

**Evaluación de síntomas depresivos en estudiantes durante la pandemia de COVID-19\*****Avaliação de sintomas depressivos em estudantes durante a pandemia do COVID-19****Assessment of depressive symptoms in students during the COVID-19 pandemic****Recibido: 13/08/2020****Aprobado: 18/12/2020****Publicado: 27/01/2021****Cristiane Silva Esteves<sup>1</sup>****Irani Iracema de Lima Argimon<sup>2</sup>****Rose Mari Ferreira<sup>3</sup>****Lucas Remião Sampaio<sup>4</sup>****Priscila Silva Esteves<sup>5</sup>**

Este es un estudio cuantitativo transversal, realizado en Alvorada, Río Grande del Sur, Brasil, durante el mes de abril de 2020, con el objetivo de identificar la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de un Instituto Federal y su asociación con sus variables para percepción de la salud, considerando la pandemia de COVID-19. Hubo 98 estudiantes que respondieron a una hoja de datos sociodemográficos y a la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés. Se realizaron estadísticas descriptivas y el 34,7% presentó síntomas depresivos de moderados a graves. Hubo correlaciones significativas positivas fuertes entre la ansiedad, la depresión y el estrés. La correlación entre la ansiedad y la depresión presentó  $r=0,675$  ( $p<0,001$ ; IC 95% [0,550-0,770]); entre la ansiedad y el estrés  $r=0,774$  ( $p<0,001$ ; IC 95% [0,681-0,843]) y entre la depresión y el estrés  $r=0,810$  ( $p<0,001$ ; IC 95% [0,729-0,869]). También se identificaron correlaciones negativas y débiles entre los síntomas depresivos y la percepción de la salud. El distanciamiento social causado por la pandemia del COVID-19 puede estar interfiriendo negativamente en la salud mental de los estudiantes.

**Descriptor:** Salud Mental; Pandemias; Depresión; Estudiantes.

Este é um estudo quantitativo transversal, realizado em Alvorada, Rio Grande do Sul, durante o mês de abril de 2020, com o objetivo de identificar a presença de sintomas depressivos em estudantes de um Instituto Federal e sua associação com suas variáveis para percepção de saúde, considerando a pandemia do COVID-19. Participaram 98 estudantes que responderam a uma ficha de dados sociodemográficos e à Escala de Depressão, Ansiedade e Estresse. Realizou-se estatística descritiva e, 34,7% apresentaram sintomas depressivos de moderados a graves. Verificaram-se correlações significativas positivas fortes entre ansiedade, depressão e estresse. A correlação entre ansiedade e depressão apresentou  $r=0,675$  ( $p<0,001$ ; IC 95% [0,550-0,770]); entre ansiedade e estresse  $r=0,774$  ( $p<0,001$ ; IC 95% [0,681-0,843]) e entre depressão e estresse  $r=0,810$  ( $p<0,001$ ; IC 95% [0,729-0,869]). Ainda, identificou-se correlações negativas, fracas entre sintomas depressivos e percepção de saúde. O distanciamento social provocado pela pandemia do COVID-19 pode estar interferindo de forma negativa na saúde mental dos estudantes.

**Descritores:** Saúde mental; Pandemias; Depressão; Estudantes.

This is a cross-sectional quantitative study, carried out in Alvorada, Rio Grande do Sul, Brazil, during the month of April 2020, with the objective of identifying the presence of depressive symptoms in students of a Federal Institute and its association with its variables for perception of considering the COVID-19 pandemic. 98 students participated who responded to a sociodemographic data sheet and the Depression, Anxiety and Stress Scale. Descriptive statistics were performed, and 34.7% had moderate to severe depressive symptoms. There were significant positive, strong correlations between anxiety, depression and stress. The correlation between anxiety and depression showed  $r = 0.675$  ( $p < 0.001$ ; 95% CI [0.550-0.770]); between anxiety and stress  $r = 0.774$  ( $p < 0.001$ ; 95% CI [0.681-0.843]) and between depression and stress  $r = 0.810$  ( $p < 0.001$ ; 95% CI [0.729-0.869]). In addition, negative correlations were identified, weak between depressive symptoms and health perception. The social distance caused by the COVID-19 pandemic may be interfering negatively in the students' mental health.

**Descriptors:** Mental Health; Pandemics; Depression; Students.

\* Proyecto con apoyo financiero en las modalidades Beca de Productividad del CNPQ y Beca de Iniciación Científica de la Fundación de Apoyo a la Investigación de Rio Grande do Sul (PAPERGS)

1. Psicóloga. Especialista en Atención Clínica. Maestra en Psicología. Doctora en Gerontología Biomédica. Investigadora Posdoctoral en Ciencias Humanas. Profesora del Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul, (IFRS), Campus Alvorada, RS, Brasil. ORCID: 0000-0001-7942-6335 E-mail: cristiane.esteves@alvorada.ifrs.edu.br

2. Psicóloga. Especialista en Toxicología Aplicada. Especialista en Dependencia Química. Maestra en Educación. Doctora e Investigadora Posdoctoral en Psicología. Becaria de Productividad en Investigación CNPq. Profesora de la Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUC-RS), Porto Alegre, RS, Brasil. ORCID: 0000-0003-4984-0345 E-mail: argimoni@puccrs.br

3. Cirujana Dentista. Especialista en Salud Familiar. Especialista en Salud Colectiva. Estudiante de Maestría en Salud Colectiva de la Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS, Brasil. ORCID: 0000-0001-9740-8755 E-mail: rosemariferreira344@gmail.com

4. Abogado. Estudiante de Pregrado en Psicología en la PUC-RS, Porto Alegre, RS, Brasil. ORCID: 0000-0003-1287-1359 E-mail: lucas.sampaio@edu.puccrs.br

5. Administradora de Empresas. Especialista en Pedagogía Empresarial. Maestra y Doctora en Administración. Investigadora Posdoctoral en Ciencias Agrarias. Profesora del IFRS, Campus Viamão, RS, Brasil. ORCID: 0000-0001-7122-4149. E-mail: priscila.esteves@viamao.ifrs.edu.br

## INTRODUCCIÓN

**E**n Brasil, el 26 de febrero, el Ministerio de Salud recibió su primera notificación de caso confirmado de infección con el nuevo Coronavirus<sup>1</sup>. Así pues, desde marzo de 2020, el Brasil ha estado sufriendo la pandemia de COVID-19 que comenzó en la ciudad de Wuhan, en China, a finales de 2019 y que desde entonces se ha extendido por todo el mundo. El brote del nuevo Coronavirus, también conocido como SARS-CoV-2 (Síndrome de Insuficiencia Respiratoria Aguda), ha impuesto una serie de cambios en la vida de las personas, incluyendo el distanciamiento social y el cierre de escuelas, con la suspensión de las clases presenciales<sup>2</sup>.

La pandemia asociada al virus COVID-19 ha llevado a la necesidad de que los gobiernos de todo el mundo adopten medidas para contener y prevenir el contagio de la enfermedad<sup>3</sup>. La medida adoptada en varios municipios brasileños fue la del aislamiento social horizontal, restringiendo las actividades sociales en los espacios públicos<sup>4,5</sup> promoviendo y abogando por la permanencia de los individuos en sus hogares. Se estima que en el Brasil, aproximadamente el 75% de la población se adhirió a las medidas de restricción social, lo que contribuyó a contener la propagación de la enfermedad y la sobrecarga del sistema de salud brasileño<sup>6</sup>. Sin embargo, numerosos estudios han demostrado el efecto secundario nocivo para la salud física y mental que tal medida termina por aportar, independiente de su carácter esencial en la lucha contra la enfermedad<sup>7</sup>.

La suspensión de las clases presenciales en la red de educación de las escuelas públicas y privadas determinó la adopción de medidas como la transferencia de clases y actividades pedagógicas a modelos de educación a distancia, influyendo directamente en las relaciones sociales de los estudiantes. La coexistencia social se considera un factor importante para mantener la salud mental. Así pues, el distanciamiento social requerido en función del COVID-19 puede tener consecuencias en las relaciones sociales y efectos en la salud mental de los individuos. La depresión, el trastorno de ansiedad y la dependencia de sustancias químicas son algunos ejemplos<sup>8</sup>.

La depresión es un trastorno que se manifiesta con síntomas de pérdida de apetito, estado de ánimo triste, aumento de la sensación de cansancio y pérdida de placer en la realización de actividades rutinarias. Las personas con este trastorno pueden tener dificultad para concentrarse, baja autoestima, ideas de culpabilidad y visiones o actos suicidas. Los episodios de depresión pueden clasificarse como leves, moderados o graves<sup>9</sup>. La Organización Mundial de la Salud advirtió en 2001 que la depresión es una de las enfermedades que más causan pérdidas económicas en el mundo, junto con las enfermedades cardíacas, el cáncer y el SIDA<sup>10</sup>.

Por lo tanto, el objetivo de este estudio fue identificar la presencia de síntomas depresivos en los estudiantes de un Instituto Federal y su asociación con sus variables de percepción de la salud, considerando la pandemia de COVID-19.

## MÉTODO

Se trató de un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal realizado en el año 2020. Se invitó a los participantes a responder electrónicamente. Participaron en la encuesta estudiantes del *Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul* (IFRS) de la región metropolitana de Porto Alegre/RS, Campus Alvorada, reclutados de manera no probabilística.

Se invitó a los participantes a participar en la investigación por vía electrónica. La recogida de datos se realizó en línea durante el mes de abril de 2020, al comienzo del período de distanciamiento social debido a la pandemia de COVID-19.

Para caracterizar la muestra en este estudio se utilizaron los siguientes instrumentos: a) Ficha de Datos Sociodemográficos; b) Criterio de Clasificación Económica Brasil<sup>11</sup>, que es un

estándar de clasificación socioeconómica, realizado basado en los hogares y desarrollado por la *Associação Brasileira de Empresas de Pesquisa*.

La Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)<sup>12</sup> se utilizó para evaluar los síntomas de la depresión, que tiene una buena consistencia interna para depresión ( $\alpha=0,92$ ), ansiedad ( $\alpha=0,86$ ) y ( $\alpha=0,90$ ) para estrés. La escala de respuesta de los elementos es del tipo Likert de cuatro puntos que van de 0 (no se aplicó en absoluto) a 3 (se aplicó mucho o la mayor parte del tiempo). Para el dominio depresión los puntos de corte fueron: 0 a 13 (Normal y Mínimo), 14 a 20 (Moderado) y 21 o más (Grave y Muy Grave). Todos los instrumentos citados se insertaron en un cuestionario en línea autoaplicable.

Para el análisis de los datos se utilizaron estadísticas descriptivas como media, desviación estándar y porcentaje para la presentación de los datos relativos al perfil sociodemográfico de los participantes y las puntuaciones obtenidas con los instrumentos. A partir del análisis de la prueba de Kolmogorov-Smirnov, que sugería el uso de técnicas paramétricas, se verificó la asociación entre las variables percepción de la salud y los síntomas depresivos y entre las variables síntomas depresivos, de ansiedad y estrés a través de la correlación de *Pearson*. Se consideró una fuerza débil si los valores de *r* eran de hasta 0,29, moderada si eran de hasta 0,59 y fuerte a partir de 0,60. Los análisis se realizaron en el *software* SPSS versión 24 para *Windows* y se consideraron resultados significativos cuando  $p < 0,05$ .

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación del IFRS (CAAE: 08694919.1.0000.8024) y tiene la autorización del campus del IFRS al que pertenecen los estudiantes. Todos los participantes mayores de edad dieron su consentimiento y, para la participación de estudiantes menores de edad, los padres y/o tutores firmaron el Término de Consentimiento Libre e Informado y los estudiantes firmaron el Término de Asentimiento Libre e Informado.

## RESULTADOS

Participaron en la encuesta 98 estudiantes, de entre 15 y 61 años, con una edad media de 26,9 años. La mayoría fue del sexo femenino (80,6%), solteros/as (79,4%), sin hijos (62,2%) y que se declaran blancos/as (71,1%). En relación con la formación, el 37,8% eran estudiantes de cursos técnicos integrados a la escuela secundaria, el 30,6% de cursos técnicos posteriores, el 19,4% de cursos de pregrado y el 12,2% del Programa Nacional de Integración de la Educación Profesional (*Programa Nacional de Integração da Educação Profissional* - PROEJA).

Se observó que el 43,9% de los estudiantes viven en calles cubiertas de tierra o grava y el 6,1% utiliza agua de pozo o de manantial, y de acuerdo con la Clasificación Criterio Brasil, la mayoría se clasifica como B2 (32,9%) y C1 (31,5%). Aun así, el 65,3% de los participantes sólo estudia y el 34,7% estudia y trabaja. La Tabla 1 describe la situación de las personas que siguen en relación con su trabajo durante la pandemia, indicando que la mayoría de los estudiantes en esta situación está trabajando en casa.

**Tabla 1.** Estudiantes en relación con su trabajo durante la pandemia, Alvorada-RS, 2020.

Situación laboral	Frecuencia (%)
Sigo empleado, pero estoy en casa sin trabajar debido al Coronavirus.	35,4
Sigo trabajando normalmente en mi lugar de trabajo (fuera de mi casa)	47,0
Estoy trabajando desde casa	17,6

En cuanto a los hábitos de los estudiantes relacionados con la pandemia de COVID-19 durante el período de distanciamiento social, el 64,3% informó de que sólo salían de casa para trabajar y/o para satisfacer necesidades básicas como ir al supermercado, la farmacia y el hospital/centro de salud. Además, el 54,1% indicó que tenían dificultades para dormir.

En cuanto a la percepción subjetiva de la salud, el 39,2% estaba insatisfecho con su salud, el 27,8% no estaba ni satisfecho ni insatisfecho y el 39,2% estaba satisfecho. Se encontraron asociaciones negativas, débiles y estadísticamente significativas entre las variables percepción de la salud y síntomas depresivos ( $r = -0,26$ ;  $p < 0,01$ ).

La Tabla 2 describe la frecuencia e intensidad de los síntomas depresivos. Es posible verificar que el 34,7% tenía síntomas depresivos de moderados a graves.

**Tabla 2.** Intensidad de los síntomas depresivos en estudiantes, Alvorada-RS, 2020

Intensidad de los síntomas depresivos	Frecuencia (%)
Mínimo/leve	65,3
Moderados	20,4
Graves	14,3

Al analizar la correlación entre ansiedad, depresión y estrés, con  $n=98$ , se encontraron correlaciones positivas, fuertes y estadísticamente significativas. La correlación entre ansiedad y depresión tuvo  $r=0,67$  ( $p<0,001$ ; IC 95% [0,55-0,77]); entre ansiedad y estrés  $r=0,77$  ( $p<0,001$ ; IC 95% [0,68-0,84]) y entre depresión y estrés  $r=0,81$  ( $p<0,001$ ; IC 95% [0,73-0,87]).

## DISCUSIÓN

Se identificó que el 34,7% de los estudiantes tenían síntomas depresivos de intensidad moderada a grave. Al evaluar la prevalencia y los factores asociados con la depresión en los estudiantes de medicina de la Universidade Federal do Amapá<sup>13</sup> el 24,4% de los estudiantes mostraron síntomas de depresión moderada a grave. En una encuesta anterior<sup>14</sup>, las tasas de prevalencia de la depresión entre los estudiantes fueron del 8,9% para los estudiantes de la Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais, del 6,7% para los de Fisioterapia y del 28,2% para los de Terapia Ocupacional.

Además, si se comparan los datos del presente estudio con los de otros estudios realizados en todo el mundo, se observa que la prevalencia de los síntomas depresivos se considera alta, teniendo en cuenta que, como se cita en varios estudios, tasas entre el 9 y el 30% ya pueden considerarse preocupantes<sup>15,16</sup>. Los datos obtenidos pueden estar relacionados con varios factores (añadidos a la pandemia), como el hecho de que la ciudad de Alvorada se considera la sexta más violenta del Brasil<sup>17</sup> y existe un alto índice de vulnerabilidad social en esta región y un índice de desarrollo humano inferior al nacional<sup>18</sup>.

Desde el punto de vista socioeconómico, se señalaron varias consecuencias a los ciudadanos brasileños relacionadas con la pandemia. Se produjo un aumento del número de despidos y del desempleo, así como la bancarrota de establecimientos, mientras que se produjo un aumento considerable de la proporción de trabajadores informales y autónomos<sup>6</sup>, lo que tuvo un fuerte impacto en la economía<sup>19</sup>. Como efecto secundario de esta perspectiva, se puede citar el aumento de la desigualdad social en la población brasileña<sup>6</sup>.

En este contexto, la desigualdad social/económica es un factor de alto riesgo para el aumento del contagio de la enfermedad<sup>20</sup>. Esa situación puede ser una hipótesis para justificar el alto índice de síntomas depresivos que se encuentra en este estudio, teniendo en cuenta que la ciudad de Alvorada presenta un contexto de alta vulnerabilidad y desigualdad social/económica.

También se verificó que hubo una correlación estadísticamente significativa entre las variables percepción de la salud y síntomas depresivos. La percepción subjetiva de la salud implica varias áreas de la vida del individuo, tales como: habilidad funcional, capacidad física, condición social, económica y social, además de la percepción del estado general de salud. Así pues, en la medida en que se produce un aumento de la discapacidad funcional, una sensación

de dolor o una reducción de la calidad de sus relaciones sociales, que puede deberse al distanciamiento social experimentado como resultado de la pandemia, se produce una disminución en relación con la satisfacción de los encuestados con su salud. En vista de ello, se infiere que la autoevaluación de los participantes en relación con su salud tiene en cuenta aspectos de las enfermedades diagnosticadas o no por los profesionales de la salud, que repercuten en el bienestar físico, social y mental.

En vista del escenario de la pandemia y la consiguiente medida de distanciamiento social adoptada, innumerables aspectos del estilo de vida de los ciudadanos brasileños han cambiado. Se ha producido un aumento del consumo de alcohol y cigarrillos, una reducción de la práctica de la actividad física, y un aumento del consumo de alimentos poco saludables<sup>21,22</sup>, factores que pueden contribuir a aumentar el sufrimiento psíquico.

También se produjo un notable aumento del tiempo frente a las pantallas de las computadoras y otros dispositivos electrónicos<sup>3</sup>, que puede explicarse por la adopción de la enseñanza a distancia por parte de las instituciones de enseñanza. En este contexto, los resultados del estudio mostraron que las personas con síntomas de depresión presentan dificultades de aprendizaje y memorización, lo que puede dar lugar a resultados con bajo rendimiento de aprendizaje<sup>23</sup>. En vista de ello, se infiere que la presencia de síntomas depresivos de intensidad moderada a grave puede ser un factor que obstaculice el proceso de enseñanza-aprendizaje de esos estudiantes, lo que puede contribuir a la enfermedad psíquica durante el período de la pandemia.

Con la pandemia, las personas que tuvieron la necesidad de respetar la cuarentena, permaneciendo en distanciamiento social, presentaron así una mayor prevalencia de ansiedad y depresión, según los resultados de la investigación hecha por Berti et al<sup>24</sup>. Los sentimientos de tristeza y depresión fueron dos veces más frecuentes en mujeres, al comparar los mismos sentimientos con los hombres. En otro resultado, la presencia de signos de ansiedad y sentimientos de tristeza era más frecuente en las personas a las que se les había diagnosticado anteriormente una depresión<sup>24</sup>.

Este estudio también encontró una fuerte correlación entre la ansiedad, la depresión y el estrés. Este resultado fue corroborado por otro estudio<sup>25</sup> que también encontró una fuerte correlación entre la depresión, la ansiedad y el estrés. La correlación positiva encontrada entre la ansiedad y el estrés puede inferir que los determinantes del desarrollo del estrés pueden ser los mismos factores que desarrollan la ansiedad en los individuos expuestos a la situación de pandemia. Además, también se encontraron anteriormente resultados con cambios en los niveles de depresión y estrés<sup>25</sup>, que informaban de que los estudiantes universitarios tuvieron mayores niveles de ansiedad, depresión y estrés en el período pandémico en comparación con los períodos en que no había pandemia.

En un estudio realizado con estudiantes universitarios en Portugal, se analizaron los resultados relativos a la depresión, el estrés y la ansiedad en los períodos normal y pandémico. Los resultados mostraron que, durante ambos períodos, los participantes del sexo masculino tuvieron promedios más altos de depresión. Las participantes del sexo femenino tuvieron promedios más altos de ansiedad y estrés en ambos períodos<sup>25</sup>.

Un estudio<sup>26</sup> que analizó los impactos en la salud mental de los individuos, a partir del distanciamiento social causado por el COVID-19, según documentos elaborados en servicios de atención especializados en salud mental, la depresión es uno de los trastornos psiquiátricos inmediatos más comunes. Corroborando estos resultados, otra investigación<sup>27</sup>, con estudiantes de medicina de un centro universitario de Brasil, encontró que en la atención prestada a quienes buscaban ayuda por teléfono o videollamada, la mayor demanda se debía a síntomas de depresión y ansiedad. La presentación de la modalidad virtual, consultas o conversaciones por teléfono o video, hizo que más estudiantes buscaran el servicio de asistencia de salud mental<sup>27</sup>.

La mayoría de los estudiantes mantienen una rutina de aislamiento social, lo que puede ser una posibilidad para que estén sufriendo consecuencias psíquicas. Otro marcador importante fue el cambio en el sueño debido a la pandemia. Se han producido importantes cambios en la rutina asociada al sueño en los individuos brasileños, fuertemente relacionados con los índices de estrés, una consecuencia que está marcadamente presente en las situaciones de distanciamiento social<sup>19,29</sup>.

Una investigación<sup>3</sup> mostró que hubo un aumento significativo de los problemas relacionados con el sueño, tanto en los individuos que ya tenían la condición en un momento anterior como en los que no la tenían, siendo esta circunstancia más frecuente en los adultos jóvenes, las mujeres y las personas a las que se les había diagnosticado anteriormente una depresión. Así, los estudios coinciden en demostrar que el distanciamiento social acaba provocando cambios en el estilo de vida y alteraciones del sueño, factores ambos perjudiciales para la salud mental.

## CONCLUSIÓN

En esta investigación se infiere que existe la posibilidad de que el distanciamiento social causado por la pandemia de COVID-19 esté interfiriendo negativamente en la salud mental de los estudiantes del Campus Alvorada del IFRS, influyendo en la alta incidencia de la depresión. Por lo tanto, es esencial que los profesores y toda la comunidad académica adopten medidas encaminadas a reducir los efectos psicológicos causados por la pandemia. Además, es importante capacitar a estos profesionales para que actúen en la identificación y prevención tempranas del sufrimiento psicológico de los estudiantes.

Será necesario trabajar con las herramientas de enseñanza para acercarse a los estudiantes en el retorno a las actividades presenciales y, de la misma manera, tener sensibilidad en la forma de llevar a cabo las clases y actividades durante el aislamiento social, considerando que no hay predicción para el fin de la pandemia, lo cual puede ser un factor para aumentar los niveles de ansiedad y depresión de estos individuos.

Entre algunas limitaciones para la realización de esta investigación, se puede indicar el número de encuestados. A medida que las clases se fueron desarrollando totalmente en línea, el contacto con los estudiantes se hizo más restringido, lo que puede haber sido una causa para que algunos no participaran en el estudio (aunque todos fueron invitados en más de una ocasión). Además, otra limitación fue que no se analizaron otras comorbilidades psiquiátricas.

Por ello, es importante que se realicen estudios más frecuentes y longitudinales para identificar y seguir estos síntomas en los estudiantes y, así, adoptar medidas preventivas y asertivas para reducir la incidencia de estos trastornos. Este estudio no agota el tema de la evaluación de la depresión en los estudiantes matriculados en instituciones educativas. Teniendo en cuenta la experiencia de una pandemia, se sugiere que se lleven a cabo más investigaciones con miras a aumentar la producción de conocimientos y, asimismo, que se elaboren estudios que identifiquen formas de reducir los efectos psíquicos causados en los estudiantes a fin de generarles una mejor calidad de vida.

## REFERENCIAS

1. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde (Brasil). Doença pelo coronavírus COVID-19. Bol Epidemiol. [Internet]. 2020 [citado en 08 oct 2020]; 33(Esp):1-65. Disponible en: <http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/October/01/Boletim-epidemiologico-COVID-33-final.pdf>
2. G1 Rio Grande do Sul. Governo do RS suspende aulas da rede estadual a partir desta quinta devido ao coronavírus [Internet]. [Porto Alegre]: RBS TV; 2020 [citado en 30 oct. 2020]. Disponible en: <https://g1.globo.com/rs/rio-grande-do-sul/noticia/2020/03/16/governo-do-rs-suspende-aulas-da-rede-estadual-a-partir-desta-quinta-devido-ao-coronavirus.ghtml>

3. Barros MBA, Lima MG, Malta DC, Szwarcwald CL, Azevedo RCS, Romero D, et al. Relato de tristeza/depressão, nervosismo/ansiedade e problemas de sono na população adulta brasileira durante a pandemia de COVID-19. *Epidemiol Serv Saúde* [Internet]. 2020 [citado em 25 oct 2020]; 29(4):e2020427. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/ress/v29n4/2237-9622-ress-29-04-e2020427.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/s1679-49742020000400018>
4. Silva WAD. Covid-19 no Brasil: estresse como preditor da depressão. *SciELO Preprints* [Internet]. 2020 [citado em 30 oct 2020]; versão 1:1-21. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1132/1691>. DOI: 10.1590/SciELOPreprints.1132
5. Silva LLS, Lima AFR, Polli DA, Razia PFS, Pavão LFA, Cavalcanti MAFH, et al. Medidas de distanciamento social para o enfrentamento da COVID-19 no Brasil: caracterização e análise epidemiológica por estado. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2020 [citado em 30 oct 2020]; 36(9):e00185020. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/csp/v36n9/1678-4464-csp-36-09-e00185020.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00185020>
6. Almeida WS, Szwarcwald CL, Malta DC, Barros MBA, Souza Júnior PRB, Azevedo LA, et al. Mudanças nas condições socioeconômicas e de saúde dos brasileiros durante a pandemia de covid-19. *SciELO Preprints*. [Internet]. 2020 [citado em 30 oct 2020]; versão 1:1-30. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1272/1971>. DOI: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1272>
7. Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet*. [Internet]. 2020 [citado em 27 oct 2020]; 395:912–20. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30460-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30460-8/fulltext). DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
8. Pimentel DEM, Costa JV. Distanciamento social, saúde mental e suicídios: breve análise para o Nordeste e os efeitos indiretos da pandemia. In: *Observatório do Nordeste para análise sociodemográfica da Covid-19* [Internet]. Natal: Programa de Pós-graduação em Demografia da UFRN; 2020 [citado em 23 mayo 2020]. Disponible en: <https://demografiufrn.net/2020/05/19/saude-mental-suicidios/>
9. Organização Mundial da Saúde. *CID-10 Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde*. 10ed. Porto Alegre: Artmed; 1997. 1192p.
10. American Psychiatric Association. *Manual diagnóstico e estatístico de transtornos mentais: DSM-5* [Internet]. 5ed. Porto Alegre: Artmed; 2014. 992p.
11. Associação Brasileira de Empresas de Pesquisa. *Critério de Classificação econômica Brasil 2018*. São Paulo: ABEP; 2018 [citado em 20 oct 2020]. Disponible en: <http://www.abep.org/criterio-brasil>
12. Vignola RC, Tucci AM. Adaptation and validation of the depression, anxiety and stress scale (DASS) to Brazilian Portuguese. *J Affect Disord*. [Internet]. 2014 [citado em 27 oct 2020]; 155:104-9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2013.10.031>
13. Oliveira GS, Rocha CA, Santos BEF, Sena IS, Favaro L, Guerreiro MC. Prevalência e fatores associados à depressão em estudantes de medicina da Universidade Federal do Amapá. *Rev Med Saúde Brasília* [Internet]. 2016 [citado em 27 oct 2020]; 5(3):186-99. Disponible en: <https://portalrevistas.ucb.br/index.php/rmsbr/article/view/7359/4892>
14. Cavestro JM, Rocha FL. Prevalência de depressão entre estudantes universitários. *J Bras Psiquiatr*. [Internet]. 2006 [citado em 23 oct 2020]; 55(4):264-7. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/jbpsiq/v55n4/a01v55n4.pdf>. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S0047-20852006000400001>
15. Adewuya AO, Ola BA, Aloba OO, Mapayi BM, Ibigbami OI, Adewumi TA. Depression amongst Nigerian university students: prevalence and sociodemographic correlates. *Soc Psychiatr Epidemiol*. [Internet]. 2006 [citado em 29 oct 2020]; 41(8):674-8. Disponible en: <https://www.researchgate.net/>

- publication/7101510\_Depression\_amongst\_Nigerian\_university\_students\_Prevalence\_and\_sociodemographic\_correlates. DOI: <http://dx.doi.org/10.1007/s00127-006-0068-9>
16. Cerchiari EAN, Caetano D, Faccenda O. Utilização do serviço de saúde mental em uma universidade pública. *Psicol Ciênc Prof*. [Internet]. 2005 [citado em 29 oct 2020]; 25(2):252-65. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/pcp/v25n2/v25n2a08.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1414-98932005000200008>
17. G1 Rio Grande do Sul. Alvorada aparece como 6ª cidade mais violenta do Brasil no Atlas da Violência [Internet]. [Porto Alegre]: RBS TV; 2019 [citado em 29 oct 2020]. Disponível em: <https://g1.globo.com/rs/rio-grande-do-sul/noticia/2019/08/06/alvorada-aparece-como-6a-cidade-mais-violenta-do-brasil-no-atlas-da-violencia.ghtml>
18. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Cidades e estados RS [Internet]. Rio de Janeiro: IBGE; 2018 [citado em 23 oct 2020]. Disponível em: <https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/rs/alvorada.html>
19. Bezerra ACV, Silva CEM, Soares FRG, Silva JAM. Fatores associados ao comportamento da população durante o isolamento social na pandemia de COVID-19. *Ciênc Saúde Colet*. [Internet]. 2020 [citado em 25 oct 2020]; 25(Supl 1):2411-21. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/csc/v25s1/1413-8123-csc-25-s1-2411.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10792020>
20. Demenech LM, Dumith SC, Vieira MECD, Neiva-Silva L. Desigualdade econômica e risco de infecção e morte por COVID-19 no Brasil. *Rev Bras Epidemiol*. [Internet]. 2020 [citado em 25 oct 2020]; 23:e200095. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/rbepid/v23/1980-5497-rbepid-23-e200095.pdf>. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1980-549720200095>
21. Malta DC, Szwarcwald CL, Barros MBA, Gomes CS, Machado IE, Souza Júnior PRB, et al. A pandemia da COVID-19 e as mudanças no estilo de vida dos brasileiros adultos: um estudo transversal. *Epidemiol Serv Saúde*. [Internet]. 2020 [citado em 25 oct 2020]; 29(4):e2020407. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/ress/v29n4/2237-9622-ress-29-04-e2020407.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/s1679-49742020000400026>
22. Malta DC, Gomes CS, Szwarcwald CL, Barros MBA, Silva AG, Prates EJS, et al. Distanciamento social, sentimento de tristeza e estilos de vida da população brasileira durante a pandemia de COVID-19. *SciELO Preprints* [Internet]. 2020 [citado em 30 oct 2020]; versão 1:1-22. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1371/2147>. DOI: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1371>
23. Pereira AF, Lopes ECBS, Almeida KM, Brasileiro ME. Depressão dificulta a aprendizagem ou dificuldade na aprendizagem provoca depressão? *Rev Cient Multidiscipl Núcleo Conhec*. [Internet]. 2019 [citado em 30 oct 2020]; 8(4):126-48. Disponível em: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/saude/depressao#:~:text=Os%20estudos%20evidenciam%20que%20existem,interfere%20durante%20a%20forma%C3%A7%C3%A3o%20profissional>
24. Barros MBA, Lima MG, Malta DC, Szwarcwald CL, Azevedo RCS, Romero D, et al. Relato de tristeza/depressão, nervosismo/ansiedade e problemas de sono na população adulta brasileira durante a pandemia de COVID-19. *Epidemiol Serv Saúde*. [Internet]. 2020 [citado em 27 oct 2020]; 29(4):e2020427. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/ress/v29n4/2237-9622-ress-29-04-e2020427.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1679-49742020000400018>
25. Maia BR, Dias PC. Ansiedade, depressão e estresse em estudantes universitários: o impacto da COVID-19. *Estud Psicol*. [Internet]. 2020 [citado em 23 oct 2020]; 37:e200067. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/estpsi/v37/1678-9865-estpsi-37-e200067.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/1982-0275202037e200067>
26. Lima RC. Distanciamento e isolamento sociais pela Covid-19 no Brasil: impactos na saúde mental. *Physis* [Internet]. 2020 [citado em 23 oct 2020]; 30(2):e300214. Disponível em: <https://www.scielo.br/pdf/physis/v30n2/0103-7331-physis-30-02-e300214.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/s0103-73312020300214>

27. Major CR, Barbosa DVS, Silva Júnior GMN, Oliveira JMR, Macedo J, Silveira MMM, et al. O papel do núcleo de apoio psicopedagógico ao discente do curso de medicina em tempos de pandemia. In: Anais do 39º Seminário de Atualização de Práticas Docentes; 2020; Anápolis. Anápolis, GO: UniEvangélica; 2020 [citado en 28 oct 2020]. p. 364-8. Disponible en: <http://anais.unievangelica.edu.br/index.php/praticasdocentes/article/view/5780/3244>
28. Apóstolo JLA, organizador. O conforto pelas imagens mentais na depressão ansiedade e stresse [Internet]. Coimbra, Portugal: Imprensa da Universidade de Coimbra; 2010 [citado en 27 nov 2020]. 193p. Disponible en: [https://digitalis.uc.pt/pt-pt/livro/o\\_conforto\\_pelas\\_imagens\\_mentais\\_na\\_depress%C3%A3o\\_ansiedade\\_e\\_stresse](https://digitalis.uc.pt/pt-pt/livro/o_conforto_pelas_imagens_mentais_na_depress%C3%A3o_ansiedade_e_stresse). DOI: <http://dx.doi.org/10.14195/978-989-26-0036-9>
29. Apóstolo J, Ventura A, Caetano C, Costa S. Depressão, ansiedade e stresse em utentes de cuidados de saúde primários. Referência [Internet]. 2008 [citado en 27 nov 2020]; Série 2(8):45-9. Disponible en: <http://www.index-f.com/referencia/2008pdf/8-4549.pdf>

### CONTRIBUCIONES

**Cristiane Silva Esteves, Irani Iracema de Lima Argimon y Priscila Silva Esteves** contribuyeron en la concepción del estudio, la obtención y el análisis de los datos, la redacción y la revisión. **Lucas Remião Sampaio y Rose Mari Ferreira** participaron en la redacción y la revisión.

### Como citar este artículo (Vancouver)

Esteves CS, Argimon IIL, Ferreira RM, Sampaio LR, Esteves PS. Evaluación de síntomas depresivos en estudiantes durante la pandemia de COVID-19. REFACS [Internet]. 2021 [citado en *insertar el día, mes y año de acceso*]; 9(1):9-17. Disponible en: *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*

### Como citar este artículo (ABNT)

ESTEVES, C. S.; ARGIMON, I. I. de L.; FERREIRA, R. M.; SAMPAIO, L. R.; ESTEVES, P. S. Evaluación de síntomas depresivos en estudiantes durante la pandemia de COVID-19. REFACS, Uberaba, MG, v. 9, n. 1, p. 9-17, 2021. DOI: *insertar el link de DOI*. Disponible en: *insertar el link de acceso*. Acceso en: *insertar el día, mes y año de acceso*.

### Como citar este artículo (APA)

Esteves, C.S., Argimon, I.I.L., Ferreira, R.M., Sampaio, L.R., & Esteves, P.S. (2021). Evaluación de síntomas depresivos en estudiantes durante la pandemia de COVID-19. REFACS, 9(1), 9-17. Recuperado en: *insertar el día, mes y año de acceso* de *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.