

FACTORES ASOCIADOS A ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PACIENTES DIABÉTICOS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19: REVISIÓN DE ALCANCE

Factors Associated with Stress, Anxiety and Depression in Diabetic Patients During the COVID-19 Pandemic: Scope Review

Luz Adriana Meneses Urrea

<https://orcid.org/0000-0002-7327-2635>

Universidad Santiago de Cali

Cali, Colombia

Jhonnier Stiven Ruiz Lasso

<https://orcid.org/0000-0003-4150-3846>

Universidad Santiago de Cali

Cali, Colombia

Daniela Jiménez Ruiz

<https://orcid.org/0000-0002-5139-5212>

Universidad Santiago de Cali

Cali, Colombia

Jéssica López Peláez

<https://orcid.org/0000-0001-6529-9160>

Universidad Santiago de Cali

Cali, Colombia

Camila Andrea Bula Ledezma

<https://orcid.org/0000-0001-9096-5065>

Universidad Santiago de Cali

Cali, Colombia

Resumen

Introducción: La pandemia por COVID-19 produjo afectaciones en la salud mental en un alto porcentaje de la población, pero en especial

Cita este capítulo

Meneses-Urrea, L. A., Jiménez Ruiz, D., Bula Ledezma, C. A., Ruiz Lasso, J. S., & López Peláez, J. (2025). Factores asociados a estrés, ansiedad y depresión en pacientes diabéticos durante la pandemia por COVID-19: Revisión de alcance. En L. A. Meneses Urrea & D. Villegas Arenas (Editoras científicas), *Enfermería en el contexto de la salud mental: Cuidado con pasión y ciencia* (pp. 289–316). Cali, Colombia: Editorial Universidad Santiago de Cali.

en los pacientes con enfermedades crónicas. los pacientes con diabetes tienen mayores probabilidades de estar gravemente afectados por COVID-19, lo cual genera estrés (20.3%) y depresión (4,2%) respectivamente. **Objetivo:** Documentar los factores asociados a estrés, ansiedad y depresión en pacientes diabéticos durante la pandemia por COVID-19. **Metodología:** Búsqueda sistemática en bases de datos, tales como: ScienceDirect, Springer, Scopus, Sage journal. Se incluyeron documentos entre el año 2019 y 2022, idioma inglés, adultos entre 18-84 años, diabéticos, artículos de investigación. **Resultados:** Se seleccionaron 18 artículos científicos. Los años con mayor frecuencia de publicación fue el 2021 con 9 artículos, seguido del 2020 con 5 y 2022 con 4 artículos. Con referencia al continente de publicación en América latina (6), Europa (5), Asia (4) y Medio Oriente (3). Con relación al tipo de estudio se identificaron 12 estudios cuantitativos y 6 estudios cualitativos. Los factores relacionados con ansiedad, estrés y depresión, se encontró el género femenino, edad, complicación previa de su enfermedad, nivel socioeconómico bajo y sedentarismo. **Conclusión:** Las personas diabéticas constituyen un grupo vulnerable durante la pandemia por COVID-19 para desarrollar alteraciones mentales tales como ansiedad, depresión y estrés; las cuales se relacionaron con la presencia de factores sociodemográficos y clínicos. Por lo tanto, el reconocimiento de estos riesgos por parte del personal de la salud ermite intervenciones tempranas y evita complicaciones en el estado mental de esta población.

Palabras clave: Salud Mental, Covid, Diabetes, Ansiedad, Depresión, Estrés

Abstract

Introduction: The COVID-19 pandemic has generated mental health conditions in adults. According to Maryam et al, patients with diabetes are more likely to worry about being severely affected by COVID-19, in addition to stress and depression accounting for 20.3% and 4.2% respectively.

Objective: To document the factors associated with stress, anxiety and depression in diabetic patients during the COVID-19 pandemic. **Methodology:** Systematic search in databases, such as: ScienceDirect, Springer, Scopus, Sage journal. Papers were included between 2019 and 2022, English language, adults between 18-84 years old, diabetic, research articles. **Results:** Eighteen scientific articles were selected. The years with the highest frequency of publication were 2021 with 9 articles, followed by 2020 with 5 and 2022 with 4 articles, in reference to the continent of publication in Latin America (6), Europe (5), Asia (4) and the Middle East (3). In relation to the type of study, 12 quantitative studies and 6 qualitative studies were identified. Among the factors related to anxiety, stress and depression, female gender, age, previous complication of their disease, low socioeconomic level and sedentary lifestyle were found. **Conclusion:** Diabetics constituted a vulnerable group for developing mental disorders during the COVID-19 pandemic. Mental health conditions included anxiety, depression and stress, which were related to the presence of sociodemographic and clinical factors. Therefore, the recognition of these risks by health care personnel allows early interventions and avoids complications in the mental state of this population.

Keywords: Anxiety, depression, stress, covid, diabetes.

Introducción

Según la OMS, la salud mental es un estado de bienestar determinado por varios factores sociales, psicológicos y biológicos en el cual la persona tiene la capacidad de afrontar situaciones de estrés en su vida diaria, trabajar de forma productiva y contribuir a su comunidad.

La pandemia por COVID-19 conllevó cambios importantes en las respuestas psicológicas en la población en general, produciendo alteraciones en la salud mental en adultos que pueden incluir: aislamiento, desórdenes afectivos, ansiedad y psicosis; también pueden presentar problemas para conciliar el sueño, alteraciones en la alimentación y

desórdenes en su comportamiento, deterioro cognitivo o estado de confusión (1-2).

Los trastornos mentales y neurológicos representan el 22% de la carga total de enfermedades en América latina y el Caribe (OPS), representando una elevada carga en morbilidad, mortalidad y discapacidad; dentro de este grupo se encuentra la depresión, la cual, de acuerdo con la OMS se encuentra entre los primeros cinco trastornos que generan mayor discapacidad y dependencia a largo plazo. (3) . La Encuesta Nacional de Salud Mental en el país reveló una prevalencia de depresión en la población adulta de un 5% convirtiéndose en la segunda causa de carga de enfermedad en Colombia y un problema de salud pública por el impacto que tiene en el individuo, familia y comunidad (4).

Las personas con enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes presentan un mayor riesgo de complicaciones graves asociados con la infección por COVID-19, riesgo de hospitalización, ingreso en la unidad de cuidados intensivos e incluso la muerte (5). De acuerdo a Maryam et al. los pacientes con diagnóstico de diabetes presentan mayor riesgo de contagio de Covid-19, complicaciones , hospitalización e incluso la muerte; razón por la que manifiesta preocupación por verse gravemente afectados por COVID-19 ocasionando episodios de estrés y depresión entre 20.3% y el 4,2% respectivamente (5-6).

La pandemia por COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la salud mental de los pacientes diabéticos y/o hipertensos, incrementando los factores de riesgo existentes y creando nuevos desafíos. El objetivo de la presente revisión es documentar los factores asociados con el estrés, ansiedad y depresión en estos grupos de personas. A través de este análisis, se pretende generar conocimiento de los desafíos psicosociales que enfrentan estos individuos, y cómo estos impactan en su bienestar general. Al identificar estos factores, se podrá ofrecer una base para futuras intervenciones que integren la salud mental en esta población.

Metodología

Fuentes de Datos y Búsquedas

Se realizó una búsqueda sistemática en bases de datos, tales como: ScienceDirect, Springer, Scopus, Sage Journal. Se utilizaron los descriptores (DeCS), «“anxiety and covid and Diabetes”», «stress and covid and “Diabetes”», «depression and covid and “Diabetes”», «Stress and nursing care and covid and “diabetes”», «Depression and nursing care and covid and “diabetes”», «Anxiety and nursing care and covid and “diabetes”». Se empleó el operador booleano “AND”, para combinar los componentes de búsqueda. Por otra parte, se realizó una revisión manual mediante la búsqueda de referencias bibliográficas de artículos. Para la elección de los documentos se aplicaron los siguientes criterios: se incluyeron documentos publicados entre el año 2020 y 2022, idioma inglés, población adulta entre 18-84 años, pacientes diabéticos, artículos de investigación. Criterios de exclusión: documentos que no permitieron la descarga completa y que no aportaron información relevante a la investigación.

Recolección de la Información

Primera fase. Se identificaron los artículos teniendo en cuenta el objetivo formulado, los criterios de selección y las ecuaciones de búsqueda utilizados en los diferentes buscadores. Los registros obtenidos fueron 33.658 que incluían los términos de búsquedas, al filtrar se obtuvieron 11.417 publicaciones. Se eliminaron 22.241 por no cumplir los criterios de selección y se seleccionaron 46 artículos, de estos se eliminaron 28 por las siguientes causas: 14 por duplicados y 14 por no cumplir con la pregunta orientadora, seleccionando finalmente 18 artículos (Tabla 1). **La segunda fase.** Se realizó lectura crítica de 18 artículos que cumplieron con los criterios de selección basados en la lista de comprobación de Joanna Briggs Institute, donde se seleccionó los artículos que cumplieran el 70% de los ítems. La descripción de

la segunda y tercera fase se evidencia en el diagrama de flujo PRISMA. Figura 1. **Tercera fase.** En la recolección de la información se utilizó un instrumento de hoja de cálculo que contenía los siguientes ítems: Nombre del artículo, autores, año, metodología y resultados. Tabla 2. **La cuarta fase,** se realizó revisión completa de los artículos y se hizo una clasificación en forma cruzada por quien ordenaba los contenidos de acuerdo con las variables del estudio y sus respectivas categorías de respuestas. **En la quinta fase** se refiere a la síntesis y escritura del manuscrito.

Consideraciones Éticas

En los aspectos éticos de la disciplina, se respeta la Ley 1915 de 2018, la cual establece los lineamientos para la protección de los derechos de autor. Al ser una investigación de revisión bibliográfica se respetan los derechos de cada autor utilizando referencias literarias.

Tabla 1.
Evolución de la búsqueda.

Palabras Claves	Base De Datos	Documentos Hallados	Documentos Con Filtro (Artículo)	Trabajos Que Cumplieron Los Criterios De Selección	Duplicados	Artículos Incluidos En La Revisión
Anxiety and covid and “diabetes”	Sage journals	944	784	1		1
Anxiety and covid and “diabetes”	scopus	371	262	3		2
Anxiety and covid and “diabetes”	springer	3.294	1.603	5		3
Anxiety and nursing care and covid and “diabetes”	Springer	1.911	660	0		0
Anxiety and nursing care and covid and “diabetes”	Science direct	620	101	1		1
Anxiety and covid and “diabetes”	Science direct	6.297	628	3		1
Anxiety and nursing care and covid and “diabetes”	Scopus	11	3	1		0

Palabras Claves	Base De Datos	Documentos Hallados	Documentos Con Filtro (Artículo)	Trabajos Que Cumplieron Los Criterios De Selección	Duplicados	Artículos Incluidos En La Revisión
Depression and covid and “diabetes”	Springer	3.704	1.753	6	4 duplicados	1
Depression and covid and “diabetes”	Science direct	2.999	31	6	1 duplicado	4
Depression and covid and “diabetes”	Scopus	445	316	4	2 duplicados	1
Depression and nursing care and covid and “diabetes”	Springer	1.191	683	0		0
Depression and nursing care and covid and “diabetes”	Science direct	0	0	0		0
Depression and nursing care and covid and “diabetes”	Scopus	14	7	1	1 duplicado	0
Stress and covid and “diabetes”	Science direct	3.002	516	1		1

Palabras Claves	Base De Datos	Documentos Hallados	Documentos Con Filtro (Artículo)	Trabajos Que Cumplieron Los Criterios De Selección	Duplicados	Artículos Incluidos En La Revisión
Stress and covid and “diabetes”	Springer	5.777	2.936	7	5 duplicados	0
Stress and covid and “diabetes”	Scopus	618	327	7	1 duplicado	3
Stress and nursing care and covid and “diabetes”	Springer	2.451	807	0		0
Stress and nursing care and covid and “diabetes”	Scopus	9	3	0		0
Stress and nursing care and covid and “diabetes”	Science direct	0	0	0		0
TOTAL		33.658	11.420	46	14	18

Tabla 2.

Características de los artículos que soportan la revisión de alcance.

Nombre	Autores	Año	Metodología	Resultados
How the COVID-19 outbreak affected patients with diabetes mellitus?	Sisman P, Polat I, Aydemir E, Karsi R, Gul OO, Cander S, Ersoy C, Erturk E	2022	Tipo de estudio: estudio transversal Muestra: 304 adultos con diagnóstico de diabetes Instrumento: Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) y la Escala de Impacto de Eventos Revisada (IES-R)	Mientras que se encontró que la frecuencia de depresión era mayor en individuos con DT2 ($p = 0,03$), Entre los pacientes incluidos en nuestro estudio, la ansiedad y el estrés agudo fueron más comunes en el género femenino. Se encontró una correlación positiva entre el índice de masa corporal (IMC) alto y la ansiedad y la depresión
Depression, anxiety, and diabetes-related distress in type 2 diabetes in primary care in Greece: Different roles for glycaemic control and self-care	Kintzoglakis K, Gkoussiou A, Vontas P, Sagmatopoulos A, Constantinou P.	2022	Tipo de estudio: estudio transversal Muestra: 182 adultos con diagnóstico de diabetes tipo 2 Instrumento: Cuestionario de Salud del Paciente-9 [PHQ-9]), ansiedad (Trastorno de Ansiedad Generalizada-7 [GAD-7]) y TDR (Escala de Distrés Diabético [DDS]). Se registraron parámetros clínicos, de autocuidado y sociodemográficos.	Las pruebas t de muestras independientes revelaron que el género tuvo un efecto significativo en: PHQ-9 ($t(152,07) = -3,45$, $p < .001$), con los hombres puntuando más bajo ($M = 3,39$, $SD = 4,46$) que las mujeres ($M = 5,91$, $SD = 5,16$) ($p = .001$); en GAD-7 ($t(179) = -2,70$, $p = .008$), con las pacientes mujeres puntuando más alto ($M = 6,32$, $SD = 5,12$) que los hombres ($M = 4,26$, $SD = 5,07$); y en DDS ($t(152,31) = -2,46$, $p = .015$), con las mujeres obteniendo puntuaciones más altas ($M = 1,73$, $SD = .74$) en comparación con los hombres ($M = 1,47$, $SD = .63$). respecto al estatus laboral, las pruebas de Kruskal-Wallis revelaron una diferencia estadísticamente significativa entre los grupos estudiados en DDS ($X^2(2, n = 181) = 6,33$, $p = .042$), con los jubilados/amas de casa ($Md = 1,29$) puntuando más bajo que los participantes desempleados ($Md = 1,73$), así como en GAD-7 ($X^2(2, n = 181) = 6,54$, $p = .038$), con los jubilados/amas de casa ($Md = 4,00$) puntuando más bajo que los participantes desempleados ($Md = 7,00$).

Nombre	Autores	Año	Metodología	Resultados
Hardiness moderates the effects of COVID-19 stress on anxiety and depression	Paul T. Bar- tone, Kelly McDonald, Braden J. Hanson, Joanna Solomon	2022	Tipo de estudio: estudio transver- sal. Población :459 pacientes Ins- trumento: Escala de depresión, an- siedad y estrés (DASS)	El número de mujeres que sufrieron depresión, ansiedad y estrés era superior al de hombres ($P < 0,001$). Una asociación significativa entre el estado general de salud y el estado nutricional con la depresión, la ansiedad y el estrés (todos $P < 0,001$). No se observaron diferencias significativas entre la depresión, la ansiedad y el estrés y el estado civil. No se observó ninguna asociación significativa entre la diabetes y la depresión, la ansiedad y el estrés ($P > 0,05$). Tampoco fue significativa la asociación entre hipertensión y ansiedad, ni con estrés ($P > 0,05$). Sin embargo, la asociación entre hipertensión y depresión fue significativa ($P < 0,05$).
Prevalence and associated factors of depression, anxiety and stress among coronavirus disease 2019 (COVID-19) patients in Herat, Afghanistan	Niazi AU, Alekozay M, Najm AF	2021	Tipo de estudio: estudio es des- criptivo y transversal Población y muestra: personas con diabetes tipo 1 o tipo 2 que cumplieron con los criterios de participación. El es- tudio se realizó mediante un mues- treo por conveniencia con 500 par- ticipantes. Instrumento: Se utilizó la escala de desesperanza de Beck, escala de soledad de UCLA, escala de bienestar espiritual	Las puntuaciones medianas respectivas de ADDQoL y DTSQs fueron $\bar{y}$ 2,2 (rango intercuartílico de intervalo (RIC) $\bar{y}$ 3,9, $\bar{y}$ 0,8) (rango de $\bar{y}$ 9 impacto negativo máximo a +3 impacto positivo máximo) y 30 (IQR22-36) (rango de 0 máxima insa- tisfacción a 36 máxima satisfacción). La puntuación mediana de K10 fue 26 (IQR18-35) (rango desde la puntuación mínima de 10 que indica ausencia de angustia hasta la puntuación máxima de 50 que indica angustia grave). La vivienda rural, la falta de ejercicio, el tabaquismo actual, las complicaciones diabéticas, el tratamiento inyectable para la diabetes y la infección previa por COVID-19 se asociaron con una puntua- ción ADDQoL, DTSQ y K10 significativamente peor, lo que indica una mayor angustia. Un empeoramiento significativo de las puntuaciones ADDQoL siguió al inicio de la pandemia sin cambios significativos en las puntuaciones DTSQ.

Nombre	Autores	Año	Metodología	Resultados
The Effect of COVID -19 Crisis on Hopelessness, Loneliness and Spiritual Well-Being of Patients with Type1 and Type 2 Diabetes in Turkey	Peimani M, Bandarian F, Namazi N, Nasli-Esfahani E.	2021	Tipo de estudio: Estudio transversal. Población: 500 personas con DT2 . Instrumento: el cuestionario constaba de cinco partes: 1) características sociodemográficas y clínicas, 2) preocupaciones específicas de la COVID19, 3) angustia relacionada con la diabetes, 4) sentimientos de aislamiento 5) cambios en los comportamientos específicos de la diabetes.	Las preocupaciones relacionadas con la pandemia de COVID-19 fueron muy frecuentes en las personas con DT2. Alrededor del 60% estaba preocupado por verse gravemente afectado por la diabetes si se infectaba con COVID-19 y ser descrito como un grupo de alto riesgo para COVID-19, y más de la mitad por la posibilidad de enfrentarse a la falta de medicamentos para la diabetes. Las regresiones logísticas demostraron que ser mujer, mayor edad, complicaciones relacionadas con la diabetes, duración de la diabetes, uso de insulina, sentirse aislado, angustia relacionada con la diabetes y haber cambiado los comportamientos de autocontrol se asociaron con una mayor preocupación por la diabetes y el COVID-19.
Stress, Depression, and Unhealthy Behavior Changes among Patients with Diabetes during COVID-19 in Korea	Kim HR, Kim J-S	2022	Tipo de estudio: utilizó datos del KCHS, realizado por la Agencia de Prevención y Control de Enfermedades de Corea (KCDA). Población: 26.839 diabéticos y 26.834 controles.	El 57,5% tenía diabetes durante más de 5 años desde la fecha del diagnóstico de diabetes, y el tratamiento más común fueron los agentes orales. El estrés y la depresión percibidos se incrementaron en el 20,3 % y el 4,2 % de los pacientes con diabetes, respectivamente. Entre los pacientes con diabetes, el 41,8 % y el 8,6 % informaron cambios reducidos en la actividad física y el tiempo de sueño.

Nombre	Autores	Año	Metodología	Resultados
Depression among Peruvian adults with hypertension and diabetes: Analysis of a national survey	Valladares-Garrido MJ, Soriano-Moreno AN, Rodrigo-Gallardo PK, Moncada-Mapelli E, Pacheco-Mendoza J, Toro-Huamanchumo CJ.	2020	Tipo de estudio: análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de Perú de 2017. Población: 10 566 adultos de 40 años o más. Instrumento: Cuestionario de Salud del Paciente-9 (PHQ-9).	La prevalencia global de depresión fue del 23,15% (IC 95%: 21,42%-24,88%) y entre adultos con hipertensión y diabetes fue del 34,96% (IC 95%: 29,33%-40,59%) y del 35,56% (IC 95%: 24,49 %-46,63%), respectivamente. Mientras que la prevalencia de depresión entre adultos con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) fue mayor en el grupo de discapacidad física (PRa: 1,28; IC 95%: 1,12-1,45), la prevalencia de depresión entre adultos con hipertensión fue mayor en el grupo de mujeres (PRa: 1,36; IC 95%: 1,20-1,54) y entre aquellos con consumo nocivo de alcohol (PRa: 1,50; IC 95%: 1,01-2,24).
Depression and anxiety among individuals with medical conditions during the COVID-19 pandemic: Findings from a nationwide survey in Bangladesh	Tasnim R, Sujian SH, Islam MS, Ferdous Z, Hasan MM, Koly KN, Potenza MN	2021	Tipo de estudio: estudio transversal. Población: 970 Instrumento: Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9) y el Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7)	Novecientos setenta y un participantes (50,1% hombres; edad media = 42,29 ± 15,86 años; rango de edad = 18-80 años) con condiciones médicas se incluyeron en los análisis finales. Las condiciones reportadas con mayor frecuencia fueron diabetes, hipertensión, obesidad, enfermedades cardíacas, asma y anemia. Las estimaciones de depresión y ansiedad moderadas a severas fueron de 38,9% y 35,2%, respectivamente.

Nombre	Autores	Año	Metodología	Resultados
Factors associated with psychological symptoms in diabetics during the COVID-19 pandemic	Souza GFA, Pereira GAF, Ferreira Neto OC, Paiva MC, Soares de Jesus RPF, Cordeiro ALN, Souza GA, Silva Junior JR, Souza ASR.	2021	Tipo de estudio: Estudio transversal Población: 162 personas con diabetes mellitus mayores de 18 años Instrumento: Escala de Estrés, Ansiedad y Depresión (DASS-21)	Se encontró una frecuencia de 37,7%, 43,3% y 45,1% para algún síntoma de estrés, ansiedad y depresión, respectivamente. Los factores asociados a signos y síntomas de trastornos psicológicos severos/ extremos fueron: no tener religión (estrés, ansiedad y depresión); estar en la graduación (estrés y ansiedad); antecedentes de ansiedad y depresión (ansiedad y depresión); no practicar o disminuir los ejercicios físicos e iniciar, aumentar o continuar tomando medicamentos para dormir (estrés); antecedentes de contacto con un caso sospechoso de COVID-19, ausencia o disminución del ocio (ansiedad); género femenino, ausencia de pareja, disminución de ingresos familiares y trabajo o estudio (depresión). Estrés (62,3%), ansiedad (56,8%), depresión (54,9%).
Psychological Crisis Intervention for COVID-19 Lockdown Stress in Patients with Type 1 Diabetes Mellitus: Survey Study and Qualitative Analysis	Cyranka K, Dudek D, Matecki MT, Matejko B, Klupa T.	2021	Tipo de estudio: Cualitativo Población: 473 pacientes ambulatorios con DM1 El Inventario de Afrontamiento para Situaciones Estresantes (CISS) Instrumento: El Inventario de Afrontamiento para Situaciones Estresantes (CISS), El Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) de Spielberger et al, La Escala de Estrés Percibido-10 (PSS-10) diseñada por Cohen et al, Cuestionario de Salud General-30 (GHQ-30)	Los pacientes que decidieron utilizar apoyo psicológico presentaron niveles estadísticamente más altos de ansiedad (estado $p = 0,043$; rasgo $p = 0,022$), estrés ($p = 0,001$) que los pacientes del grupo que no buscó apoyo. Los participantes estaban preocupados con mayor frecuencia por “ser demasiado afectados por la diabetes si están infectados con COVID-19” (56%), les preocupaba que “las personas con diabetes se caractericen como un grupo de riesgo” (39%) y estaban preocupados por “no poder controlar la diabetes si está infectado con COVID-19” (28%).

Nombre	Autores	Año	Metodología	Resultados
Evaluation of perceived fears of COVID-19 virus infection and its relationship to health-related quality of life among patients with diabetes mellitus in Egypt during pandemic: a developing country single-center study	Abdelghani M, Hamed MG, Said A, Fouad E.	2021	Tipo de estudio: Se realizó un estudio transversal. Población: 200 pacientes con DM Instrumento: escala de miedo a COVID-19 (FCV-19S), la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) y la encuesta de salud del formulario corto 36 (SF-36).	Se informó una calidad de vida física y mental deficiente en el 64% y el 62% de los pacientes con DM, respectivamente. El sexo femenino, el aumento de la presión arterial media (PAM), las comorbilidades físicas asociadas y los síntomas depresivos se asociaron con menores probabilidades de CdV física (OR 0,46, 0,96, 0,29 y 0,88, respectivamente). Además, el sexo femenino, las comorbilidades físicas asociadas, el miedo a la infección por el virus COVID-19 (FCV) y los síntomas depresivos se asociaron con menores probabilidades de calidad de vida mental (OR 0,41, 0,36, 0,91 y 0,84, respectivamente). El FCV se correlacionó inversamente con todos los ítems del SF-36 entre los pacientes.
Mental health in the era of COVID-19: prevalence of psychiatric disorders in a cohort of patients with type 1 and type 2 diabetes during the social distancing	Alessi J, Oliveira GB, Franco DW, Amaral BB, Becker AS, Knijnik CP, Kobe GL, Carvalho TR, Telo GH, Schaan BD, Telo GH.	2020	Tipo de estudio: estudio transversal . Poblacion adultos diabetes tipo 1 (n=52) y tipo 2 (n=68). encuesta (SRQ-20).	El 93% de los pacientes mostró signos de sufrimiento mental actual según las encuestas medidas. Casi el 43% de los pacientes mostró evidencia de angustia psicológica significativa, con una tendencia significativamente mayor en pacientes con diabetes tipo 2. La presencia de angustia emocional relacionada con la diabetes se encontró en el 29,2% de los pacientes; trastornos alimentarios en 75,8%; y trastornos del sueño moderados/graves en el 77,5%.

Nombre	Autores	Año	Metodología	Resultados
Health-related quality of life in diabetes mellitus patients in primary health care	Gálvez Gálán I, Cáceres León MC, Guerrero-Martín J, López Jurado CF, Durán-Gómez N.	2021	Tipo de estudio: observacional descriptivo transversal . Población y muestra: 60 pacientes mayores de 18 años diagnosticados de DM tipo 1 o 2, con 5 o más años de evolución Instrumento de recolección: cuestionarios SF-36 y Duke-UNC, y datos de la historia clínica de la enfermedad,	Se incluyeron 60 pacientes (55% mujeres) con una edad media de 68,67 ± 11,09 años, siendo el tipo de diabetes más prevalente el tipo 2 (90%). Los pacientes. con resultado de depresión del 33%.
COVID-19-specific worries among people with type 2 diabetes following the continuation of the pandemic and occurrence of multiple waves of COVID-19 in Iran	Peimani M, Bandarian F, Namazi N, Nasli-Esfahani E.	2020	tipo de estudios: Estudio transversal. Población :2992 Instrumento: Escala de Impacto de Evento-6 (IES-6), el Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9), el Trastorno de Ansiedad Generalizada-7 (GAD-7), un cuestionario de preocupaciones sobre el COVID-19 y un sociodemo cuestionario gráfico. Las respuestas de los participantes se capturaron a través de Google Forms.	Alrededor del 60 % de los pacientes con diabetes tipo 2 expresó preocupación por verse gravemente afectado por la diabetes en caso de contraer COVID-19. Los análisis de regresión logística evidenciaron que factores como el ser mujer, tener mayor edad, presentar complicaciones derivadas de la diabetes, una mayor duración de la enfermedad, el uso de insulina, la percepción de aislamiento, la angustia vinculada a la diabetes y los cambios en los hábitos de autocuidado se relacionaron con un incremento en la preocupación por la diabetes y la COVID-19.

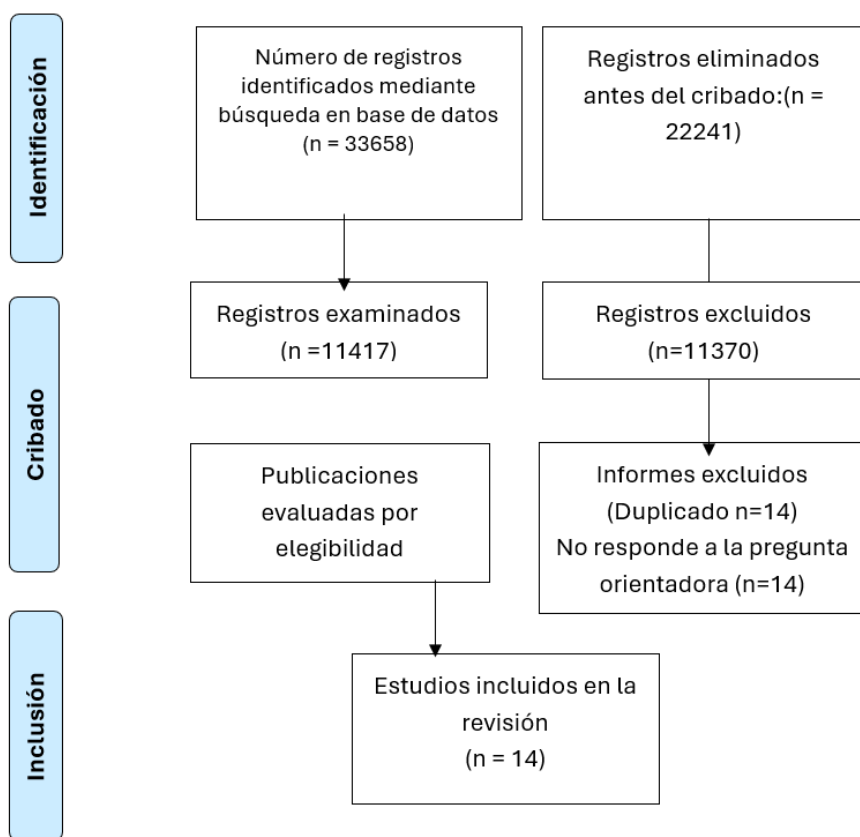
Nombre	Autores	Año	Metodología	Resultados
Depression among Peruvian adults with hypertension and diabetes: Analysis of a national survey, Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews,	Mario J. Valldares-Garrido, Anderson N. Soriano-Moreno, Paola K. Rodrigo-Gallardo, Enrique Moncada-Mapealli, Josmel Pacheco-Mendoza, Carlos J. Toro-Huamanchumo,	2020	En este estudio transversal, 106 pacientes hospitalizados con COVID-19 que tenían condiciones clínicas estables fueron evaluados psicológicamente mediante dos cuestionarios: Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés-21 (DASS-21) y Escala de Estrés Percibido (PSS-4)	En general, el 97,2% de los pacientes con COVID-19 tenían algún grado de depresión. La gravedad de la depresión, según el cuestionario DASS, fue del 85,8%. Todos los pacientes (100%) tenían ansiedad severa (0,9%) y muy severa (99,1%). En cuanto a los niveles de estrés, el 97,1% de los pacientes tenían algún grado de estrés. En la categoría de severidad del estrés, el 84,9% de los pacientes tenían estrés severo y muy severo. En cuanto al estrés percibido, el 73,6% de los pacientes tenían niveles altos y el 22,6% niveles moderados. Se encontró una fuerte correlación positiva entre la depresión y el estrés percibido (Coeficiente: 0,33, valor P: 0,001). La correlación entre la ansiedad y el estrés percibido fue estadísticamente significativa (Coeficiente: 0,2, valor P: 0,04)
Evaluation of perceived fears of COVID-19 virus infection and its relationship to health-related quality of life among patients with diabetes mellitus in Egypt during pandemic: a developing country single-center study	Abdelghani M., Hamed MG, Said A, Fouad E.	2020	Estudio transversal. Este estudio utilizó datos del KCHS, realizado del 16 de agosto al 31 de octubre de 2020 por la Agencia de Prevención y Control de Enfermedades de Corea (KCDA). La KCHS es una encuesta nacional de salud de adultos mayores de 19 años que se lleva a cabo desde 2008. La encuesta KCHS se basa en una muestra de hogares estratificada en dos etapas.	El estrés 203% y la depresión 4,2 % de los pacientes con diabetes.

Nombre	Autores	Año	Metodología	Resultados
The experiences of patients with diabetes and strategies for their management during the first COVID-19 lockdown: a qualitative study	Vilafranca Cartagena M, Tort-Nasarre G, Romero L, Albayen M, Vidal-Alaball J.	2020	Estudio descriptivo cualitativo.	Participaron en el estudio diez pacientes con DM2 de cuatro centros de atención primaria de la Cataluña central (España). Una de las estrategias de enfermería aplicadas para atender las necesidades de los pacientes con DM2 en atención primaria fue promover el autocuidado. Las intervenciones de enfermería centradas en el autocuidado pueden lograr mejoras significativas en la responsabilidad por la salud, la actividad física, la nutrición y el manejo del estrés. Todos los pacientes tuvieron acceso a alimentos frescos, ya que las tiendas de alimentación permanecieron abiertas durante el confinamiento y la mayoría de los pacientes continuaron con su dieta habitual. La mayoría ya tenía una buena adherencia a la dieta, aunque algunos informaron comer entre comidas por aburrimiento. Aunque nuestros participantes tenían acceso a medicamentos y alimentos, la pandemia dificultó el control de su diabetes.
Depression, anxiety, and diabetes-related distress in type 2 diabetes in primary care in Greece: Different roles for glycemic control and self-care	Kintzoglakis K, Gkouliou A, Vontas P, Sagmatopoulos A, Constantinou P.	2022	Estudio transversal.	La frecuencia de síntomas clínicamente significativos de depresión fue del 16,6 % (puntaje PHQ-9 ≥ 10), ansiedad del 17,7 % (puntaje GAD-7 ≥ 10) y DRD del 22,6 % (puntaje DDS ≥ 2). Todos los puntajes de PHQ-9, GAD-7 y DDS se interrelacionaron, y se encontró que los puntajes más altos estaban asociados con el sexo femenino, ingresos más bajos y un diagnóstico previo de depresión. Los jubilados/amas de casa puntuaron significativamente más bajo en GAD-7 y DDS en comparación con los participantes desempleados.

El proceso de identificación, cribado y selección de los textos así como la elegibilidad se evidencia en el diagrama de flujo Prisma. Figura 1.

Figura 1.

Flujograma PRISMA 2020.



Fuente: Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71

Resultados

Se seleccionaron 18 artículos científicos. Los años con mayor frecuencia de publicación fue el 2021 con 9 artículos, seguido del 2020 con 5 y 2022 con 4 artículos. En referencia al continente de publicación en América latina (6), Europa (5), Asia (4) y Medio Oriente (3). Con relación al tipo de estudio se identificaron 12 estudios cuantitativos y 6 estudios cualitativos.

Los principales resultados identificados estuvieron relacionados con la prevalencia y factores de riesgo de ansiedad, depresión y estrés en los pacientes diabéticos durante la pandemia. Se distribuyeron así: 7 estudios reportaron ansiedad, 5 depresión, y 6 estudios estrés.

La prevalencia de estas patologías fue de 23.15 a 44.2% en depresión, para ansiedad 8.9 a 60% y estrés del 20.3 a 62.3%. Entre los factores asociados con ansiedad, depresión y estrés se encontró el género femenino, edad, complicación previa de su enfermedad, nivel socioeconómico bajo, sedentarismo y control glucémico deficiente.

Discusión

El COVID-19 es una enfermedad infecciosa que se transmite de persona a persona y puede generar graves problemas de salud tanto físicos como mentales, llevando inclusive hasta la muerte. Las personas con diabetes hacen parte del grupo vulnerable para el contagio de esta enfermedad. La depresión, ansiedad y estrés pueden afectar negativamente el manejo y la progresión de las condiciones médicas preexistentes (7).

Los pacientes diabéticos durante el COVID 19, han presentado malestar psicológico debido al estrés que puede afectar sus comportamientos en salud (8). Según un estudio realizado en Corea por Hae et al., la prevalencia del estrés en pacientes diabéticos fue de 20.3% (6). Comparado con otro estudio en Brasil fue del 62.3% (9).

Entre los factores de riesgo asociados con el estrés se encuentran las creencias religiosas (OR= 5.7; IC 95% =2.06-15.78; $p<0.001$), el nivel educativo (OR=4.5; IC95%= 1.36-14.60); $p=0.01$), la ausencia o disminución de ejercicio físico (OR=3,3; IC95%=1,14-9,83; $p=0.03$) y el uso de medicación para dormir (OR=3,5; IC95%=1,34-9,17 ; $p=0.01$) (9). Además, ser mujer ($p<0.001$), estado nutricional y el estado general de salud se asociaron significativamente con el estrés (todos $P < 0.001$). No se observó una diferencia significativa en relación con el estado civil ni con la diabetes (10-11).

En condiciones normales, antes de la llegada de la pandemia por COVID-19, aproximadamente el 50% de las personas con diabéticas experimentaban preocupaciones relacionados con el control de su enfermedad, lo que incrementaba su riesgo de desarrollar ansiedad. Con la aparición del COVID-19, se observó un impacto negativo significativo en la salud mental de estas personas, debido a su percepción de vulnerabilidad y en algunos casos, al acceso limitado a los controles médicos, como consecuencia de las restricciones impuestas por la pandemia (12-13).

El estudio de Janine Alessi et al., encontró una alta prevalencia de malestar psicológico entre los pacientes con diabetes tipo 1 y 2, con aproximadamente el 93% de la población estudiada. Casi la mitad de los pacientes tuvieron un tamizaje positivo para ansiedad, con una tendencia significativamente mayor en pacientes con diabetes tipo 2 (13). Por su parte Bernd et al., evidenciaron que la prevalencia de ansiedad fue del 8.9%, con mayor frecuencia en mujeres (53,1%) (14). En comparado, Maryam et al., indicaron una prevalencia del 60%, asociada a factores como ser mujer (52.8%), disminución de la actividad física 42.4% y comer menos de lo habitual 20.2% (5).

Entre los factores asociados para la ansiedad, la edad tuvo una correlación positiva ($r = -0.31$, $p < 0.001$) (15). Las mujeres tuvieron mayor puntuación ($M = 6.32$, $DE = 5.12$) en la escala GAD-7 con relación a los

hombres ($M = 4.26$, $DE = 5.07$) (16). Así mismo, los ingresos mensuales tuvieron un efecto significativo ($p = 0.009$), en los pacientes de bajos ingresos ($<400€$) ($M = 6.84$, $DE = 5.60$) puntuando más alto que los pacientes de mayores ingresos ($>800€$) ($M = 3.95$, $DE = 4.70$) ($p = 0.009$) (16).

Por otro lado, la depresión es un problema común de salud mental entre personas con condiciones médicas preexistentes durante la pandemia. Estudios demostraron un aumento de la mortalidad de 1.7 a 2.3 veces en pacientes diabéticos con este trastorno (17-18). La prevalencia global de depresión fue del 23,15% (IC 95%: 21,42%-24,88%) y entre adultos con diabetes fue del 34,96% (IC 95%: 29,33%-40,59%) y del 35,56% (IC 95%: 24,49 %-46,63%), respectivamente. Mientras que la prevalencia de depresión entre adultos con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) fue mayor en el grupo de discapacidad física (PRa: 1,28; IC 95%: 1,12-1,45), entre aquellos con consumo nocivo de alcohol (PRa: 1,50; IC 95%: 1,01-2,24) (19-20).

Las puntuaciones de PHQ-9 fueron significativamente más altas ($p < 0.05$) en pacientes con estado de salud deficiente, un mayor número de condiciones médicas, irregularidades en las horas de sueño, la ausencia de actividad física y tabaquismo (21). La depresión fue significativamente más frecuente entre los participantes con ansiedad en comparación con aquellos que no la presentaban (78.1% frente a 17.6%; $\chi^2 = 340.22$, $p < 0.001$) (21).

Finalmente, existen características asociadas con el desarrollo de signos y síntomas de depresión severa o extrema en pacientes diabéticos. Estas incluyen: sexo femenino (OR=2,5; IC95%=1,33-4,72; $p=0,004$), ausencia de pareja (OR=4,1; IC95%=2,34-7,13; $p<0,001$), sin creencias religiosas (OR=2,2; IC95%=1,34-3,54; $p=0,002$), antecedentes de ansiedad y/o depresión (OR= 2,6; IC95%=1,64-4,14; $p<0,001$), reducción de ingresos mensuales durante el período de pandemia (OR =1,9; IC95%= 1,18-3,11; $p=0,008$), trabajo reducido o estudio a distancia (OR= 1,9; IC95%= 1,18-3,11; $p=0,008$), jubilación 6.5%, disminución de

la actividad física (77.5%), uso de medicamentos para dormir (29.0%) y distanciamiento social (22.7%) (9).

Conclusión

La atención de la salud mental es fundamental para toda la población. Antes del inicio de la pandemia por COVID-19, la salud mental no recibía el reconocimiento adecuado como un componente esencial para alcanzar un estado óptimo de salud. La emergencia sanitaria global provocada por el COVID-19 no solo generó afecciones en la salud física, sino que también tuvo un impacto significativo en la salud mental de las personas. La pandemia comenzó de manera abrupta y fue particularmente mortal para aquellos con patologías preexistentes, lo que conllevó a que, además de enfrentar un diagnóstico médico relevante, estas personas vivieran una crisis sanitaria mundial. A esto se sumaron la falta de políticas públicas efectivas para contener la pandemia y la insuficiencia de atención en salud mental.

La pandemia afectó la salud mental de la población en general, pero particularmente a los pacientes con diabetes. La percepción de vulnerabilidad incrementó la aparición de alteraciones mentales como la ansiedad y la depresión. Se observó que los pacientes diabéticos con depresión que contrajeron COVID-19 experimentaron un mayor riesgo de mortalidad en comparación con el resto de la población. Los principales factores asociados con un aumento en los niveles de depresión fueron la falta de pareja, la ausencia de creencias religiosas, los bajos ingresos y los antecedentes de depresión. Además, las mujeres presentaron puntuaciones más altas en las escalas de ansiedad y depresión en comparación con los hombres.

Estos hallazgos resaltan la importancia de la identificación temprana de los riesgos de salud mental por parte de los profesionales de la salud, lo que permite intervenciones oportunas y previene complicaciones en el bienestar psicológico de esta población. Asimismo,

subraya la necesidad de que los gobiernos implementen políticas públicas de salud que contrarresten el impacto de estas patologías, fomentando una mayor concientización sobre la salud mental en la sociedad.

Limitaciones: dificultad para acceder a literatura con acceso restringido.

Consideraciones éticas: los autores declaran que han seguido los lineamientos de la ley 44 de 1993, respetando la autoría de los artículos referenciados.

Conflicto de interés: los autores declaran que no existe conflicto de interés en el desarrollo de la presente revisión.

Financiamiento: ninguno

Referencias Bibliográficas

1. Moradian S, Teufel M, Jahre L, Musche V, Fink M, Dinse H, et al. Mental health burden of patients with diabetes before and after the initial outbreak of COVID-19: predictors of mental health impairment. BMC Public Health. 2021;21(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/DOI: 10.1186/s12889-021-12101-z>
2. OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. Cent prensa OMS [Internet]. 2018;1.Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
3. Boletín de Salud mental depresión subdirección de enfermedades no ... [Internet]. Boletín de salud mental Depresión Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. MINSALUD; 2022 [cited 2022Nov9]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/>

sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/ boletin-de-presion-marzo-2017.pdf

4. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Minsalud, comprometido con la salud mental de los colombianos [Internet]. Ministerio de Salud y Protección Social.2021 [cited 2022Nov9]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-comprometido-con-la-salud-mental-de-los-colombianos.aspx>
5. Peimani M, Bandarian F, Namazi N, Nasli-Esfahani E. COVID-19-specific worries among people with type 2 diabetes following the continuation of the pandemic and occurrence of multiple waves of COVID-19 in Iran [Internet]. SPRINGER. 2022 [cited 23 March 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s40200-021-00935-8>
6. Kim HR, Kim J-S. Stress, Depression, and Unhealthy Behavior Changes among Patients with Diabetes during COVID-19 in Korea. Healthcare [Internet]. 2022 Feb 4;10(2):303. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare10020303>.
7. Jiwani R, Dennis B, Bess C, Monk S, Meyer K, Wang J, et al. Assessing acceptability and patient experience of a behavioral lifestyle intervention using fitbit technology in older adults to manage type 2 diabetes amid COVID-19 pandemic: A focus group study. Geriatr Nurs [Internet]. 2021;42(1):57–64. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gerinurse.2020.11.007>
8. Cyranka K, Dudek D, Tadeusz Małecki M, Matejko B, Klupa T. Psychological Crisis Intervention for COVID-19 Lockdown Stress in Patients with Type 1 Diabetes Mellitus: Survey Study and Qualitative Analysis [Internet]. SCOPUS. 2021 [cited 2022Aug10]. Disponible en: <https://doi.org/10.2196/28097>

9. Souza, G. F. de A., Praciano, G. de A. F., Neto, O. da C. F., Paiva, M. C., de Jesus, R. P. F. S., Cordeiro, A. L. N., Souza, G. A., Silva Junior, J. R., & Souza, A. S. R. (2021). Factors associated with psychic symptomatology in diabetics during the COVID-19 pandemic. *Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil*, 21, S187–S196. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1806-9304202100s100009>
10. Niazi A-U-R, Alekozay M, Najm AF. Prevalence and associated factors of depression, anxiety and stress among coronavirus disease 2019 (COVID-19) patients in Herat, Afghanistan. *Glob Health J* [Internet]. 2022;6(2):85–90. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.glohj.2022.02.001>
11. Gálvez Galán I, Cáceres León MC, Guerrero-Martín J, López Jurado CF, Durán-Gómez N. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con diabetes mellitus en una zona básica de salud. *Enferm Clin* [Internet]. 2021. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.03.001>
12. Abdelghani, M., Hamed, M.G., Said, A. et al. Evaluation of perceived fears of COVID-19 virus infection and its relationship to health-related quality of life among patients with diabetes mellitus in Egypt during pandemic: a developing country single-center study. *Diabetol Int* 13, 108–116 (2022). Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s13340-021-00511-8>
13. Alessi, J., de Oliveira, GB, Franco, DW et al. Salud mental en la era del COVID-19: prevalencia de trastornos psiquiátricos en una cohorte de pacientes con diabetes tipo 1 y tipo 2 durante el distanciamiento social. *Diabetol Metab Syndr* 12, 76 (2020). Springer. 2021 [cited 2022Aug10]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13098-020-00584-6>
14. Kowall B, Kostev K, Landgraf R, Hauner H, Bierwirth R, Rathmann W. Effects of the COVID-19 pandemic on clinically diagno-

- sed psychiatric disorders in persons with type 2 diabetes [Internet]. SCOPUS. 2022 [cited 2022Aug10]. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/dme.14852>
15. Bartone PT, McDonald K, Hansma BJ, Solomon J. Hardiness moderates the effects of COVID-19 stress on anxiety and depression. *J Affect Disord* [Internet]. 2022;317:236–44. Disponible: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2022.08.045>
 16. Kintzoglaniakis K, Gkousiou A, Vonta P, Sagmatopoulos A, Copanitsanou P. Depression, anxiety, and diabetes-related distress in type 2 diabetes in primary care in Greece: Different roles for glycemic control and self-care. *SAGE Open Medicine*. 2022;10. Disponible en: <http://doi:10.1177/20503121221096605>
 17. Sismán, P., Polat, I., Aydemir, E., Karsi, R., Oz Gül, O. O. G., Cander, S., Ersoy, C., & Ertürk, E. (2021, septiembre 10). ¿Cómo afectó el brote de COVID-19 a los pacientes con diabetes mellitus? *Revista internacional de diabetes en países en desarrollo*. Springer. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s13410-021-00992-y>
 18. Segal DL, Granier KL, Pifer MA, Stone LE. Mental health in older adults: an introduction for integrated care professionals. *Clinics in Integrated Care*. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.int-car.2020.100015>
 19. Das S, Arun P, Rohilla R, Parashar K, Roy A. Anxiety and depression in the elderly due to COVID-19 pandemic: a pilot study [Internet]. *Science direct*. 2021 [cited 2022Aug10]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.dsx.2020.02.001>
 20. Valladares-Garrido MJ, Soriano-Moreno AN, Rodrigo-Gallardo PK, Moncada-Mapelli E, Pacheco-Mendoza J, Toro-Huamanchumo CJ. Depression among Peruvian adults with hypertension

- and diabetes: Analysis of a national survey. *Diabetes Metab Syndr* [Internet]. 2020;14(2):141–6. Disponible em: <http://dx.doi.org/10.1016/j.dsx.2020.02.001>
21. Tasnim R, Hossain Sujan MS, Islam MS, Ferdous MZ, Mohiuddin Hasan M, Nahar Koly K, et al. Depression and anxiety among individuals with medical conditions during the COVID-19 pandemic: Findings from a nationwide survey in Bangladesh [Internet]. SCOPUS. 2021 [cited 2022 Aug10]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.actpsy.2021.103426>
 22. Blackman A, Ibáñez AM, Izquierdo A, Keller P, Mesquita M, Schady N, Serebrisky T. La política pública frente al Covid-19: Recomendaciones para America Latina Caribe. [Internet]. 2020 [cited 2022 Aug10]. Available from: <https://publications.iadb.org/en/publications/spanish/document/La-politica-publica-frente-al-Covid-19-recomendaciones-para--America-Latina-y-el-Caribe.pdf>