

# Cuadernos de la Escuela de Salud Pública

VOLUMEN 9 NÚMERO 98 AÑO 2021

ISSN: 0798-0388. Deposito Legal pp. 196502 df 714

Fundada en Agosto de 1965

[http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_edsp/](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_edsp/)



## EFECTO DEL CONFINAMIENTO EN EL ÁREA PSICOSOCIAL Y EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL EN LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA

Zea Segnini, Virvalle. C.I 613365. Correo electrónico [virvallezea@gmail.com](mailto:virvallezea@gmail.com), ORCID: 0009-0008-4755-9270. Telf. 04265169937. Departamento de Movimiento Corporal y Ocupación Humana. ESP.UCV. Magister en Educación mención Ciencias Pedagógicas (UCAB). Cursante Doctorado en Salud Pública ESP. UCV.

Urbina, Glenis. C.I. 10010644 Correo electrónico [glenisurbina@gmail.com](mailto:glenisurbina@gmail.com) ORCID: 0009-0008-3686-232X Telf. 04241323398 Departamento de Movimiento Corporal y Ocupación Humana. ESP.UCV. Especialista en. Cursante Doctorado en Salud Pública ESP. UCV.

### Resumen

**Objetivo:** Realizar una revisión sistemática acerca del efecto del confinamiento social en el área psicosocial y las áreas de desempeño ocupacional en la niñez y la adolescencia. **Métodos:** Mediante una revisión sistemática de la literatura Google academy, Scielo, Pubmed, Biblioteca Virtual en Salud, se recuperaron todos los documentos disponibles sobre confinamiento social, salud mental, desempeño ocupacional, Pandemia, COVID 19. **Resultados** Un total de 24 publicaciones fueron incluidas en el análisis. En un estudio se encontró que todos los puntajes de bienestar disminuyeron significativamente entre el primer y el segundo confinamiento, la virtualidad tomó el protagonismo, la niñez y adolescencia debieron adaptarse a las dificultades que implicaban la educación propiamente dicha sumándose la tecnología, la mayor influencia en la escolaridad en casa ha sido las desigualdades socioeconómicas. La mayoría de los estudios excluidos fueron comentarios editoriales o revisiones narrativas y sistemáticas. El método más empleado en los artículos originales fue un enfoque descriptivo. **Conclusión:** El confinamiento permitió el control de la propagación del virus y a su vez generó alteraciones en la esfera de la salud mental. Ante el cese de las escuelas, el proceso de adaptación y reinserción escolar se vio afectado por los cambios conductuales, apatía y desmotivación.

**Palabras Clave:** confinamiento social, salud mental, desempeño ocupacional, Pandemia, COVID 19

### Summary

**Objective:** To carry out a systematic review of the effect of social confinement in the psychosocial area and the areas of occupational performance in childhood and

adolescence. Methods: Through a systematic review of the literature Google academy, Scielo, Pubmed, Virtual Health Library, all available documents on social confinement, mental health, occupational performance, Pandemic, COVID 19 were retrieved. Results A total of 24 publications were included in the analysis. In a study it was found that all well-being scores decreased significantly between the first and second confinement, virtuality took center stage, childhood and adolescence had to adapt to the difficulties involved in education itself adding technology, the greatest influence on schooling at home has been socioeconomic inequalities. Most of the excluded studies were editorial comments or narrative and systematic reviews. The method most commonly used in the original articles was a descriptive approach. Conclusion: The confinement allowed the control of the spread of the virus and in turn generated alterations in the sphere of mental health. Faced with the cessation of schools, the process of adaptation and school reintegration was affected by behavioral changes, apathy and demotivation.

Keywords: social confinement, mental health, occupational performance, Pandemic, COVID 19

## **Introducción**

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup> notificó el 31 de diciembre del año 2019 el inicio de una enfermedad virulenta que denominó COVID -19 originada en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China; transmitida de persona a persona y caracterizada por ser una enfermedad respiratoria aguda causada por un virus que filogenéticamente se relaciona estrechamente con Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV). Con una propagación a gran escala y evolución rápida, convirtiéndose en una pandemia global a partir del 11 de marzo 2020 con gran cantidad de personas enfermas y decesos fatales en Europa y Estados Unidos, el 11 de febrero de 2020 inicio la Pandemia en Latinoamérica<sup>(1,2)</sup> Con respecto a Latinoamérica y el Caribe los primeros reportes del COVID-19 fueron

en Brasil, país donde apareció el primer caso en la ciudad de Sao Pablo en febrero de 2020, seguidos de Uruguay y Venezuela en marzo del 2020 con un progresivo aumento de la enfermedad en toda la región, cabe destacar que en el año 2021 Chile y Colombia fueron los países con un crecimiento acelerado de la Pandemia, Uruguay se mantuvo estable, Cuba con tendencia a disminuir la aparición de casos y en Venezuela con una lenta propagación<sup>(3)</sup>

La OMS establece el alerta, para iniciar un proceso de investigación y análisis referente al virus, su propagación, niveles de contagios y lo más importante medidas de bioseguridad y orientaciones para la prevención de la pandemia en todos los continentes (1,2) Pantoja(4), señaló que “la pandemia era un evento crítico, inesperado, una emergencia de Salud Pública a nivel internacional, que afectaba en su

mayoría al adulto mayor, y con menor índice de comorbilidad a grupos poblacionales menores de 15 años conformados por adolescentes, escolares, prescolares y lactantes, en el año 2020” por su parte, Galiano, Prado & Mustelier (5) refirieron que los niños, no son la principal fuente de contagio, ni enfermedad, pero son los más afectados por el impacto psicosocial de esta pandemia”, siendo la más catastrófica a nivel mundial en los últimos tiempos, ya que afecto a las personas en todas sus áreas ocupacionales, si bien es cierto que la pandemia produjo una gran cantidad de pérdidas humanas, también género impacto negativo a nivel social, sanitario y económico, y a su vez permitió avances en la investigación e innovaciones de la Medicina y la Salud Pública a nivel mundial para lograr el control de la Pandemia.

La Salud Pública tiene como misión resguardar la salud, el bienestar y la calidad de las personas, favoreciendo su desarrollo en sociedad (considerando factores determinantes como económicos, políticos y sociales) de cada país, con la participación activa del personal de salud en los diferentes niveles de atención <sup>(1)</sup>. es así como la Terapia Ocupacional, participa directamente en la atención primaria, implementando acciones a nivel

individual y colectivo con el diseño, planificación e implementación de programas relacionados con la salud, componente social, económico y político que tienen un impacto sobre el quehacer humano y por ende en su bienestar, tal y como expresó el Consejo Federal de Fisioterapia y Terapia Ocupacional (COFFITO) “los terapeutas ocupacionales han apoyado para trabajar en las áreas de Atención Primaria de Salud y tienen competencia para trabajar en el área de Salud Ocupacional, a través de programas de estrategias inclusivas, prevención, protección y recuperación de la salud” <sup>(6)</sup>

La Asociación Española de Terapeutas Ocupacionales en acuerdo con La Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT) <sup>(7)</sup> definen a la Terapia Ocupacional como una profesión que se ocupa de la promoción de la Salud y el Bienestar a través de la ocupación. El principal objetivo de la terapia ocupacional es capacitar a las personas para participar en las actividades de la vida diaria”. La promoción y prevención de la salud son directrices clave de terapia ocupacional y salud pública para lograr los objetivos de salud individual y poblacional. Las autoras Bajo and Blake en el año 2017 realizaron una investigación apoyando el papel de la terapia ocupacional en la salud pública, donde la relevancia radicó

en las acciones de promoción y prevención de la salud priorizando la ocupación como objeto primordial para estilos de vida saludables en las personas y sus comunidades, con ello dieron gran relevancia a la contribución de la disciplina en materia de salud centrada en programas para la comunidad. <sup>(8)</sup>

Al ocurrir una pandemia global los Sistemas Públicos de Salud de los diferentes países, comenzó la organización y planificación de políticas sanitarias o de salud pública, referidas al cierre de fronteras, aplicación de pruebas estandarizadas, medidas de bioseguridad a la población, decretando el aislamiento o confinamiento social, generándose un cese de la vida ocupacional en las áreas: laborales, académicas, económicas y sociales para contener la propagación del virus, así como la dotación de equipos y medicamentos, donde cada país debía ajustar las medidas a su realidad social, política y económica. Giovanella, et al <sup>(3)</sup> señalaron en su estudio que “Cuba, Uruguay y Venezuela han logrado una mayor organización, planificación, consenso y participación ciudadana, y se han aplicado medidas integrales que involucran tanto acciones sanitarias, de comunicación e información, así como intervenciones económicas y sociales en apoyo de los sectores de la

población vulnerables y de menores ingresos”.

En referencia a estas medidas surge un cambio mundial en la sociedad, donde se exige a la población mantenerse en casa, para cumplir con el distanciamiento social y así prevenir la propagación de la enfermedad, ocasionando cambios en las rutinas y produciendo un incremento de afectaciones en el área psicosocial; estrés, ansiedad, incertidumbre incidiendo en la salud mental, provocando un desequilibrio ocupacional en el desempeño de actividades que normalmente se llevan a cabo en otros espacios y que se centraron en el hogar. Entendiéndose la ocupación según Gary Kielhofner <sup>(9)</sup>, como “la actividad principal del ser humano en todas sus vertientes, fruto de un proceso evolutivo que culmina en el desarrollo de sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales”.

En líneas generales el aislamiento social producto de la Pandemia como medida de prevención y protección, llevo a la población a un desequilibrio de las ocupaciones, alterando la dinámica de la vida diaria, en sus hábitos y rutinas. Donde los niños, niñas y adolescentes en sus actividades de la vida diaria, ocio, juego, educación, comenzaron a cambiar y algunas

dejaron de realizarlas. En las familias en general, ocurrió que los tiempos de convivencia diaria aumentaron en un primer momento, comenzaron a hacer ajustes, pero en lo que se prolonga los periodos de cuarenta, la convivencia empieza a verse afectada al igual que los roles que ejercían, el cese de las actividades sociales, de producción económica y esparcimiento, desencadenando estados de ansiedad, depresión, irritabilidad, producto del aislamiento ocurrido en la pandemia y después de la pandemia. <sup>(10)</sup>

En la infancia la ocupación está referida en el ámbito educativo, ante el confinamiento, se plantea la adaptación del currículo escolar, pasando a la digitalización y conexión en línea, donde maestros, padres y alumnos, comenzaron a hacer ajustes, observándose que no todos contaban con dominio de las plataformas para el aprendizaje, no todos tenían acceso al internet ni a equipos electrónicos que facilitara el proceso académico. Esto trajo como consecuencia el desbalance y desventaja en las poblaciones más vulnerables. “En la primera fase de la pandemia la UNESCO reportó que casi 1.6 mil millones de estudiantes en más de 190 países habían sido perjudicados en sus estudios, representando así el 94 % de los estudiantes de la población mundial. Incluso a finales de octubre de

2020 en más de 31 países las escuelas permanecían cerradas”. <sup>(11)</sup>

La “CEPAL/UNICEF en el año 2020, reportó que el 51,2% de niñas, niños y adolescentes que viven en zonas urbanas en América Latina reside en hogares con algún tipo de precariedad habitacional. Dos de cada diez viven en condiciones de precariedad habitacional moderada y tres de cada diez enfrentan situaciones de precariedad habitacional grave. Es decir, más de 80 millones de 14 niñas, niños y adolescentes de zonas urbanas enfrentan algún tipo de privación en sus condiciones habitacionales y unos 18 millones residen en hogares con precariedad habitacional grave. La investigación ha demostrado la importante relación que existe entre las privaciones en el contexto habitacional y la vulneración de otros derechos de la infancia. El hacinamiento impide contar con un espacio adecuado para estudiar y descansar, lo que repercute en el desarrollo cognitivo en la infancia y las trayectorias laborales y de bienestar en la adultez, a la vez que favorecen una mayor propensión a situaciones de abuso” <sup>(12)</sup>

En el área de salud frente al proceso de la pandemia, tal cual la define la OMS; como un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente

a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad. Lo que les permite el óptimo desarrollo de sus capacidades individuales y colectivas para la toma de decisiones, el establecer relaciones, comprender y dar forma al mundo en que viven. La salud es declarada un derecho humano fundamental. <sup>(13)</sup> si este derecho o estado de bienestar se ve amenazado, la vivencia individual y colectiva en el caso de la niñez y la adolescencia repercute en la salud mental, como consecuencia de la incertidumbre, el confinamiento, el cese de sus actividades académicas, de espacios de esparcimiento y recreación social.

Frente al panorama que deja la pandemia, y observando como las ocupaciones en los niños, niñas y adolescentes, están en desequilibrio, reflejado en las habilidades sociales, el grupo como referente o necesidad de pertenencia, la alteración de los hábitos y rutinas, la deprivación sensorial y el impacto socioemocional, surgiendo la interrogante: cómo afecto la pandemia y el confinamiento en el área psicosocial de los niños, niñas y adolescente en esa época llamada cuarentena obligatoria por muchos países. Con este preámbulo se plantea como objetivo realizar una revisión sistemática acerca

del efecto del confinamiento social en el área psicosocial y las áreas de desempeño ocupacional en la niñez y la adolescencia.

## **Metodología**

Con el propósito de identificar publicaciones relacionadas con los constructos confinamiento social, desequilibrio ocupacional, salud mental, niñez y adolescencia se realizó una revisión sistemática de la literatura científica publicada en diversas fuentes documentales: artículos arbitrados, revistas científicas, blogs, libros digitales con las directrices de la declaración PRISMA 2020 <sup>(14,15)</sup> para revisiones sistemáticas y metaanálisis. (figura1).

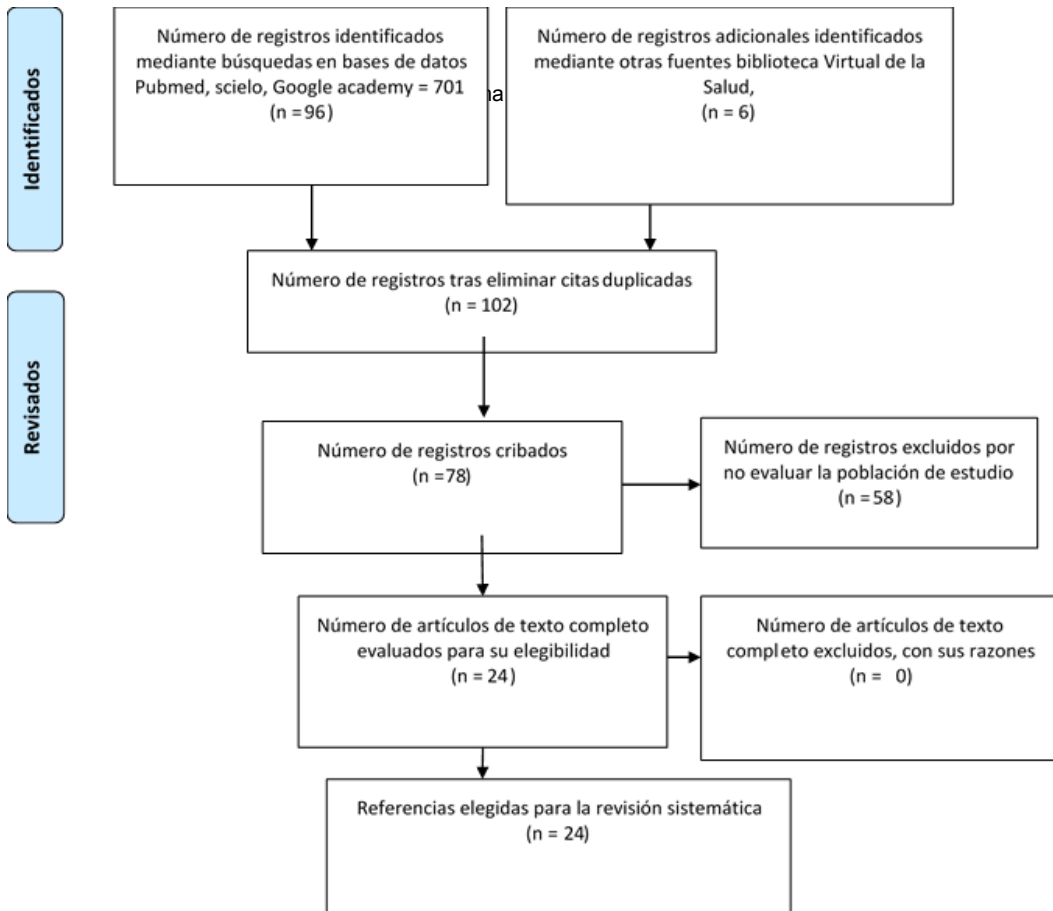
Se realizó la búsqueda electrónica en 4 bases de datos Google academy 24, Scielo 30, Pubmed 42, Biblioteca Virtual en Salud 6. Los criterios de selección fueron artículos en inglés, portugués y español, investigación en niños y adolescentes, publicaciones entre los años 2020 y 2022 relacionadas con los descriptores: Confinamiento social, salud mental, desempeño ocupacional (escolaridad, juego, actividades de la vida diaria), Pandemia, COVID 19 y se emplearon los operadores booleanos and y or para la búsqueda en las bases de datos, las publicaciones preferiblemente debían ser estudios

originales con metodología cuantitativa o cualitativa o mixta, artículos de reflexión relacionados con la terapia ocupacional, salud mental y confinamiento social, se incluyeron estudios con rango de edad entre 2 y 17 años e incluso hasta los 20 años edad límite establecido para la adolescencia. La búsqueda de artículos se realizó de una forma aleatoria entre las diferentes bases de datos enmarcadas en los años 2020 al 2022 por ser el periodo de Pandemia con medidas de Bioseguridad como el confinamiento social, para el registro de artículos relacionados con la revisión sistemática se consideró: Primer autor, año de publicación y método.

## **Resultados**

Un total de 24 artículos fueron seleccionados de la búsqueda exhaustiva en las bases de datos relacionados con la revisión sistemática para el análisis de los efectos del aislamiento social en el desempeño ocupacional de la niñez y la adolescencia, considerando que la salud mental y física es necesaria para mantener el equilibrio ocupacional y permitirle a los niños y jóvenes el pleno desarrollo de sus habilidades de desempeño, para cumplir con todas sus ocupaciones, mantener el bienestar y la autoeficacia para el éxito a futuro.

De los artículos revisados dos estudios hacen referencia al equilibrio ocupacional <sup>(16,17)</sup> cuatro con el bienestar de niños, niñas y adolescentes durante la pandemia COVID19 <sup>(18,19,20,21)</sup>, cinco el efecto del aislamiento en la salud mental <sup>(22,23,24,25,26)</sup>, en relación con el desempeño ocupacional en las áreas de actividades de la vida diaria, juego y escolaridad relacionados con quedarse en casa y el uso de la virtualidad se encontraron hallazgos de siete artículos <sup>(27,28,29,30,31,32,33)</sup> y cinco relacionados con la actividad física, uso de pantallas y el sedentarismo. <sup>(34,35,36,37,38)</sup>. La Pandemia cambio la forma de percibir el mundo, como actuar y relacionarnos con los demás, cada familia en su hogar le correspondió hacer cambios para mantener la salud y el bienestar, principalmente con el uso de equipos de bioseguridad y con el distanciamiento social obligatorio, se tuvo que repensar y rehacer las rutinas ante un cambio drástico del ambiente donde regularmente se realizaban las actividades propias según la edad, ocasionando un desequilibrio ocupacional en especial en los niños, niñas y adolescentes. En acuerdo con Muñoz <sup>(16)</sup> “el aislamiento social impacta fuertemente a los menores de edad que no pueden salir al parque o zonas verdes para poder jugar, también a





aquellos estudiantes que por sus bajos recursos no cuentan con un computador, ni tampoco con acceso a la internet, limitando significativamente sus relaciones de manera virtual con sus parientes o amigos” y tal como lo plantea Vásquez, el confinamiento tuvo cambios positivos en las actividades de la vida diaria instrumentales y negativos en las ocupaciones de juego, participación social, educación, actividades de la vida diaria de alimentación, descanso y sueño. Por ello desde el enfoque de Terapia Ocupacional, la participación de los padres toma protagonismo en la reorganización de las rutinas y cambios en las actividades en encierros prolongados, para que los niños y niñas mantengan estabilidad emocional y superen la incertidumbre, incorporando actividades recreativas para alcanzar la sensación de bienestar y satisfacción en el hogar. <sup>(17)</sup>

En un estudio se encontró que todos los puntajes de bienestar considerados (escalas KIDSCREEN-27 sobre bienestar físico, bienestar psicológico y apoyo social y entre pares) disminuyeron significativamente entre el primer y el segundo confinamiento, el bienestar físico disminuyó aún más hacia el año 2022, mientras que el apoyo social aumentó. Hacer frente a la educación en el hogar se degradó

significativamente en estos dos años, mientras que el comportamiento de ocio no cambió significativamente. Un estatus socioeconómico más bajo se asoció con un bienestar físico más bajo, un peor afrontamiento de la educación en el hogar, tiempos de juego de computadora más prolongados y una mayor disminución de la concentración en el trabajo escolar (18). Otra investigación con una muestra de 104 niñas y niños en un rango de edad de 3 a 15 años, quienes contestaron una escala de bienestar pertinente para sus edades. mostraron diferencias significativas entre niñas y niños en cuanto a sus experiencias emocionales positivas o negativas en mayores de 8 años, presentando un bajo bienestar durante el inicio del ciclo escolar a distancia debido al confinamiento por la Covid-19. <sup>(19)</sup>

Mitra <sup>(20)</sup> comprobó en su investigación que la mayoría de los niños y jóvenes presentaron una disminución en los movimientos saludables durante la pandemia de COVID-19, con un 56.3% que informó que pasaron menos tiempo siendo físicamente activos y, por el contrario, el 84.7% informó que pasaron más tiempo en la pantalla, en comparación con antes de la pandemia. Mastorci, <sup>(21)</sup> “durante la cuarentena por COVID-19, los adolescentes mostraron en promedio una menor percepción en

las dimensiones bienestar psicológico, físico, peor estado de ánimo/emoción, así como una menor autonomía, entendida como la oportunidad de crear su tiempo social y de ocio. En la evaluación del contexto social, los adolescentes reportaron valores más bajos en sus relaciones con los pares, exhibieron una mayor percepción de aceptación social. Para el estilo de vida, los adolescentes desarrollaron una mayor adherencia a la dieta mediterránea en comparación con las condiciones de referencia. En el componente de habilidades mentales, el rendimiento escolar en lengua y literatura y la adquisición del lenguaje durante la fase de confinamiento mostraron puntuaciones más bajas, mientras que la percepción del rendimiento escolar en los campos científico y artístico mostró valores más altos que el período anterior a COVID-19”.

Diferentes investigaciones han dado como evidencia los efectos del confinamiento en la salud mental el 67,6% de los estudiantes se ven afectados a nivel mundial debido al coronavirus en 143 países, alrededor del 15% de los niños y adolescentes en el mundo tienen trastornos o afecciones de salud mental <sup>(22)</sup> relacionados con hábitos de sueño, rutina diaria de ejercicios y los efectos posteriores

sobre el peso, la vida social, como principales afectaciones en su estado emocional irritabilidad, mayor sensibilidad o tendencia al llanto e inquietud motora, así como desgano, aburrimiento, apego exagerado y ansiedad de separación a la madre, dificultades en la concentración, oposicionismo, tartamudez, tristeza, miedo <sup>(23,24,25,26)</sup> como factores que inciden en el estrés, preocupaciones por el impacto en el nivel socioeconómico conlleva a la desesperanza, así como pérdida de familiares y amigos por el COVID19, falta de motivación <sup>(23,24,25,26)</sup> Rusca-Jordán y cols <sup>(25)</sup> en una encuesta de autorreporte, encontraron que el 69,2% de los encuestados consiguieron cambios conductuales y emocionales en sus hijos en el contexto de Pandemia. Diversos estudios revelaron los cambios producidos por la Pandemia en la vida cotidiana, como es el caso de la investigación de Poulain y cols <sup>(26)</sup> estudiaron el comportamiento en 285 niños alemanes en época de confinamiento encontraron una mayor frecuencia de manualidades y juegos de mesa, hacer deporte dentro de casa con una disminución en la motivación para hacer las tareas escolares, aumento el uso de redes sociales, juegos electrónicos, menos probabilidad de actividades al aire libre y poca concentración en el estudio.

Tiscar-Gonzalez y cols (27) refirieron en su estudio que el sentimiento que más afloró fue la tristeza, en el 47,88%. El miedo fue el segundo sentimiento más frecuente, en el 18,3%, seguido del aburrimiento en el 14,08%. Por otra parte, estos autores coinciden la existencia de efectos adversos de los procesos cognitivos y académicos de los estudiantes a causa de la baja interacción con el cuerpo docente y con los propios compañeros de clase, como parte fundamental del desarrollo social y a su vez formativo <sup>(23,24,25,26)</sup>. Chaturvedi, y cols destacaron la importancia del apoyo familiar para sobrellevar el estrés y la ansiedad <sup>(22)</sup>.

Debido al confinamiento social la virtualidad tomó el protagonismo y las familias los niños y niñas debieron adaptarse a las dificultades que implicaban la educación propiamente dicha sumándose la tecnología y el uso de redes y plataformas, así como el contexto, sumándose distracciones, ansiedades, desorganización por el método de aprendizaje en un espacio llamado casa, en donde las normas fueron diferentes a las escolares; sin timbres, recreos, y socialización con su grupo de pares <sup>(17,18)</sup>. Otra investigación demostró que el 93,9% de los padres notaron cambios positivos en los niños, niñas y adolescentes durante la participación en la Juegoteca virtual

obteniendo una mayor capacidad creativa y posibilidades de juego, adquirieron mayores herramientas para el aprendizaje escolar y la predisposición para realizar tareas junto a sus representantes, asimismo aumentaron la capacidad para expresar en palabras sus sentimientos en relación al contexto, así como también lograron adquirir más estrategias para el autocontrol y el bienestar. <sup>(28)</sup>

Ponce y cols <sup>(29)</sup> la mayor influencia en la escolaridad en casa ha sido las desigualdades socioeconómicas para el momento de este estudio en Chile mientras el 80% de estudiantes de escuelas privadas tiene clases online diariamente; un 30% niños y niñas de escuelas públicas y subvencionadas gratuitas accede a clases todos los días; y más aún, un 18% de los alumnos de escuelas públicas declara “nunca” tener clases online. En otro estudio se concluyó que las percepciones, tanto positivas como negativas, de estudiar en casa se agruparon en lo académico con énfasis en guías y TIC, en lo social con el cumplimiento de normas y la socialización familiar y en lo personal referentes a la salud y el bienestar. <sup>(30)</sup> al respecto en un estudio realizado en el año 2022 en Argentina uno de los negativos del encierro fue la “imposibilidad de encontrarse con los

vínculos afectivos externos al hogar, no poder juntarse con amistades, no poder salir de sus casas o acostumbrarse a estar todo el día en ella” (31)

En la India un estudio en una muestra de 1237 encontró una disminución significativa en el tiempo dedicado a la actividad al aire libre y hacer los deberes fuera de línea. Se observó un aumento significativo en el tiempo de pantalla dedicado a dispositivos digitales, y ver televisión. El aumento en el tiempo digital en pantalla fue significativamente mayor en los niños y en los estudiantes de escuelas privadas. (32) en definitiva se afectó el estilo de vida de la población en mayor énfasis en niños niñas y adolescentes y en muchos países en Latinoamérica ya estaban indicadores socioeconómicos impactando en la escolaridad, ya que en la población de bajos recursos el ausentismo, exclusión, abandono y rechazo escolar ya estaban marcados antes de la Pandemia y en medio de ella aumento notablemente mucho más al trasladar la educación presencial a la virtualidad donde la enseñanza se impartía ajustándose a las posibilidades de las diferentes familias como clases por televisión, uso de redes, guías autoinformados entre otras, en un estudio cuya muestra fue de 4344 el 94,4 se clasificaron como ausentes, el 17,4% como rechazo escolar y el 33,2%

como retiro escolar, el rechazo escolar se puede atribuir al miedo de los padres a que sus hijos sean susceptibles al síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID-19. (33)

Durante el confinamiento, la cantidad de tiempo dedicado a actividades moderadas y vigorosas por parte de toda la población disminuyó en un 2,6% (34) hallazgos proporcionan evidencia de los efectos negativos del confinamiento por COVID-19 en el nivel de actividad física, el comportamiento sedentario, la calidad del sueño y la autorregulación en preescolares españoles. El tiempo sedentario aumentó considerablemente, muy probablemente debido a la estancia prolongada en casa. (35) Otra investigación se centró en la actividad física de los niños durante los días escolares fuera del horario escolar y los días no escolares encontraron como resultados disminuciones significativas en el número de niños físicamente activos en parques. (36) Para MacArtur “Las estrategias utilizadas para restringir la propagación de COVID-19, como el cierre de escuelas y actividades extracurriculares limitadas, han

Fecha	Primer Autor	Tópico
2021-2022	Shobky, Vasquez, Edgar Carolina	Impacto del confinamiento en el bienestar ocupacional de las niñas y adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID-19.
2021-2022	Torres Cynthia Di Napoli	Alimentación de los niños durante el confinamiento por COVID-19.
2022	Pablo Muñoz, Bellagamba, Rusca Jordan Catala, Floella Tania	Confinamiento y acciones desde la escuela secundaria en el contexto de la pandemia de COVID-19.
2020-2021	Hurtarte Tiscar, Romáñez Verónica, Amenta Saxena	Percepción de bienestar durante la pandemia de COVID-19 en el contexto de la pandemia de COVID-19.
2020	Devlair	Indicadores de actividad física durante la pandemia de COVID-19.



resultados en cambios en los comportamientos sedentarios de los niños y se ha asumido en gran medida un aumento significativo en el tiempo de pantalla".<sup>(37)</sup>

Por otra parte, en un estudio realizado en el 2022 en Singapur sobre los cambios de vida producto de la Pandemia se fueron frecuentes y variados el 69% de niños y niñas informaron cambios en las actividades sociales, más de un tercio de los niños en edad escolar primaria y una cuarta parte de los niños en edad preescolar eliminaron cualquier juego al aire libre después del cierre. Los ingresos familiares más bajos antes del confinamiento se asociaron con mayores probabilidades de eliminar los juegos al aire libre, se asoció con un aumento en el índice de masa corporal de 0,48 a un año después del confinamiento.<sup>(38)</sup>

## **Discusión**

El objetivo general de la presente investigación fue: realizar una revisión sistemática acerca del efecto del confinamiento social en el área psicosocial y las áreas de desempeño ocupacional en la niñez y la adolescencia. Se pudo alcanzar como meta, pues efectivamente los artículos revisados proporcionaron un panorama global por lo que atravesaron los niños,

niñas y adolescentes además de sus familias. Para la revisión sistemática se identificaron 24 artículos publicados de 102 encontrados, es su mayoría, excluidos primero por no cumplir con el criterio de la edad enmarcada en la niñez y la adolescencia, segundo por ser documentos editoriales, revisiones narrativas o sistemáticas. Se centró la revisión en cuatro conceptos confinamiento o aislamiento social por pandemia COVID19, salud mental, bienestar, desempeño y equilibrio ocupacional que incluirían las áreas de la vida diaria, juego y escolaridad.

Las evidencias reportan las afectaciones en las área psicosocial afectando directamente en la salud mental y bienestar, (18,19,20,21), donde la tristeza, la incertidumbre, la irritabilidad, el miedo se presentaron en varios momentos, repercutiendo en sus qué hacer de la vida diaria<sup>(22,23,24,25,26)</sup>, afectando el estado volitivo en el área académica, por la inconsistencia en un primer momento al acceso de las diferentes plataformas, donde las poblaciones más vulnerables o de estratos bajos fue mayor la deserción escolar y la exposición a situaciones de abuso.<sup>(27,28,29,30,31,32,33)</sup> estos hallazgos sugieren la importancia de la participación de la Terapia Ocupacional como agente promotor de la Salud Pública, ya que es a través de la

promoción de salud, mediante la educación a la familia, sobre la participación ocupacional de los niños y adolescentes prestando el apoyo desde la distancia con el empleo de la telerehabilitación para fomentar el equilibrio ocupacional y brindar estrategias de adaptaciones ambientales ya que por aislamiento social todo se centró en casa.

La brecha de desigualdad reflejada por la CEPAL/ONU en la niñez y adolescencia con relación a países o estratos de nivel superior, pasaran unos años para nivelarse en su proceso académico. <sup>(12)</sup>

En las áreas de habilidades sociales, juego y desarrollo motor y sensorial, los datos expuestos por los diferentes artículos, reflejan ciertas alteraciones en determinados grupos etarios, el interés por los video juegos y dedicar mayor tiempo a estar conectados en redes, altera la dinámica familiar y social, con la disminución de crear nuevos vínculos de apoyo. <sup>(6, 20, 21, 24, 38)</sup>

En el caso de los estudios reportados en Brasil, Bolivia, Perú, Ecuador, Colombia, y Venezuela, donde reflejan mayor impacto en la salud mental, el desarrollo de sus capacidades y potencialidades frente a las demandas familiar, ambiental y social. <sup>(3, 11, 25)</sup>

Cuando nos referimos a equilibrio ocupacional, estamos hablando de una distribución de las actividades significativas para el ser humano en rutinas diarias que le permiten estructurarse potenciando su desempeño y fortaleciendo sus capacidades, en el caso de la niñez y adolescencia, están se relacionan en el establecimiento de rutinas para la adquisición de hábitos, y en esa distribución del tiempo está dirigida a que las actividades que realce sean placenteras permitan el crecimiento de las diferentes áreas, no se trata de llenar el día de tareas si no de una distribución de las áreas de desempeño (escuela, juego, recreación, actividad física, relaciones interpersonales, aseo e higiene personal, creatividad y esparcimiento), cuando hay una alteración de la rutina y esta se prolonga en el tiempo, como ocurrió en la pandemia, tal como lo refirieron los autores, y además en el ambiente familiar social y mundial, género en los jóvenes, niños y niñas alteraciones en la esfera mental, al no haber bienestar dentro de los límites de la salud mental, la adquisición e instauración de hábitos y el desarrollo de las capacidades y potencialidades entran en el desequilibrio ocupacional. <sup>(8, 9, 16, 17, 21, 32)</sup>

Las cifras reportadas en las diferentes zonas del mundo en materia de

educación, de cambios en los estados emocionales, en la poca accesibilidad de la tecnología, el uso y abuso de las pantallas digitales, refieren el desequilibrio ocupacional su impacto en términos del desarrollo humano y en el ser y hacer de los niños, niñas y adolescentes. (11, 12, 22, 23, 24)

Una gran limitante es la escasa literatura de trabajos propios de la Terapia Ocupacional y de revisión que contemplara a la población de la niñez y adolescencia en las académicas, hogar, juego, esparcimiento y habilidades sociales.

### **Conclusión**

El confinamiento permitió el control de la propagación del virus y a su vez generó alteraciones en la esfera de la salud mental. Ante el cese de las escuelas, el proceso de adaptación y reinserción escolar se vio afectado por los cambios conductuales, apatía y desmotivación.

### **Referencias**

1. Organización mundial de la salud. Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV). 2019. p. [https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwzeqVBhAoEiwAOrEmzb264bJ8nmqa08cB5e9HUqPMXBhPP-voDMrEFG-u\\_QJeA9ATYGz5txoCddYQAvD\\_BwE\)](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwzeqVBhAoEiwAOrEmzb264bJ8nmqa08cB5e9HUqPMXBhPP-voDMrEFG-u_QJeA9ATYGz5txoCddYQAvD_BwE))
2. Ramos C. Covid-19: la nueva enfermedad causada por un coronavirus. Salud Publica Mex [Internet]. 28 de febrero de 2020 [citado 24 de julio de 2022];62(2, Mar-Abr):225-7. Disponible en: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/11276>
3. GIOVANELLA, Ligia et al. ¿Es la Atención Primaria de Salud Integral parte de la respuesta a la pandemia de Covid-19 en Latinoamérica? Trabalho, Educação e Saúde, v. 19, 2021, e00310142. DOI: 10.1590/1981-7746-sol00310 disponible en: SciELO - Brazil - ¿Es la atención primaria de salud integral parte de la respuesta a la pandemia de Covid-19 en Latinoamérica? ¿Es la atención primaria de salud integral parte de la respuesta a la pandemia de Covid-19 en Latinoamérica?
4. Pantojas García, E. La sociedad translocal: Notas para entender el cambio de época (The Translocal Society: Notes to Understand the Change of Age). CLACSO. Retrieved from disponible en: [https://www.clacso.org/la-sociedad-translocal-notas-para-entender-el-cambio-de-epoca/.](https://www.clacso.org/la-sociedad-translocal-notas-para-entender-el-cambio-de-epoca/))



5. Galiano Ramírez, María de la Concepción; Prado Rodríguez Ramón Felipe; Mustelier Bécquer, Reinaldo. Salud mental en la infancia y adolescencia durante la pandemia de COVID-19. Revista Cubana de Pediatría, [S.l.], v. 92, ene. 2021. ISSN 1561-3119. Disponible en: <<http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1342>>.
6. Consejo Federal de Fisioterapia y Terapia Ocupacional - COFFITO. (2020) p.1. fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales en Brasil. Brasilia: COFFITO.
7. ¿QUÉ ES LA TERAPIA OCUPACIONAL? (2017). Recuperado 24 de julio de 2022, de APETO website: <https://www.apeto.com/que-es-la-to-definicion.html>
8. Bass J., Baker N. Occupational Therapy and Public Health: Advancing Research to Improve Population Health and Health Equity. OTJR: Occupation, Participation and Health 2017, Vol. 37(4) 175–177 Occupational Therapy and Public Health: Advancing Research to Improve Population Health and Health Equity (sagepub.com)
9. Sergio Santos del Riego. El ser humano como ser ocupacional Rehabilitación.; 39(5): 195-200. [Internet]. 2005. Disponible en [https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/16961/SantosRiego\\_SerHumano.pdf](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/16961/SantosRiego_SerHumano.pdf).
10. CECODAF. Salud mental de los niños, niñas y adolescentes en Venezuela informe para el tercer ciclo del examen periódico universal de Venezuela, del consejo de derechos humanos de las naciones unidas. periodo 2017-2021 disponible en: [js14\\_upr40\\_ven\\_s\\_main.pdf](js14_upr40_ven_s_main.pdf) (upr-info.com)
11. Borja, I , Cortez, M , Carrillo, W .Estudio sobre la situación actual de la docencia en la educación y formación técnica profesional (EFTP), en Bolivia, Colombia, Ecuador y Venezuela 2020 disponible en Estudio sobre la situación actual de la docencia en la educación y formación técnica profesional (EFTP), en Bolivia, Colombia, Ecuador y Venezuela - UNESCO Biblioteca Digital
12. NU. CEPAL-UNESCO. La educación en tiempos de la pandemia de COVID-19. 2020. disponible en: La educación en

- tiempos de la pandemia de COVID-19 (cepal.org)
13. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2021. disponible en: <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021>
  14. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*. 2021;372: n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>. El British Medical Journal La extensión de la declaración PRISMA para revisiones sistemáticas que incorporan metaanálisis en red: PRISMA-NMA | Medicina Clínica (elsevier.es)
  15. Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G., & PRISMA Group Elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y metanálisis: la declaración PRISMA. *BMJ* 2009. 339, b2535. <https://doi.org/10.1136/bmj.b2535> disponible en: Elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y metanálisis: la declaración PRISMA - PubMed (nih.gov)
  16. Vásquez Oyarzún, C. A., Bórquez Guenchur, C., Cárdenas, C. P., & Toro Ortiz, N. PERCEPCIONES DE MADRES Y PADRES SOBRE EL IMPACTO OCUPACIONAL EN NIÑAS Y NIÑOS A CAUSA DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN LA CIUDAD DE PUNTA ARENAS, CHILE. (2022). *Revista Chilena De Terapia Ocupacional*, 23(1), 91–104. disponible <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2022.64025>
  17. Muñoz, Andrés. Reflexiones y acciones desde la terapia ocupacional en la lucha contra el COVID-19 durante el confinamiento social. (2020). *Revista Interinstitucional Brasileña de Terapia Ocupacional - REVISBRATO*, 4(3), 451-459. disponible: Reflexiones y acciones desde la terapia ocupacional en la lucha contra el COVID-19 durante el confinamiento social | Muñoz | *Revista Interinstitucional Brasileña de Terapia Ocupacional - REVISBRATO* (ufrj.br)
  18. Poulain, T., Meigen, C., Kiess, W., & Vogel, M. Bienestar, hacer frente a la educación en el hogar y comportamiento de ocio en diferentes confinamientos relacionados con COVID-19: un estudio longitudinal en niños alemanes de 9 a 16 años. *Avances JCPP*, 2(1), e12062. [Internet]. 2022

recuperado:

<https://doi.org/10.1002/jcv2.12062>

19. Armenta Hurtarte C, López Pereyra M, Gómez Vega M del P, Puerto Díaz O. Percepción y autorreporte de los niveles de bienestar emocional en niñas y niños durante la pandemia por la Covid-19. RLEE [Internet]. 3 de enero de 2022 [citado 31 de julio de 2022];52(1):47-0. Disponible en: <https://rlee.iberomex.mx/index.php/rlee/article/view/469>
20. Mitra, R., Waygood, E., Fullan, J. Bienestar subjetivo de los niños y jóvenes canadienses durante la pandemia de COVID-19: el papel del entorno social y físico y los comportamientos saludables del movimiento. Informes de medicina preventiva, 23, 101404 [Internet]. 2021. Recuperado: <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2021.101404>
21. Mastorci, F. † Bastiani, L. † Trivellini, G. Doveri, C. Casu, A. Pozzi, M, Marinaro, I. Vassalle, C. Pingitore, A. Percepción de bienestar durante la pandemia de COVID-19 en adolescentes sanos: del estudio Avatar. RLEE [Internet]. 12 de junio de 2021. [citado 31 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8296203/>
22. Chaturvedi, K., Vishwakarma, D. K., & Singh, N. COVID-19 y su impacto en la educación, la vida social y la salud mental de los estudiantes: una encuesta. [Internet]. 2021. Revisión de servicios para niños y jóvenes, 121, 105866. Disponible en <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105866>
23. Shah, K., Mann, S., Singh, R., Bangar, R., & Kulkarni, R. Impacto del COVID-19 en la salud mental de niños, niñas y adolescentes. [Internet]. 2020. Cureus, 12(8), e10051. Disponible en <https://doi.org/10.7759/cureus.10051>
24. Torres González Cynthia, Galindo-Aldana Gilberto, García León Ibza America, Padilla-López Luis Alfredo, Alvarez Núñez Daniel Nikolaus, Espinoza Gutiérrez Yojana Irlanda. COVID-19 voluntary social isolation and its effects in sociofamily and children's behavior. Salud Ment [revista en la Internet]. 2020 dic [citado 2022 Ago 02]; 43(6): 263-271. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252020000600263&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252020000600263&lng=es).

25. Rusca-Jordán Fiorella, Cortez-Vergara Carla, Tirado Hurtado Benilde Cecilia, Strobbe-Barbat Mariella. Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. *Acta méd. Peru* [Internet]. 2020 oct [citado 2022 Ago 02]; 37(4): 556-558. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172020000400556&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000400556&lng=es). <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.374.1851>.
26. Poulain, T., Meigen, C., Sobek, C., Ober, P., Igel, U., Körner, A., Kiess, W., & Vogel, M. Pérdida de cuidado infantil y enseñanza en el aula durante el confinamiento relacionado con Covid-19 en la primavera de 2020: un estudio longitudinal sobre las consecuencias en el comportamiento de ocio y el trabajo escolar en el hogar. [Internet]. 2021, 16(3), e0247949. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0247949>
27. Tíscar-González Verónica, Garín Jaione Santiago, Moreno Casbas, Zorrilla Iñaki, Martínez Teresa, Noni de Robles Marta, Portuondo Jiménez Janire Percepciones y vivencias de escolares de 7 a 8 años del País Vasco durante la alerta sanitaria COVID-19 [Internet]. 2020 disponible en SciELO - Salud Pública - Percepciones y vivencias de escolares de 7 a 8 años del País Vasco durante la alerta sanitaria COVID-19 Percepciones y vivencias de escolares de 7 a 8 años del País Vasco durante la alerta sanitaria COVID-19 (scielosp.org)
28. Abregú, Macarena M.; Durand, María Florencia; Molina. Erica Daniela; Simaes, Ailin Charo; de Grandis, María Carolina; et al.; Estudio de percepciones de familias y voluntarios/as que participaron de una experiencia de juegoteca comunitaria virtual para niños/as y adolescentes en situación de apartheid ocupacional en el marco de la pandemia COVID-19; *Asociación Argentina de Terapeutas Ocupacionales; Argentina de Terapia Ocupacional*; 7; 2; 12-2021; 34-44
29. Ponce T, Vielma C, Bellei C. Experiencias educativas de niñas, niños y adolescentes chilenos confinados por la pandemia COVID-19 [Internet]. Santiago, Chile: Universidad de Chile -; 2021 [citado: 2022, agosto]. Disponible

- en:  
<https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/182374>
30. Sosa Neira EA. Percepciones de los estudiantes sobre la estrategia Aprende en Casa durante la pandemia COVID-19. *Academia y Virtualidad* [Internet]. 28 de mayo de 2021 [citado 3 de agosto de 2022];14(1):133-50. Disponible en: <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/ravi/article/view/5261>
31. Di Napoli, Pablo Nahuel. Extrañar la presencialidad y acostumbrarse a la virtualidad de la escuela secundaria en Argentina. Sentires de jóvenes estudiantes en contexto de pandemia. *Praxis educativa*, 26(1), 239. [Internet]. 2022. disponible en Extrañar la presencialidad y acostumbrarse a la virtualidad de la escuela secundaria en Argentina. Sentires de jóvenes estudiantes en contexto de pandemia ([scielo.org.ar](https://scielo.org.ar))
32. Saxena, R., Gupta, V., Rakheja, V., Dhiman, R., Bhardawaj, A., & Vashist, P. Modificación del estilo de vida en niños que asisten a la escuela antes y después del confinamiento por COVID-19. *Revista india de oftalmología*, 69(12), 3623–3629. [Internet]. 2021. Disponible en [https://doi.org/10.4103/ijo.IJO\\_2096\\_21](https://doi.org/10.4103/ijo.IJO_2096_21)
33. Nathwani, G., Shoaib, A., Shafi, A., Furukawa, T. A., & Huy, N. T. Impacto del COVID-2019 en los problemas de asistencia escolar. *Revista de salud global*, 11, 03084. [Internet]. 2021. Disponible en <https://doi.org/10.7189/jogh.11.03084>
34. Castañeda-Babarro, A., Arbillaga-Etxarri, A., Gutiérrez-Santamaría, B., & Coca, A. Cambio de actividad física durante el confinamiento por COVID-19. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 17(18), 6878. 2020. Disponible en <https://doi.org/10.3390/ijerph17186878>
35. Alonso-Martínez, A. M., Ramírez-Vélez, R., García-Alonso, Y., Izquierdo, M., & García-Hermoso, A. Actividad física, comportamiento sedentario, sueño y autorregulación en niños en edad preescolar españoles durante el confinamiento por COVID-19. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 18(2), 693. [Internet] 2021 disponible en

<https://doi.org/10.3390/ijerph18020693>

36. Lanza K, Durand CP, Alcázar M, Ehlers S, Zhang K, Kohl HW. Parques escolares como recurso de salud comunitaria: Uso de parques de uso conjunto por parte de los niños antes y durante la pandemia de COVID-19. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública* [Internet] 2021;18(17):9237. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18179237>

37. McArthur, B. A., Racine, N., Browne, D., McDonald, S., Tough, S., & Madigan, S. Tiempo de pantalla recreativo antes y durante COVID-19 en niños en edad escolar. *Acta paediatrica* (Oslo, Noruega: 1992), 110(10), 2805–2807. [Internet] 2021. <https://doi.org/10.1111/apa.15966>

38. Sum, K. K., Cai, S., Law, E., Cheon, B., Tan, G., Loo, E., Lee, Y. S., Yap, F., Chan, J., Daniel, M.,

Chong, Y. S., Meaney, M., Eriksson, J., & Huang, J. Experiencias de vida relacionadas con COVID-19, juegos al aire libre y cambios de adiposidad a largo plazo entre niños en edad preescolar y escolar en Singapur 1 año después del confinamiento. *JAMA pediatría*, 176(3), 280–289. [Internet] 2022 disponible en <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2021.5585>