente, J. S., Chocho Orellana, A. X., Samper García, P., Pérez-Marín, M. y Montoya-Castilla, I. (2022). Impacto emocional y resiliencia en adolescentes de España y Ecuador durante la COVID-19: estudio transcultural. *Revista de Psicología Clínica Con Niños y Adolescentes*, 9(1), 29-36. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2022.09.1.3>
- Vásconez, J. E., Delgado, K. Barreto, A., Cevallos, D., Landázuri Navas, S. y Ortiz-Prado, E. (2021). Historia de las pandemias. En E. Ortiz Prado. (Ed.). *La Enfermedad del Coronavirus-2019 (COVID-19) y el Virus del SARS-CoV-2* (pp. 3-56). Universidad de las Américas.
- Vásquez-Dextre, E. R. (2016). Mindfulness: Conceptos generales, psicoterapia y aplicaciones clínicas. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 79(1), 42-51. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972016000100006&lng=es&tlng=es
- Vega Acuña, M. A. y Vega Falcón, V. (2023). Correlación entre autoestima y estrés en adolescentes durante la pandemia de COVID-19. *Revista Científica*, 8(27), 20–39. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2023.8.27.1.20-39>
- Wang, D., Adedokun, O. A., Millogo, O., Madzorera, I., Hemler, E. C., Workneh, F., Mapendo, F., Lankoande, B., Ismail, A., Chukwu, A., Assefa, N., Abubakari, S. W., Lyatuu, I., Okpara, D., Abdullahi, Y. Y., Zabre, P., Vuai, S., Soura, A. B., Smith, E. R., Sie, A., ... Fawzi, W. W. (2023). The Continued Impacts of the COVID-19 Pandemic on Education and Mental Health Among Sub-Saharan African Adolescents. *The Journal of adolescent health: official publication of the Society for Adolescent Medicine*, 72(4), 535–543. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2022.11.012>
- Wiguna, T., Anindyajati, G., Kaligis, F., Ismail, R. I., Minayati, K., Hanafi, E., Murtani, B. J., Wigantara, N. A., Putra, A. A. y Pradana, K. (2020) Brief Research Report on Adolescent Mental Well-Being and School Closures During the COVID-19 Pandemic in Indonesia. *Front. Psychiatry*, 11, 1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.598756>
- Wilder-Smith, A. y Freedman, D. O. (2020). Isolation, quarantine, social distancing and community containment: pivotal role for old-style public health measures in the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak. *Journal of travel medicine*, 27(2), 1-4. <https://doi.org/10.1093/jtm/taaa020>
- Winter, S., Jesser, A., Probst, T., Schaffler, Y., Kisler, I. M., Haid, B., Pieh, C. y Humer, E. (2023). How the COVID-19 Pandemic Affects the Provision of Psychotherapy: Results from Three Online Surveys on Austrian Psychotherapists. *International journal of environmental research and public health*, 20(3), 1-15. <https://doi.org/10.3390/ijerph20031961>
- World Health Organization. (2013). *The economics of the social determinants of health and health inequalities: a resource book*. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/84213>
- World Health Organization. (2020) *The impact of COVID-19 on Mental, Neurological and Substance Use Services: Results of a Rapid Assessment*. <https://www.who.int/publications/i/item/978924012455>
- Wu, Z. y McGoogan, J. M. (2020). Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72 314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA*, 323(13), 1239–1242. <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2762130>

- Xie, X., Xue, Q., Zhou, Y., Zhu, K., Liu, Q., Zhang, J. y Song, R. (2020). Mental Health Status Among Children in Home Confinement During the Coronavirus Disease 2019 Outbreak in Hubei Province, China. *JAMA pediatrics*, 174(9), 898–900. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2020.1619>
- Xu, W., Shen, W. y Wang, S. (2021). Intervention of adolescent' mental health during the outbreak of COVID-19 using aerobic exercise combined with acceptance and commitment therapy. *Children and Youth Services Review*, 124, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2021.105960>
- Yeasmin, S., Banik, R., Hossain, S., Hossain, M. N., Mahumud, R., Salma, N. y Hossain, M. M. (2020). Impact of COVID-19 pandemic on the mental health of children in Bangladesh: A cross-sectional study. *Children and youth services review*, 117, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2020.105277>
- Zapatero Gaviria, A. y Barba Martin, R. (2023). ¿Qué sabemos del origen del COVID-19 tres años después? *Revista Clínica Española*, 223(4), 240–243. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2023.02.002>
- Zengin, M., Yayan, E. H. y Vicnelioğlu, E. (2021). The effects of the COVID-19 pandemic on children's lifestyles and anxiety levels. *Journal of child and adolescent psychiatric nursing : official publication of the Association of Child and Adolescent Psychiatric Nurses, Inc*, 34(3), 236–242. <https://doi.org/10.1111/jcap.12316>
- Zepeda, M. S., Deighton, S., Markova, V., Madsen, J. W. y Racine, N. (2023). iCOPE with COVID-19: A Brief Telemental Health Intervention for Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic. *Cognitive and Behavioral Practice*, 30(2), 208-217. <https://doi.org/10.1016/j.cbpra.2021.10.001>
- Zhang, C., Ye, M., Fu, Y., Yang, M., Luo, F., Yuan, J. y Tao, Q. (2020). The Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Teenagers in China. *The Journal of adolescent health: official publication of the Society for Adolescent Medicine*, 67(6), 747–755. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.08.026>
- Zhou, A., Yuan, Y. y Kang, M. (2022). Mindfulness Intervention on Adolescents' Emotional Intelligence and Psychological Capital during the COVID-19 Pandemic: A Randomized Controlled Trial. *International Journal of Mental Health Promotion*, 24(5), 665–677. <https://doi.org/10.32604/ijmhp.2022.019623>
- Zhou, S. J., Zhang, L. G., Wang, L. L., Guo, Z. C., Wang, J. Q., Chen, J. C., Liu, M., Chen, X. y Chen, J. X. (2020). Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19. *European child & adolescent psychiatry*, 29(6), 749–758. <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01541-4>
- Zumba-Tello, D. y Moreta-Herrera, R. (2022). Afectividad, Regulación Emocional, Estrés y Salud Mental en adolescentes del Ecuador en tiempos de pandemia. *Revista de Psicología de la Salud*, 10(1), 116-129. <https://doi.org/10.21134/pssa.v10i1.801>

ANEXOS

Tabla 8

Ficha de revisión bibliográfica

Nº	Título	Autores	Año	Tipo de documento	Revista / Base de datos
1	Ansiedad infantil en confinamiento por pandemia de COVID – 19. Ciudad de Portoviejo, Manabí, Ecuador	Farfan y Piñòn	2022	Artículo Cuantitativo	Revista Higia de la Salud / Semantic Scholar
2	Efectos psicológicos producidos por la pandemia de Covid-19 en los niños de 8 a 9 años, de la escuela particular Bilingüe Pelileo	Llamuca	2021	Artículo Cuantitativo	Revista Horizontes de Enfermería / Semantic Scholar
3	Children’s Anxiety and Factors Related to the COVID-19 Pandemic: An Exploratory Study Using the Children’s Anxiety Questionnaire and the Numerical Rating Scale	Garcia de Avila, Hamamoto Filho, Jacob, Souza, Berghammer, Jenholt, Olaya-Contrer y Nilsson	2020	Artículo Cuantitativo	International Journal of Environmental Research and Public Health / Multidisciplinary Digital Publishing Institute
4	Impact of COVID-19 pandemic on the mental health of children in Bangladesh: A cross-sectional study	Yeasmin, Banik, Hossain, Hossain, Mahumud, Salma y Hossain	2020	Artículo Cuantitativo	Children and Youth Services Review / ScienceDirect
5	Percepción y autorreporte de los niveles de bienestar emocional en niñas y niños durante la pandemia por la Covid-19	Armenta, López, Gómez Vega y Puerto	2022	Artículo Cuantitativo	Revista Latinoamericana de Estudios Educativos / Redalyc
6	Mental Health Status Among Children in Home Confinement During the Coronavirus Disease 2019 Outbreak in Hubei Province, China	Xie, Xue, Zhou, Zhu, Liu, Zhang, y Song	2020	Artículo Cuantitativo	JAMA Pediatrics / PubMed Central

7	The effects of the COVID-19 pandemic on children's lifestyles and anxiety levels	Zengin, Yayan, y Vicnelioğlu	2021	Artículo Cuantitativo	Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing / PubMed
8	Afectividad, dificultades en la regulación emocional, estrés y salud mental en adolescentes del ecuador en tiempos de pandemia del covid-19	Zumba-Tello y Moreta-Herrera	2022	Artículo Cuantitativo	Revista de Psicología de la Salud / Dialnet
9	Ajuste psicoemocional en la era COVID-19 en adolescentes de Ecuador: análisis de dos momentos temporales	Coello, Valero-Moreno, Lacomba-Trejo, Herrera y Pérez-Marín	2023	Artículo Cuantitativo	Revista sobre la Infancia y la Adolescencia / Dialnet
10	Impacto emocional y resiliencia en adolescentes de España y Ecuador durante la COVID-19: estudio transcultural	Valero-Moreno, Lacomba-Trejo, Coello, Herrera, Chocho, Samper, Pérez-Marín, y Montoya-Castilla	2022	Artículo Cuantitativo	Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes / Dialnet
11	Inteligencia emocional y ansiedad por COVID-19 en adolescentes de la región San Martín	García, Flores, Huancas, Ramírez y Palomino	2022	Artículo Cuantitativo	Revista Científica de Ciencias de la Salud / Semantic Scholar
12	Psychological impact of COVID-19 pandemic in Spanish adolescents: risk and protective factors of emotional symptoms	Tamarit, Usue de la Barrera, Mónaco, Schoeps y Montoya-Castilla	2020	Artículo Cuantitativo	Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes / Dialnet
13	Factors affecting the anxiety levels of adolescents in home-quarantine during COVID-19 pandemic in Turkey	Kılınçel, Kılınçel, Muratdağı, Aydın y Barış	2021	Artículo Cuantitativo	Asia Pac Psychiatry / PubMed
14	Estado emocional de los adolescentes del colegio Los Angeles ubicado en el municipio San Felipe estado Yaracuy durante la tercera fase del contagio del virus SARS-CoV-2	Guevara	2022	Artículo Cuantitativo	Boletín Médico de Postgrado / Dialnet
15	Sustained increase in depression and anxiety among psychiatrically healthy adolescents during late stage COVID-19 pandemic	Cochran, Cohen, Paulus, Tsuchiyagaito y Kirlic	2023	Artículo Cuantitativo	Frontiers in Psychiatry / PubMed

16	Funcionalidad familiar y estrés en estudiantes de secundaria en tiempos de pandemia COVID-19	Torres	2022	Artículo Cuantitativo	Revista Científica Multidisciplinaria Pakamuros / Semantic Scholar
17	Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19	Romero y Giniebra	2022	Artículo Cuantitativo	PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes / Google Scholar
18	Correlación entre autoestima y estrés en adolescentes durante la pandemia de COVID-19	Vega y Vega	2023	Artículo Cuantitativo	Revista Arbitrada Multidisciplinaria de Investigación Socio Educativa / Google Scholar
19	The Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Teenagers in China	Zhang, Ye, Fu, Yang, Luo, Yuan y Tao	2020	Artículo Cuantitativo	Journal of Adolescent Health / ScienceDirect
20	Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19	Zhou, Zhang, Wang, Guo, Wang, Chen, Liu, Chen, y Chen	2020	Artículo Cuantitativo	European Child & Adolescent Psychiatry / Springer Link
21	Psychosocial dysfunction of children and adolescents during the COVID-19 lockdown in Ecuador: a cross-sectional study	Erazo, Cifuentes, Navas, Carrión, Caicedo-Gallardo, Andrade y Moncayo	2023	Artículo Cuantitativo	BMJ Open / PubMed
22	Adolescents' Perceived Socio-Emotional Impact of COVID-19 and Implications for Mental Health: Results from a U.S.-Based Mixed-Methods Study	Rogers, Ha y Ockey	2021	Artículo Cuantitativo	Journal of Adolescent Health / ScienceDirect
23	The impact of COVID-19 on the lives and mental health of Australian adolescents	Li, Beames, Newby, Maston, Christensen y Werner-Seidler	2022	Artículo Cuantitativo	European Child & Adolescent Psychiatry / SpringerLink

24	The Continued Impacts of the COVID-19 Pandemic on Education and Mental Health Among Sub-Saharan African Adolescents	Wang, Adedokun, Millogo, Madzorera, Hemler, Workneh, Mapendo, Lankoande, Ismail, Chukwu, Assefa, Abubakari, Lyatuu, Okpara, Abdullahi, Zabre, Vuai, Soura, Smith, Sie, Oduola, Killewo, Berhane, Baernighausen, Asante, Raji, Mwanyika-Sando y Fawzi	2023	Artículo Cuantitativo	Journal of Adolescent Health / ScienceDirect
25	Habilidades sociales y autoconcepto en adolescentes durante el aislamiento social por pandemia de COVID-19	Montalvo y Jaramillo	2022	Artículo Cuantitativo	Revista Eugenio Espejo / SciELO
26	Life Conditions during COVID-19 Lockdown and Mental Health in Spanish Adolescents	Ezpeleta, Navarro, de la Osa, Trepát y Penelo	2020	Artículo Cuantitativo	International Journal of Environmental Research and Public Health / Multidisciplinary Digital Publishing Institute
27	Ansiedad en niños y adolescentes debido a la cuarentena por COVID-19. Una encuesta en línea.	López, Núñez del Prado, Vázquez, Guillén y Bracho	2021	Artículo cuantitativo	Acta Médica Grupo Ángeles / SciELO
28	Mental health and its correlates among children and adolescents during COVID-19 school closure: The importance of parent-child discussion	Tang, Xiang, Cheung y Xiang	2021	Artículo cuantitativo	Journal of Affective Disorders / ScienceDirect
29	An investigation of mental health status of children and adolescents in china during the outbreak of COVID-19	Duan, Shao, Wang, Huang, Miao, Yanga y Zhu	2020	Artículo cuantitativo	Journal of Affective Disorders / ScienceDirect
30	Estudio del impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla	Quero, Moreno Montero-Galvache, de León Molinari, Espino y Coronel	2021	Artículo cuantitativo	Revista De Psiquiatría Infanto-Juvenil / Semantic Scholar

31	Have the COVID-19 pandemic and lockdown affected children's mental health in the long term? A repeated cross-sectional study	Pustake, Mane, Ganiyani, Mukherjee, Sayed, Mithavkar, Memon, Momin, Deshmukh, Chordia, Parida, Johnson, Warghade, Varma y Bhagwat	2022	Artículo cuantitativo	BMJ Open / PubMed
32	Effects of Covid-19 confinement on the mental health of children and adolescents in Spain	Pizarro-Ruiz y Ordóñez-Cambolor	2021	Artículo cuantitativo	Scientific Reports / PubMed
33	Impact of the COVID-19 pandemic on quality of life and mental health in children and adolescents in Germany	Ravens-Sieberer, Kaman, Erhart, Devine, Schlack y Otto	2022	Artículo cuantitativo	European Child & Adolescent Psychiatry / Springer Link
34	Impacto en la salud mental de los niños y adolescentes de Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19	Alvarez, Arias, Morón, Ramírez, Cayo y Pomalima	2022	Artículo cuantitativo	Revista Psicológica Herediana / Semantic Scholar
35	Mental health symptoms in children and adolescents during COVID-19 in Australia	Sicouri, March, Pellicano, De Young, Donovan, Cobham, Rowe, Brett, Russell, Uhlmann y Hudson	2023	Artículo cuantitativo	Australian & New Zealand Journal of Psychiatry / PubMed
36	Estado de la salud mental infantojuvenil durante la primera ola de la pandemia de la COVID-19 y en el inicio del curso escolar 2020-2021	Gatell-Carbó, Alcover-Bloch, Balaguer-Martínez, Pérez-Porcuna, Esteller-Carceller, Álvarez-Garci y Fortea-Gimeno	2021	Artículo cuantitativo	Anales de Pediatría / PubMed Central
37	Children and Adolescents' Mental Health Following COVID-19: The Possible Role of Difficulty in Emotional Regulation	Hen, Shenaar-Golan y Yatzker	2022	Artículo cuantitativo	Frontiers in Psychiatry / PubMed
38	Changes in the Mental Health of Children and Adolescents during the COVID-19 Lockdown: Associated Factors and Life Conditions	Bosch, Pagerols, Prat, Español-Martín, Rivas, Dolz, Haro, Ramos-Quiroga, Ribasés, y Casas	2022	Artículo cuantitativo	International Journal of Environmental Research and Public Health / Multidisciplinary Digital Publishing Institute

39	Evolución del estado psicológico y el miedo en la infancia y adolescencia durante el confinamiento por la COVID-19	Gómez-Becerra, Flujas, Andrés, Sánchez y Fernández-Torres	2020	Artículo cuantitativo	Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes / APA PsycNet
40	Parents and school-aged children's mental well-being after prolonged school closures and confinement during the COVID-19 pandemic in Mexico: a cross-sectional online survey study	Leon, Castorena, Garza-Ornelas, Castillo, Salinas, Almanza y Rodríguez-de-Ita	2022	Artículo cuantitativo	BMJ Paediatrics Open / PubMed
41	Efectos de la Pandemia y las Medidas de Confinamiento sobre la Salud Mental en Población Infantil de Chile	Escobar, Panesso, Chalco, Cardemil, Grez, del Río, del Río, Vigil y Duran-Aniotz	2023	Artículo cuantitativo	Psykhe / Google Scholar
42	Estrés parental y problemas emocionales y conductuales en niños durante la pandemia por COVID-19	Betancourt-Ocampo, Riva-Altamirano y Chedraui-Budib	2021	Artículo cuantitativo	Enseñanza e Investigación en Psicología / Google Scholar
43	Longitudinal impact of COVID-19 pandemic on mental health of children in the ABCD study cohort	Hamatani, Hiraoka, Makita, Tomoda y Mizuno	2022	Artículo cuantitativo	Scientific Reports / PubMed
44	Brief Research Report on Adolescent Mental Well-Being and School Closures During the COVID-19 Pandemic in Indonesia	Wiguna, Anindyajati, Kaligis, Ismail, Minayati, Hanafi, Murtani, Wigantara, Putra y Pradana	2020	Artículo cuantitativo	Frontiers in Psychiatry / Semantic Scholar
45	Stress, Emotional Intelligence and the Intention to Use Cannabis in Spanish Adolescents: Influence of COVID-19 Confinement	Liébana-Presa, Martínez-Fernández, Benítez-Andrades, Fernández-Martínez, Marqués-Sánchez, y García-Rodríguez	2020	Artículo cuantitativo	Frontiers in Psychiatry / PubMed
46	Mental health, suicide attempt, and family function for adolescents' primary health care during the COVID-19 pandemic	Rojas-Torres, Ahmad, Martín, Golpe, y Gil	2022	Artículo cuantitativo	F1000Research / PubMed

47	Associations between feelings/behaviors during COVID-19 pandemic lockdown and depression/anxiety after lockdown in a sample of Chinese children and adolescents	Liu, Yue, Hu, Zhu, Wu, Wang y Wu	2021	Artículo cuantitativo	Journal of Affective Disorders / ScienceDirect
48	Long-Term Psychological Effects of COVID-19 Pandemic on Children in Jordan	Al-Rahamneh, Arafa, Al y Baqleh	2021	Artículo cuantitativo	International Journal of Environmental Research and Public Health / Multidisciplinary Digital Publishing Institute
49	A Cross-Sectional Study on Mental Health of School Students during the COVID-19 Pandemic in India	Deb, Kar, Deb, Biswas, Dar y Mukherjee	2022	Artículo cuantitativo	Data / Multidisciplinary Digital Publishing Institute
50	Determining the relationship between loneliness and depression in adolescents during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional survey	Kübra Kayaoğlu y Mehmet Başçillar	2022	Artículo cuantitativo	Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing / PubMed Central
51	Prevalence and Risk Factors Associated With Self-reported Psychological Distress Among Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic in China	Qin, Shi, Lin, Zhang, Liang, Lu, Wu, Chen, Zheng, Qian, Ouyang, Zhang, Yi y Zhang	2021	Artículo cuantitativo	JAMA Network Open / PubMed
52	Adolescent Mental Health during the COVID-19 Pandemic: The Interplay of Age, Gender, and Mental Health Outcomes in Two Consecutive Cross-Sectional Surveys in Northern Italy	Barbieri, Piccoliori, Mahlknecht, Plagg, Ausserhofer, Engl y Wiedermann	2023	Artículo cuantitativo	Behavioral Sciences / Multidisciplinary Digital Publishing Institute
53	Pediatric home confinement due to COVID-19: Somatic and anxiety spectrum consequences	Garcia-Adasme, Cárdenas-Rebollo, Jimenez-Perianes, Lalinde, Jimeno, Ventura, Díaz y López-Escobar	2021	Artículo cuantitativo	Journal of Clinical Nursing / PubMed

54	Adolescents' mental health and maladaptive behaviors before the Covid-19 pandemic and 1-year after: analysis of trajectories over time and associated factors	Pedrini, Meloni, Lanfredi, Ferrari, Geviti, Cattaneo y Rossi	2022	Artículo cuantitativo	Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health / Semantic Scholar
55	Severe Social Anxiety Among Adolescents During COVID-19 Lockdown	Itani, Eltannir, Tinawi, Daher, Eltannir, y Moukarzel	2021	Artículo cuantitativo	Journal of Patient Experience / PubMed
56	Social anxiety in Finnish adolescents from 2013 to 2021: change from pre-COVID-19 to COVID-19 era, and mid-pandemic correlates	Ranta, Aalto-Setälä, Heikkinen y Kiviruusu	2023	Artículo cuantitativo	Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology / Springer Link
57	Anxiety in Early Adolescents During the Covid-19 Pandemic: The Role of Intolerance of Uncertainty and Cognitive Emotion Regulation	Dorčić, Živčić-Bećirević y Smojver-Ažić	2023	Artículo cuantitativo	European Journal of Psychology Open / APA PsycNet
58	The impact of COVID-19 pandemic outbreak on education and mental health of Chinese children aged 7–15 years: an online survey	Ma, Idris, Zhang, Zewen, Wali, Ji, Pan y Baloch	2021	Artículo cuantitativo	BMC Pediatrics / PubMed Central
59	Family Resilience, Media Exposure, and Children's Mental Health in China During COVID-19	He, Li, Zhao y An	2022	Artículo cuantitativo	The Family Journal: Counseling and Therapy for Couples and Families / Semantic Scholar
60	Philosophy for children and mindfulness during COVID-19: Results from a randomized cluster trial and impact on mental health in elementary school students	Malboeuf-Hurtubise, Léger-Goodes, Mageau, Herba, Chadi, Lefrançois, Camden, Bussièeres, Taylor, Éthier y Gagnon.	2021	Artículo cuantitativo	Progress in Neuropsychopharmacology & Biological Psychiatry / ScienceDirect
61	Terapia integrativa para la reducción del estrés infantil durante la pandemia de COVID-19	Iruegas y González	2023	Artículo cuantitativo	Psicumex / Dialnet

62	A Randomized Trial of Online Single Session Interventions for Adolescent Depression during COVID-19	Schleider, Mullarkey, Fox, Dobias, Shroff, Hart y Roulston	2022	Artículo cuantitativo	Nature Human Behaviour / PubMed Central
63	Videoconferencing-based cognitive behavioral therapy for youth with anxiety and depression during COVID-19 pandemic	Uysal, Morgül y Gormez	2022	Artículo cuantitativo	School Psychology International / PubMed Central
64	Rapid, Full-Scale Change to Virtual PCIT During the COVID-19 Pandemic: Implementation and Clinical Implications	Garcia, Blizzard, Peskin, Rothenberg, Schmidt, Piscitello, Espinosa, Salem, Rodriguez, Sherman, Parlade, Landa, Davis, Weinstein, García, Pérez, Rivera, Martínez y Jent	2021	Artículo cuantitativo	Prevention Science / Springer Link
65	Intervention of adolescent' mental health during the outbreak of COVID-19 using aerobic exercise combined with acceptance and commitment therapy	Xu, Shen y Wang	2021	Artículo cuantitativo	Children and Youth Services Review / ScienceDirect
66	iCOPE With COVID-19: A Brief Telemental Health Intervention for Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic	Zepeda, Deighton, Markova, Madsen y Racine	2023	Artículo cuantitativo	Cognitive and Behavioral Practice / ScienceDirect
67	The Effects of Cognitive-Behavioral Therapy (CBT) in Well-Being and Perceived Stress in Adolescents with Low Academic Performance During the COVID-19 Pandemic	Shahrokhian, Hassanzadeh, Hashemi y Ramshini	2021	Artículo cuantitativo	International Journal of Sport Studies for Health / Semantic Scholar
68	Effects of Cognitive-Behavioral Therapy on Mental Health of High-School Students during COVID-19 Pandemic	Dana, Ranjbari, Salehian y Shayan	2021	Artículo cuantitativo	International Journal of School Health / Semantic Scholar

69	Effects of Logotherapy-Based Mindfulness Intervention on Internet Addiction among Adolescents during the COVID-19 Pandemic	Liu, Jiang y Zhang	2021	Artículo cuantitativo	Iranian Journal of Public Health /PubMed Central
70	Intervention Effect of the Integration Model on Negative Emotions of Adolescents during the Outbreak of Corona Virus Disease 2019	Chen, Sang, Zhang y Jiang	2021	Artículo cuantitativo	Psychiatria Danubina / PubMed
71	Intervention Effect of the Video Health Education Model Based on Solution-Focused Theory on Adolescents' Mental Health during the COVID-19 Pandemic	Li y Liu	2021	Artículo cuantitativo	Iranian Journal of Public Health /PubMed Central
72	Brief, parent-led, transdiagnostic cognitive-behavioral teletherapy for youth with emotional problems related to the COVID-19 pandemic	Guzick, Leong, Dickinson, Schneider, Zopatti, Jamie Manis, Meinert, Barth, Perez, Camp, Weinzimmer, Cepeda, Mathai, Shah, Goodman, Salloum, Kennedy, Ehrenreich-May y Storch	2022	Artículo cuantitativo	Journal of Affective Disorders / ScienceDirect
73	The effects of brief internet-based cognitive behavioral therapy intervention for senior students with health anxiety during the COVID-19 pandemic	Soukhtanlou, Pourhosein, Purabás y Naseri	2021	Artículo cuantitativo	International Journal of Health Sciences / Semantic Scholar
74	Reducing Social Anxiety among Adolescents in the Covid-19 Era: Rational Emotive Behavior Therapy as a Counselling Approach	Iyeke y Lawrence	2022	Artículo cuantitativo	International Journal of Psychology and Psychological Therapy / Portal Regional de la BVS
75	Outcomes From an Online Pilot Mindfulness Based Intervention with Adolescents: A Comparison by Categories of Risk	Hutchison, Russell, Starkweather y Gans	2023	Artículo cuantitativo	Journal of Child and Family Studies / Springer Link

76	Mindfulness Intervention on Adolescents' Emotional Intelligence and Psychological Capital during the COVID-19 Pandemic: A Randomized Controlled Trial	Zhou, Yuan y Kang	2022	Artículo cuantitativo	International Journal of Mental Health Promotion / Base de datos de la OMS sobre COVID-19
77	The Online Strength-Informed Acceptance and Commitment Therapy Among COVID-19-Affected Adolescents	Duan, Kong, Bu, Guan, Chen, Luo y Zhang	2022	Artículo cuantitativo	Research on Social Work Practice / Base de datos de la OMS sobre COVID-19