

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología Clínica y de la Salud



Prevalencia de ansiedad en contexto COVID-19, en adultos peruanos:

Un estudio bibliométrico

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Psicología Clínica y de la Salud

Autor:

Yetsabel Lesly Egúsquiza Tello

Milagros Raquel Martinez Arroyo

Asesora:

Dra. Dámaris Susana Quinteros Zúñiga

Lima, abril de 2024

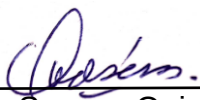
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Dámaris Susana, Quinteros Zúñiga docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Prevalencia de ansiedad en contexto COVID-19, en adultos peruanos: Un estudio bibliométrico”** de los autores Yetsabel Lesly Egúsquiza Tello y Milagros Raquel Martinez Arroyo tiene un índice de similitud de 14 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 26 días del mes de abril del año 2024.



Dra. Dámaris Susana Quinteros Zúñiga
Asesora

**Prevalencia de ansiedad en contexto COVID-19, en adultos
peruanos:**

Un estudio bibliométrico

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



Mg. Sara Esther Richard Pérez
Dictaminadora

Lima, 26 de abril del 2024

**Prevalencia de la ansiedad en contexto COVID-19 en adultos peruanos:
Un estudio bibliométrico**

**Prevalence of anxiety in the context of COVID-19 in Peruvian adults: A
bibliometric study**

Yetsabel Lesly Egúsquiza Tello¹, Milagros Raquel Martinez Arroyo²

¹Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Psicología, Lima, Perú

²Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Psicología, Lima, Perú

ORCID:

0000-0003-0824-6550

0000-0003-2907-5121

Correos:

yetsabeleguzquiza@upeu.edu.pe

milagrosmartinez@upeu.edu.pe

Corresponsal:

yetsabeleguzquiza@upeu.edu.pe

milagrosmartinez@upeu.edu.pe

Resumen

Objetivo: Describir la producción científica respecto a la prevalencia de la ansiedad en el contexto de la COVID – 19, en adultos peruanos. **Método:** La revisión se hizo mediante la búsqueda de revistas científicas indexadas en PubMed, Scopus, SciELO y Web of Science en idioma inglés y español reportados en los últimos 4 años. Los descriptores usados para la estrategia de búsqueda son prevalencia, ansiedad, adultos, población peruana, Perú; la información fue recopilada a través de la base de datos de Microsoft Excel, posteriormente se descartaron los que no cumplieran con el criterio de inclusión. **Resultados:** Se identificaron 28 artículos que estudiaron en la población peruana la prevalencia de la ansiedad durante la COVID-19 siendo la mayoría de estos publicados en el año 2022 (55,17%). Los datos obtenidos se organizaron en cuanto a las características de la producción científica, los instrumentos utilizados para evaluar la variable y las características de la muestra. **Conclusiones:** En las investigaciones que se encontraron entre septiembre del 2020 hasta el 30 de noviembre del 2022, se percibe un panorama en el que la salud mental se ve afectada por la ansiedad, evidenciando así su importancia a nivel mundial, teniendo en cuenta que la mayoría de los estudios se centra en las afecciones físicas que generó la pandemia y no en las repercusiones emocionales, motivo por el cual se realiza este estudio bibliométrico.

Palabras claves: prevalencia, ansiedad, adultos, Perú

Abstract

Objective: Describe the scientific production regarding the prevalence of anxiety in the context of COVID-19, in Peruvian adults. **Method:** The review was carried out by searching scientific journals indexed in PubMed, Scopus, SciELO and Web of Science in English and Spanish reported in the last 4 years. The descriptors used for the search strategy are prevalence, anxiety, adults, Peruvian population, Peru; The information was collected through the Microsoft Excel database; those that did not meet the inclusion criteria were subsequently discarded. **Results:** 28 articles were identified that studied the prevalence of anxiety during COVID-19 in the Peruvian population, with the majority of these published in 2022 (55.17%). The data obtained are organized in terms of the characteristics of scientific production, the instruments used to evaluate the variable and the characteristics of the sample. **Conclusions:** In the research that was found between September 2020 and November 30, 2022, a panorama is perceived in which mental health is affected by anxiety, thus evidencing its importance worldwide, taking into account that Most studies focus on the physical conditions caused by the pandemic and not on the emotional repercussions, which is why this bibliometric study is carried out.

Keywords: prevalence, anxiety, adults, Perú

1. Introducción

1.1. Acerca del tema e importancia:

Los trastornos mentales se caracterizan por diversas alteraciones a nivel de pensamiento, percepción, emoción y comportamiento. Entre ellos se encuentran con mayor frecuencia la depresión y la ansiedad. La prevalencia de dichos trastornos mentales sigue en aumento, causando problemas en la salud de las personas que los padecen (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019).

Desde finales del 2019, la población a nivel mundial tuvo que afrontar un evento histórico que cambió la vida cotidiana en todos los países, incluyendo el Perú, generando un impacto en la salud tanto física como mental. Desde el inicio de la pandemia por COVID-19 se identificó que el temor, angustia y estrés no solo lo experimentaron las personas que padecen algún tipo de trastorno mental, sino también la mayoría en el contexto COVID-19 (Organización Panamericana de Salud [OPS], s.f).

De hecho, es probable que todos en algún momento de sus vidas hayan experimentado o conocido a alguien que padece algún trastorno mental, como la ansiedad y la depresión, las cuales se incrementan en un 22% en las personas que residen en zonas de alto conflicto (OMS, 2019). La ansiedad y la depresión son las enfermedades que más han afectado a América, siendo estas causantes de discapacidad en los seres humanos (OPS, 2020). En los últimos años, se ha prestado mayor atención a la salud mental, como lo reconoce la OPS (2020) con la frase "sin salud mental no hay salud".

Según el Ministerio de Salud (MINSA, 2020-2021), la pandemia provocó un aumento del 25% en la prevalencia de ansiedad y depresión en la población mundial. Además, esta enfermedad generó síntomas y signos graves que conllevaron consecuencias fatales, especialmente para aquellos que enfrentaban dificultades para acceder a un tratamiento.

Los mayores aumentos de la depresión y la ansiedad se identificaron en países con más afectados por COVID-19 y donde la interacción social estaba muy restringida. Además, se encontró que dicho incremento impactó más en las personas de sexo femenino que en los varones, y con mucha más frecuencia en individuos de entre 20 y 25 años que en los adultos mayores (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2022). Por lo tanto, la depresión y la ansiedad siguen siendo objeto de estudio y preocupación en la actualidad.

En este contexto, se buscó información sobre la prevalencia del trastorno de ansiedad, donde la OMS (2017) refiere que las estimaciones mundiales de casos de trastornos ansiosos por región fueron de 264 millones de personas; sin embargo, en la actualidad no existe un consolidado que integre la información de casos encontrados en las regiones del Perú. Por este motivo, se busca profundizar en la búsqueda de información sobre la ansiedad en la población peruana en el contexto de la pandemia por COVID-19.

En función de lo anteriormente expuesto, se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la producción científica sobre la prevalencia de la ansiedad en contexto de COVID-19 en la población adulta peruana?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Estudios sobre ansiedad en tiempos de COVID-19 en el mundo

Saeed et al. (2022) llevaron a cabo una revisión sistemática con el objetivo de comparar las tasas de ansiedad en diversas poblaciones durante la pandemia de COVID-19. La búsqueda se realizó en las bases de datos Medline, EMBASE, CINAHL y PsycINFO. De los 3537 estudios identificados, se incluyeron un total de 87 investigaciones. Los resultados revelaron que el personal de salud presentó la mayor prevalencia de ansiedad, con un 36%, seguido de los universitarios con un 34.7%, la población general con un 34%, los profesores con un 27.2%, los padres con un 23.3%, las gestantes con un 19.5% y los policías con un 8.79%.

Garcia et al. (2022) llevaron a cabo una revisión sistemática del impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud emocional de la población adulta. La búsqueda se realizó en PsycINFO, una base de datos publicada por la American Psychological Association. Se identificaron 17 estudios que revelaron una prevalencia de sintomatología de moderada a grave en españoles, con un 18.6% para la depresión, 12.7% para la ansiedad, 33.1% para el estrés postraumático, 21.5% para el estrés y 25% para el malestar emocional.

Ferreira et al. (2021) llevaron a cabo una revisión sistemática de la prevalencia de ansiedad, depresión y estrés en profesionales de la salud que tratan a pacientes con COVID-19. La revisión incluyó metaanálisis de efecto fijo de prevalencia y el método del inverso de la varianza con transformación Freeman-Tukey double arcsine. La búsqueda de estudios se realizó en PubMed, CINAHL y Scopus en inglés, portugués y español. Los resultados mostraron una prevalencia de depresión del 27.5%, ansiedad del 26.8%, insomnio del 35.8% y estrés del 51.9%.

Da Silva et al. (2020) llevaron a cabo una revisión sistemática de la prevalencia de la sintomatología ansiosa durante la pandemia de COVID-19. La búsqueda se

realizó en varias bases de datos, incluyendo PubMed, The Cochrane, Embase, Lilacs, Scielo, Psycinfo y Pepsic. De los 16 estudios incluidos, 10 eran de China, 2 de Hong Kong, y 1 de EE.UU., Reino de Arabia Saudita, Corea e India. Los resultados revelaron una prevalencia de ansiedad en esta población del 46%.

Deng et al. (2020) llevaron a cabo un estudio de revisión sistemática para evaluar la prevalencia de depresión, ansiedad y trastornos del sueño en la población con diagnóstico de COVID-19. Se realizaron búsquedas en varios buscadores y se incluyeron 31 estudios en el análisis. Los resultados mostraron una prevalencia combinada de depresión del 45%, una prevalencia combinada de ansiedad del 47% y una prevalencia agrupada de trastorno del sueño del 34%.

1.2.2. Estudios sobre ansiedad en tiempos de COVID-19 en el Perú

Balbuena (2022) realizó un estudio bibliométrico sobre la ansiedad y la depresión en estudiantes universitarios durante la pandemia de COVID-19. La búsqueda se llevó a cabo en la base de datos de PubMed, donde se analizaron 129 artículos. Los tests más utilizados fueron la Escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7), el Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9) y la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21). China (26.4%) y Estados Unidos (19.4%) fueron los países con mayor autoría de estos artículos. Se encontró que el 30.6% de los estudios presentaba depresión y el 28.2% ansiedad.

Sánchez et al. (2021) llevaron a cabo un estudio en Perú con el propósito de determinar los factores asociados con la ansiedad, la depresión, la somatización y la evitación experiencial en 1264 universitarios peruanos en cuarentena por COVID-19. Más del 50% presentaba entre 3 y 6 indicadores de ansiedad, el 45% entre 3 y 6 indicadores de depresión, el 30% entre 3 y 6 indicadores de somatización, y el 40.3%

se ubicaba en la mitad superior de la escala de evitación experiencial. El 48.8% presentó ansiedad leve, el 42.4% ansiedad moderada y el 8.8% ansiedad grave.

Apaza et al. (2021) evaluaron a 210 efectivos policiales de ambos sexos, concluyendo que la depresión estaba presente en un 11.43%, la ansiedad en un 10%, y el estrés en un 7.62%. Se encontró que la ansiedad estaba asociada con el número de hijos y las comorbilidades.

Sandoval et al. (2021) estudiaron la depresión, el estrés y la ansiedad en 284 estudiantes de Medicina Humana de Ayacucho, Perú, durante la pandemia de COVID-19. Encontraron que el 24.3% de los participantes tenía depresión, el 28.5% ansiedad y el 13.0% estrés. Además, observaron que estar en los primeros ciclos de estudios, ser religioso y tener un diagnóstico previo se asociaban con la ansiedad.

Saravia et al. (2020) llevaron a cabo un estudio en Perú con el objetivo de determinar el grado de ansiedad presente en estudiantes de medicina que cursaban el primer año en una universidad privada. La metodología utilizada fue observacional, descriptiva y transversal. Concluyeron que el 75.4% de los participantes manifestaron ansiedad en algún grado durante la pandemia.

Obando, Arévalo, Aliaga y Obando (2020) realizaron una investigación en Lima y Callao, Perú, con el propósito de determinar el grado de ansiedad, estrés y depresión en enfermeros que atienden a pacientes con posible COVID-19 positivo. El grupo muestral estuvo conformado por 126 enfermeros del servicio de emergencia de dos hospitales públicos de nivel III. Los resultados evidenciaron que el 39.1% presentaron algún grado de ansiedad y el 24.6% algún nivel de depresión. Además, identificaron un 8.8% de estrés en los participantes.

Prieto et al. (2020) diseñaron un estudio para describir la prevalencia de los síntomas de ansiedad y depresión durante el periodo de aislamiento social debido a la pandemia de COVID-19. Participaron 565 adultos de Lima Metropolitana. El estudio fue descriptivo, no experimental y transversal. Los investigadores encontraron una prevalencia de síntomas relacionados con la ansiedad y la depresión, identificando diferencias significativas según sexo, edad, nivel educativo y actividad laboral.

Oblitas y Sempertegui (2020) llevaron a cabo una investigación en la ciudad de Chota, Perú, con el propósito de identificar el nivel de ansiedad según las características sociodemográficas de 67 adultos de ambos sexos en aislamiento social obligatorio por COVID-19. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Los resultados indicaron que el 43.3% de los participantes presentaba ansiedad, siendo el 20.9% ansiedad leve, el 13.4% ansiedad moderada y el 9% ansiedad severa, mientras que el 56.7% no refirió sintomatología relacionada con la variable.

1.3. Vacío del conocimiento

En la actualidad, no existe un compendio consolidado que recopile información sobre la prevalencia de la ansiedad en las diversas poblaciones durante el contexto de la pandemia por COVID-19. Por tanto, surge la necesidad de investigar y recopilar datos específicos que nos permitan comprender mejor cuántos adultos peruanos han experimentado síntomas de ansiedad debido a la crisis sanitaria provocada por el COVID-19. Esta investigación es crucial, ya que proporcionaría información valiosa que nos acercaría a comprender los efectos psicológicos de la pandemia en la población adulta peruana. Además, permitiría identificar grupos de mayor riesgo que podrían requerir intervenciones específicas para abordar su salud mental. En resumen, el conocimiento de la prevalencia de la ansiedad en esta población durante la pandemia

no solo contribuiría a nuestra comprensión de la salud mental en tiempos de crisis, sino que también sería fundamental para informar y orientar futuras políticas y programas de intervención en salud pública.

1.4 Objetivos

Conocer la producción científica sobre la ansiedad en contexto de la COVID-19 en la población adulta peruana desde los 18 años hasta los 59 años.

1.5 Variables

Ansiedad

Según Beck (1985), la ansiedad se define como la percepción distorsionada que un individuo tiene sobre las situaciones, basada en interpretaciones erróneas. Por otro lado, Lazarus (1976) señala que la ansiedad es una respuesta natural que experimentan todos los individuos frente a situaciones desafiantes, facilitando la adaptación al entorno al movilizar al individuo para enfrentar o evitar posibles amenazas.

Spielberger (1966) distingue dos tipos de ansiedad: la ansiedad estado, que se refiere a una respuesta ansiosa transitoria inducida por el propio sujeto, caracterizada por una hiperactividad del sistema nervioso autónomo; y la ansiedad rasgo, que hace referencia a la propensión ansiosa de una persona en responder a diversas situaciones, manteniéndose a largo plazo en el individuo.

Dentro del grupo de trastornos de ansiedad, la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10, 1992) los incluye dentro de los Trastornos Neuróticos Secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos. Por otro lado, según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, Quinta Edición (DSM-V, 2013), el miedo se refiere a una respuesta emocional ante una amenaza real o imaginaria,

necesaria para la defensa o huida, mientras que la ansiedad es una respuesta anticipatoria a una posible amenaza futura, asociada comúnmente con tensión muscular, vigilancia o comportamientos evitativos.

Es importante destacar que los trastornos de ansiedad presentan características de miedo y ansiedad excesiva. Según Zung (1986), la ansiedad se define como la tendencia de una persona a experimentar una sensación difusa y vaga de aprehensión o preocupación.

Metodología

2.1 Diseño metodológico

La investigación realizada adopta un enfoque bibliométrico, seleccionado por su capacidad para recopilar de manera detallada y cronológica información a través de la revisión de escritos y entrevistas. Este diseño permite recolectar datos relevantes que contribuyen a una comprensión más profunda de la problemática planteada (Hernández et al., 2014).

2.2 Diseño muestral

Este estudio se basa en una revisión narrativa realizada mediante la búsqueda en bases de datos como PubMed, Scopus, SciELO y Web of Science, abarcando todos los artículos publicados desde septiembre de 2020 hasta el 30 de noviembre de 2022. Los descriptores utilizados fueron: (ansiedad O ansiedad estado O ansiedad rasgo) Y (COVID-19 O COVID 19 O coronavirus) Y (adultos O población adulta) Y (Perú) Y (Lima). Se incluyeron artículos que proporcionaran información sobre la ansiedad en la población adulta, con edades comprendidas entre los 18 y los 59 años, en el contexto de la pandemia de COVID-19, ya fueran escritos en inglés o en español. Se emplearon

filtros de campo para analizar los títulos y resúmenes de los estudios encontrados, determinando así su idoneidad para su inclusión en el análisis.

Además, se aplicó un riguroso proceso de control de calidad en la selección de datos, que incluyó criterios de inclusión y exclusión, así como la recolección y el cruce de datos por parte de dos investigadores de manera independiente.

Criterios de Inclusión.

Se incluyeron como trabajos originales aquellos que ofrecían texto completo relacionado con la ansiedad en el contexto de la pandemia de COVID-19. Estos estudios abordaban específicamente a la población adulta peruana, cuyas edades oscilaban entre los 18 y los 59 años. Se consideraron participantes con diversos niveles de educación, situación laboral y origen étnico, y se aceptó la información tanto en inglés como en español. El período de inclusión de estudios abarcó desde el año 2020 hasta el 30 de noviembre de 2022.

Criterios de exclusión.

Se excluyeron notas, artículos de opinión, entrevistas, informes institucionales, cartas al editor, revisiones bibliométricas, revisiones narrativas, guías clínicas, estudios con erratas y relatos de experiencia (Pichardo et al., 2019).

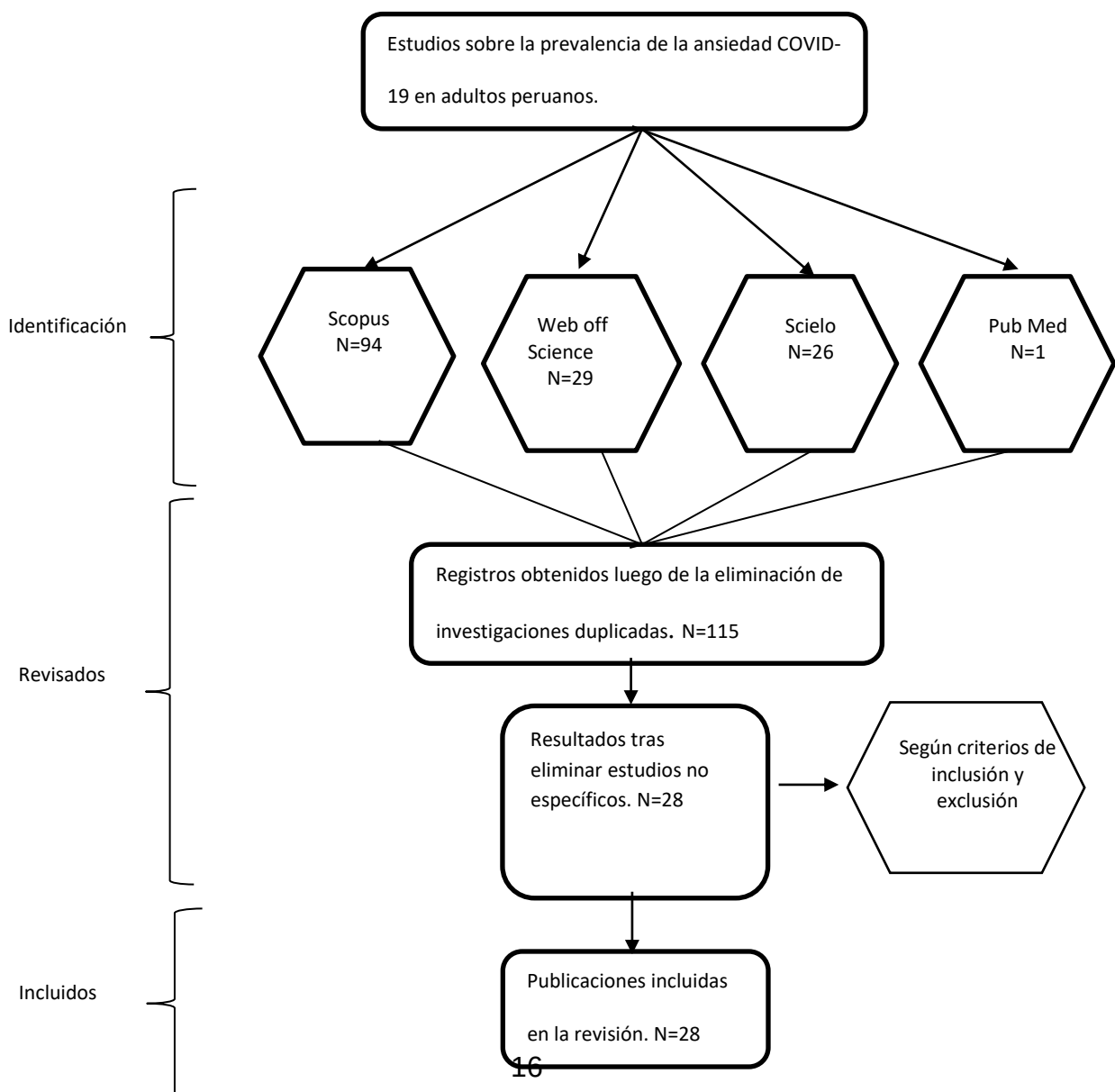
2.3 Técnicas de recolección

Este estudio es una revisión bibliométrica que describe los resultados de investigaciones sobre la prevalencia de la ansiedad en adultos peruanos en el contexto de la pandemia por COVID-19.

Para recopilar los datos, se utilizó un cuadro de doble entrada en Microsoft Excel, que se estructuró de la siguiente manera: revista, año de publicación, país, título,

autor principal, objetivo, buscador utilizado, metodología de la investigación, población estudiada, instrumentos de evaluación y resultados. Este enfoque permitió un control exhaustivo de la calidad en la exploración de cada documento. Se excluyeron los artículos duplicados y aquellos que no cumplían con los criterios de inclusión y exclusión. Posteriormente, los datos recopilados se organizaron según las características de la producción científica, los instrumentos utilizados para evaluar la variable y las características de la muestra en la producción científica.

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios



Resultados

Tabla 1. Características de la producción científica sobre la ansiedad en contexto COVID-19 en adultos peruanos (n=28)

Variables	N	%
Idioma del documento		
Español	6	21,43%
Inglés	18	64,29%
Español e inglés	4	14,29%
Cuartil de revista		
Q1	7	25,00%
Q2	5	17,86%
Q3	5	17,86%
Q4	6	21,43%
Sin cuartil	5	17,86%
País del autor corresponsal		
Perú	26	92,86%
Australia	1	3,57%
Inglaterra	1	3,57%
Filiación del autor corresponsal		
Universidad Privada del Norte	1	3,57%
Universidad San Juan Bautista	5	17,86%
Universidad Norbert Wiener	3	10,71%
Universidad Peruana Cayetano Heredia	4	14,29%
University of adelaide, Australia	1	3,57%
Universidad Nacional de Frontera	1	3,57%
Universidad Peruana Unión	2	7,14%
Universidad Continental	1	3,57%

Pontificia Universidad Católica del Perú	1	3,57%
Universidad Nacional Mayor de San Marcos	1	3,57%
Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo	1	3,57%
Universidad Privada Antenor Orrego	1	3,57%
Universidad Científica del Sur	1	3,57%
Universidad de Lancaster	1	3,57%
Universidad Ricardo Palma	1	3,57%
Universidad San Ignacio de Loyola	1	3,57%
Universidad de San Martín de Porres	1	3,57%
University of Oxford	1	3,57%
Ciudad del autor corresponsal peruano		
Lima	21	75,00%
Huaraz	1	3,57%
Trujillo	1	3,57%
Sullana	1	3,57%
Cusco	1	3,57%
Huancayo	1	3,57%
Autor corresponsal con otra nacionalidad	2	7,14%
Profesión del autor corresponsal		
Técnólogo médico	1	3,57%
Médico psiquiatra	6	21,43%
Médico	8	28,57%
Médico epidemiólogo	1	3,57%
Psicólogo	1	3,57%
Odontólogo	2	7,14%
Estomatóloga	1	3,57%
Enfermería	2	7,14%

Economista	2	7,14%
Ingeniero Eléctrico	1	3,57%
Ingeniero Industrial	1	3,57%
Administración y Marketing	1	3,57%
Nutricionista	1	3,57%
Financiamiento		
SI	4	14,29%
NO	23	82,14%
Financiamiento parcial	1	3,57%
Producción científica por años		
2020	2	7,14%
2021	10	35,71%
2022	16	57,14%

En la producción científica encontramos que 18 (64,29%) artículos fueron publicados en inglés, 6 (21,43%) en español y solo 4 (14,29%) se publicaron tanto en inglés como en español. En cuanto a los cuartiles, 7 (25,00%) revistas fueron clasificadas como Q1, mientras que Q2 y Q3 contaron con un total de 5 cada una (17,86%). Por otro lado, 6 (21,43%) revistas fueron clasificadas como Q4. La mayoría de los artículos contaban con una clasificación de cuartil, encontrándose solo 5 (17,86%) sin esta clasificación. Los estudios fueron liderados por investigadores de nacionalidad peruana, de los cuales 1 (3,57%) está afiliado a la Universidad Privada del Norte, 5 (17,86%) a la Universidad San Juan Bautista, 3 (10,71%) a la Universidad Norbert Winer, 4 (14,29%) a la Universidad Cayetano Heredia, 1 (3,57%) a la Universidad de Adelaide (Australia), 1 (3,57%) a la Universidad Nacional de Frontera, 2

(7,14%) a la Universidad Peruana de la Unión, 1 (3,57%) a la Universidad Continental, 1 (3,57%) a la Pontificia Universidad Católica del Perú, 1 (3,45%) a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 1 (3,57%) a la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, 1 (3,57%) a la Universidad Privada Antenor Orrego, 1 (3,57%) a la Universidad Científica del Sur, 1 (3,57%) a la Universidad de Lancaster, 1 (3,57%) a la Universidad Ricardo Palma, 1 (3,57%) a la Universidad San Ignacio de Loyola, 1 (3,57%) a la Universidad de San Martín de Porres, y 1 (3,57%) a la Universidad de Oxford. Además, solo 4 (14,29%) han sido financiados en su totalidad y 1 (3,57%) fue financiado parcialmente, lo que significa que 23 (82,14%) de los estudios de investigación no cuentan con financiamiento. La mayoría de los artículos, 16 (57,14%), fueron publicados en el año 2022, 10 (35,71%) en 2021 y solo 2 (7,14%) en 2020.

Tabla 2. Instrumentos utilizados para evaluar ansiedad en el contexto COVID-19 en las producciones científicas

Instrumento	N	%
Cuestionario SRQ	1	3,57%
Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)	8	28,57%
Fear of COVID-19 Scale (FCV-19S)	1	3,57%
Escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7 scale)	15	53,57%
Hamilton Anxiety Scale	2	7,14%
Inventario de Ansiedad de Beck BAI	1	3,57%

Respecto a los instrumentos utilizados en los artículos, se observa que en la mayoría de ellos se utilizó la GAD-7 scale, siendo un total de 15 (53,57%) los que emplearon esta prueba. En menor medida, se utilizaron la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) en un total de 8 (28,57%) estudios, la Hamilton Anxiety

Scale en 2 (7,14%), el Cuestionario SRQ en 1 (3,57%), la Fear of COVID-19 Scale (FCV-19S) también en 1 (3,57%), y el Inventario de Ansiedad de Beck BAI en 1 (3,57%) estudio.

Tabla 3. Característica de la muestra de la producción científica sobre la ansiedad en contexto COVID-19 en adultos peruanos.

Autor	Rango de edad	Ciudad donde se realiza el estudio	Tamaño de la muestra	% Prevalencia de ansiedad
Huarcaya et. al (2022)	Adultos de 20 a 94 años	Lima	277	7,9%
Cayo et. al (2022)	Adultos de 18 a 59 años	Lima	368	38,60%
Valladares et. al (2022)	Adultos de 19 a 32 años	Lima	514	21,40%
Lazo et. al (2022)	Adultos de 18 a 59 años	Lima	109	32,11%
Moy a et. al (2022)	Adultos de 18 a 60 años	Lima	96	69,10%
Becerra et. al (2022)	Adultos de 20 a 59 años	Lima	258	53,60%
Favara et. al (2022)	Adultos de 18 a 26 años	Génova - Italia	1911	46%
Zarazu et. al (2022)	Adultos de 18 a 59 años	Huaraz – Ancash	613	34,40%
Coico et. al (2022)	Adultos de 18 a 59 años	Lima	431	29,5 %
Huarcaya et. al (2022)	Adultos de 18 a 59 años	Lima	613	28,2%
Atoche et. al (2022)	Adultos de 18 a 35 años	Lima	3164	13,30%
Alarcon et. al (2022)	Adultos de 18 a 59 años	Lima	119	42%
Krüger et. al (2022)	Adultos de 18 a 59 años	Lima	484	50. 6 %
Huarcaya et. al (2022)	Adultos de 25 y 62 años	Lima	310	32,80%
León et. al (2021)	Adultos de 18 a 59 años	Lambayeque y Piura	382	75%
Mejia et. al (2021)	Adultos de 18 a 59 años	Huancayo	347	44%
Ambrosio et. al (2021)	Adultos de 34 y 50 años	Huancayo	353	30%
Caycho et. al (2021)	Adultos de 18 a 59 años	Perú	204	42,60%
Porte et. al (2021)	Adultos de 25 y 26 años	Perú	8988	64,10%
Espinoza et. al (2021)	Adultos 18 a 59 años	Región norte del	310	35,05%

Perú				
Huarcaya et. al (2021)	Adultos 30 a 47 años	Perú	613	31,10%
Elera et. al (2021)	Adultos 18 a 59 años	Arequipa, Trujillo y Lima	1238	57%
Obando et. al (2020)	Adultos 25 a 47 años	Lima y Callao	126	39,10%
Jacksaint et. al (2021)	Adultos 18 a 32 años	Perú	74	58,30%
Zhang et. al (2021)	Adultos 18 a 38 años	Perú	712	67%
Lazo et. al (2020)	Adultos 18 a 60 años	Arequipa	109	32,11%
Apaza et. al (2021)	Adultos 18 a 30 años	Moquegua, Ancash, Loreto, Puno	665	100,0%
Quiñones et. al (2022)	Adultos de 18 a 44 años	Lima	588	60,70%

Respecto a las características de la muestra en la producción científica encontrada, se observó que la mayor prevalencia de ansiedad se encontró en el estudio de Apaza et al. (2021), donde el 100% de la población encuestada, con edades comprendidas entre los 18 y 30 años y proveniente de Moquegua, Ancash, Loreto y Puno, presentó ansiedad. Asimismo, en el estudio de León et al. (2021), el 75% de la población entre 18 y 59 años, residente en Lambayeque y Piura, mostró ansiedad. Por otro lado, el resto de la producción científica presentó prevalencias de ansiedad que oscilaron entre el 7,9% y el 69,10%.

Discusión

La finalidad de la presente investigación bibliométrica fue revisar artículos científicos sobre la prevalencia de la ansiedad en el contexto de la COVID-19 en adultos peruanos durante los años 2020, 2021 y 2022. Se identificó que la prevalencia más alta de ansiedad se registró en los departamentos de Moquegua, Ancash, Puno y Loreto, con un 100%, en un estudio realizado en estudiantes universitarios de entre 18

y 30 años. Asimismo, se encontró que un grupo de pacientes diabéticos de Lambayeque y Piura mantenía una prevalencia de ansiedad del 75%.

Por otro lado, los niveles más bajos de ansiedad se observaron en algunos pacientes hospitalizados de Lima, con un 7,9%, cuyas edades oscilaban entre 20 y 94 años, y en colaboradores de empresas limeñas, con un 13,3%, en edades comprendidas entre los 18 y 35 años. Estos resultados confirman que la COVID-19 ha afectado significativamente generando niveles visibles de ansiedad en la población peruana.

Los hallazgos proporcionan información crucial para comprender las consecuencias en la salud mental, específicamente en cuanto a la ansiedad, en la población peruana. Es importante destacar que la pandemia ha provocado un aumento del 25% en la ansiedad y la depresión a nivel mundial, según datos del Ministerio de Salud (MINSA, 2020-2021). Por lo tanto, es fundamental determinar los efectos de la ansiedad y utilizar este conocimiento para la prevención, el diseño de planes de intervención y el apoyo a la población afectada.

En este estudio, se analizaron un total de 28 artículos científicos sobre la prevalencia de la ansiedad en el Perú, con el objetivo de entender y abordar este problema de salud mental en la población afectada por la pandemia de COVID-19.

La mayoría de los autores que lideraron estas investigaciones son de nacionalidad peruana, representando el 92,86% del total. En cuanto a las ciudades de origen de los autores corresponsales, se observa que la mayoría provienen de Lima, con un 75% del total, lo que sugiere una centralización de la investigación en la capital del país. Además, se identificaron investigadores de otras cinco ciudades diferentes, lo que indica una distribución geográfica más diversa.

Respecto a los cuartiles de las revistas en las que se publicaron estos artículos, se encontró que la mayoría se ubicaron en el cuartil Q1, que corresponde al 25%, lo que sugiere que los autores buscaron posicionar sus trabajos en revistas con mayor índice de impacto y relevancia.

En cuanto a los instrumentos utilizados, se observa que la Escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7) fue la más frecuentemente utilizada, representando el 53,57% del total. Le sigue la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) con un 28,57%. El restante 17,86% corresponde a otros instrumentos psicométricos. Es importante destacar que muchas de estas pruebas fueron administradas en línea debido al contexto de aislamiento social por la COVID-19, lo que no afectó la calidad ni los objetivos de las investigaciones.

Es interesante notar cómo la población peruana ha experimentado un aumento significativo en la sintomatología ansiosa, especialmente durante la pandemia de COVID-19. Esta situación ha sido impulsada por la necesidad humana innata de protegerse ante el peligro, lo que ha generado un constante estado de miedo e incertidumbre. Además, las medidas de distanciamiento y aislamiento social impuestas durante el estado de emergencia han contribuido al efecto psicosocial en la población.

El estudio se basó en la revisión de artículos encontrados en Scopus, PubMed, Scielo y Web of Science. Sin embargo, solo se incluyeron los artículos recuperados de Scopus, Scielo y Web of Science debido a que estos cumplían con los criterios de inclusión establecidos en la metodología de la investigación. Continuar con la investigación bibliométrica puede proporcionar más información sobre la producción científica en diferentes áreas de interés, lo que permitiría un análisis más completo y detallado de diversas variables.

4.1. Limitaciones y fortalezas

Es importante reconocer que el presente estudio tiene ciertas limitaciones, como el enfoque exclusivo en la prevalencia de la ansiedad en adultos peruanos en el contexto de la COVID-19. Sin embargo, se sugiere que futuras investigaciones podrían ampliar su alcance incluyendo otras variables relevantes como el estrés y la depresión. Esto permitiría una comprensión más completa de la salud mental de la población y sería más relevante para aquellos lectores interesados en este campo.

Además, este estudio se destaca por su exhaustiva búsqueda de información utilizando varios buscadores, como Scielo, Scopus, PubMed y Web of Science. Además, el período de tiempo considerado en la búsqueda es amplio, abarcando desde septiembre de 2020 hasta noviembre de 2022. Esto proporciona una visión más completa y actualizada de la situación, lo que enriquece el campo de la investigación en salud mental.

5. Conclusiones

- Se identificaron un total de 28 artículos que abordan la prevalencia de ansiedad en adultos peruanos en el contexto de la COVID-19, lo que indica un interés significativo en el tema por parte de la comunidad científica.
- La gran mayoría de los autores corresponsales son de nacionalidad peruana, con un marcado predominio de investigadores con sede en Lima, lo que refleja un centralismo en la investigación dentro del país.

- La mitad de los autores son médicos o médicos psiquiatras, lo que resalta la importancia del sector de la salud en la investigación sobre la ansiedad en el contexto de la pandemia.
- La financiación para estas investigaciones es escasa, con un alto porcentaje de estudios que no reciben ningún tipo de financiamiento, lo que puede limitar el alcance y la calidad de la investigación.
- La Escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7) fue el instrumento más utilizado en los estudios revisados, lo que sugiere su validez y utilidad en la evaluación de la ansiedad en la población peruana.
- Se encontró una variabilidad significativa en la prevalencia de ansiedad en diferentes regiones y poblaciones de Perú, con porcentajes que van desde el 7.9% hasta el 100%. Esto destaca la necesidad de abordajes específicos y contextualizados para comprender y tratar la ansiedad en distintos grupos y ubicaciones dentro del país.

6. Referencias Bibliográficas

- Ambrosio, F., Torres, G., de Jesús Infante, L., Rodríguez, J., & Mejia, C. (2021). Factores socio-laborales asociados a padecer ansiedad, depresión y estrés en profesionales de la salud de la serranía peruana durante la pandemia de la COVID-19. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 61, 97-105.
<https://doi.org/10.52808/BMSA.7E5.61E2.01>
- Apaza, C., Maquera, P., Huanca, J., Supo, L., Távara, A., Dextre, W., & Saldaña, O. (2021). Factores psicosociales en estudiantes universitarios de Loreto, Ancash, Moquegua y Puno durante el confinamiento por el Covid-19, Perú. *Cuestiones Políticas*, 39(68), 51-69.
<https://doi.org/10.46398/cuestpol.3968.02>
- Arias, G. & Espinoza, M., (2021) Depression, anxiety, and stress in dentists in times of covid-19 in northern Peru. *J Oral Res*, 10(2), 1-7.
<https://doi:10.17126/joralres.2021.022>
- Atoche, W., Murakami, A., Espinoza, C., & Wam, J. (2022). Impact of mental health by Covid-19 on the collaborators of Peruvian companies. *Proceedings of the 20th LACCEI International Multi-Conference for Engineering, Education and Technology: "Education, Research and Leadership in Post-pandemic Engineering: Resilient, Inclusive and Sustainable Actions"*, 20, 1-8.
<https://doi.org/10.18687/LACCEI2022.1.1.431>
- Balbuena Caballero, C. Z. (2022). Características bibliométricas sobre estudios de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios durante la pandemia del

COVID-19. *Propósitos y Representaciones*, 10(3), 1-17.

<https://doi.org/10.20511/pyr2022.v10n3.1559>

Coico, A., Díaz, L., Castro, S., Céspedes, S., Segura, L. F., & Soriano, A. (2022). Asociación entre alteraciones en el sueño y problemas de salud mental en los estudiantes de Medicina durante la pandemia de la COVID-19. *Educación Médica*, 23(3), 1-10.

<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2022.100744>

Caycho, T., Barboza, M., Carbajal, C., Heredia, J., Gallegos, M., Vilca, L. W., & De Castro, V. (2021). The Effects of COVID-19 on the Mental Health of the Peruvian Police and Armed Forces. *Electronic Journal of General Medicine*, 18(3), 1-2.

<https://doi.org/10.29333/ejgm/10839>

Davila, D., Vilcas, G., Rodríguez, M., Calizaya, Y. & Saintila, J. (2021). Eating habits and mental health among rugby players of the Peruvian pre-selection during the second quarantine due to the COVID-19 pandemic. *SAGE Open Medicine*, 9(1), 1-9.

<https://doi.org/10.1177/20503121211043718>

Da Silva, M., Rocha, R. S. B., Buheji, M., Jahrami, H., & Cunha, K. da C. (2021). A systematic review of the prevalence of anxiety symptoms during coronavirus epidemics. *Journal of Health Psychology*, 26(1), 115-125.

<https://doi.org/10.1177/1359105320951620>

Decreto Supremo N° 083-2020-PCM. (15 de marzo del 2020). Normas Legales, N°26842.Diario Oficial El Peruano, 15 de marzo del 2020.

<https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/1866214-1>

García, M., Marqueses, J., Marina, A, Morán, N., & Sanz, J. (2022). La Investigación Psicológica de la Pandemia de la COVID-19 en España: Una Revisión Sistemática del Impacto de la Pandemia sobre la Salud Emocional en la Población General Adulta. *Anuario Internacional de Revisiones en Psicología*, 2(1), 95-130.

<https://doi.org/10.14635//REVPSY.2.4>

Huarcaya, J., Alarcon, C. A., Barzola, W., Cruzalegui, C., Cabrejos, M., Aspilcueta, G., Cornero, F., Salazar, J., & Villarreal, B. (2023). One-year follow-up of depression, anxiety, and quality of life of Peruvian patients who survived COVID-19. *Quality of Life Research*, 32(1), 139-149.

<https://doi.org/10.1007/s11136-022-03208-w>

Huarcaya, J., Elera, C., Crisol, D., Villanueva, L., Pacherrres, A., Torres, A., Huertas, G., Calderón, D., Noriega, C., Astonitas, E., & Salvador, J. (2021). Factors associated with mental health in Peruvian medical students during the COVID-19 pandemic: A multicentre quantitative study. *Revista Colombiana De Psiquiatria (English Ed.)*, 52(3), 236-244.

<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.06.002>

Huarcaya, J., Podestá, A., & Rojas, W. (2023). Factors Associated with Distress Among Medical Staff During the Initial Phase of the COVID-19 Pandemic in Peru. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 21(5), 3473-3482.

<https://doi.org/10.1007/s11469-022-00804-2>

Krüger, H., Arevalo, M., Anculle, V., Dancuart, M., & Pedraz, B. (2022). Condiciones Médicas, Síntomas de Ansiedad y Depresión Durante la Pandemia por

COVID-19 en una Muestra Poblacional de Lima, Perú. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 30(20), 1-10.

<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.04.004>

Martínez, A., Irrazabal, J., & Lazo, M. (2022). Anxiety, Depression, and Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD) Symptomatology According to Gender in Health-Care Workers during the COVID-19 Pandemic in Peru Shortened Title: "Psychological Impact of the Pandemic on Women". *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(19), 1-13.

<https://doi.org/10.3390/ijerph191911957>

Mejía, C., Solís, E., Vilchez, Z., Vera, J., Arias, D., Vinelli, D., Serna, V., & Vilela, M. A. (2021). Impact on the mental health of undergraduate students and their parents at the onset of the COVID-19 pandemic. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 1(61), 106-113.

<https://doi.org/10.52808/BMSA.7E5.61E2.012>

Ministerio de Salud del Perú. (2020, Julio). *Plan de Salud Mental Perú, 2020-2021 (En el contexto Covid-19)*.

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>

Morales, M., Córdova, N., Briceño, G., Ladera, M., García, G., Cachay, H., Cervantes, L. & Cayo, C. (2022). Psychological impact on dental students and professionals in a Lima population during COVID-19s wave: a study with predictive models. *Scientific Reports*, 12(14752), 1-12.

<https://doi.org/10.1038/s41598-022-18899-x>

Moya, J., Saciga, W., Cañari, B., Chicoma, K., & Contreras, H. (2022). Can living with COVID-19 patients in a hospital increase anxiety levels? A survey-based

- single-center study in Peru. *Electronic Journal of General Medicine*, 19(5), 1-6. <https://doi.org/10.29333/ejgm/12140>
- Nuñez, L., Nuñez, N., Yslado, R., & Asnate, E. (2022). Anxiety, Depression, Insomnia and Stress during the COVID-19 Pandemic: Prevalence and risk according to associated experiences in the general population. *Proceedings of the 6th International Conference on Medical and Health Informatics*, 300-304. <https://doi.org/10.1145/3545729.3545789>
- León, F., Barreto, D., Altamirano, L., Loayza, B., & Farfán, J. (2021). Health status evaluation of type 2 diabetes patients from two hospitals of northern Peru. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(3), 330-336. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.143.1254>
- Obando, R., Arévalo, J., Aliaga, R., Obando, R., Arévalo, J., Aliaga, R., & Obando, M. (2020). Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. *Index de Enfermería*, 29(4), 225-229. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008
- Oblitas, A. & Sempertegui, N. (2020). Ansiedad en tiempos de aislamiento social por COVID-19. Chota, Perú - 2020. *Avances en Enfermería*, 38 (1), 10-20. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v38n1supl.87589>
- Organización de las Naciones Unidas. (2022, Marzo). *La pandemia de COVID-19 dispara la depresión y la ansiedad*. <https://news.un.org/es/story/2022/03/1504932>

Organización Panamericana de la Salud. (2022, Marzo). *La pandemia por COVID-19 provoca un aumento del 25% en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo.*

<https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>

Organización Panamericana de la Salud. (2017, Marzo). *Depresión y otros trastornos mentales comunes Estimaciones sanitarias mundiales Depresión y otros.*

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización Mundial de la Salud. (2022, Junio). *Trastornos Mentales.*

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

Osorio, M., Malca, M., Condor, Y., Becerra, M., & Ruiz, E. (2022). Factores asociados al desarrollo de estrés, ansiedad y depresión en trabajadores sanitarios en el contexto de la pandemia por COVID-19 en Perú. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*. 25(3), 271-284.

<https://doi:10.12961/aprl.2022.25.03.04>

Porter, C., Hittmeyer, A., Favara, M., Scott, D., & Sánchez, A. (2022). The evolution of young people's mental health during COVID-19 and the role of food insecurity: Evidence from a four low-and-middle-income-country cohort study.

Public Health in Practice, 3, 1-3. <https://doi.org/10.1016/j.puhip.2022.100232>

Quiñones, D., Guillen, H., Benavides, C., & De La Cruz, J. (2022). Perception of risk to COVID-19 and mental health indicators in workers of a Peruvian hospital: An analytical cross-sectional study. *Medwave*, 22(02), 1-12.

<https://doi.org/10.5867/medwave.2022.02.002513>

Saeed, H., Eslami, A., Nassif, N. T., Simpson, A. M., & Lal, S. (2022). Anxiety Linked to COVID-19: A Systematic Review Comparing Anxiety Rates in Different Populations. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(4), 1-26. <https://doi.org/10.3390/ijerph19042189>

Saravia, M., Cazorla, P., & Cedillo, L. (2020). Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de Covid-19: Anxiety level of first-year medical students from a private university in Peru in times of Covid-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(4), 1-10.

<https://doi.org/10.25176/RFMH.v20i4.3198>

Sousa, L., Albuquerque, J. M., Cunha, M., & Santos, Ferreira, E. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en los profesionales de la salud: Revisión sistemática de prevalencia. *Acta Paulista de Enfermagem*, 37(34), 1-7.

<https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021AR03775>

Velasque, J., Grados, P., Hinostroza, C., Failoc, V., & Pereira, C. (2022). Suicide Risk in Military Personnel during the COVID-19 Health Emergency in a Peruvian Region: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(20), 1-16.

<https://doi.org/10.3390/ijerph192013502>

Villarreal, D., Paredes, R., Mayo, N., Vilela, A. L., Copez, A., & Huarcaya, J. (2022). An explanatory model of depressive symptoms from anxiety, post-traumatic stress, somatic symptoms, and symptom perception: The potential role of

inflammatory markers in hospitalized COVID-19 patients. *BMC Psychiatry*, 22(1), 1-16. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-04277-4>

Zhang, S., Sun, S., Afshar, A., Alvarez, A., Ibarra, V., Li, J., & Patty, R. (2020). Developing and testing a measure of COVID-19 organizational support of healthcare workers – results from Peru, Ecuador, and Bolivia. *Psychiatry Research*, 291(1), 1-4. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113174>

7. Anexos

Estrategias de búsqueda de bases de datos

1. Scopus

Se realizó la investigación con el método de búsqueda siguiente:

TITLE-ABS-KEY (anxiety OR "anxiety manifest" OR "disorders anxiety") AND
TITLE-ABS-KEY (2019-ncov OR "sars-Cov-2" OR pandemics OR "SARS virus" OR
"coronavirus infections" OR orthocoronavirinae OR "COVID-19") AND TITLE-ABS-
KEY (peruvian OR peru OR peruvians OR lima OR "lima metropolitana" OR
"peruvian population")

2. Pub Med

Se usó el siguiente método de búsqueda: (adults[TIAB] OR adult[TIAB]) AND
("anxiety"[TIAB]) AND ("COVID-19"[TIAB] OR "COVID 19"[TIAB] OR pandemic[TIAB])
NOT (depression[TIAB] OR stress[TIAB] OR elderly[TIAB] OR "older adults"[TIAB])

3. Scielo

ansiedad OR "trastorno de ansiedad" OR "síntomas de ansiedad" AND 2019-ncov OR
"sars-Cov-2" OR pandemics OR "SARS virus" OR "coronavirus infections" OR
"COVID-19" AND peruana OR Perú OR lima OR "lima metropolitana" OR peruanos

4. Web of science

(TI=(anxiety OR "anxiety manifest" OR "disorders anxiety") OR AB=(anxiety OR
"anxiety manifest" OR "disorders anxiety") OR AK=(anxiety OR "anxiety manifest"
OR "disorders anxiety")) AND (TI=(2019-ncov OR "sars-Cov-2" OR pandemics OR
"SARS virus" OR "coronavirus infections" OR orthocoronavirinae OR "COVID-19")

OR AB=(2019-ncov OR "sars-Cov-2" OR pandemics OR "SARS virus" OR
"coronavirus infections" OR orthocoronavirinae OR "COVID-19") OR AK=(2019-ncov
OR "sars-Cov-2" OR pandemics OR "SARS virus" OR "coronavirus infections" OR
orthocoronavirinae OR "COVID-19")) AND (TI=(peruvian OR peru OR peruvians
OR lima OR "lima metropolitana" OR "peruvian population"))