

# Prevalencia de síntomas neuropsiquiátricos en profesionales de la salud brasileños durante pandemias de COVID-19



Thales Pardini Fagundes, M.D	Residente en Neurología del Hospital das Clínicas de la Universidad de São Paulo, Ribeirão Preto. Egresado de la Facultad de Medicina de la Universidade Federal de Minas Gerais. ORCID: 0000-0002-3302-9913. Lattes: <a href="http://lattes.cnpq.br/1687892028808832">http://lattes.cnpq.br/1687892028808832</a> . Dirección: Av. Bandeirantes, 3900 - Vila Monte Alegre, Ribeirão Preto - SP, 14049-900. E-mail para correspondencia: fagundesthales@hotmail.com
Julia Cheik Andrade	Estudiante de medicina en la Facultad de Medicina de la Universidade Federal de Minas Gerais. ORCID: 0000-0001-6159-8614. E-mail: julia.cheik@hotmail.com
Guilherme Teixeira Chateaubriand	Estudiante de medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais. ORCID: 0000-0002-9098-1089. E-mail: guilhermehateaubriand98@gmail.com
Nicole Font dos Santos	Estudiante de medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais. ORCID: 0000-0003-3792-5288. E-mail: nicolefonts@gmail.com
Isabela Botelho Piovezan	Estudiante de medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais. ORCID: 0000-0002-9729-9808. E-mail: ipiovezann@gmail.com
Felippe Miranda Ribas	Estudiante de medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais. ORCID: 0000-0001-6394-9692. E-mail: felipemribas@gmail.com
Madara da Silva Simões	Estudiante de medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais. ORCID: 0000-0002-0899-2003. E-mail: madarasimoes@hotmail.com
Bruno Henrique Lima Santos	Estudiante de medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais. ORCID: 0000-0003-4271-6704. E-mail: bruno44santos@gmail.com
Karine Laurindo de Almeida	Estudiante de medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais. ORCID: 0000-0002-6363-2932. E-mail: karine_laurindo@hotmail.com
Helena Pereira Oliveira	Estudiante de medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais. ORCID: 0000-0001-6863-637. E-mail: helenapereiraoliveira08@gmail.com
Helian Nunes de Oliveira	M.D, PhD – Médico psiquiatra y Doctor en Salud Pública (Epidemiología). Profesor adjunto de Epidemiología y en la pasantía de Salud Colectiva en la Universidad Federal de Minas Gerais. ORCID: 0000-0003-1635-5175. Lattes: <a href="http://lattes.cnpq.br/2872805590419095">http://lattes.cnpq.br/2872805590419095</a> . E-mail: heliannunes@gmail.com

Fecha de envío: 06 de febrero, 2021 | Fecha de aprobación: 07 de julio, 2021

## Resumen

**Introducción:** El brote de coronavirus 2019 (COVID-19) ha sobrecargado a los profesionales de la salud con una cantidad significativa de estrés. **Objetivos:** El objetivo de este estudio es analizar la demografía y los sentimientos de los proveedores de atención médica asociados con la exposición de pacientes con COVID-19. **Método:** se realizó un estudio transversal con datos obtenidos de forma remota en el período comprendido entre el 20 de marzo y el 20 de septiembre a través de un proyecto creado en marzo de 2020 denominado TELEPAN Saúde UFMG, que reorienta a los trabajadores de la salud a psicólogos, psiquiatras y otros profesionales voluntarios. Se obtuvo de cada paciente un resumen de la queja principal, profesión, lugar de trabajo, tiempo preferido para el contacto y medio preferido para el contacto. Los sentimientos se agruparon en categorías. Después, se realizó un análisis exploratorio y descriptivo. **Resultados:** La mediana de edad de los pacientes fue de 36 años (21 a 64). La mayoría de los profesionales eran mujeres (85,45%) y procedían de atención primaria, urgencias o nivel secundario de atención (hospitales). Los profesionales de atención primaria tenían una mediana de edad más alta, mientras que los que trabajaban en los establecimientos de emergencia tenían la más baja. Los pensamientos suicidas o las necesidades emergentes estuvieron presentes en el 7,27% de los casos. Minas Gerais (región sureste) tuvo el mayor número de pacientes. Una proporción significativa de proveedores sufrió síntomas de ansiedad y agotamiento (11,82%), seguidos de tristeza con ansiedad. El insomnio afectó a 17 profesionales (15,45%) y el miedo a infectarse, a 8 pacientes (7,27%). **Conclusiones:** Las profesionales de la salud de mediana edad, principalmente de los establecimientos de atención primaria en Brasil, fueron las trabajadoras más afectadas por la ansiedad, el agotamiento y el insomnio durante el brote de COVID-19.

**Palabras clave:** COVID19; Coronavirus; Salud mental; Telemedicina

## Abstract

**Prevalence of neuropsychiatric symptoms in Brazilian health professionals during COVID19 pandemic.**

**Introduction:** The coronavirus outbreak 2019 (COVID-19) has overloaded healthcare professionals with a significant amount of stress. **Objectives:** The aim of this study is to analyze demographic and sentiments in healthcare providers associated with the exposure to patients with COVID-19. **Method:** A cross-sectional study was conducted with data remotely obtained in the period between March 20, to September 20 through a project created in March 2020 named TELEPAN Saúde UFMG, which redirects healthcare workers to volunteer psychologists, psychiatrists and other professionals. Summary of the main complaint, profession, workplace, preferred time for contact and preference media for contact were obtained from each patient. Sentiments were grouped into categories. Then, an exploratory and descriptive analysis were conducted. **Results:** The median age of patients was 36 years of age (21 to 64). Most professionals were women (85.45%) and came from primary care, emergency services, or secondary level of care (hospitals). Primary care professionals had a higher median of age, while those working on emergency establishments had the lowest. Suicidal thoughts or emergent needs were present in 7.27% of cases. Minas Gerais (southeast region) had the highest number of patients. A significant proportion of providers suffered from symptoms of anxiety and exhaustion (11.82%), followed by sadness with anxiety. Insomnia affected 17 professionals (15.45%), and fear of being infected, 8 patients (7.27%). **Conclusions:** Middle-aged female healthcare professionals, mainly from primary care establishments in Brazil, were the most affected workers by anxiety, exhaustion and insomnia during COVID-19 outbreak.

## Resumo

**Prevalência de sintomas neuropsiquiátricos em profissionais de saúde brasileiros durante a Pandemia de COVID19.**

**Introdução:** O surto de coronavírus 2019 (COVID-19) sobrecarregou os profissionais de saúde com uma quantidade significativa de estresse. **Objetivos:** O objetivo deste estudo é analisar dados demográficos e sentimentos em profissionais de saúde associados à exposição a pacientes com COVID-19. **Métodos:** Foi realizado um estudo transversal com dados obtidos remotamente no período de 20 de março a 20 de setembro por meio de um projeto criado em março de 2020 denominado TELEPAN Saúde UFMG, que redireciona profissionais de saúde para psicólogos voluntários, psiquiatras e outros profissionais. Resumo da reclamação principal, profissão, local de trabalho, horário preferencial para contato e meios de preferência para contato foram obtidos de cada paciente. Os sentimentos foram agrupados em categorias. Em seguida, foi realizada uma análise exploratória e descritiva. **Resultados:** A mediana da idade dos pacientes foi de 36 anos (21 a 64). A maioria dos profissionais era do sexo feminino (85,45%), procedente da atenção básica, pronto-socorro ou nível secundário (hospitais). Os profissionais da atenção básica apresentaram maior mediana de idade, enquanto os que atuam em pronto-socorro, a menor. Pensamentos suicidas ou necessidades emergentes estiveram presentes em 7,27% dos casos. Minas Gerais (região Sudeste) apresentou o maior número de pacientes. Uma proporção significativa de provedores sofreu de sintomas de ansiedade e exaustão (11,82%), seguidos de tristeza com ansiedade. A insônia atingiu 17 profissionais (15,45%) e o medo de ser infectado, 8 pacientes (7,27%). **Conclusões:** Profissionais de saúde de meia-idade, principalmente de estabelecimentos de atenção primária no Brasil, foram as trabalhadoras mais afetadas por ansiedade, exaustão e insônia durante o surto de COVID-19.

**Palavras-chave:** Coronavirus; saúde Mental; Telemedicina.

## INTRODUCCIÓN

El 31 de diciembre de 2019, la Comisión de Salud Municipal de Wuhan informó un grupo de casos de neumonía de causa desconocida en Wuhan, China.<sup>1</sup> Nueve días después, la Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que el brote probablemente fue causado por un nuevo coronavirus, llamado SARS-CoV-2.<sup>2</sup> El 12 de enero de 2020, se compartió la secuencia genética del SARS-

CoV-2.<sup>3</sup> El rápido potencial de propagación del virus y la gravedad de la enfermedad en algunos casos se asemejaba a la aparición de otros coronavirus, incluido el SARS en 2002 y el MERS en 2012.<sup>1</sup> Por lo tanto, el 30 de enero de 2020, la OMS declaró el brote mundial de COVID-19 una emergencia de salud pública de importancia internacional.<sup>2</sup> En Brasil, el primer caso se identificó el 26 de febrero, según el Ministerio de Salud. Seis meses después del primer caso, hubo un total de 4.745.464 casos confirmados<sup>4</sup>.

El fuerte aumento en el número de casos confirmados y sospechosos de COVID-19 en Brasil provocó una sobrecarga del sistema de salud y adaptaciones críticas para atender el aumento de la demanda. Los profesionales cambiaron su rutina, incluyendo turnos de trabajo más largos, escasez de Equipo de Protección Personal (EPP) y aislamiento de su familia y red social.<sup>6,7</sup> La abrumadora carga de trabajo, la sensación de no contar con el apoyo adecuado y la ausencia en algunos lugares de incluso bajo costo de medicamentos para tratar a los pacientes pueden haber empeorado la presión psicológica sobre estos trabajadores de la salud.<sup>3</sup> La ansiedad, el miedo a infectarse, la depresión, el insomnio, el estrés y la rabia son más frecuentes en los trabajadores de la salud que participan directamente en el diagnóstico, tratamiento o atención de pacientes con COVID-19.<sup>3,7,8</sup>

Los servicios de asistencia psicológica, asesoramiento, intervención psiquiátrica y apoyo nutricional por teléfono e Internet se han implementado ampliamente en varios países en respuesta a la pandemia de COVID-19. El objetivo de esos servicios es promover la educación y brindar asistencia a la población evitando el colapso de los centros de salud locales. Considerando la creciente demanda de apoyo mental entre los profesionales de la salud y la evidencia que respalda el uso de la telemedicina,<sup>9</sup> se creó un proyecto que utiliza esta herramienta con el objetivo de apoyar a los trabajadores de la salud, desarrollado por la *Universidade Federal de Minas Gerais*, Brasil. TelePan Saúde reúne a voluntarios profesionales dispuestos a ofrecer asistencia mental a los trabajadores de la salud directamente involucrados con los casos de COVID-19. Hasta la fecha, el proyecto ha contado con el apoyo de unos 934 voluntarios, la mayoría psicólogos, psiquiatras y nutricionistas.

Considerando la falta de estudios que evalúen el impacto negativo de la salud mental de los profesionales brasileños que trabajan en una pandemia de COVID-19, es oportuno compartir nuestra experiencia con la comunidad científica, destacando los impactos positivos de este servicio de salud a distancia.

El objetivo de este estudio es presentar el perfil epidemiológico de los profesionales de la salud atendidos a través del proyecto *TelePAN Saúde* de marzo a septiembre, período en el que más de 150 profesionales de la salud de diferentes regiones del país fueron atendidos a través del proyecto TelePAN Saúde. Este artículo también tiene como objetivo compartir el conocimiento y la experiencia adquiridos con la telemedicina, destacando los principales desafíos y mejoras asociadas a esta tecnología en el contexto de una pandemia.

## MÉTODO

El proyecto *TelePAN Saúde* en la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais (UFMG) es una red médica remota creada en marzo de 2020 que brinda

asistencia mental a los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19. Las personas interesadas envían solicitudes de asistencia, a través de formularios de Google, y los estudiantes de medicina, guiados por un profesor del departamento de psiquiatría de nuestra institución, dirigen a los pacientes a los profesionales de la salud que se han ofrecido como voluntarios para la atención a distancia. Estos incluyen psiquiatras, psicólogos, nutricionistas y médicos ocupacionales. La decisión sobre a quién derivar se toma después de discutir el caso entre estudiantes y entre estudiantes y profesores.

Se realizó un estudio transversal con datos obtenidos de forma remota en el período comprendido entre el 20 de marzo y el 20 de septiembre, utilizando la lista de verificación STROBE para guiar el reporte de resultados. Para que el individuo reciba atención a través de *TelePAN Saúde UFMG*, debe trabajar in situ con casos de COVID-19 o coordinar los servicios de salud.

Los datos recogidos incluyeron nombre, edad, dirección, teléfono, resumen de la demanda, profesión, lugar de trabajo, horario preferido para el contacto, medio preferido para el contacto (WhatsApp, correo electrónico o llamada). El resultado del paciente, definido como derivación, tiene las siguientes categorías: Psiquiatría, Psicología, Ambos, Información, Yoga, Medicina del Trabajo. Se excluyó del análisis a profesionales de otras áreas no relacionadas con la atención de pacientes con COVID-19 pero que tuvieran quejas relacionadas con la enfermedad. Los trabajadores que atienden un ambiente donde hay casos de COVID-19, pero que no tratan directamente con el paciente, como limpieza, recepción, seguridad, fueron incluidos pero clasificados como "Otros". El número de individuos por región en Brasil se corrigió dividiendo el total de esa región por la población local, con el fin de reducir la influencia de las diferencias demográficas regionales. Las emergencias se consideraron aquellos casos en los que el individuo mencionó ideas suicidas, con o sin un plan concreto, o cuando el paciente dejó de trabajar por sufrimiento mental. No hubo cálculo de muestra y el número final de individuos se decidió en base a la reciente disminución de la demanda, lo que motivó el análisis de datos exploratorio.

Hay posibles fuentes de sesgo en este estudio. La información sobre *TELEPAN Saúde UFMG* fue más difundida en Minas Gerais, estado de Brasil donde está localizada nuestra institución. Los trabajadores llenan solo la queja principal en el formulario de solicitud, que podría ser diferente de la necesidad real informada a los profesionales voluntarios. Debemos destacar que las personas interesadas pueden no sentirse cómodas exponiendo información personal, lo que reduce la precisión de los datos disponibles de este estudio.

La plataforma *TelePAN Saúde UFMG* se construyó íntegramente a través de *Google Sheets*, con la mayoría de los procedimientos automatizados. Los resultados se analizaron utilizando *Google Collaboratory* como editor para el

lenguaje de programación Python. Se realizó un análisis exploratorio y descriptivo de los datos. Debido al número limitado de observaciones, los autores optaron por no realizar pruebas estadísticas. El análisis geográfico se realizó con el software Tableau (versión 2020.3.1, CA).

## RESULTADOS

Se seleccionaron un total de 110 pacientes para el análisis final. Al final del período, se recopilaron 154 observaciones, sin embargo, solo 110 se consideraron debido a la falta de valores de las variables categóricas, que no se pudieron diseñar. La tabla 1 muestra las características demográficas y las preferencias de contacto de los profesionales atendidos por *TelePAN Saúde UFMG*. Hubo una desproporción de géneros, ya que 94 (85,45%) mujeres buscan ayuda, frente a 16 (14,55%) hombres. La edad media de los pacientes fue de 36 años, con un rango de 21 a 64 años. Cabe destacar que la mayoría de los profesionales prefirió WhatsApp para contactar con los voluntarios (81,82%). Hubo 8 emergencias (7,27%). En uno de ellos, un paciente refirió incapacidad para trabajar debido a intensos ataques de ansiedad, a pesar del tratamiento farmacológico en curso. En los demás, hubo informes de miedo excesivo e ideas suicidas.

Tabla 1. Características de los pacientes (N = 110)

	Número absoluto	%
Edad mediana (mín. - máx.)	36 (21 - 64)	
Sexo		
Masculino	16	14.55%
Femenino	94	85.45%
Medios preferidos		
WhatsApp	90	81.82%
E-mail	9	8.18%
Skype	6	5.45%
Llamada	5	4.55%
Zoom	1	0.91%
Otros	1	0.91%
Emergencias		
No	104	94.55%
Sí	8	7.27%

Día preferido para el contacto		
Lunes	32	29.09%
Martes	19	17.27%
Miércoles	15	13.64%
Jueves	15	13.64%
Viernes	12	10.91%
Sábado	13	11.82%
Domingo	6	5.45%

La Tabla 2 muestra el número de casos por cada estado en Brasil, corregido por la población local. Minas Gerais, el estado donde se concibió el proyecto, presentó el mayor número relativo de demandas. São Paulo y Paraná, considerados junto con Minas Gerais, constituyen la demanda de la región Sudeste, que tuvo el mayor número de pacientes.

Tabla 2. Demanda corregida por población estatal (por 10.000.000)

Estado	
Minas Gerais	32.15
Acre	13.63
Alagoas	12.82
Paraíba	5.31
Rio de Janeiro	5.00
Bahia	4.99
Sergipe	4.84
Mato Grosso do Sul	4.08
Mato Grosso	3.29
Maranhão	3.04
São Paulo	2.91
Amazonas	2.87
Pará	2.64
Ceará	2.37
Pernambuco	2.27
Paraná	0.96

En un intento por comprender el perfil de las demandas, se realizó un análisis de sentimiento sobre la queja principal de cada paciente, con base en los criterios diagnósticos disponibles en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los

Trastornos Mentales (MDE-V) (Tabla 3). La mayoría de las quejas están relacionadas con síntomas de ansiedad y agotamiento en el trabajo (13 personas, 11,82%). Luego, los síntomas mixtos de ansiedad y tristeza fueron más frecuentes (10 individuos, 9,09%). Veinticuatro pacientes (21,81%) ya estaban en seguimiento psicológico o psiquiátrico. Dentro de este subgrupo, también hay un predominio de síntomas de ansiedad y agotamiento. El insomnio fue una queja relativamente común entre los profesionales que acudieron a TelePAN Saúde UFMG, siendo reportada por 17 pacientes (15,45%). El miedo a infectarse con el SARS-CoV-2 estuvo presente en 8 quejas (7,27%).

Tabla 3. Clasificación de síntomas (N = 110)

Ansiedad con síntomas de Burnout	Número absoluto	Número relativo
Ansiedad con síntomas de Burnout	13	11.82%
Ansiedad y tristeza mixtas	10	9.09%
En tratamiento con ansiedad	9	8.18%
En tratamiento con signos de Burnout	7	6.36%
Ansiedad e insomnio mixtos	7	6.36%
Tristeza e insomnio	7	6.36%
Ansiedad y miedo a la infección	6	5.45%
Tristeza con síntomas de Burnout	5	4.55%
En tratamiento con tristeza	3	2.73%
En tratamiento con insomnio	3	2.73%
Ansiedad y suicidio mixtos	3	2.73%
Ansiedad, quiero información	3	2.73%
En tratamiento, quiero información	2	1.82%
Tristeza y miedo a la infección	2	1.82%
Tristeza y suicidio	1	0.91%

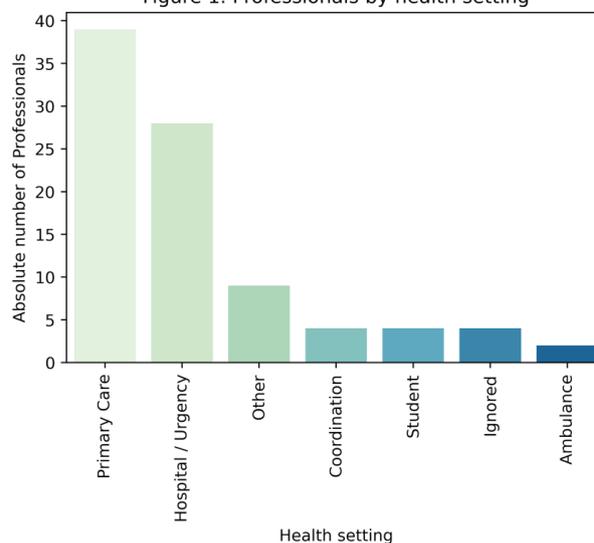
De 110 pacientes, 29 (26,36%) fueron dados de alta con éxito. Todos enviaron comentarios mostrando satisfacción con el proyecto. En el momento del análisis, 48 (43,64%) profesionales seguían recibiendo atención. Un total de 31 (28,18%) pacientes perdieron el seguimiento porque no respondieron a los voluntarios.

Table 4. Status

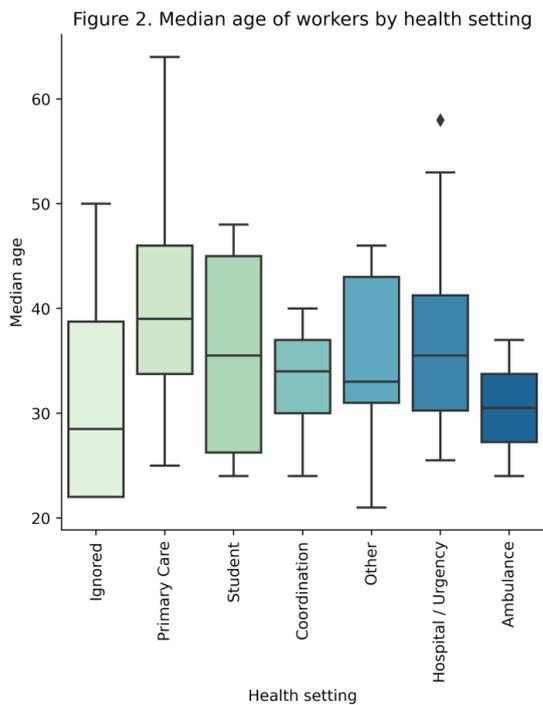
	Número absoluto	%	Edad Media
	48		
En curso	48	43.64%	34.85
Terminado - El paciente no respondió	31	28,18%	36,8
Completado con éxito	29	26.36%	39
Esperando al paciente	2	1.82%	40.5

La figura 1 muestra que los profesionales de Atención Primaria y Urgencias/Emergencias fueron los que más acudieron a TelePAN Saúde UFMG. Los "Otros" incluyen servicios de limpieza y cocina, así como trabajadores de seguridad. Los errores al completar los formularios y los valores faltantes se etiquetaron como "Ignorados".

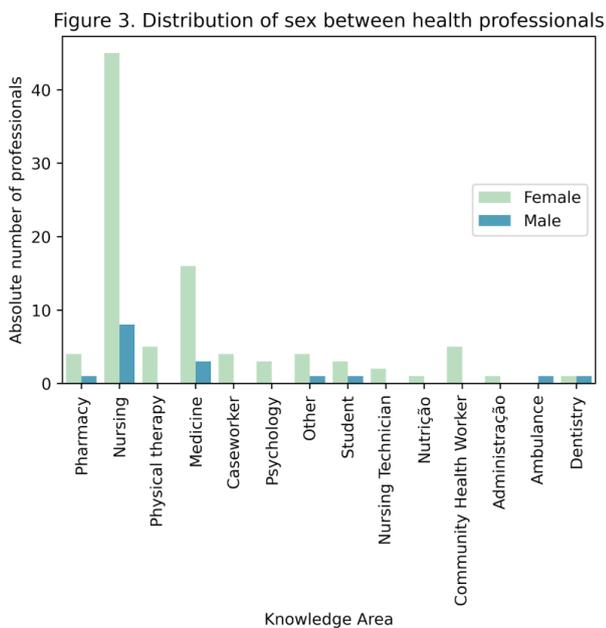
Figure 1. Professionals by health setting



El Boxplot en la Figura 2 representa la mediana de edad de los profesionales asistidos en el proyecto. Hubo heterogeneidad en la distribución por edades entre los profesionales de atención primaria. Los trabajadores de ambulancias tenían una mediana de edad más baja (30 años). La edad promedio de los estudiantes fue de 35 años, la mayoría de ellos con maestría o doctorado.



La figura 3 destaca la desproporción de géneros independientemente del campo de especialización. Un total de 54 enfermeras (49,09%) fueron atendidas por *TelePAN Saúde* UFMG y fueron los profesionales de salud más atendidos por el proyecto, seguidos de 20 (18,18%) médicos.



## DISCUSIÓN

El conocimiento de la situación social, demográfica y de las quejas de los profesionales de la salud durante la

pandemia de COVID-19 es de gran importancia, especialmente dada la posibilidad de nuevas ondas de casos. Este estudio demostró que la mayoría de las demandas fueron de mujeres profesionales de mediana edad, la mayoría de las cuales trabajan en atención primaria y en servicios de emergencia u hospitales. Además, los síntomas de ansiedad, agotamiento, insomnio y tristeza fueron las quejas más comunes entre ellos.

Nuestros hallazgos son consistentes con la literatura médica disponible, a pesar del contexto caracterizado por la falta de estudios controlados. Los trabajadores de la salud se vieron obligados a afrontar una situación desconocida que les provocó angustia psicológica. Una encuesta transversal en línea realizada de febrero a marzo en China mostró altas tasas de prevalencia de insomnio severo, ansiedad, depresión, somatización y síntomas obsesivo-compulsivos de los trabajadores de la salud médica (enfermeras y médicos).<sup>8</sup> Zhang et al. encontraron que los signos de angustia psicológica fueron más altos entre las mujeres y enfermeros, 85,45% y 49,09% respectivamente.<sup>7</sup> En otro estudio de cohorte en China, aproximadamente el 70% de las mujeres y enfermeros tenían signos de angustia psicológica. Los autores brasileños encontraron síntomas de tristeza y ansiedad en la pandemia dos veces más frecuentes en mujeres que en hombres.<sup>10</sup> Las posibles explicaciones de la mayor incidencia de sufrimiento mental en este género son un aumento de la violencia doméstica durante el período de la pandemia, una mayor demanda de tareas domésticas sin la colaboración de su pareja y salarios desproporcionados en comparación con los hombres en algunos trabajos.<sup>10</sup> Además, las mujeres tienden a estar más preocupadas por su propia salud.<sup>11</sup> Los hombres son constantemente menos propensos a buscar ayuda para problemas de salud mental que las mujeres en todas las edades.<sup>12</sup>

Los síntomas de ansiedad, agotamiento, insomnio, preocupación y tristeza también se observaron con frecuencia en los profesionales de la salud en estudios chinos.<sup>7,13</sup> Un estudio transversal realizado con profesionales distribuidos en 34 hospitales encontró que los síntomas más comunes fueron depresión, ansiedad, insomnio y angustia consistente con nuestros hallazgos. Destacamos el estrés y el miedo a contraer COVID o transmitirlo a familiares, así como el problema psicológico asociado al distanciamiento social.<sup>14</sup>

Hubo una mayor demanda de enfermeros. Esto puede estar asociado a un contacto más cercano y frecuente con los pacientes inherentes a su profesión. Además, trabajan más horas de lo habitual y la mayoría de los enfermeros son mujeres.<sup>7</sup> Estos trabajadores fueron considerados un posible factor de riesgo de sufrimiento mental en el brote anterior de SARS, como lo demuestran los trabajos de otros autores chinos.<sup>7,15</sup>

Minas Gerais es el estado brasileño con mayor demanda de nuestro servicio mental (32,15 por 10.000.000 habitantes). Esto puede explicarse por el hecho de que Minas

Gerais es donde se idealizó el proyecto. Sin embargo, la presencia de los estados relativamente más lejanos, como Acre y Alagoas, requiere atención, ya que indica la fragilidad de sus sistemas de salud en comparación con otras regiones brasileñas. Históricamente, las regiones norte y noreste tienen algunos desafíos en su sistema de salud. Un estudio reciente de la Universidad de Brasilia (UNB) también demostró una menor accesibilidad en los sistemas de salud en estas regiones<sup>16</sup>.

Se debe considerar el impacto a largo plazo en la atención de la salud mental. Un estudio sobre el brote de SARS de 2003 mostró que los sobrevivientes de SARS tenían niveles de estrés más altos durante el brote, y esto persistió un año después.<sup>15</sup>

Este estudio es relevante y se suma a la literatura, ya que describe aspectos importantes de la salud mental en los profesionales nacionales que atienden a pacientes con COVID-19. Las autoridades de salud pública deben brindar un apoyo y seguimiento más objetivo a estos profesionales con el fin de satisfacer estas demandas de salud mental. La asistencia sanitaria remota es un recurso útil para atender la demanda psíquica de los trabajadores de primera línea en este contexto de crisis global.<sup>14</sup>

Las principales limitaciones de este estudio incluyen un sesgo de selección debido a que la mayoría de los pacientes eran del estado de Minas Gerais, Brasil. Además, la recolección de datos se realizó mediante una herramienta de encuesta en línea, lo que puede excluir a algunos profesionales con dificultades técnicas con el sitio web. Este estudio no utilizó ninguna herramienta de evaluación de detección específica para enfermedades psiquiátricas en el momento de la admisión del paciente y, por lo tanto, cualquier resultado con respecto a la queja del paciente se basa en una observación subjetiva. Además, el 28,18% de los pacientes no respondió a nuestros profesionales voluntarios.

## REFERENCIAS

1. World Health Organization (WHO). Pneumonia of unknown cause – China [Internet]. WHO. World Health Organization; [cited 2020 Nov 2]. Available from: <http://www.who.int/csr/don/05-january-2020-pneumonia-of-unknown-cause-china/en/>
2. World Health Organization (WHO). Statement on the second meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV) [Internet]. [cited 2020 Nov 2]. Available from: [https://www.who.int/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov))
3. 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. *Lancet Psychiatry*. 2020;7(3):e14.
4. Brazil. Ministério da Saúde (Brazilian Health Ministry). Covid-19 Casos e Óbitos. [Internet]. [cited 2020 Nov 2]. Available from: [https://susanalitico.saude.gov.br/extensions/covid-19\\_html/covid-19\\_html.html](https://susanalitico.saude.gov.br/extensions/covid-19_html/covid-19_html.html)
5. Noronha KVM de S, Guedes GR, Turra CM, Andrade MV, Botega L, Nogueira D, et al. The COVID-19 pandemic in Brazil: analysis of supply and demand of hospital and ICU beds and mechanical ventilators under different scenarios. *Cadernos de Saúde Pública* [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 2];36(6). Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0102-311X2020000605004&lng=en&nrm=iso&tIng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0102-311X2020000605004&lng=en&nrm=iso&tIng=pt)
6. Ornell F, Halpern SC, Kessler FHP, Narvaez JC de M, Ornell F, Halpern SC, et al. The impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of health-care professionals. *Cadernos de Saúde Pública* [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 2];36(4). Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0102-311X2020000400504&lng=en&nrm=iso&tIng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0102-311X2020000400504&lng=en&nrm=iso&tIng=en)
7. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Netw Open* [Internet]. 2020 Mar 23 [cited 2020 Nov 2];3(3). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7090843/>
8. Zhang W-R, Wang K, Yin L, Zhao W-F, Xue Q, Peng M, et al. Mental Health and Psychosocial Problems of Medical Health Workers during the COVID-19 Epidemic in China. *Psychother Psychosom*. 2020;89(4):242–50.
9. Uscher-Pines L, Sousa J, Raja P, Mehrotra A, Barnett ML, Huskamp HA. Suddenly Becoming a “Virtual Doctor”: Experiences of Psychiatrists Transitioning to Telemedicine During the COVID-19 Pandemic. *Psychiatr Serv*. 2020 Sep 16;appips202000250.
10. Barros MB de A, Lima MG, Malta DC, Szwarcwald CL, Azevedo RCS de, Romero D, et al. Relato de tristeza/depressão, nervosismo/ansiedade e problemas de sono na população adulta brasileira durante a pandemia de COVID-19. *Epidemiologia e Serviços de Saúde* [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 2];29(4). Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2237-96222020000400311&lng=en&nrm=iso&tIng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2237-96222020000400311&lng=en&nrm=iso&tIng=pt)

11. Marques ES, Moraes CL de, Hasselmann MH, Deslandes SF, Reichenheim ME, Marques ES, et al. A violência contra mulheres, crianças e adolescentes em tempos de pandemia pela COVID-19: panorama, motivações e formas de enfrentamento. *Cadernos de Saúde Pública* [Internet]. 2020 [cited 2020 Nov 2];36(4). Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0102-311X2020000400505&lng=en&nrm=iso&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0102-311X2020000400505&lng=en&nrm=iso&tlng=pt)
12. Calear AL, Banfield M, Batterham PJ, Morse AR, Forbes O, Carron-Arthur B, et al. Silence is deadly: a cluster-randomised controlled trial of a mental health help-seeking intervention for young men. *BMC Public Health*. 2017 Oct 23;17(1):834.
13. Liu Q, Luo D, Haase JE, Guo Q, Wang XQ, Liu S, et al. The experiences of health-care providers during the COVID-19 crisis in China: a qualitative study. *Lancet Glob Health*. 2020;8(6):e790–8.
14. Viswanathan R, Myers MF, Fanous AH. Support Groups and Individual Mental Health Care via Video Conferencing for Frontline Clinicians During the COVID-19 Pandemic. *Psychosomatics*. 2020 Oct;61(5):538–43.
15. Lee AM, Wong JGWS, McAlonan GM, Cheung V, Cheung C, Sham PC, et al. Stress and psychological distress among SARS survivors 1 year after the outbreak. *Can J Psychiatry*. 2007 Apr;52(4):233–40.
16. Figueiredo DCMM de, Shimizu HE, Ramalho WM, Figueiredo DCMM de, Shimizu HE, Ramalho WM. A Acessibilidade da Atenção Básica no Brasil na avaliação dos usuários. *Cadernos Saúde Coletiva*. 2020 Jun;28(2):288–301.

**Declaración de conflicto de intereses:** nada que declarar

**Fuente financiera:** ninguna.

**Contribución de cada autor:** TPF ha contribuido con la concepción, el diseño y las revisiones del estudio, el análisis estadístico y la redacción de manuscritos, así como el desarrollo del sistema de recopilación de datos de TelePAN. JCA contribuyó con la redacción y revisión del manuscrito y la búsqueda de literatura para apoyar la discusión de este estudio. GTC ayudó con la redacción y revisión del manuscrito, búsqueda de literatura para apoyar la discusión de este trabajo. NFS ayudó con la redacción y revisión del manuscrito. IBP contribuyó con la redacción y revisión del manuscrito. FMR ayudó con la redacción y revisión del manuscrito. MSS contribuyó con la redacción y revisión del manuscrito. BRLS contribuyó con la redacción y revisión del manuscrito. KLA ayudó con la redacción del manuscrito. HPO contribuyó con la redacción y las revisiones del manuscrito. HNO es el coordinador principal del proyecto TelePAN, ayudó con el diseño del proyecto, análisis estadístico, parte de la redacción y revisiones de los artículos, incluida la versión final.