

**Título:** Morbilidad psiquiátrica en la población espiritana durante el confinamiento por COVID 19. Marzo-Mayo 2020.

**Title:** Psychiatric morbidity in the Spiritus population during confinement due to COVID 19. March-May 2020

Jorge Luis Toledo Prado,<sup>1</sup>Yurien Negrín Calvo,<sup>2</sup>Vilma Yaima Díaz Valdés,<sup>3</sup> Dayana Toledo Negrín,<sup>4</sup>Roxana Toledo Negrín.<sup>5</sup>

**1** Especialista de I Grado en Psiquiatría General. MSc. en Longevidad Satisfactoria. Profesor Auxiliar. Dirección Provincial de Salud. Sancti Spíritus. [luistoledo.ssp@infomed.sld.cu](mailto:luistoledo.ssp@infomed.sld.cu) **2** Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de I Grado en Higiene y Epidemiología. MSc. en Enfermedades Infecciosas. Profesor Auxiliar. Centro Provincial de Higiene Epidemiología y Microbiología. Sancti Spíritus. [yurien.ssp@infomed.sld.cu](mailto:yurien.ssp@infomed.sld.cu) **3** Especialista de I Grado en Psiquiatría General. Profesor Asistente. Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos. Sancti Spíritus. [vilmayaima@infomed.sld.cu](mailto:vilmayaima@infomed.sld.cu) **4.** Médico General. Residente de primer año en Endocrinología. Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos. Sancti Spíritus. [d.toledo@nauta.cu](mailto:d.toledo@nauta.cu) **5**Estudiante de 4to año de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas Faustino Pérez Hernández. [roxi.toledo@nauta.cu](mailto:roxi.toledo@nauta.cu)

## RESUMEN

**Introducción:** En marzo de 2020 se definió la COVID-19 como una pandemia que generó estrés poblacional y alteraciones psicopatológicas en personas que nunca las habían experimentado y en otras que ya tenían una enfermedad mental.

**Objetivo:** Caracterizar la morbilidad psiquiátrica en la población espiritana durante el confinamiento por la COVID-19, marzo-mayo de 2020.

**Método:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra quedó conformada por 1449 pacientes con afectación de la salud mental durante el confinamiento por la COVID-19. Se tabuló información en Excel reflejada en tablas de frecuencias absolutas y relativas, calculándose tasas de incidencia de patologías psiquiátricas.

**Resultados:** En la atención ambulatoria predominó el grupo de 60 años y más (32.6%), féminas (60.9%), trastornos de ansiedad (30.5% y tasa de incidencia 91.4 x 100 mil habitantes), Trastornos depresivos (17.7% con una tasa de incidencia de 53.2 x 100 mil habitantes) con apoyo psicológico (93%). Fueron más ingresados el grupo etáreo de 50 a 59 años (29.6%), sexo masculino (55.6%), diagnóstico Esquizofrenia Paranoide (38.9% y tasa de incidencia 4.5 x 100 mil habitantes), con tratamiento psicofarmacológico (100%). **Conclusiones:** La morbilidad psiquiátrica ambulatoria descrita, traduce la necesidad de intervenciones diferenciadas e integradoras, con enfoque multisectorial, especialmente en las variables más representadas. Durante el confinamiento por COVID 19 la morbilidad psiquiátrica ingresada, fue la que mayor afectación presentó en su salud mental, condicionadas por el deterioro de factores protectores en lo individual, familiar y social. Lo que precisa especial atención antes de ser egresados.

**Palabras claves:** COVID-19, pandemia, confinamiento.

## INTRODUCCIÓN

En el siglo XXI, han tenido lugar diferentes epidemias causadas por enfermedades infecciosas como el Síndrome Respiratorio Agudo Grave (SARS) o el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS). Algunos estudios han descrito un importante impacto psicológico de estas epidemias sobre la población general, los pacientes afectados por ellas y los sanitarios o trabajadores que las atienden, proponiendo diferentes medidas para garantizar la Salud Mental y evitar la progresión de psicopatología en estas circunstancias. La COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus SARS –CoV-2.<sup>1</sup>

El 31 de diciembre de 2019, las autoridades de la ciudad de Wuhan, en la provincia de Hubei, China, reportaron un conglomerado de 27 casos de síndrome respiratorio agudo de etiología desconocida, entre personas vinculadas a un mercado de productos marinos, de los cuales 7 fueron reportados como graves. El cuadro clínico de los casos se presentaba con fiebre, algunos pacientes presentaban disnea y cambios neumónicos en las radiografías del tórax (lesiones infiltrativas en pulmones). El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas informaron que un nuevo coronavirus (2019-nCoV) fue identificado como la posible etiología. Rápidamente se reportaron casos en otros países de Asia y de manera progresiva en otras regiones del mundo.<sup>1, 2</sup>

El 30 de enero de 2020, el Comité de Emergencias convocado por el Director General de la Organización Mundial de la Salud en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005), convino en que el brote del nuevo coronavirus (2019-nCoV) cumplía los criterios para declarar una emergencia de salud pública de importancia internacional. En febrero de 2020 se denominó al nuevo virus SARS-CoV-2. El 11 marzo del 2020 la Organización Mundial de las Salud (OMS) definió a la COVID-19 una pandemia. Coincidentemente se confirmaron los primeros casos de la enfermedad en Cuba: tres turistas de la región italiana de Lombardía, que fueron hospitalizados de manera inmediata. En el país se diseñó, en enero de 2020, el Plan de Medidas para el Enfrentamiento a la COVID-19, que involucra a todos los Organismos de la Administración Central del Estado, las Empresas, el Sector No Estatal y la población en general.<sup>2</sup>

Hasta el 21 de junio de 2020 la COVID-19 ha afectado 185 países de forma simultánea, con 8 millones 796 mil 469 casos y 464mil 294 defunciones, llegando a diagnosticarse el día 19 de junio la mayor cifra de reporte para un día en toda la historia de la pandemia (177 mil 200 casos), con una letalidad de 5.28%. La región de Las Américas está reportando 4 millones 374 mil 446 casos y 221mil 783 defunciones, con una letalidad de 5.07 % convirtiéndose en el epicentro de la pandemia actual con el 49.73% del total de casos reportados en el mundo. Cuba forma parte de los países involucrados, diagnosticando 2 315 pacientes que han

padecido la COVID-19, de los cuales 249 son niños. Además se lamentan 85 pérdidas de vidas humanas en total, con una letalidad de 3.67%.<sup>3</sup>

En la provincia Sancti Spíritus se inició el brote de COVID -19 el 11 de marzo de 2020 con la confirmación de los tres primeros casos coincidiendo con la apertura de la Epidemia en el país. De la primera etapa de la enfermedad comprendida del 11 de marzo al 9 de mayo, se reportaron 75 casos positivos (4 extranjeros y seis importados). Los casos positivos se distribuyeron en Yaguajay 1, Cabaiguán 31, Taguasco 21, Trinidad 6, Sancti Spíritus 14 y La Sierpe 2. Fallecieron 6 pacientes (Taguasco 1, Trinidad 2 y Sancti Spíritus 1 extranjero) y se recuperaron 69 personas.<sup>4</sup>

En este momento de crisis aparecen en la población estrés y alteraciones psicopatológicas variables en quienes tienen antecedentes de trastornos mentales tales, como se describen en situaciones de desastres sanitarios, lo que generó un aumento de la morbilidad psiquiátrica en las instituciones de salud mental de nivel primario y secundario, que requirieron atención ambulatoria y otros hospitalización, lo que ha ocupado a psiquiatras, psicólogos y otros profesionales especializados a realizar intervenciones sobre la base de estos reportes que han contribuido a conocer la dimensión del problema y organizar los servicios de salud mental para abordar las principales problemáticas, promover estilos de vida saludables en la población, lograr un mejor control de los factores de riesgo, así como brindar atención y seguimiento a los que sufren de una enfermedad psiquiátrica, garantizando su ingreso en los casos de difícil control ambulatorio por ser considerados estos grupos vulnerables a padecer o propagar la Pandemia, lo que aporta una mejoría del bienestar físico y mental, un uso más racional de los recursos materiales del estado. Todo este accionar da respuesta a la estrategia nacional diseñada por el ministerio de salud pública para el enfrentamiento a la COVID-19.

Motivados por el incremento de la morbilidad psiquiátrica que afecta a la población espirituana en este período, se propone el presente estudio con el Objetivo de:

### **Objetivo General**

1. Caracterizar la morbilidad psiquiátrica en la población espirituana durante el confinamiento por la COVID-19 en el período marzo-mayo de 2020.

### **Objetivos Específicos**

1. Describir la morbilidad psiquiátrica con atención ambulatoria durante el confinamiento por la COVID-19 en el nivel primario y secundario.
2. Referir la morbilidad psiquiátrica ingresada durante el confinamiento por la COVID-19 en el Hospital Psiquiátrico Provincial.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con el objetivo de Caracterizar la morbilidad psiquiátrica en la población espiritana durante el confinamiento por la COVID-19 en el período marzo-mayo de 2020.

La actualización de lo que acontece en el mundo, en relación al tema se realizó a través de una revisión bibliográfica donde se utilizaron los términos, estrés postraumático, morbilidad, trastornos mentales, combinado con la definición de confinamiento, COVID -19, que comprendió una extensa bibliografía con más de 60 artículos, de los cuales fueron acotados 23, publicados en sitios oficiales utilizando LILACS (Latin America and the Caribbean Literature on Health Sciences; <http://lilacs.bvsalud.org/en>), SciELO (Scientific Electronic Library Online; <http://www.scielo.org>), Google Académico o Google Scholar que es un buscador especializado en resultados académicos creado por Google ([scholar.google.es](http://scholar.google.es)).

Fueron revisadas las hojas de cargo generadas en los Departamentos de Salud Mental del nivel primario de los ocho municipios de la provincia y en el nivel secundario las del Servicio de Agudos del Hospital General Provincial (HGP) Camilo Cienfuegos para describir la morbilidad psiquiátrica que recibió atención ambulatoria según edad, sexo, diagnóstico y modalidad de atención especializada recibida y en el Hospital Psiquiátrico Provincial para identificar la morbilidad de los pacientes ingresados durante esta etapa según las variables anteriormente descritas, manteniendo los principios éticos estrictamente aplicables a los objetivos de la investigación.

### **Criterio de selección e inclusión de los casos**

Fueron incluidos todos los pacientes atendidos en hoja de cargo de manera ambulatoria en los departamentos de salud mental del nivel primario de los ocho municipios y los que acudieron al servicio de agudos del Hospital General Camilo Cienfuegos, con criterio de atención especializada. Así como los que resultaron ingresados en el Hospital Psiquiátrico Provincial, con trastornos mentales durante el periodo comprendido del 11 de marzo hasta 19 de mayo 2020, relacionado con el confinamiento por la COVID 19. Quedando la muestra conformada por los 1449 pacientes identificados con afectación de la salud mental. De ellos 1395 que recibieron atención ambulatoria y 54 que requirieron ingreso en Hospital Psiquiátrico Provincial.

### **Procesamiento de la información**

Se tabuló la información en Excel para llegar a conclusiones y reflejarlos en tablas de frecuencias absolutas y relativas en las variables que predominaron. Se calcularon tasas de incidencia (TI) por 100 000 habitantes, de las patologías psiquiátricas, teniendo en cuenta la población actualizada de la provincia para el año en curso (465 924 habitantes).

$$TI = \frac{\text{No de casos de la enfermedad}}{\text{Población General}} \times 100\,000 \text{ habitantes}$$

## RESULTADOS

De los 1395 pacientes que recibieron atención ambulatoria, predominó con el 32.7% el grupo etáreo de 60 años y más, el sexo femenino con 60.9%, los diagnósticos de Trastornos de ansiedad con 30.5% y una tasa de incidencia de 91.4 x 100 000 habitantes y Trastornos depresivos en un 17.7% con una tasa de 53.2 x 100 000 habitantes. El apoyo Psicológico y la indicación o reajuste de tratamiento psicofarmacológico fueron las modalidades de tratamiento que prevalecieron con 93% y 62% respectivamente. ([Tabla 1](#)).

**Tabla 1. Morbilidad Psiquiátrica con atención ambulatoria, según variables predominantes, durante el confinamiento por la COVID-19. Sancti Spíritus. Marzo-Mayo 2020**

VARIABLE PREDOMINANTES	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Tasa de incidencia x 100 000 habitantes
Grupo de edad de 60 años y más	456	32.7	-
Sexo femenino	849	60.9	-
Diagnóstico de Trastorno de ansiedad	426	30.5	91.4
Diagnóstico de Trastornos depresivo	248	17.7	53.2
Apoyo Psicológico como modalidad de atención recibida	1297	93	-
Tratamiento psicofarmacológico como modalidad de atención	862	62	-

**Fuente:** Registro de estadísticas departamento de salud mental DPS-SS n =1395

En los 54 pacientes con morbilidad psiquiátrica que ingresaron fue más relevante el grupo etáreo de 50-59 años con 29.6%, el sexo masculino en el 55.6%, diagnóstico de Esquizofrenia Paranoide con 38.9% y una tasa de incidencia de 4.5 x 100 000 habitantes, así como el tratamiento psicofarmacológico como atención especializada recibida en el 100% de los casos. ([Tabla 2](#)).

**Tabla 2. Morbilidad Psiquiátrica ingresada en hospital psiquiátrico, según variables predominantes, durante el confinamiento por la COVID-19. Sancti Spíritus. Marzo-Mayo 2020**

VARIABLE PREDOMINANTES	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Tasa de incidencia x 100 000 habitantes
Grupo de edad de 50-60 años	16	29.6	-
Sexo masculino	30	55.6	-
Diagnóstico de Esquizofrenia Paranoide	21	38.9	4.5
Tratamiento Psicofarmacológico como modalidad de atención	54	100.0	-

**Fuente:** Registro de estadísticas Hospital Psiquiátrico Provincial. n=54

## DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La morbilidad psiquiátrica que demandó atención en salud mental de forma ambulatoria (**tabla 1**) predominó en el grupo de 60 y más años. Estos resultados coinciden con investigaciones revisadas donde los adultos mayores (mayores de 60 años de edad) se sintieron más aislados socialmente que los adultos más jóvenes (18-29 años de edad) durante el brote de COVID-19 en Nueva York (CUNY Graduate School of Public Health and Health Policy, 2020a).<sup>5</sup>

Un estudio en China detectó mayor distrés psicológico en los mayores de 60 años.<sup>1, 6</sup>

A criterio del autor esta es una población muy vulnerable a estas manifestaciones psicopatológicas condicionadas por el proceso de envejecimiento, alta incidencia de comorbilidades físicas y psiquiátricas, así como debilitamiento de factores resilientes y protectores en lo individual, familiar y comunitario.

La novedad de conocer estos resultados, permite mantener un nivel de prioridad en la atención multisectorial a ese grupo, al tener en cuenta el incremento de la expectativa de vida de la población cubana, especialmente la provincia de Sancti Spiritus que se reporta dentro de las más envejecidas del país.

El sexo femenino fue relevante. En la población China se observó que los factores asociados con un alto impacto psicológico y niveles elevados de estrés, síntomas de ansiedad y depresión fueron del sexo femenino.<sup>6</sup>

Investigaciones recientes (Lai et al., 2020; Liu et al., 2020; Sun et al., 2020) sugieren que las mujeres podrían estar en mayor riesgo de desarrollar TEPT después de brotes de enfermedades infecciosas que los hombres.<sup>7-9</sup> Otras evidencias revisadas refieren que dentro de los grupos más vulnerables en esta pandemia están las mujeres, y adultos mayores.<sup>10, 11</sup>

A criterio del autor las mujeres acceden con más frecuencia a los servicios especializados cuando sienten que su salud mental está en riesgo o con franca afectación, además de observar en la práctica que las mujeres han mostrado más respuestas desadaptativas que los hombres ante la pandemia, lo cual han manifestado con desconcierto, incertidumbre, miedo, inseguridades, ansiedad y pérdida de iniciativas.

Los principales trastornos mentales atendidos ambulatoriamente durante el período estudiado fueron los trastornos de ansiedad y depresivos, con nivel de funcionamiento neurótico. Resultados similares encontraron en la epidemia de SARS de 2003, los pacientes experimentaron ansiedad, miedo, soledad, ira, tristeza y preocupación por la cuarentena y por producir contagios.<sup>1</sup>

En un estudio realizado en la población general de China se observó un 53,8% de impacto psicológico moderado a severo; un 16,5% de síntomas depresivos, un 28,8% de síntomas ansiosos y un 8,1% de estrés. Se ha señalado que entre los sujetos que padecen una enfermedad mental el impacto podría ser todavía mayor.<sup>1, 6</sup>

Otras investigaciones revelan que el distanciamiento social genera reacciones adaptativas y desadaptativas.<sup>12-14</sup> Resultados similares son coincidentes con los del presente estudio.<sup>15-19</sup>

En estudios realizados por García-Álvarez et al, se reportan resultados diferentes, donde las respuestas de ansiedad fueron las menos frecuentes, afectando al 6,1% de la población.<sup>20</sup>

A criterio del autor estas manifestaciones psicopatológicas son más frecuentes como expresión de respuestas desadaptativas e inadaptables ante situaciones que aparecen de manera brusca, intensas, de gran impacto psicológico, a las cuales se van añadiendo otras en la medida que se prolonga en el tiempo el evento catastrófico.

En relación a la conducta del profesional especializado, el apoyo psicológico y tratamiento psicofarmacológico, fueron las más utilizadas. Estas consideraciones constituyen una reafirmación y apego a las pautas descritas en las orientaciones sanitarias emitidas por el Gobierno y Estado cubano a través del Protocolo de actuación Nacional del Ministerio de Salud Pública (MINSAP) versus COVID-19, donde la psicología y la psiquiatría tienen un papel importante.<sup>2</sup>

El autor considera que el desespero, incertidumbre, preocupación, estrés y ansiedad provocada por un desastre de esa magnitud, en fases iniciales, la orientación y el apoyo psicológico son las herramientas de primer orden y en ocasiones muestran resultados efectivos para lograr cambios de actitudes y nuevas visiones del problema sin requerir otras intervenciones, que al persistir en el tiempo la pandemia y demostrar resistencias al control, las manifestaciones se profundizan y requieren de alguna intervención psicofarmacológica.

La morbilidad que requirió ingreso en hospital psiquiátrico provincial (**tabla 2**) predominó en el grupo de 50-59 años, a criterio del autor este comportamiento no expresa un significado especial, pero sí está relacionado con pacientes que a esta edad padecen patologías psiquiátricas ya diagnosticadas de algunos años de evolución y deterioro de su personalidad que ante estas situaciones emergentes que requieren de medidas de prevención para evitar el contagio y dispersión de la pandemia, en estos pacientes son muy difíciles de hacer cumplir, sobre todo el aislamiento social, mantenerlo en casa, usar el naso buco y cumplir las medidas de higiene personal. Todo ello le va generando un estado de descompensación con alteraciones en el comportamiento y nivel de funcionamiento psicótico, con gran disfunción sociofamiliar, muy difíciles de manejar en la casa y que terminan siendo urgencias psiquiátricas que requieren de manera inminente hospitalización.

El sexo masculino fue prevalente y a criterio del autor está relacionado con que el control, el aislamiento social y el funcionamiento en el hogar en el sexo masculino con patologías psiquiátricas de larga evolución es más difícil, por eso acceden con más frecuencia ante conductas tan desajustadas para intentar el ingreso, además de poseer el Hospital Psiquiátricos mayor cantidad de camas para el internamiento de los hombres.

La Esquizofrenia Paranoide fue el diagnóstico más identificado, lo que pudiera estar relacionado con ser esta una de las Psicosis que más alta prevalencia tiene en la población espiritana en el sexo masculino. El tratamiento psicofarmacológico fue la modalidad terapéutica que estuvo presente en la totalidad de los casos, lo cual pudiera responder a que estos pacientes al ingresar con descompensaciones psicóticas, consideradas urgencias psiquiátricas requieren según los Protocolos de Actuación, intervenciones psicofarmacológicas.

Investigaciones revisadas muestran que aquellas personas con antecedentes de trastornos psiquiátricos sufren mayores impactos psicológicos durante situaciones emergentes de gran magnitud. Hay que estar alerta si se detecta ansiedad, agitación, irritabilidad, angustia elevada, agresividad, insomnio, hipervigilancia o descompensación de cuadros psiquiátricos preexistentes por ser consideradas urgencias psiquiátricas que requieren atención emergente y con alta frecuencia hospitalización, según Ramos Quiroga. Las personas con trastornos mentales anteriores son los colectivos más vulnerables.<sup>21</sup>

Resulta difícil para los pacientes con **trastornos psicóticos**, aceptar y cooperar con las medidas de auto aislamiento. Los pacientes con un trastorno psicótico tienen disminuida la percepción de los cambios en el entorno y carecen de un sentido de autoprotección.<sup>22</sup>

Artículos revisados analizan que las personas con enfermedades mentales de larga evolución que muestran descompensaciones psicóticas generadas por el aislamiento durante la COVID-19 afectan tanto a pacientes hospitalizados como ambulatorios. Las formas de comunicación a distancia pueden aumentar la paranoia de los pacientes, ya que se les exige que se comuniquen a través de herramientas electrónicas. El miedo experimentado por el personal lo sienten los pacientes cuyo pensamiento paranoico se puede magnificar. Algunos han incorporado COVID-19 a sus delirios, pueden atribuir la información que reciben a sus "voces" o escuchar el ruido de los virus.<sup>22,23</sup>

## CONCLUSIONES

La morbilidad psiquiátrica ambulatoria descrita, traduce la necesidad de intervenciones diferenciadas e integradoras, con un enfoque multisectorial, especialmente en las variables más representadas.



Durante el confinamiento por la COVID 19 la morbilidad psiquiátrica ingresada, fue la que mayor afectación presentó en su salud mental, condicionadas por el deterioro de los factores protectores en lo individual, familiar y social. Lo que precisa especial atención antes de ser egresados.

## BIBLIOGRAFIA

1. Ibañez Vizoso JE, Alberdi Paramo I, Diaz Marsa M. Perspectivas Internacionales en Salud Mental ante la pandemia por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2. *Revista de psiquiatría y salud mental* (Barcelona) (2020), doi: <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2020.04.002>
2. Protocolo de actuación nacional para la COVID-19. Versión 1.4. La Habana, mayo 2020
3. Conferencia de prensa oficial del MINSAP de Cuba 21 de junio de 2020.
4. Base de Datos Provincial de casos confirmados por COVID-19 en la provincia de Sancti Spíritus junio 2020.
5. CUNY Graduate School of Public Health and Health Policy. (2020a). *COVID-19 tracking survey*. CUNY. <https://sph.cuny.edu/research/covid-19-tracking-survey/> [Google Scholar]
6. Kang L, Li Y, Hu S, Chen M, Yang C, Yang BX, et al. The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *The Lancet Psychiatry*. 2020;7:e14
7. Lai J et al. Factors associated with mental health outcomes among health care workers exposed to coronavirus disease 2019. *JAMA Network Open*, (2020). 3(3), e203976. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976> [Crossref], [PubMed], [Web of Science ®], [Google Scholar]
8. Liu N. Prevalence and predictors of PTSS during COVID-19 outbreak in China hardest-hit areas: Gender differences matter. *Psychiatry Research*, 287, 112921. (2020). <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112921> [Crossref], [PubMed], [Web of Science ®], [Google Scholar]
9. Sun L. *Prevalence and risk factors of acute posttraumatic stress symptoms during the COVID-19 outbreak in Wuhan, China*. MedRxiv (2020). <https://doi.org/10.1101/2020.03.06.20032425> [Google Scholar]
10. Qiu J, Shen B, Zhao M, Wang Z, Xie B, Xu Y. A nationwide survey of psychological distress among Chinese people in the COVID-19 epidemic: implications and policy recommendations. *Gen Psychiatr*. 2020; 33(2):e100213. doi:10.1136/gpsych-2020-100213
11. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *Int J Environ Res Public Health*. 2020; 17(5). doi:10.3390/ijerph17051729

12. Taylor S. The psychology of pandemics: Preparing for the next global outbreak of infectious disease. New Castle: Cambridge Scholars Publishing; 2019.
13. Rubin J, Wessely S. The psychological effects of quarantining a city. *BMJ*. 2020; 368: 313. Doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.m313>
14. Asmundson G, Taylor S. How health anxiety influences responses to viral outbreaks like COVID-19: What all decision-makers, health authorities, and health care professionals need to know. *Anxiety Disord*. 2020; 71: 102211. Doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102211>
15. Vahia I, Blazer D, Smith G, Karp J, Steffens D, Forester B, et al. COVID-19, mental health and aging: A need for new knowledge to bridge science and service. *Am J Geriatr Psychiatry*. In Press. Doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jagp.2020.03.007>.
16. Duan L, Zhu G. Psychological interventions for people affected by the COVID-19 epidemic. *Lancet Psychiatry*. 2020; 7(4): 300-2. [http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30073-0](http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30073-0).
17. Carmen C, Caballero Domínguez A Campo Arias. D / ISSN Impreso: 1794-5992 / ISSN Web: 2389-783X / Vol. 17, No. 3 julio – septiembre de 2020 DOI: <https://doi.org/10.21676/2389783X.34673>
18. Lima C, Medeiros P, Carvalho L, Lima I, Nunes J., Saraiva J, et al. The emotional impact of coronavirus 2019-Ncov (New Coronavirus Disease). *Psychiatry Res*. 2020; 287: 112915. Doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112915>
19. GülerBoyras, Dominique Legros. Coronavirus Disease (COVID-19) and Traumatic Stress: Probable Risk Factors and Correlates of Posttraumatic Stress Disorder. Abailabe in: <https://doi.org/10.1080/15325024.2020.1763556>
20. García Álvarez L, de la Fuente T, García Portilla MP, Saiz PA, Moya Lacasa C, del Santo F. Bobes, J. (2020) Early impact of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) pandemic and lockdown in a large Spanish sample. *Psychological Medicine*. Manuscritoremitidopara publicación.
21. Ramos Quiroga, Pino O. El golpe anímico del coronavirus. Consultado mayo 2020. Disponible en: <https://www.elmundo.es/cataluna/2020/04/06/5e8b168c21efa0d8488b456e.html>.
22. Zhu Y, Chen L, Ji H, Xi M, Fang Y, Li Y. The Risk and Prevention of Novel Coronavirus Pneumonia Infections Among Inpatients in Psychiatric Hospitals. *Neurosci Bull*. 2020; 36(3):299-302. doi:10.1007/s12264-020-00476-9
23. Yao H, Chen JH, Xu YF. Patients with mental health disorders in the COVID-19 epidemic. *Lancet Psychiatry*. 2020; 7(4):e21. doi:10.1016/S2215-0366(20)30090-0