

## SALUD MENTAL INFANTIL DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

CHILD MENTAL HEALTH DURING THE COVID-19 LOCKDOWN. A SYSTEMATIC REVIEW

**Laura Guadalupe González González, Aida Mercado Maya, Erika Robles Estrada,**

**Alejandra Moysén Chimal, Norma Ivonne González Arratía López Fuentes**

Universidad Autónoma del Estado de México, México.

*Correspondencia:* lgonzalezg635@alumno.uaemex.mx

### RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue llevar a cabo una revisión sistemática de estudios centrados en la salud mental infantil y el confinamiento por COVID-19. Con la finalidad de analizar lo escrito acerca del tema. Se utilizó para ello el protocolo Prisma en el que se incluyeron documentos registrados en las principales bases de datos de psicología entre junio de 2020 y junio de 2021, la búsqueda se realizó a partir de las palabras clave salud mental infantil/confinamiento/COVID-19. De un total de 267 artículos detectados, 12 cumplían los criterios establecidos para su análisis, de ellos 7 se desarrollaron en Europa, 2 en América y 3 en Asia. En los que sus autores indican que la depresión, la ansiedad, el TDAH, la conducta desafiante, el aislamiento y los problemas de sueño son condiciones que incidieron en la salud mental infantil, durante el confinamiento, asimismo sugieren su atención para prevenir posible cronicidad.

**Palabras clave:** Salud mental, infancia, pandemia, virus, enfermedad transmisible.

## ABSTRACT

The aim of this research was to conduct a systematic review of studies that have focused on child mental health and COVID-19 lockdown. In order to analyze what has been written about the subject. The Prism protocol was used to include the documents registered in the main psychology databases between June 2020 and June 2021, the search was carried out from the keywords child mental health /lockdown / COVID-19. Originally 267 articles were detected but 12 were used as they met the criteria established for their analysis. 7 were developed in Europe, 2 in America and 3 in Asia. In which its authors indicate that depression, anxiety, ADHD, challenging behavior, isolation and sleep problems are conditions that affected children's mental health, during lockdown, they also suggest their attention to prevent possible chronicity.

**Keywords:** Mental health, childhood, pandemic, virus, communicable disease.

## INTRODUCCIÓN

El concepto de salud mental ha cobrado relevancia en los últimos años respecto al actuar que las personas tienen en su entorno pues como refiere la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013) “La salud mental es un componente clave para considerar el estado de equilibrio físico y psicológico de un ser humano” (p. 18), situación que permea para los más pequeños dado que la salud mental infantil refiere la oportunidad de que los niños se desarrollen en un ambiente que brinde las condiciones propicias para la atención, el cuidado, la protección y provisión de las necesidades básicas, así como de la autoestima y el control emocional. Al respecto Zúñiga y Zúñiga (2020) subrayan que “La salud mental infantil implica el curso de un período crítico de desarrollo en el infante que requiere de la atención de la conducta, el aprendizaje y la resiliencia emocional,

dado que la experiencia temprana impacta de manera significativa en el neurodesarrollo y personalidad de éste” (p. 74).

Sin embargo, existen condiciones que vulneran la salud mental, como ha sido el caso de la pandemia por COVID-19 a nivel mundial, declarada en marzo de 2020 y que puso en alerta a gobiernos e instituciones de salud, y obligó a establecer protocolos de actuación denominados como nueva normalidad. En este marco se dio un proceso de confinamiento que llevó al cierre total en un inicio y posteriormente parcial de los espacios públicos que fungieron como medios de contagio, transmisión y propagación del virus.

Así, la pandemia por COVID-19 modificó de manera abrupta el modo de convivencia que las familias solían tener, lo que significó la transformación de hábitos y rutinas tanto en su entorno como en el contexto social. Lo anterior de acuerdo con Araujo et al. (2020) conllevó la exposición súbita de fenómenos que implicaron incertidumbre y estrés en los diversos ámbitos de desarrollo e interacción de las personas y en el caso de la población infantil fue un aspecto que no favoreció el despliegue de sus capacidades de aprendizaje, adaptación, interacción prosocial y expresión emocional.

De tal manera, que la convivencia y socialización con otros seres humanos se vio limitada, por lo que el confinamiento se tornó un aspecto a tener en cuenta respecto a la salud mental de los niños, y cuyas manifestaciones fueron documentadas en la literatura de habla inglesa e hispana, a partir de ello se pudieron establecer las palabras claves de esta revisión sistemática.

Así mismo, se pudo constatar que el fenómeno de confinamiento y su impacto en la salud mental cuenta con pocos antecedentes, pues en años

recientes no se había enfrentado una situación de dimensiones pandémicas, lo cual es un aspecto para direccionar el curso de acción en materia de salud infantil, ya que uno de los objetivos del Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030 dictada por la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2015) enfatiza garantizar la salud y bienestar en este sector poblacional dada su vulnerabilidad frente a los estímulos ambientales que pueden incidir en las características de personalidad y la conducta.

Bajo este argumento, esta revisión se centró en analizar doce investigaciones desarrolladas en diferentes contextos geográficos tales como: Europa, Norteamérica, Latinoamérica y Asia. Para lo cual se tuvo cuidado de seleccionar aquellos que documentaran las problemáticas de salud mental vinculadas al confinamiento en niños.

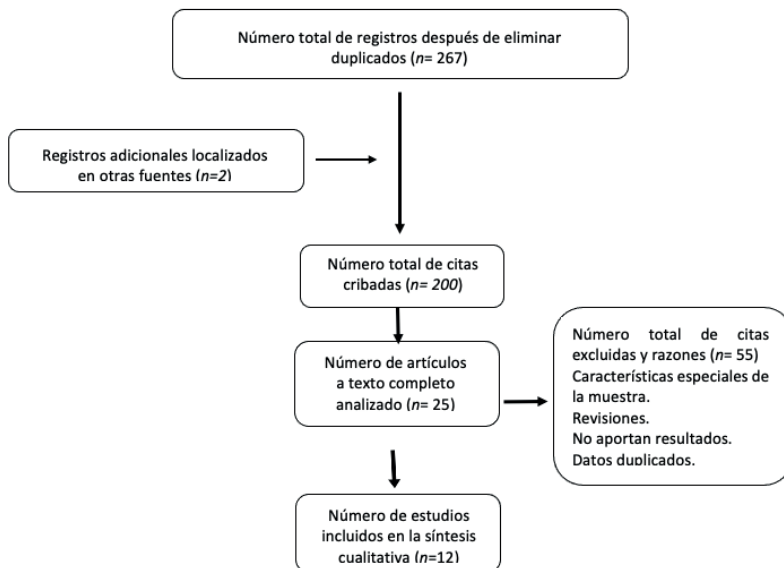
### **REVISIÓN SISTEMÁTICA**

El estudio empleó un diseño de investigación mediante observación retrospectiva. Bajo los criterios formulados por Prisma (Moher et al. 2009), con el objetivo de identificar y examinar estudios de investigación relevantes de manera sistemática. En el desarrollo de este proceso se incluyeron estudios primarios que:

- a) Analizaran la salud mental infantil en función del período de confinamiento por COVID-19.
- b) Ofrecieran resultados de la relación entre el confinamiento por COVID-19 y la salud mental infantil.
- c) Trabajarán con muestras de niños en edad escolar sin patología previa.
- d) La publicación del artículo estuviera comprendida entre junio de 2020 a junio de 2021.

Debido a la cantidad de publicaciones existentes en torno a la COVID-19 y la relevancia que ha tenido para el estudio del confinamiento al que la población en general fue sometida, se consideró pertinente delimitar la indagación documental a los meses de agosto y septiembre de 2021, se retomaron documentos que hicieran alusión a problemáticas asociadas al confinamiento en población infantil, para ello se revisaron las principales bases de datos de psicología tales como: Scopus, ScienceDirect, Scielo, ProQuest, PsicoDoc y Microsoft Academic. Se hizo uso de los términos de búsqueda booleana en título, resumen o palabras clave: Child Mental Health AND Lockdown AND COVID-19 en inglés, en español: Salud Mental Infantil, Confinamiento y COVID-19. El proceso de selección de los artículos se muestra en la figura 1.

**Figura 1.** *Proceso de selección de los artículos que cumplieron con los criterios de esta revisión.*



*Nota.* Elaboración propia a partir del modelo Prisma (Moher et al. 2009).

Durante la primera fase fueron considerados todos los resultados posibles, se descartaron las repeticiones entre las bases de datos consultadas y las búsquedas realizadas y se hizo uso únicamente de artículos de investigación publicados. En la segunda fase, se estableció el refinamiento de la búsqueda con base en los títulos de los artículos; posteriormente se efectuó la lectura de resúmenes para excluir aquellos que no se referían a la temática de revisión, incluían otras variables o bien no se apegaban a los criterios previamente establecidos.

En el análisis de los 12 artículos se identificó que estos ofrecían información sobre la edad y variables sociodemográficas de los participantes, tales como: sexo, tipo de familia, situación económica de los padres, grado escolar cursado, estatus laboral de los padres, estrés parental, estado civil de los cuidadores, familiares enfermos de COVID-19, o decesos de familiares derivados por esta enfermedad. Así mismo se encontró que estaban centrados en el estudio de la depresión, ansiedad, TDAH, conducta desafiante, aislamiento, así como problemas de sueño. Por lo que los estudios que analizaron las conexiones entre la salud mental infantil y el confinamiento por la COVID-19 se presentan en la tabla 1.

**Tabla 1.** *Estudios que identifican variables asociadas a la salud mental infantil respecto al confinamiento derivado de la COVID-19*

Autores	País	Tamaño de la muestra	Edad de los participantes	Variables de estudio	Principales conclusiones
<b>Bignardi et al. (noviembre, 2020)</b>	Reino Unido	168	7.6-11.6 años	Distanciamiento social, Salud mental infantil.	Incremento significativo de síntomas de ansiedad y depresión.

<b>Breidokiené et al. (Junio, 2021)</b>	Lituania	306	6-14 años	Síntomas somáticos, Salud mental infantil.	Alta presencia de síntomas somáticos como dolor de cabeza y estómago asociado al incremento de uso de medios digitales como medio de comunicación escolar y tiempo recreativo.
<b>Chiro &amp; Rifat (enero, 2021)</b>	Bangladesh	552	4-17 años	Desorden conductual e hiperactividad.	La prevalencia del desorden conductual e hiperactividad incrementaron durante el período de confinamiento.
<b>Liu et al. (febrero, 2021)</b>	China	5175	9-18 años	Ansiedad generalizada, Depresión, Insomnio y Dificultad en la concentración.	Angustia de separación, ideación suicida, estado de ánimo ansioso son altamente correlacionados con el confinamiento experimentado.
<b>Luijten et al. (mayo, 2021)</b>	Alemania	2401	8-18 años antes de la Covid-19	Salud mental en niños,	La salud mental refiere puntuaciones elevadas después de la vivencia de la pandemia especialmente en rubros de ansiedad y depresión.
		844	8-18 durante el confinamiento.		
<b>Mohler et al. (abril, 2021)</b>	Suiza	1146	12-17 años	Depresión, Ansiedad, Déficit de Atención con Hiperactividad, Trastorno oposicionista desafiante, Desorden afectivo.	Percepción de estrés al cancelar los planes o eventos futuros, sentimientos de incapacidad para ser parte de eventos sociales, alta prevalencia de TDAH, ansiedad, depresión y problemas de sueño.

<b>Penner et al. (abril, 2021)</b>	Estados Unidos	322	10-14 años	Salud mental durante la pandemia. Funcionamiento familiar.	Mejor funcionamiento familiar reporta decremento en la manifestación de síntomas de problemas de conducta internalizantes o externalizantes.
<b>Pizarro &amp; Ordoñez (junio, 2021)</b>	España	590	8-18 años	Salud mental infantil, Depresión, Baja Autoestima, Ansiedad y Problemas con la regulación emocional.	El confinamiento estricto de la población en estudio tuvo consecuencias en el desarrollo de conductas de rebeldía, así como peor pronóstico después de más 10 días de confinamiento estricto.
<b>Ramírez et al. (abril, 2021)</b>	Chile	979	4-18 años	Síntomas emocionales, Problemas de conducta, TDAH, Conducta prosocial.	Alto desempeño académico es asociado a baja presencia de problemas de conducta, así como incremento de conducta prosocial, la asociación de enfermedad por COVID-19 de algún miembro de la familia incrementa la presencia de riesgo para el desarrollo de síntomas emocionales.
<b>Schmidt et al. (abril, 2021)</b>	Suiza	5823	1-19 años	Problemas emocionales y conductuales.	1-6 años incremento en conductas desafiantes, 7-10 años ansiedad y depresión, 11-19 años sentimientos de abandono y vacío.



<b>Segre et al. (mayo, 2021)</b>	Italia	82	6-14 años	Salud mental, cambios en la rutina.	Modificación en hábitos alimenticios, desarrollo de problemas de sueño, desarrollo de síntomas de ansiedad.
<b>Shah et al. (enero, 2021)</b>	India	423	11-15 años	Problemas psicosociales, ansiedad, depresión, adaptación al confinamiento.	Reporte de síntomas de ansiedad y depresión por temor a enfermarse, no ser capaz de atender la escuela y no poder ver a los amigos.

Entre las principales problemáticas documentadas en los artículos revisados se destacan la depresión, ansiedad, síntomas somáticos, desorden conductual, desorden afectivo, baja autoestima y problemas para la regulación emocional, solo uno de los artículos hace referencia al decremento de los trastornos internalizantes y externalizantes, lo cual se suscitó en población latina migrante, ver tabla 2.

**Tabla 2.** *Problemáticas por país y factores asociados*

<b>País</b>	<b>Problemáticas referidas</b>	<b>Factores asociados</b>
Reino Unido	Ansiedad y depresión	Los autores refieren respuesta más positiva durante el confinamiento por parte de los niños que contaban con ambos progenitores como cuidadores.
Lituania	Síntomas somáticos	Sobrestimulación en los niños derivada de la necesidad de adaptación de clases y trabajo en línea, así como falta de manejo en los límites y horarios establecidos por los padres.
Bangladesh	Desorden conductual e hiperactividad.	Estrés en la crianza por parte de los padres.

China	Ansiedad generalizada, insomnio, depresión, dificultad en la concentración.	Los autores señalan que los niños que habitaban zonas urbanas y/o estaban alejados de sus padres reportaron mayores índices de depresión.
Alemania	Ansiedad y depresión.	Los autores mencionan la pérdida de amigos, de libertad, de actividades de integración, de la escuela, así como aburrimiento y tedio.
Suiza	Depresión, ansiedad y TDAH, trastorno oposicionista desafiante, desorden afectivo.	Los autores señalan que durante el tiempo de confinamiento existió mayor uso de internet y estrés debido a la interrupción abrupta de la vida social cotidiana.
Estados Unidos	Decremento en trastornos internalizantes y externalizantes en población latina durante el confinamiento en el suroeste del país.	Los autores refieren probable atribución al decremento debido a factores culturales, mayor tiempo en familia así como rutinas más flexibles.
España	Depresión, baja autoestima, ansiedad y problemas en la regulación emocional.	Los autores analizan el número de personas con las que se vivió el confinamiento así como si se disponía de un espacio de recreación tal como un jardín o un balcón así como el tamaño de la casa.
Chile	Riesgo para el desarrollo de síntomas emocionales.	Prácticas de bienestar y cuidado de la salud tales como: socialización en línea, hacer ejercicio, actividades de ocio, meditación y orar.

Suiza	Conductas desafiantes, ansiedad y sentimientos de abandono y vacío.	Los autores analizaron riesgos preexistentes tal como enfermedades crónicas así como eventos de la vida familiar.
Italia	Modificación de hábitos alimenticios, problemas de sueño y ansiedad.	Se incluyó la situación familiar, tiempo frente a los dispositivos, número de habitaciones así como ingresos económicos.
India	Ansiedad, depresión y problemas psicosociales.	Los autores subrayan que los niños temían no poder regresar a la escuela y no volver a ver a sus amigos.

Los artículos analizados destacan el estudio del desarrollo infantil y de las variables que lo promueven o limitan específicamente durante la pandemia por COVID-19, sus autores coinciden en que ésta modificó el curso habitual de la vida de las personas; especialmente de los niños, causándoles estragos en su salud mental. Específicamente en los ámbitos afectivo y personal tales como: depresión, ansiedad, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, conducta desafiante, aislamiento y problemas de sueño. A continuación en la tabla 3 se documentan las principales aportaciones y sugerencias realizadas por sus autores en cuanto a la salud mental infantil.

**Tabla 3.** *Aportación y propuestas de seguimiento en la investigación.*

<b>Autores</b>	<b>País</b>	<b>Principal aportación</b>	<b>Sugerencias</b>
Bignardi et al.	Reino Unido	Se reporta incremento significativo en la depresión en niños asociado al confinamiento en la población de estudio.	Resaltan la importancia de brindar seguimiento a los efectos subsecuentes en los niños derivados de la pandemia así como la vigilancia y atención constante en los centros educativos.

Breidokiené et al.	Lituania	El estudio captura un momento importante en la vida de los niños revelando afectaciones físicas y sociales durante el confinamiento.	Refieren la importancia de contrarrestar los efectos del uso de tecnología en los niños especialmente de tipo recreativo para regular el estrés y la conducta sedentaria en ellos.
Chiro & Rifat	Bangladesh	Diferencias significativas entre niños quienes fueron más propensos a sufrir de trastornos de conducta, por otra parte, las niñas reportaron mayores índices de trastornos emocionales.	Señalan la necesidad de establecer estrategias de control en el manejo de crisis infantiles, así como planes de intervención y acción en el regreso a clases y durante los años venideros.
Liu et al.	China	Ideación suicida en niños, insomnio, inatención durante las clases en línea, asimismo las niñas reportaron mayor índice de depresión u ansiedad que los niños.	Importante establecer modificaciones en el contexto familiar y escolar para fortalecer la resiliencia de los niños durante la presencia de una crisis sanitaria.
Luijten et al.	Alemania	Incremento en los síntomas depresivos en los hogares cuyos padres perdieron su empleo.	Diseño de políticas publicas que permitan atender a las familias, en especial, aquellas económicamente vulnerables puesto que la sobra financiera empeoró la respuesta de los menores en torno a la calidad de vida.

Mohler et al.	Suiza	El estudio mostró que cerca de un tercio de la población de estudio presentó problemas de TDAH, desorden oposicionista desafiante, ansiedad y depresión, además el 30.1 de la muestra infantil cumplió con criterios de uso problemático de internet.	Muestran la importancia de la reacción que tuvo la autoridad sanitaria y los centros escolares a través de actividades que ayudaran a mantener la rutina, los horarios y el contacto social de los niños.
Penner et al.	Estados Unidos	Comportamiento de grupos minoritarios en el país respecto a la atención y apoyo durante el confinamiento, se concluye efecto protector de la familia durante la cuarentena en población latina en el suroeste del país.	Señalan dar continuidad al estudio de los efectos de la pandemia en grupos minoritarios a lo largo de los subsecuentes años.
Pizarro & Ordoñez	España	Predominio de problemas de rebeldía, desregulación emocional y ansiedad, sin diferencias significativas entre niños y niñas	El estricto confinamiento provoca experiencias traumáticas las cuales deben regularse en población infantil para prevenir malestar o problemáticas posteriores en ellos.

Ramírez et al.	Chile	Las experiencias educativas positivas así como un buen autoconcepto reducen la posibilidad de presentar problemas de salud mental, asimismo la enfermedad de un familiar por Covid-19 incrementó los problemas emocionales.	Los hallazgos promueven la implementación de políticas públicas y de salud que ayuden a prevenir el desarrollo de problemas mentales en los niños. Tales como autoconcepto, motivación académica y sentido de pertenencia escolar.
Schmidt et al.	Suiza	Los niños presentaron problemas de conducta social, así como ansiedad y depresión, sin embargo éstos eran menores al encontrarse a cargo de ambos cuidadores.	Los autores refieren que la exposición a factores estresantes marcan un antes y un después en la vida de los niños, el cual debe ser monitoreado y no sólo enfocarse en la salud física de ellos.
Segre et al.	Italia	Dificultad de concentración durante las clases en línea, cansancio derivado de la rutina, incremento en el consumo de comida chatarra y dulces, asimismo falta de alimentos durante el confinamiento, dificultades para conciliar el sueño y levantarse temprano, cerca del 48% de los infantes encuestados deseaban dormir a lado de sus padres.	Los autores refieren que la investigación señala una aproximación hacia la atención y el cuidado de la salud mental infantil, y señalan la importancia de establecer y proporcionar herramientas emocionales que favorezcan su estabilidad en tiempos de crisis tal como puede serlo una pandemia.

Shah et al.	India	Afectación al sentirse alejados de sus amigos y redes de apoyo, 60% de los encuestados tuvieron un familiar con Covid-19, 25.2% experimento aburrimiento y percibió que su vida era menos divertida.	Profundizar en el análisis de los efectos de la pandemia y del período de confinamiento pues existe desconocimiento acerca de si es un fenómeno aislado o un factor perdurable en el tiempo de la salud mental de los niños.
-------------	-------	--	--

## DISCUSIÓN

Las variables documentadas en los doce artículos que fueron objeto de esta revisión sistemática fueron: depresión, ansiedad, TDAH, conducta desafiante, aislamiento y problemas de sueño, las cuales aun cuando fueron estudiadas por separado y en diferentes contextos los autores coinciden en señalar que guardan estrecha relación con estadios tempranos del desarrollo y pueden causar o exacerbar la presencia de problemas en el desarrollo físico, cognitivo y socioemocional de los niños. A partir de ello y después de analizar la información vertida se pueden destacar algunos puntos al respecto.

En cuanto a la depresión Luijten et al. (2021) a partir de su estudio desarrollado en Alemania, constataron que la exposición prolongada al estrés empeoró la presencia de síntomas en los menores, tal fue el caso de la prevalencia de altos índices de depresión los cuales identificaron que estaban asociados al largo tiempo del confinamiento, y se acompañaron de sentimientos de ira, y problemas en las relaciones sociales establecidas.

En concordancia con ello Pizarro & Ordoñez (2021) mencionan que las consecuencias del confinamiento por COVID-19 implicaron un peor

pronóstico de este padecimiento en población infantil española de 8 a 13 años. Así mismo, señalan que en población infantil femenina tuvo impacto negativo en la percepción que tenían de sí mismas, además de que presentaron dificultades en su regulación emocional.

En contraste Segre et al. (2021) observaron que en infantes italianos la variable con mayor prevalencia fue la ansiedad desencadenada por el miedo a que un miembro de la familia enfermara de COVID-19 y fuera hospitalizado, lo cual se vinculó a cambios súbitos en el estado de ánimo como: enojo, tristeza y apatía, que derivaron en desmotivación y bajo rendimiento escolar.

En tanto que Bignardi et al. (2020) refieren que en Reino Unido se presentó un aumento estadísticamente significativo de depresión en los niños durante el confinamiento, a partir de ello pronostican que este padecimiento puede incrementarse a mediano y largo plazo en población infantil.

Mientras que Liu et al. (2021) señalan que en China la presencia de depresión tuvo mayor predominio en población infantil femenina, lo cual atañen como reacción recurrente a la pérdida de compañeros y maestros de la comunidad. En tanto en población suiza Mohler et al. (2021) reportan incremento de estrés en niñas, lo cual derivó en malestar emocional y depresión.

En contraste, Penner et al. (2021) refieren decremento de rasgos depresivos en población latina encuestada durante el confinamiento en Estados Unidos. Mientras que, Shah et al. (2021) destacan la situación emocional de infantes hindúes, los cuales experimentaron miedo y temor a no volver a su rutina tras la presencia de la enfermedad, así como la pérdida de seres queridos.



Respecto a la ansiedad Bignardi et al. (2020) señalan que la situación vivida en Reino Unido como parte del confinamiento incrementó los síntomas de ésta en los niños, lo cual atribuyeron al tiempo de convivencia con los cuidadores, así como la falta de vida social con otros miembros de la comunidad. Lo anterior concuerda con lo documentado por Liu et al. (2021) quienes refieren que tras el confinamiento los niños en China experimentaron miedo y vulnerabilidad en su persona dada la incertidumbre generada por la pandemia.

Mientras que en Alemania Luijten et al. (2021) constataron que se registraron mayores índices de ansiedad en niñas, las cuales reportaron sentimientos de inseguridad y desmotivación ante la pérdida de contacto social. Del mismo modo, en Suiza Mohler et al. (2021) encontraron que un tercio de la población participante declaró manifestar síntomas de ansiedad atribuidos a la pérdida de contacto entre familiares y miembros de la comunidad. En tanto que, Pizarro & Ordoñez (2021) indican que en menores españoles de educación básica no hubo diferencia en cuanto a la presencia de ansiedad respecto al sexo y que tanto los niños como las niñas mostraron comportamientos impulsivos.

Por otra parte, Segre et al. (2021) Sugieren que la presencia de ansiedad en niños italianos no debe subestimarse ya que ésta se derivó del malestar que implicó el confinamiento y la pérdida de familiares y amigos en la comunidad, asimismo, advierten no dejar de lado la inquietud que experimentaron los menores al ver modificada su realidad habitual, más bien, desde las políticas gubernamentales dar atención y seguimiento a los casos identificados.

En niños hindúes Shah et al. (2021) refieren que éstos mostraron malestar e incertidumbre tras sentirse limitados en su libertad para salir y ver a sus amigos, así como, el hecho de no poder asistir a la escuela. En contraparte, Penner et al. (2021) reportan menor presencia de síntomas de ansiedad y estrés durante el confinamiento en niños latinos que permanecieron cerca de sus padres.

En cuanto a la presencia de trastornos externalizantes, como lo es el TDAH Mohler et al. (2021) indican que los menores de Suiza fueron expuestos de sobremanera al uso por tiempo prolongado de dispositivos electrónicos lo cual incrementó las conductas de inatención, incumplimiento de responsabilidades académicas, así como el no poder ser capaces de detenerse en la navegación web, todo ello generado por la falta de encuentros vivenciales con sus coetáneos. Asimismo, destacan que una de cada tres niñas presenta síntomas de inatención y dificultad para concentrarse, así como rudeza y enojo ante la imposibilidad de poder asistir a clases regulares.

A su vez, Chiro & Rifat (2021) encontraron que en niños de Bangladesh el trastorno psiquiátrico de mayor presencia fue el TDAH con incremento en los síntomas de impulsividad, irritabilidad, así como en la necesidad de cuidado permanente por parte de sus padres. En contraparte, Liu et al. (2021) indican que en China las niñas presentaron pérdida de concentración e inatención, así como, dificultades de aprendizaje, decremento en la actividad física y limitaciones para acceder a las clases en línea.

Por su parte, Ramírez et al. (2021) detectaron en niños chilenos problemas como el TDAH, los cuales estaban asociados a aspectos sociodemográficos como déficit económico en la familia, bajo nivel educativo por parte de

los padres, así como el hecho de asistir a una escuela pública. Asimismo, señalan que aunado al sometimiento abrupto de estrés hacia los niños y el pobre soporte parental se incrementó la conducta de déficit atencional, así como la presencia de actitudes impulsivas y rezago escolar.

En lo que respecta a la conducta desafiante Mohler et al. (2021) indican que en población infantil sueca las niñas mostraron conductas disruptivas en mayor grado que los varones, esto lo atribuyeron a la presencia del estrés sufrido en los hogares en torno al confinamiento por la primera ola de contagios por COVID-19. En tanto que Schmidt et al. (2021) encontraron problemas afectivos en menores de 7 a 10 años, los cuales estaban acompañados de rebeldía y hostilidad hacia uno o ambos padres, además de ausencia de autorregulación.

Por su parte Pizarro & Ordoñez (2021) observaron en niños españoles que la falta de regulación emocional derivó en conductas de rebeldía, disrupción e incompetencia afectiva en las relaciones establecidas con sus padres y hermanos. Mientras que en Chile Ramírez et al. (2021) refieren que la conducta desafiante mostró decremento a través del juego y la dinámica escolar que fue puesta en marcha en las clases en línea.

En relación con lo anterior, Penner et al. (2021) Resaltan que en Estados Unidos en menores migrantes latinos las conductas desafiantes decrecieron en ambientes donde la construcción de relaciones de escucha y respeto en el núcleo parental se hicieron presentes durante el período de confinamiento, por lo que recomiendan la conveniencia de profundizar en la dinámica familiar sobre todo en los factores de protección establecidos para hacer frente a situaciones inesperadas como lo fue la pandemia y sus implicaciones.

En contraparte, Mohler et al. (2021) mencionan que al verse interrumpidas las actividades concernientes a la vida social de los niños en Suiza, el tiempo de convivencia con sus padres, así como el uso de medios electrónicos incrementó. Mientras que, Schmidt et al. (2021) señalan que los padres reportaron como reacción al confinamiento la pérdida de comunicación y retraimiento por parte de sus hijos menores.

En España, Pizarro & Ordoñez (2021) identificaron en los menores pérdida de la competencia de habilidad social para interactuar con sus pares tras manifestar dificultades en la regulación emocional. Mientras que, en Chile, Ramírez et al. (2021) observaron que los infantes mostraron pérdida de interés en la interacción con sus padres, problemas para relacionarse con personas que enfermaron de COVID-19, así como, para hablar de aquellos que fallecieron, lo cual los llevó a una reintegración intermitente una vez que terminó el confinamiento.

Por su parte, Shah et al. (2021) señalan que el interés de los niños hindúes al concluir el confinamiento estaba dirigido a reunirse con sus amigos de manera presencial o virtual con la finalidad de recuperar la interacción a partir de platicar con ellos o bien compartir pasatiempos juntos. En contraparte, Penner et al. (2021) encontraron que el período de confinamiento favoreció en infantes migrantes latinos la relación y la comunicación con sus padres.

Respecto a los problemas de sueño Breidokiené et al. (2021) Observaron que el cambio en el estilo de vida infantil en Lituania conllevó a la falta de ejercicio, aumento del uso de medios electrónicos, cambios en la dieta, así como la transformación de hábitos y conductas, una constante en su aparición fue la dinámica familiar y la falta de supervisión por parte de

los padres, lo cual derivó en problemas somáticos como: cefalea, dolor estomacal, cansancio e insomnio.

En cuanto a ello, Liu et al. (2021) encontraron en infantes chinos, hubo asociación entre la sintomatología ansiosa y depresiva y la presencia de problemas de sueño tal como, insomnio, pesadillas, inquietud corporal y bruxismo. Por otra parte, reportan que, en niños menores de 8 años, mostraron problemas para conciliar el sueño, interrupciones de éste, así como pesadillas y terrores nocturnos, lo cual atribuyen los autores a la incertidumbre generada por la pandemia. En este mismo sentido, Segre et al. (2021) señalan que los cambios en la rutina infantil modificaron los horarios, lo cual derivó en complicaciones para mantener los hábitos a la hora de dormir en niños italianos.

Asimismo, Bignardi et al. (2020) destacan la prevalencia en menores ingleses de problemas de sueño y conductas desafiantes asociadas a situaciones de irritabilidad y estrés en el entorno familiar. En tanto que, Shah et al. (2021) señalan que el inicio de trastornos de sueño se relacionó a la presencia de ansiedad y estrés en población infantil hindú de 7 a 12 años.

Por otra parte, la alta exposición al estrés derivado de la pandemia por COVID-19 como lo reportan los autores generó pautas de desorganización en los niños, que implicaron la aparición o exacerbación de patrones de irritabilidad y poca adaptación, como lo es la conducta desafiante, en este sentido, Schmidt et al. (2021) identificaron que ésta tuvo alta prevalencia en población infantil sueca de 1 a 6 años, además de estar asociada a comportamientos de permisividad e inatención a sus necesidades por parte de los padres, lo cual dio lugar a un medio familiar con un escenario confuso para el seguimiento de reglas y ejecución de hábitos saludables.

Lo documentado constata que la sorpresiva declaración de pandemia por COVID-19 anunciada en marzo de 2020 por la ONU, al igual que la necesidad de su pronta atención y el despliegue de medidas, tales como el confinamiento para establecer cercos sanitarios y evitar la propagación del virus, colocó en una situación de franca vulnerabilidad a los menores, quienes vieron modificada su dinámica de interacción en el centro escolar y demás espacios de esparcimiento. En tanto que en los hogares se tuvo más tiempo para la convivencia familiar, lo que en ocasiones fungió como un factor protector pues brindo apoyo, pero también complejizó la dinámica en torno a la crianza y atención por parte de los padres.

### LIMITACIONES

Entre las limitaciones de este trabajo se tiene el número relativamente pequeño de artículos que se revisaron, así como que la mayoría de ellos se realizaron en Europa, solamente se encontró un estudio realizado en Latinoamérica específicamente en población chilena.

Asimismo, se observó que el marco de referencia en el que están fundamentados correspondía a la postura cognitivo-conductual, lo cual no permitió analizar y establecer comparaciones entre diferentes enfoques. Otro aspecto por considerar es la como la diversidad de los contextos sociales y la representatividad de las muestras lo cual no hace generalizable la ocurrencia de las variables.

La mayoría de los estudios fueron transversales, por lo que no se pudieron medir las variables a través del tiempo para determinar su evolución y comportamiento. También se tuvo que en los estudios realizados en Reino Unido y en Italia, sus autores hacen mención de que en estos no se pueden generalizar la ocurrencia de las

variables dado el tamaño de las muestras con las que se trabajó. Por otra parte, en el estudio llevado a cabo en Lituania la magnitud de las asociaciones fue baja, por lo que deben tomarse con reserva.

## CONCLUSIONES

Los autores revisados concuerdan que el confinamiento tuvo como intención salvaguardar la salud física de los menores ante la alta tasa de contagios y el desconocimiento casi absoluto de la enfermedad, sin embargo, se dejó de lado la salud mental infantil, dada la prioridad por atender la crisis sanitaria, lo cual derivó en la presencia de síntomas y trastornos que quebrantaron a los menores y les trajo afectaciones en lo personal y social, así como en los ámbitos físico y psicológico.

Los artículos seleccionados para esta revisión sistemática contaron con el aval de un comité de ética para su realización. En ellos se destaca que las instituciones dedicadas a la salud y bienestar infantil deben prestar atención a las problemáticas derivadas tanto por la pandemia como por el confinamiento, por lo que recomiendan brindar la ayuda que se requiere para los menores puedan hacer frente a los estragos que este evento dejó en ellos y recuperar su salud mental. Aunado a lo anterior sugieren continuar con estudios que permitan medir el progreso que presentan los niños en temas de salud mental.

Por otra parte, los autores revisados refieren la pertinencia de que los países cuenten con herramientas y recursos que permitan fortalecer las habilidades de resiliencia para hacer frente a las crisis circunstanciales y con ello minimizar los efectos dañinos que estas puedan tener sobre la salud mental de los niños. Asimismo, concuerdan en que es necesario que los menores desarrollen capacidades de autorregulación emocional

para contender con las adversidades de la vida, y que éstas no deriven en patologías que mermen su bienestar y calidad de vida.

La revisión de los artículos y su diversidad geográfica permitió ver la relevancia de la atención de la salud mental en población infantil, la cual requiere de una intervención emergente que coadyuve en la prevención de problemas mayores en la edad adulta, puesto que en el mundo hay niños y familias que enfrentan actualmente el reto de recuperar el balance entre sus rutinas y la adaptación a la nueva normalidad.

Así mismo proponen que dado el regreso a las actividades presenciales es oportuno mirar y atender los comportamientos y síntomas que impidan a los menores incorporarse a sus actividades y reencontrarse con sus iguales, para disfrutar de esta etapa de la vida, con la finalidad de que su estabilidad emocional y bienestar general siga su curso y puedan recuperar en la medida de lo posible su seguridad y confianza, pero sobre todo su salud mental.



## REFERENCIAS

- Araujo, L. A., Veloso, C. F., Souza, M., Coelho, J. M. y Tarro, G. (2020). The potential impact of the Covid-19 pandemic on child growth and development: a systematic review. *Jornal de Pediatria*, 97(4), 369-377. 10.1016/j.jpmed.2020.08.008
- Biguardi, G., Dalmaijer, E., Anwyl, A., Smith, T., Siugzdaite, R., Uh, S. & Astle, D. (2020). Longitudinal increases in childhood depression symptoms during the covid-19 lockdown. *Archives of Disease in Childhood*, 106(8), 791-797. 10.1136/archdischild-2020-320372
- Breidokienė, R., Jusienė, R., Urbonas, V., Praninskienė, R. & Girdzijauskienė, S. (2021). Sedentary behaviour among 6-14 years old children during the Covid-19 lockdown and its relation to physical and mental health. *Healthcare*, 9(6), 756. 10.3390/healthcare9060756
- Chiro, M. & Rifat, B. (2021). Impacto f lockdown due to Covid-19 pandemic in changes of prevalence of predictive psychiatric disorders among children and adolescents in Bangladesh. *Asian Journal of Psychiatry*, 56, 1-6. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876201821000101>
- Liu, Y., Yue, S., Hu, X., Zhu, J., Wu, Z., Wang, L. & Wu, Y. (2021). Associations between feelings/behaviours 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://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165032721001087>
- Luijten, M., Van Muilekom, M., Teela, L., Polderman, T., Terwee, C., Zijlmans, J., Klaukus, L., Popma, A., Oostrom, K., Van Oers, H. & Haverman, L. (2021). The impact of lockdown during the Covid-19 pandemic on mental and social health of children and adolescents. *Quality of Life Research*, 30(10), 2795-2804. 10.1007/s11136-021-02861-x.
- Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G., & PRISMA Group (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and MetaAnalyses. *The PRISMA Statement. Annals of Internal Medicine*, 151(4), 264-269. 10.7326/0003-4819-151-4-200908180-00135

- Mohler, M., Dzemaili, S., Foster, S., Werlen, L. & Walitza, S. (2021). Strees and mental health among children/adolescents, their parents and young adults during the first Covid-19 lockdown in Switzerland. *Internacional Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(9), 1-17. 10.3390/ijerph18094668
- Organización de las Naciones Unidas. (25 de septiembre de 2015). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2015/09/la-asamblea-general-adopta-la-agenda-2030-para-el-desarrollo-sostenible/>
- Organización Mundial de la Salud. (2013). *Informe sobre la Salud en el Mundo 2013*. <https://es.scribd.com/doc/160744300/OMS-Informe-Sobre-La-Salud-en-El-Mundo-2013>
- Pizarro, J. P. & Ordoñez, N. (2021). Effects of Covid-19 confinement on the mental health of children and adolescents in Spain. *Scientific Reports*, 3(11), 1-10. 10.1038/s41598-021-91299-9
- Penner, F., Hernández, J., & Sharp, C. (2021). Change in Youth Mental Health During the COVID-19 Pandemic in a Majority Hispanic/Latinx US Sample. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 60(4), 513–523. 10.1016/j.jaac.2020.12.027
- Ramírez, S., Aldunate, M.P., Arriagada, C., Bueno, M., Cuevas, F., González, X., Araya, R. & Gaete, J. (2021). Brief research report: The association between educational experiences and Covid-19 pandemic-related variables, and mental health among children and adolescents. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 1-9. 10.3389/fpsy.2021.647456
- Schmidt, S., Barblan, L., Lory, I. & Landolt, M. (2021). Age-related effects of the Covid-19 pandemic on mental health of children and adolescents. *European Journal of Psychotraumatology*, 12(1), 10.1080/20008198.2021.1901407
- Segre, G., Campi, R., Scarpellini, F., Clavenna, A., Zanetti, M., Cartabia, M. & Bonati, M. (2021). Interviewing children: the impact of the Covid-19 quarantine on children's perceived psychological distress and changes in routine. *BMC Pediatric*, 21(1), 10.1186/s12887-021-02704-1

Shah, S., Kaul, A., Shah, R & Maddipoto, S. (2021). Impact of Coronavirus disease 2019 pandemic and lockdown on mental health symptoms in children. *Indian Pediatrics*, 58(1), 75-76. <https://www.indianpediatrics.net/jan2021/75.pdf>

Zúñiga, A. y Zúñiga, M. (2020). Propuestas para ampliar la cobertura de salud mental infantil en Chile. *Acta Bioethica*, 26(1), 73-80. <https://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v26n1/1726-569X-abioeth-26-01-73.pdf>

**Envió dictamen:** 22 junio 2022

**Reenvió:** 4 agosto 2022

**Aceptación:** 18 agosto 2022

**Laura Guadalupe González González** Maestra en Práctica Docente. UAEMex. Actualmente doctorante en Psicología Universidad Autónoma de Estado de México perteneciente a la LGAC Familia Personalidad y Salud. Su trabajo se centra en el estudio de la crianza y la conducta infantil correo electrónico: [lgonzalezg635@alumno.uaemex.mx](mailto:lgonzalezg635@alumno.uaemex.mx)

**Aida Mercado Maya.** Doctora en Investigación Psicológica por la Universidad Iberoamericana, cuenta con diversas publicaciones en Revistas, capítulos de libros, trabajos de investigación. Perfil PRODEP Vigencia 2023, Nota Laudatoria 2019 adscrita a la Facultad de Ciencias de la Conducta de la UAEMéx. Correo electrónico: [amercadoma@uaemex.mx](mailto:amercadoma@uaemex.mx).

**Erika Robles Estrada** Doctora en Ciencias Sociales por la Universidad Autónoma del Estado de México, cuenta con diversa publicaciones como capítulos de libros, publicaciones en revistas indexadas y trabajos de investigación, SNI Nivel 1, Perfil PRODEP Vigencia 2023. Correo electrónico: [erikarobles@yahoo.com](mailto:erikarobles@yahoo.com)

**Alejandra Moysén Chimal** Doctora en Investigación Psicológica por la Universidad Iberoamericana, Perfil PRODEP Vigencia 2025, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Conducta de la UAEMex, cuenta con diversas publicaciones en revistas indexadas, trabajos de investigación como Impacto de la violencia contextual en el bienestar psicológico, competencias emocionales y consumo de alcohol en universitarios. Correo electrónico: [amoysenc@uaemex.mx](mailto:amoysenc@uaemex.mx).

**Norma Ivonne González Arratia López Fuentes.** Doctora en investigación psicológica por la universidad Iberoamericana, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Conducta de la UAEMex. SNI nivel 1, ha realizado múltiples publicaciones en revistas y ha realizado trabajos de investigación como “Resiliencia y Factores Psicosociales de la permanencia en la escuela” entre otros. Perfil PRODEP.  
Correo electrónico: [nigalf@yahoo.com.mx](mailto:nigalf@yahoo.com.mx)