

Abordaje del COVID-19 por la psicología científica en Colombia.

María Juliana Reyes Rivera,
Carlos Esteban Cabrera Vallejo y
Wilson López López

Pontificia Universidad Javeriana

Correspondencia : Wilson López López. Pontificia Universidad Javeriana. lopezw@javeriana.edu.co

Resumen

La pandemia Covid-19 ha traído innumerables retos a las diferentes sociedades del mundo, las cuales han recurrido a diversas disciplinas, como la psicología, en busca de respuestas sobre las implicaciones que puede traer la pandemia en el bienestar, y la forma de actuar ante estas. Así, el objetivo de la presente investigación fue realizar una revisión sobre las diferentes investigaciones y otros productos de conocimiento desde la psicología colombiana en relación con la contingencia de la pandemia por COVID-19. Para esto, en un primer momento se realizó una revisión de alcance de las investigaciones colombianas al respecto, siguiendo la metodología PRISMA, y consultando las bases de datos de Web Of Science, Scopus, Scielo y PubMed; en total se revisaron 13 artículos que cumplieran con los criterios de selección. Asimismo, se realizó una segunda revisión de las principales publicaciones en las páginas oficiales de la Asociación Colombiana de Facultades de Psicología (ASCOFAPSI) y el Colegio Colombiano de Psicólogos (COLPSIC), consultando 15 productos de divulgación en diversos formatos. Se encontró que las principales áreas de indagación e intervención psicológicas en el contexto de pandemia son variadas, correspondiendo en su mayoría al área de salud mental y afecciones en esta, lo cual se analiza con el contexto colombiano.

Abstract

The present article seeks to carry out a review of the different research and other knowledge products from psychology in Colombia in relation to the contingency of the COVID-19 pandemic. At first, a scoping review of Colombian research was carried out in this regard, following the PRISMA methodology, and consulting the databases of Web Of Science, Scopus, Scielo and PubMed; a total of 13 articles that met the selection criteria were reviewed. Likewise, a second review of the main publications of the Colombian Association of Psychology Faculties (ASCOFAPSI) and the Colombian College of Psychologists (COLPSIC) was carried out, consulting 15 outreach products in various formats. It was found that the main areas of psychological inquiry and intervention in the context of a pandemic are varied, corresponding mostly to the area of mental health. Finally, the importance of conducting more diverse and up-to-date research that considers the most vulnerable populations is highlighted, as well as a practice of psychology more aimed at prevention and health promotion.

Palabras clave

Colombia, COVID-19, pandemia, psicología, revisión de alcance, salud mental.

Keywords

Colombia, COVID-19, pandemic, psychology, scoping review, mental health.

Introducción

El primer caso de COVID-19 reportado por la OMS tuvo lugar el 31 de diciembre de 2019 (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020); extendiéndose rápidamente alrededor del mundo y siendo catalogado como pandemia el 11 de marzo del 2020 (OMS, 2021). De esta manera, las transformaciones que trajo consigo el COVID-19 han implicado diversos cambios y retos en todos contextos de la vida cotidiana y social, como son la economía (Banco Mundial, 2020), la salud mental (Clemente-Suárez et al., 2020), las relaciones interpersonales (Goodwin et al., 2020), la educación (Peñafiel-Rodríguez, 2020), entre otros.

En Colombia, el primer caso registrado de Covid-19 se dio en febrero de 2021 (Instituto Nacional de Salud [INS], 2021). Posterior a esto, el gobierno declaró el estado de emergencia en todo el territorio nacional el 17 de marzo (Decreto 417 de 2020), e instauró el confinamiento preventivo obligatorio ocho días después, extendiéndose progresivamente hasta septiembre del 2020 (Decreto 457 de 2020). Con la reactivación económica y la reapertura progresiva posterior, se resalta que al 4 de noviembre de 2021 se han registrado 5'009.007 casos de COVID-19 en el país, entre los que figuran 127.417 fallecidos, y siendo el 91,8% de la cifra total correspondientes a individuos de estratos 1, 2 y 3 (INS, 2021); además, hasta la fecha se han aplicado 48'061.615 vacunas, completando 21'683.604 esquemas, gracias al plan nacional de vacunación que inició en febrero del mismo año (Ministerio de Salud y Protección Social, s.f.).

En este contexto, la rápida actuación de la psicología ha sido fundamental para la comprensión científica e intervención del comportamiento humano en relación con la pandemia (Kazak, 2020). Así, el concepto otorgado por la psicología ha permitido planear intervenciones o asesorar la implementación de políticas públicas alrededor de un mejor manejo de la pandemia (Urzúa et al., 2020; Castelnuovo et al., 2020; Kazak, 2020), además de monitorear y atender las necesidades de salud mental que surjan en la población (Gallegos et al. 2020). Incluso, las contribuciones de la disciplina se extienden al planteamiento de una nueva normalidad pasada la pandemia (Pillay & Barnes, 2020; Scholten et al., 2020). Todos estos aportes han permitido el creciente reconocimiento y posicionamiento social de la psicología como cuerpo de conocimientos, llevando a que se tomen en cuenta los postulados de esta disciplina en situaciones más allá de la COVID-19 (Scholten et al., 2020).

Gran parte de la producción de conocimiento durante la coyuntura por COVID-19 se ha centrado en el análisis de las consecuencias sobre el bienestar y la salud psicológica que se originan en las preocupaciones sobre la salud a raíz del contagio y del aislamiento como medida de prevención consecuente. Al respecto, si bien la mayoría los sujetos no desarrollan trastornos, se ha evidenciado un aumento de estados emocionales negativos como miedo, ansiedad o vulnerabilidad, especialmente ante la posibilidad de contagio y el futuro (Inchausti et al., 2020; Pillay & Barnes, 2020; Urzúa et al., 2020; Paredes et al., 2021; Clemente-Suárez et al., 2020). Otras afecciones en los estados de ánimo encontrados a raíz de la pandemia son la somatización, síntomas de depresión, traumas o situaciones estresantes, síntomas de psicosis e ideaciones suicidas; así como problemas en el sueño, irritabilidad, miedo, hipervigilancia, aumento del consumo de sustancias, mayor aislamiento y otras conductas disfuncionales (Urzúa et al., 2020; Clemente-Suárez et al., 2020).

Además, según Clemente-Suárez et al. (2020) los efectos adversos de la pandemia se complejizan aún más en determinadas poblaciones, implicando una exacerbación de los síntomas en personas con antecedentes psiquiátricos, o la experimentación adicional de culpa y vergüenza por parte de quienes contraen el virus. De igual forma, debido a las restricciones de eventos fúnebres y otros rituales alrededor de la muerte, dadas las medidas de bioseguridad, se han visto afectados los procesos normales de duelo de los individuos (López-López, 2020), causando que surjan experiencias de rencor y odio (Clemente-Suárez et al., 2020).

A estas consideraciones sobre la salud Biopsicosocial (mental), deben sumarse los efectos de la pérdida de empleo y otros problemas socioeconómicos por los que determinadas personas hayan tenido que atravesar (Clemente-Suárez et al., 2020; Pillay & Barnes, 2020); además considerar las implicaciones de la disminución de los servicios de atención clínica que se pudieran producir en la transición a la virtualidad (Pillay & Barnes, 2020).

La investigación internacional en psicología también ha hecho especial alusión a los trabajadores de la salud dada la naturaleza de su rol en la pandemia y los diferentes efectos individuales y familiares que este les ha conllevado en su salud mental (López-López, 2020). Así, diferentes estudios han mencionado cómo el papel de los trabajadores de la salud inevitablemente implica una mayor vulnerabilidad y exposición al contagio (Clemente-Suárez et al., 2021; Gallegos et al.,

2020; Sierra & Díaz- Castrillon, 2020) y, por tanto, una carga psicológica y emocional que lleva al burnout, así como a una vivencia de fatiga, incertidumbre y temor (Scholten et al., 2020; Gallegos et al., (Gallegos et al., 2020).

Otra área de la investigación en psicología se ha centrado en la creación de pruebas psicométricas en la evaluación de diferentes constructos asociados a las implicaciones de la pandemia. Partiendo de la revisión realizada por Cortez et al. (2020), se resaltan la *COVID-19 Stress Scale (CSS)* (Taylor et al., 2020, como se citó en Cortez et al., 2020), y/o la *Perceived Stress Scale modified for COVID-19 (PSS-10-C)* (Pedrozo-Pupo et al., 2020, como se citó en Cortez et al., 2020); la *COVID-19 Anxiety Scale* (Chandu et al., 2020, como se citó en Cortez et al., 2020); la *Fear of COVID-19 Scale (FC-19S)* (Ahorsu et al., 2020, como se citó en Cortez et al., 2020); la *Obsession with COVID-19 Scale (OCS)* (Ashraf., 2020, como se citó en Cortez et al., 2020); y la *Fobia COVID-19 Phobia Scale (C19P-S)*(Arpaci et al., 2020, como se citó en Cortez et al., 2020).

En este sentido, se evidencia cómo se han realizado amplias y variadas investigaciones internacionales alrededor de los impactos del coronavirus en la dimensión psicológica. A nivel Latinoamérica, se resaltan las revisiones respecto al abordaje psicológico y afrontamiento de la Covid-19 en la región, enunciando estrategias de actuación diferencial según la población, junto con otras recomendaciones generales de salud mental (Gallegos et al., 2020; Scholten, et al., 2020). Sin embargo, debe destacarse la ausencia de una revisión contextualizada de lo que se ha escrito y producido al respecto en Colombia.

Esta revisión es importante porque, como bien explica López-López (2020), Colombia tiene unas condiciones particulares de una marcada desigualdad socioeconómica, reflejada en las vulnerabilidades de un gran sector de la sociedad; así como presenta profundas carencias y limitaciones en su sistema de salud, siendo esto especialmente evidente en la concepción patológica y atención tardía brindada a la salud Biopsicosocial (mental) adicionalmente como a nota el autor la pandemia se transformo en sindemia por las condiciones ecosistémicas que la combinación de las dinámicas socioeconómicas, políticas y culturales lo que se expresó en las cifras tanto de contagios como de muertos y evidencio como lo muestran todas las estadísticas que se concentró a un más en poblaciones vulnerables y en las sociedades con más desigualdad. Y las consecuencias crecientes en la salud biopsicosocial (mental) presionaron cambios en las agendas de investigación y en todo el mundo los estudios que se emprendieron y publicaron desde la psicología mostraron múltiples formas de tratar de comprender

las implicaciones y de aportar a este problema sindemico. Es dentro de esta perspectiva que este trabajo se enmarca y el tiene como objetivo presentar una revisión de las investigaciones y otros productos alrededor del Covid-19 realizados por la psicología en Colombia, relacionando la amplitud y naturaleza de las temáticas abordadas con el contexto y condiciones socioeconómicas propias del país.

Metodología

Primera Parte

Procedimiento y Estrategias de Búsqueda. Para la primera parte, se realizó una revisión de alcance de la literatura, siguiendo los preceptos de la declaración PRISMA, específicamente cumpliendo con los puntos 2, 4-9, 17-18, 24-26 de su lista de chequeo (Page et al., 2020). De esta forma, se realizó una búsqueda de los artículos escritos entre 2020 y 2021, consultando 4 bases de datos y otras fuentes alternas, obteniendo un total de 169 artículos en total: Web Of Science (30), Scopus (40), Scielo (78) y PubMed (20),

Los criterios de inclusión definidos para la búsqueda fueron: a) Que sean investigaciones realizadas en Colombia, b) Que sean investigaciones realizadas desde las psicologías, c) Que sean investigaciones o publicaciones académicas, d) Que el objeto de estudio esté relacionado con la Covid-19, y e) Que estuvieran escritos en español, inglés o portugués. Por su parte, se excluyeron artículos periodísticos, reseñas, revistas, o libros de creación y formación; tampoco se consideraron trabajos que no incluyeran o se realizarán en Colombia, o cuyo tema no se relacionara con los constructos y teorías psicológicas.

Selección de los Estudios. Para la selección, extracción de datos y síntesis de resultados se utilizó el programa Cadima. Específicamente, se realizó una selección por etapas (véase Figura 1), recopilando todos los artículos obtenidos de la búsqueda en bases de datos ($n=169$), para luego eliminar los textos duplicados ($n=27$). Posteriormente, se realizó la lectura de los títulos y abstract de los documentos, eliminando aquellos que no cumplieran con los criterios de inclusión previamente mencionados ($n=126$); este mismo procedimiento se realizó con la lectura del texto completo ($n=3$).

Extracción de Información. A partir de la selección final de los artículos ($n=13$), se realizó la extracción de la información en una tabla según las siguientes categorías: (a) autor/autores, (b) fecha, (c) título, (d) muestra/muestras, (e) variables estudiadas, (f) herramientas e instrumentos usados, (g) principales hallazgos o resultados, y (h) limitaciones.

Con esta información lista, se procedió a realizar el análisis de los resultados.

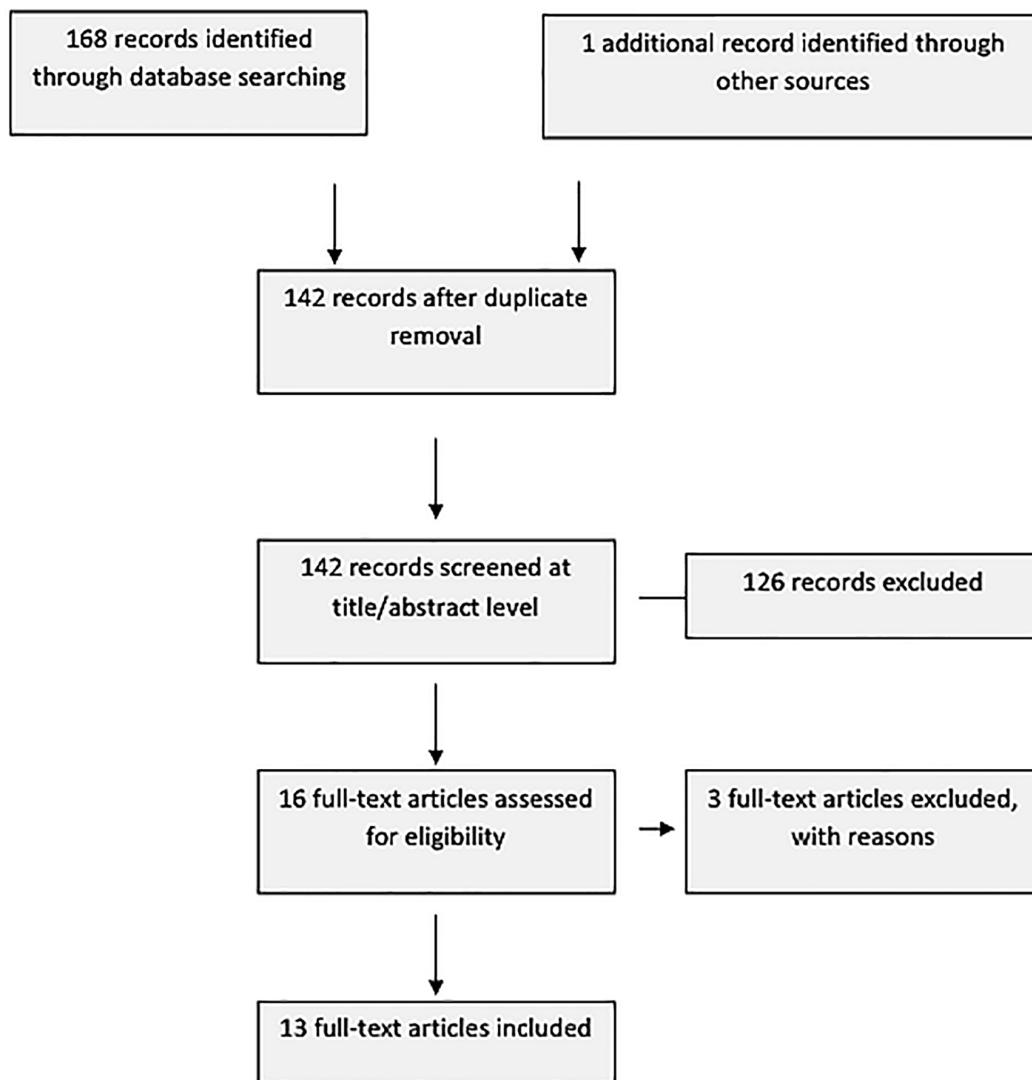


Figura 1. Diagrama de flujo: proceso de identificación y selección de la literatura.

Segunda Parte

Para la segunda parte de la indagación, se llevó a cabo una revisión de los productos publicados por la Asociación Colombiana de Facultades de Psicología (ASCOFAPSI) y el Colegio Colombiano de Psicólogos (COLPSIC) en relación con la profesión en el marco de la pandemia COVID-19.

Al respecto, se realizó una búsqueda en los portales de internet de estas asociaciones, teniendo como criterios de inclusión: a) Que fueran libros, boletines, investigaciones, y otro tipo de formato informativo que b) Abordaran los efectos, recomendaciones y otros comunicados respecto al coronavirus y las medidas de protección a raíz de este, y que c) Cuya publicación fuera directamente, o

por medio de una asociación, publicada por COLPSIC y ASCOFAPSI. Así, no se incluyeron noticias en general, u otros artículos que se limitaran a mencionar a estas asociaciones.

Resultados

Primera Parte

La síntesis de las principales características de las investigaciones se encuentra en la Tabla 1.

En principio, debe destacarse que la mayor cantidad de artículos (76.9%) se publicaron durante el año 2021, mientras que el 23.1% restante se publicó durante el año 2020. No obstante, la recolección de muestras de todos los artículos se llevó a cabo en 2020, realizándose el 92.3% de estas entre finales de marzo hasta julio, y dos artículos recogiendo datos entre julio y octubre, dentro de los cuales uno ya había realizado un primer muestreo en abril.

Por su parte, el 76.9% de estos artículos fue escrito por psicólogos y el 23.1% por autores de otras disciplinas, pero con constructos de interés para la psicología. Los temas abordados por las distintas investigaciones fueron muy diversos (ver Tabla 2), destacándose estudios sobre el bienestar psicológico (30.8%), malestar psicológico (30.8%), adaptación de pruebas psicométricas (15.4%), cumplimiento de las medidas de prevención (15.4%) y otros (7.7%).

Por otro lado, poco menos de la mitad de las investigaciones utilizó una muestra únicamente colombiana; mientras que el 53.8% publicaciones trabajaron también con participantes de otros países dentro y fuera de Latinoamérica, con contextos socioeconómicos y culturales diversos. Entre estos, en 12 de las 13 publicaciones los participantes eran mayores de edad. Asimismo, en este mismo porcentaje de las investigaciones se realizaron muestreos no-probabilísticos, por conveniencia o de bola de nieve, siendo contactadas las personas por medios virtuales; el artículo restante utilizó un muestreo probabilístico y contactó a los participantes por teléfono.

Las variables analizadas en los diferentes estudios fueron amplias y diversas, pudiendo categorizarse, según la frecuencia con la que se utilizaron, en: conductas y afectos disfuncionales, adoptar medidas de prevención del contagio, afectos positivos, estrategias y recursos de afrontamiento, percepción de la COVID, relación con otros, percepciones sobre otros, percepción sobre las medidas tomadas por los gobiernos y personalidad. Las variables específicas por cada categoría creada se encuentran en la Tabla 3.

En cuanto al uso de instrumentos, 76.9% de las investigaciones utilizaron pruebas preexistentes para apoyarse con la obtención de información, agregando preguntas o cuestionarios propios para la medición de las diferentes variables;

por su parte, el 23.1% restante incluyeron en sus encuestas únicamente preguntas o estrategias de creación propia. En este sentido, se resalta que todas las investigaciones incluyeron preguntas de tipo sociodemográfico y que fueron aplicadas de forma online -a excepción de una, realizada por teléfono-. Ahora bien, resulta importante mencionar que las dos investigaciones que pretendían adaptar la misma escala en Colombia (la Fear of COVID-19 Scale) terminaron por proponer dos instrumentos diferentes que resultaron ser más viables que la escala original: el FCV-19S-5 para la población médica y la Fear COVID-5 para la población general.

Con todo esto, entre los hallazgos más importantes de los estudios debe resaltarse que:

1. Una parte representativa de la muestra estudiada ha experimentado angustia, paranoia, riesgo de depresión, de ansiedad y de somatizaciones, insomnio, riesgo de suicidio, estrés, o alimentación emocional y otros patrones de ingesta disfuncionales. A este respecto, sirven como factores de riesgo o mediadores la falta de apoyo social, la nostalgia, el pensamiento catastrófico, percepción de bajo control, una relación conflictiva con la religión, la desconfianza en los otros y el gobierno, el género mujer o no-binario, las preocupaciones económicas, tener un nivel de ingresos bajo, un trabajo informal o estar desempleado, ser estudiante, o ser joven adulto.
2. No obstante, la esperanza, una buena relación con la religión, los horarios y rutinas establecidos, el escuchar música no pesimista, los hobbies, la socialización, la confianza en otros, sentimiento de unión, pertenencia a comunidad y el apoyo social son útiles, para la población colombiana, como recursos de afrontamiento y factores de protección ante los eventos angustiantes que supone la Covid-19. Así, a pesar de los afectos y conductas disfuncionales surgidos por la pandemia, en Colombia se ha atravesado por un proceso de resiliencia que permite adaptarse progresivamente a esta situación, al enmarcarse como una nueva normalidad.
3. Respecto al cumplimiento de las medidas de bioseguridad, los mensajes sobre las ventajas que estas implican para la salud animaban a realizar conductas generales de autocuidado; mientras que los mensajes sobre pérdidas alrededor de la salud sirvieron para concientizar sobre los riesgos del contagio. En el caso del aislamiento social, los factores mediadores para adoptar esta conducta fueron la actitud (evaluación) que los individuos tenían al respecto, y la capacidad personal de control volitivo. Por último, se encontró una percepción general sobre quienes usan tapabocas como personas portadoras de la enfermedad, pero al tiempo confiables y deseables socialmente.

Por último, en relación con las limitaciones, el 92.3% de las investigaciones indican que pueden no ser generalizables dado que no cuentan con muestras representativas de las poblaciones analizadas, debido a la realización de un muestreo no-probabilístico, o bien, en razón a las características particulares de la región en que las pruebas se aplicaron y que pueden influir de forma importante en las respuestas. De igual forma, todos los estudios fueron transversales, y solo un estudio realizó comparaciones entre dos muestras diferentes en dos momentos distintos de la pandemia, impidiendo el establecimiento de relaciones de causalidad entre las variables, la comprobación de la estabilidad de los resultados, o el análisis de las fluctuaciones de estos según el paso del tiempo.

Tabla 1.- Síntesis de las investigaciones sobre el Covid-19 realizadas por la psicología en Colombia.

Limitaciones	<p>Por el tipo de poblaciones estudiadas, se debe tener cuidado con la generalización de los resultados a naciones con contextos socioeconómicos diferentes.</p> <p>Por su parte, al tratarse de una investigación transversal, se ignora el efecto de estos mecanismos de afrontamiento en las diferentes etapas del manejo de la pandemia, y no se pueden establecer relaciones de causalidad.</p>
Principales hallazgos o resultados	<p>Se encontró que altos niveles de esperanza y afrontamiento por medio de la religión, así como bajos niveles de conflicto con la religión, se relacionan con altos niveles de bienestar en la situación de pandemia.</p> <p>El estudio 1 encontró que los mecanismos de afrontamiento por medio de la religión moderan la relación entre la esperanza y el bienestar, mientras que el estudio 2 encontró esta relación de moderación con los conflictos religiosos.</p> <p>De esta manera, se reconoce la religión como un factor que puede ser protector o de riesgo en relación con el confinamiento.</p>

Herramientas
e instrumentos
usados

Estudio 1:

Flourishing Index.
12-item Adult Dispositional Hope Scale.
Brief RCOPE.

Los instrumentos fueron aplicados vía internet, donde también se encontraban preguntas de tipo sociodemográfico.

Estudio 2:

Flourishing Index.
Brief RCOPE.
The Adult State Hope Scale.

Los instrumentos fueron aplicados vía internet, donde también se encontraban preguntas de tipo sociodemográfico.

Variables
estudiadas

- Rasgos de esperanza.
- Internalización religiosa y bienestar.
- Estrategias de afrontamiento religioso.

Muestra

Estudio 1: 1172 colombianos mayores de edad en confinamiento preventivo obligatorio.
M_edad_=21.70años, DT=3.96

Estudio 2: 456 sudafricanos mayores de edad en confinamiento preventivo obligatorio.
M_edad_= 33.54años, SD = 11.9).

Título Hope and well-being in vulnerable contexts during the COVID-19 pandemic: does religious coping matter?

Año de publicación 2020

Autor(es) Counted, V; Pargament, KI; Bechara, AO; Joynt, S; Cowden, RG

Limitaciones Se reconoce que la encuesta vía internet puede presentar problemas de validación y de muestreo, por lo que debe tenerse cuidado con la generalización de los resultados de esta investigación.

Principales hallazgos o resultados La prueba FCV-19S presenta limitaciones en la muestra estudiada a causa de la adaptación al lenguaje español, razón por la cual se eliminaron 2 de sus preguntas, resultando en el instrumento FCV-19S-5 que resulta apto para la medición del temor en el personal médico.

Herramientas e instrumentos usados -Fear COVID-19 scale (FCV-19S).
-Fear COVID-19 scale(FCV-19S-5).

Se aplicaron los instrumentos psicométricos por medio de encuestas en internet, de la misma forma, en esta, se realizaron preguntas de tipo sociodemográfico.

Variables estudiadas	-Propiedades psicométricas del FCV-19S aplicada en médicos colombianos.
Muestra	531 profesionales de la salud colombianos. M_edad_=30.0años, DT=9.4.
Título	Validity and Reliability of the Spanish Version of Fear of COVID-19 Scale in Colombian Physicians
Año de publicación	2021
Autor(es)	Mercado-Lara, MF; Campo-Arias, A; Monterrosa-Castro, A

Limitaciones	Las limitaciones de este estudio radican en la imposibilidad de generalización de los resultados separado del contexto temporal y cultural en el que se realizó la investigación.
--------------	---

Principales hallazgos o resultados	<p>Se encontró que tanto los individuos con sensibilidad a los patógenos como los individuos con altos niveles de ansiedad social juzgaban las fotos de personas sin tapabocas como menos confiables y deseables socialmente. Mientras que los individuos con alta confianza social consideraban a estos sujetos como confiables y no necesariamente enfermos. Por otro lado, las fotos de personas con tapabocas eran percibidas como enfermas, confiables y deseadas socialmente, lo que resulta interesante tomando en cuenta el contexto de la aplicación de la prueba por la COVID-19.</p>
Herramientas e instrumentos usados	<ul style="list-style-type: none"> -The Three-Domain Disgust Scale. -Liebowitz Social Anxiety Scale -Standard International single-item scale -6-item general trust scale -The social distance scale <p>Los anteriores instrumentos fueron aplicados por medio de una encuesta en línea en la que también se le pregunto a los participantes por datos sociodemográficos. Asimismo, se le pidió a los participantes responder preguntas acerca de algunas caras del Chicago Face Database.</p>
Variables estudiadas	<ul style="list-style-type: none"> -Percepción del uso de tapabocas. -Distanciamiento social. -Confianza en las personas. -Percepción de enfermedad.

Muestra	1054 sujetos mayores de edad de Colombia (87.1%), Perú (6.68%), España (4.82%), y otros países hispanohablantes (1.4%) M_edad_ = 27.9 años, DT = 10.3)
Título	Keep your (social) distance: Pathogen concerns and social perception in the time of COVID-19.
Año de publicación	2020
Autor(es)	Olivera-La Rosa, A; Chuquichambi, EG; Ingram, GPD

Limitaciones	En cuanto a las limitaciones se reconoció que la investigación es transversal, por lo que no se pueden explicar efectos a largo plazo de los constructos estudiados. Asimismo, al recogerse los datos por medio de llamadas telefónicas, hay una limitación del alcance de estos.
--------------	---

Principales hallazgos o resultados

Se encontró que las decisiones individuales respecto a cómo comportarse en tiempos de pandemia- especialmente el aislamiento- tenía una influencia moderada con la actitud ante determinada conducta y el control volitivo. En relación con lo anterior, se evidenció que los participantes españoles tenían una mejor actitud ante los comportamientos de auto confinamiento.

También, se evidenció que las normas subjetivas no influyeron la intención de aislarse de la muestra colombiana y española, siendo que la mayoría de los comportamientos alrededor de la pandemia son autorreflexivos.

Herramientas e instrumentos usados

Se realizaron encuestas telefónicas donde se aplicaron escalas de tipo reflectivo de:

- Normas subjetivas.
- Control del comportamiento percibido.
- Intención.
- Actitud a través del comportamiento.
- Control del comportamiento volitivo.
- Comportamiento de auto confinamiento.

Variables estudiadas

- Normas subjetivas.
- Control del comportamiento percibido.
- Intención.
- Actitud a través del comportamiento.
- Control del comportamiento volitivo.
- Comportamiento de auto confinamiento.

Muestra	440 participantes: 250 residentes colombianos y 190 residentes españoles
Título	Factors Affecting Voluntary Self-Isolation Behavior to Cope with a Pandemic: Empirical Evidence from Colombia vs. Spain in Times of COVID-19
Año de publicación	2021
Autor(es)	Escandon-Barbosa, D; Hurtado, A; Gomez, A
Limitaciones	No se realizaron evaluaciones posteriores a la intervención para determinar la efectividad del programa en un tiempo prolongado después de su implementación.
Principales hallazgos o resultados	Se encontró que, en el grupo intervenido con el hero program implementado durante la contingencia por el COVID-19, se promovió la alegría, la gratitud, la serenidad y la satisfacción personal, lo que afectó positivamente el comportamiento prosocial en comparación al grupo de control. Sin embargo, el programa no funcionó para aumentar los niveles de simpatía de los participantes.

Herramientas e instrumentos usados	<p>Pruebas pre y post-test:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Positive emotions questionnaire. -Kindnessw and Generosity subscale of the Values in Antion Inventory of Strength.
VARIABLES estudiadas	<p>Se realizo una intervención grupal con el Hero Program de manera sincrónica virtual.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Empatía. -Gratitud. -Alegría. -Serenidad. -Satisfacción personal. -Prosocialidad.
Muestra	<p>Estudiantes colegiales colombianos:</p> <p>100 del grupo de intervención. M_edad_=13.94, DT=0.97.</p> <p>111 del grupo de control. M_edad_=14.39, DT=0.81.</p>
Título	<p>Do Positive Emotions Make You More Prosocial? Direct and Indirect Effects of an Intervention Program on Prosociality in Colombian Adolescents During Social Isolation Due to COVID-19</p>
Año de publicación	2021
Autor(es)	Mesurado, B.; Resett, S.; Tezón, M.; Vanney, C.E.

Limitaciones Se acepta la limitación de que la muestra por conveniencia no es representativa de cada país, siendo la mayoría de los participantes mujeres educadas de clase media que se han visto poco expuestas a la enfermedad por COVID-19.

Principales hallazgos o resultados En general, el estudio encontró que los individuos logran adaptarse a situaciones que se tornan predecibles y manejables dada la resiliencia humana, siendo la pandemia un ejemplo de esto en la medida en que se comentaba a percibir como una nueva normalidad. En este sentido, la paranoia decreció con el paso del tiempo, y se identificaron factores protectores como la mantención de horarios establecidos y rutinas para reducir la angustia provocada por la pandemia. Las preocupaciones económicas incrementaban la angustia y paranoia, además de otros factores de riesgo como el pensamiento catastrófico, el preocuparse demasiado, y experimentar bajo control. Las muestras colombianas y brasileñas reportaron una mayor desconfianza en el gobierno, y mayores niveles de angustia. Por su parte, una gran parte de la muestra alemana consideró que su gobierno había exagerado con las medidas instauradas.

Herramientas
e instrumentos
usados

Se realizaron encuestas por medio de internet en abril (primera ola) y julio (segunda ola). Entre las preguntas realizadas en la encuesta se encontraban aquellas que tenían el tema de:

- Datos sociodemográficos.
- Experiencias de las restricciones.
- Percepción de eficacia de las acciones.
- Creencias de la duración de las medidas restrictivas.
- Factores protectores.
- mantenimiento de rutinas.
- Impacto financiero.
- Percepción de riesgo de contagio.
- Confianza en las autoridades.

Variables
estudiadas

- Datos sociodemográficos.
- Experiencias de las restricciones.
- Percepción de eficacia de las acciones.
- Creencias de la duración de las medidas restrictivas.
- Factores protectores.
- mantenimiento de rutinas.
- Impacto financiero.
- Percepción de riesgo de contagio.
- Confianza en las autoridades.

Muestra	<p>Primera ola: Más de 2.500 participantes de varios países, de los cuales 2,214 pertenecían a los países objetivo de la investigación, es decir, Brasil (384), Colombia (353), Alemania (273), Israel (372), y Noruega (832).</p> <p>Segunda ola: 844 participantes de varios países, de los cuales 731 pertenecían a los países objetivo de la investigación, es decir, Brasil (86), Colombia (118), Alemania (61), Israel (77), y Noruega (389).</p>
Título	Identifying Resilience Factors of Distress and Paranoia During the COVID-19 Outbreak in Five Countries
Año de publicación	2021
Autor(es)	Mækelæ, M.J.; Reggev, N.; Defelipe, R.P.; Dutra, N.; Tamayo, R.M.; Klevjer, K.; Pfuhl, G.
Limitaciones	Los resultados de la investigación no son generalizables en la medida en que se realizó un muestreo no aleatorio y no representativo de la población.

Principales hallazgos o resultados

El estudio encontró una asociación significativa entre bajos índices de capital social con la presencia de indicadores de angustia psicológica, riesgo de depresión, insomnio y suicidio, así como altos niveles de estrés percibido en relación con el coronavirus. En ese sentido, la actuación del capital social podría ser de gran ayuda en el fomento de la socialización y en el desarrollo de respuestas más adecuadas ante los retos que supone la pandemia, trabajando sobre la salud mental y el autocuidado de los individuos.

Herramientas e instrumentos usados

- Cognitive social capita (CSCS).
- Well-Being Index (WBI).
- Suicidal Ideation Scale of the Center for Epidemiological Studies in Depression (CES-D-SI)
- Perceived Stress Scale for COVID (PSS-C).
- Athens Insomnia Scale (AIS).

Los instrumentos se implementaron por medio del uso de un cuestionario online, en el cual también se hicieron preguntas de tipo sociodemográfico.

Variables estudiadas	Variable independiente: -Capital social cognitivo. Variables dependientes: -Riesgo de suicidio. -Riesgo de depresión. -Riesgo de insomnio. -Estrés percibido en relación con el coronavirus.
Muestra	700 residentes colombianos mayores de edad. M_edad_=37.1años ,DT=12.7.
Título	Social capital and psychological distress during Colombian coronavirus disease lockdown
Año de publicación	2021
Autor(es)	Caballero-Domínguez, C.C.; De Luque-Salcedo, J.G.; Campo-Arias, A.

Limitaciones	<p>El estudio se limitó a la percepción de los participantes sobre el posible impacto que estos mensajes tendrían en sus comportamientos. En este sentido, no se evaluó el verdadero efecto de tales textos en el comportamiento observable, lo que no permite corroborar los resultados de la investigación.</p> <p>Además, por el tipo de población reclutada, resulta apropiado limitar la generalización de los resultados de investigación a las regiones urbanas de países con ingresos medios.</p>
Principales hallazgos o resultados	<p>Se encontró que los mensajes con un marco de ganancia resultaban más efectivos para motivar la realización de conductas de autocuidado, incrementar la atención de los participantes, incrementar la efectividad percibida, así como la importancia de las consecuencias percibidas. Por su parte, los mensajes con un marco de pérdida eran más útiles para concientizar acerca de los riesgos del contagio.</p> <p>Asimismo, los participantes refirieron sentirse más motivados por los mensajes relacionados con la salud para realizar conductas de autocuidado, fomentar la instauración de estas conductas en terceros, además de considerar que tales textos permitían una mayor percepción del riesgo del contagio y de la fuerza del mensaje. No obstante, la mayoría de los evaluados opinó que, en el caso de las demás personas, los mensajes con un contenido económico tendrían un mayor efecto que los de salud.</p>

Herramientas e instrumentos usados	Cuestionario online en el que se presentaban diferentes mensajes con un marco de ganancia o de pérdida y con un contenido relativo a la salud o a la economía; se preguntaba acerca de estos en relación con las variables. También había preguntas sociodemográficas.
Variables estudiadas	<p>Variables independientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Impacto de los marcos de los mensajes (de ganancia o pérdida). -Impacto del contenido de los mensajes (sobre salud o economía). <p>Variables dependientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Motivación para realizar conductas de autocuidado. -Motivación para convencer a otros para que realicen conductas de autocuidado. -Percepción del riesgo de contagio. -Percepción de la fuerza del mensaje.
Muestra	<p>319 adultos, residentes de las principales ciudades colombianas.</p> <p>M_edad_ = 27.01años, DT= 9,37.</p>
Título	Framing Messages to Deal With the COVID-19 Crisis: The Role of Loss/Gain Frames and Content
Año de publicación	2021
Autor(es)	Gantiva, C.; Jiménez-Leal, W.; Urriago-Rayó, J.

Limitaciones	En el proceso de adaptación no se evaluó la confiabilidad test-retest de la prueba, por lo que no se tiene conocimiento respecto de la estabilidad del instrumento y se vuelve necesario realizar futuros estudios sobre su reproducibilidad. Asimismo, no se analizó el papel diferencial de cada ítem (validez de contenido) en la evaluación del miedo al coronavirus por parte de la población colombiana.
Principales hallazgos o resultados	El FCV-19S presentó bajos indicadores de bondad de ajuste para evaluar el miedo al Covid-19 de los participantes, corrigiendo esto con la eliminación del enunciado 4 del instrumento. De esta manera, surge una nueva versión del FCV-19S para medir el miedo a la Covid-19 por parte de los colombianos: la prueba Fear COVID-5, la cual presenta unos mejores indicadores de bondad de ajuste, un alto nivel de consistencia interna - siendo el alpha de Cronbach de 0.75 y el omega de McDonald's de 0.78-, y una aceptable validez nomológica dado que refleja una diferencia significativa entre los puntajes de hombres y mujeres.
Herramientas e instrumentos usados	-Fear of COVID-19 Scale (FCV-19S). La escala fue evaluada de forma virtual, de la misma forma se extrajeron datos sociodemográficos.
Variables estudiadas	Propiedades psicométricas de la Escala de Miedo del Covid-19 en Colombia.

Muestra	1687 adultos residentes en Colombia. M_edad_=36.3años, DT=12.5
Título	Adaptation and psychometric evaluation of the Fear of COVID-19 Scale in the general Colombian population.
Año de publicación	2021
Autor(es)	Cassiani-Miranda, C.A.; Tirado-Otálvaro, A.F.; Campo-Arias, A.

Limitaciones	En la medida en que la investigación fue transversal, los resultados no permiten establecer relaciones de causalidad. Igualmente, al haberse realizado un muestreo no probabilístico, los resultados de la investigación pueden no ser representativas ni generalizables.
--------------	---

Principales hallazgos o resultados	<p>El estudio encontró que los diferentes eventos asociados con la Covid-19 pueden servir de estresores para la muestra colombiana; así, durante el periodo de aislamiento preventivo, el 7.6% de los participantes obtuvieron puntajes indicativos de alto riesgo de suicidio. En esta medida, la investigación pudo establecer la asociación directa entre altos niveles de riesgo de suicidio con el estrés percibido por el coronavirus, el riesgo de padecer episodios depresivos y el riesgo de insomnio. Estos resultados fueron especialmente evidentes en la población entre 18 a 29 años (adultez emergente).</p>
Herramientas e instrumentos usados	<ul style="list-style-type: none"> -Depression Scale of the Center for Epidemiological Studies (CES-D-15). -General Well-being Inventory (WHO-5). -Athens Insomnia Scale. -Perceived Stress Scale for Covid-19 (PSS-C). <p>Las pruebas y el cuestionario sobre la información demográfica se aplicaron de manera virtual.</p>
Variables estudiadas	<ul style="list-style-type: none"> -Riesgo de suicidio. -Riesgo de padecer un episodio depresivo. -Riesgo de padecer insomnio. -Estrés percibido en relación con el Covid-19.
Muestra	<p>700 adultos residentes en Colombia. M_edad_=37.1años, DT=12.7.</p>

Título	Suicide risk during the lockdown due to coronavirus disease (COVID-19) in Colombia
Año de publicación	2020
Autor(es)	Caballero-Domínguez, C.C.; Jiménez-Villamizar, M.P.; Campo-Arias, A.

Limitaciones	<p>El estudio no evaluó la asociación de los patrones en la ingesta alimentaria con el peso de la población, lo que no permite dar conceptos acerca de las condiciones de salud alimenticia en los países estudiados. Así mismo, la reducida muestra de hombres en comparación con las mujeres implica restricciones en los análisis realizados por sexo.</p> <p>Por otro lado, no se estudió el comportamiento de estas variables antes de la aparición de la pandemia y el aislamiento, impidiendo analizar cambios puntuales directamente relacionados con la Covid-19.</p>
--------------	--

Principales hallazgos o resultados

Las personas que reportaron experimentar ansiedad obtuvieron mayores puntajes en los patrones alimentarios de restricción cognitiva, alimentación desinhibida/descontrolada, y alimentación emocional; teniendo Chile las puntuaciones más altas en los tres constructos. Además, se encontró una relación directa entre la restricción de la ingesta y ansiedad por la comida con la desinhibición en la alimentación.

En cuanto al sexo, los hombres reportaron utilizar la comida como distractor ante los sentimientos de ansiedad y aburrimiento. Por su parte, las mujeres presentaron una mayor alimentación emocional relacionada con la vivencia de estrés y ansiedad, la cual generaba un sentimiento de culpa que implicaba periodos de restricción, seguidos de más desinhibición; la restricción en mujeres fue más frecuente en México, y la alimentación emocional en Colombia. No se encontraron mayores diferencias por sexo en los patrones de desinhibición. En relación con el nivel educativo, en general los profesionales presentaron una mayor restricción alimentaria, mientras que los universitarios reportaron principalmente desinhibición y alimentación emocional, especialmente en Colombia.

Herramientas e instrumentos usados	<p>Se aplico de manera virtual el cuestionario de los 3 factores de alimentación, que evalúa la restricción cognitiva, alimentación descontrolada, y, alimentación emocional.</p> <p>Además, se utiliza la pregunta ¿has sentido una mayor ansiedad por consumir alimentos durante este período?</p> <p>También se incluían preguntas sociodemográficas.</p>
Variables estudiadas	<ul style="list-style-type: none">-Patrones disfuncionales en la ingesta de alimentos-Percepción subjetiva de ansiedad y las características sociodemográficas.
Muestra	958 participantes en total, de entre 18 a 90 años (83.3% mujeres) en situación de aislamiento preventivo: 274 de Chile, 449 de Colombia, y 235 de México.
Título	Dysfunctional Patterns of Food Intake by Anxiety during Isolation by COVID-19 in Chile, Colombia and Mexico.
Año de publicación	2021
Autor(es)	Martínez-Rodríguez, Tania Yadira; Bernal-Gómez, Samantha Josefina; Mora, Ana; Hun, Nelson; Reyes-Castillo, Zyanya; Valdés-Miramontes, Elia Herminia; Espinoza-Gallardo, Ana Cristina

Limitaciones

Al realizarse un muestreo por conveniencia, la muestra no es representativa de la población y los datos no son generalizables; además, cada país atravesaba por medidas particulares respecto a la pandemia, influyendo en los datos. Además, la muestra puede estar sesgada si los participantes respondieron por su especial gusto por la música. Por su parte, la definición otorgada a la variable música fue amplia, no identificando la influencia de esta actividad en relación con el tipo de relación que los participantes tuvieran con la música, ni tampoco cómo actúan diferencialmente las actividades musicales específicas en el bienestar. Asimismo, se indagó por la percepción de la utilidad de las diferentes actividades en conseguir una meta, pero no por la efectividad real y comprobable de estas.

Principales hallazgos o resultados

La música fue de las actividades más efectivas para conseguir la mayoría de las metas en todas las culturas, especialmente para un buen estado de ánimo, la conexión con uno mismo, aliviar conductas y afectos disfuncionales, y para el disfrute. Igualmente, la música tuvo una eficiencia similar a los hobbies para procurar la diversión y, después de la socialización, fue la segunda actividad más influyente en lograr un sentimiento de unión.

Por su parte, la influencia de las variables analizadas cambiaba según la cultura: las naciones colectivistas asignaban puntajes más altos a la efectividad de la música y a la importancia a la mayoría de las metas, a comparación, las individualistas solo puntuaron más alto en la meta de diversión. Asimismo, se encontró una relación entre escuchar música pesimista con una menor percepción de la efectividad de la música, estando esto mediada con la nostalgia en las culturas colectivistas.

Herramientas e instrumentos usados	<ul style="list-style-type: none"> -Ten-Item Personality Inventory (TIPI) -Depression, Anxiety, Stress Scale (DASS-21) -Connor-Davidson Resilience Scale (DASS-21) <p>La aplicación de estas pruebas fue virtual, junto con un cuestionario de metas, actividades, de música y datos socio-demográficos.</p>
Variables estudiadas	<ul style="list-style-type: none"> -Metas en el afrontamiento de la pandemia. -Actividades específicas que contribuyen o interfieren a lograr las metas. -Rasgos de personalidad. -Estado emocional. -Resiliencia. -Música escuchada durante la pandemia. -Datos demográficos -Miedo sobre el Covid-19.
Muestra	5.619 participantes de 11 países: Argentina (n=588), Brasil (n=470), China (n=443), Italia (463), México (495), Holanda (714), Noruega (n=177), España (n=507), Reino Unido (n=294), Estados Unidos (n=567) y Colombia (n=901). Si
Título	“Help! I Need Somebody”: Music as a Global Resource for Obtaining Wellbeing Goals in Times of Crisis
Año de publicación	2021

Autor(es) Granot, R.; Spitz, D.H.; Cherki, B.R.; Loui, P.; Timmers, R.; Schaefer, R.S.; Vuoskoski, J.K.; Cárdenas, R.-N.; Soares, J.F., Jr.; Li, S.; Lega, C.; La Rocca, S.; Martínez, I.C.; Tanco, M.; Marchiano, M.; Martínez-Castilla, P.; Pérez, G.; Martínez, J.D.; Gutiérrez-Blasco, I.M.; Jiménez, L.; Coers, M.; Treider, J.M.; Greenberg, D.M.; Israel, S.

Limitaciones Se realizó un muestreo no-probabilístico y se aplicaron cuestionarios de forma virtual, lo que limita la generalización de resultados, especialmente al no poder llegar a personas sin conectividad.

Al realizar cuestionarios de auto-reporte, los resultados pueden estar sesgados o influidos según las características del contexto.

Principales hallazgos o resultados

El riesgo de padecer desórdenes de depresión, ansiedad o somatizaciones era mayor en las muestras de personas con bajo nivel de ingresos, en los estudiantes, los adultos jóvenes, mujeres jóvenes y personas con un género no-binario durante la primera ola del coronavirus.

Se recomendó realizar más programas de intervención en salud para esta población; establecer medidas de seguridad económicas; proteger a las personas con trabajos informales o desempleados; trabajar

por la prevención y promoción de la salud; y realizar más investigaciones sobre los efectos en la salud mental.

Herramientas e instrumentos usados

-The Patient Health Questionnaire (PHQ-2)

-The Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-2)

-The Somatic Symptom Questionnaire (SSQ-5)

La aplicación de estas pruebas fue virtual, junto con un cuestionario sociodemográfico

Variables estudiadas	<p><i>Variables dependientes:</i> -Riesgo de desorden depresivo.</p> <p>-Riesgo de desorden de ansiedad.</p> <p>-Riesgo de desorden de somatización.</p> <p><i>Variables independientes</i> -Género</p> <p>-Edad</p> <p>-Nivel de ingreso y estatus de trabajo</p> <p>-Nivel educativo</p> <p>-Grupo étnico</p> <p>-Área y región de residencia</p>
Muestra	Participantes de 30 países, dentro de los que 18.061 fueron de todas las regiones de Colombia. Contactados por el método de bola de nieve.
Título	Social Inequities in the impact of COVID-19 Lockdown Measures on the Mental Health of a Large Sample of the Colombian Population (PSY-COVID Study)
Año de publicación	2021
Autor(es)	Sanabria, J., Useche. B., Ochoa, P., Rojas, D., Canedo, M., Carmona, M., Crespo, N., Selva, C., Muro, A., Méndez, J., Feliu, A., Luciano, J., Sanz, A.

Tabla 2.- Agrupación de temas abordados por las investigaciones desde la psicología sobre el Covid-19 en Colombia.

Temas abordados	Título de la investigación
Bienestar psicológico	<p>-Hope and well-being in vulnerable contexts during the COVID-19 pandemic: does religious coping matter?</p> <p>-Identifying Resilience Factors of Distress and Paranoia During the COVID-19 Outbreak in Five Countries</p> <p>-“Help! I Need Somebody”: Music as a Global Resource for Obtaining Wellbeing Goals in Times of Crisis</p> <p>-Do Positive Emotions Make You More Prosocial? Direct and Indirect Effects of an Intervention Program on Prosociality in Colombian Adolescents During Social Isolation Due to COVID-19</p>
Malestar psicológico	<p>-Dysfunctional Patterns of Food Intake by Anxiety during Isolation by COVID-19 in Chile, Colombia and Mexico</p> <p>-Suicide risk during the lockdown due to coronavirus disease (COVID-19) in Colombia</p> <p>-Social capital and psychological distress during Colombian coronavirus disease lockdown</p> <p>- Social Inequities in the impact of COVID-19 Lockdown Measures on the Mental Health of a Large Sample of the Colombian Population (PSY-COVID Study)</p>
Adaptación de pruebas psicométricas	<p>-Validity and Reliability of the Spanish Version of Fear of COVID-19 Scale in Colombian Physicians</p> <p>-Adaptation and psychometric evaluation of the Fear of COVID-19 Scale in the general Colombian population</p>

Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	-Framing Messages to Deal With the COVID-19 Crisis: The Role of Loss/Gain Frames and Content -Factors Affecting Voluntary Self-Isolation Behavior to Cope with a Pandemic: Empirical Evidence from Colombia vs. Spain in Times of COVID-19
Otros	-Keep your (social) distance: Pathogen concerns and social perception in the time of COVID-19

Tabla 3.- Agrupación de las variables estudiadas desde la psicología sobre el Covid-19 en Colombia.

Categoría	Variables
Afrontamiento de la pandemia	Afrontamiento religioso Factores protectores Mantenimiento de rutinas Metas sobre el afrontamiento de la pandemia Actividades para lograr las metas
Propiedades psicométricas	Propiedades psicométricas de la FCV-19S para la población colombiana general Propiedades psicométricas de la FCV-19S para la población médica
Percepción de otros	Percepción del uso de tapabocas Confianza en otros Percepción de enfermedad

Adoptar medidas	Distanciamiento social
	Normas subjetivas
	Percepción sobre el control del comportamiento
	Intención de realizar el comportamiento
	Actitud hacia el comportamiento
	Control de la volición
	Auto-confinamiento
	Impacto del marco de ganancia de los mensajes
	Impacto del contenido de los mensajes
	Motivación para realizar conductas de autocuidado
	Percepción de la fuerza de mensajes para invitar a cumplir medidas
Relación con otros	Normas subjetivas
	Prosocialidad
	Capital social cognitivo
Percepción covid	Experiencia de restricciones
	Creencias sobre la duración de las medidas restrictivas
	Impacto financiero
	Percepción del riesgo del contagio
Percepción sobre las medidas	Percepción de la eficacia de las acciones tomadas
	Confianza en las autoridades

Conductas y afectos disfuncionales	Estado emocional
	Riesgo de suicidio
	Riesgo de depresión
	Estrés percibido por el coronavirus
	Riesgo de insomnio
	Patrón disfuncional de ingesta de alimentos
	Percepción subjetiva de ansiedad
Emociones positivas	Empatía
	Gratitud
	Alegría
	Serenidad
	Satisfacción personal
	Prosocialidad
	Estado emocional
Otros	Rasgos de personalidad

Segunda Parte

La síntesis de los principales datos y postulados de COLPSI y ASCOFAPSI se encuentran en la Tabla 5 y Tabla 6 respectivamente.

Al realizar un análisis de las publicaciones revisadas en las páginas oficiales de COLPSIC y ASCOFAPSI, se evidencia que todos los productos de COLPSIC relacionados con la COVID-19 se publicaron preponderantemente en el año 2021, mientras que los de ASCOFAPSI se ubican desde el año 2020. Respecto al formato de las publicaciones, se resalta que los productos de ASCOFAPSI corresponden a boletines y libros, mientras que COLPSIC utiliza elementos más variados como vídeos y documentos informativos, además de libros y boletines.

Los temas, aportes y publicaciones de COLPSIC y ASCOFAPSI se pueden agrupar en las categorías de apoyo general a la salud mental y otros procesos psicológicos de la población; recomendaciones para el ejercicio profesional; apoyo a la educación superior en psicología; reflexiones sobre el papel del psicólogo; e investigaciones (Ver la Tabla 6).

Con relación al contenido de los documentos mencionados, el material encontrado en COLPSIC está dirigido principalmente al público general, recomendando medidas para implementar en el hogar; pautas de relación y crianza de los hijos durante el aislamiento; y estrategias para hacer frente a los impactos que la pandemia por COVID-19 puede tener en la salud mental de los individuos. Además, el colegio realiza recomendaciones para el ejercicio de la psicología clínica en el contexto de la pandemia; para la reapertura de colegios; así como recomendaciones y opciones de apoyo para el manejo de la salud mental por parte del Ministerio de Salud.

Al respecto, se destacan dos productos con alta relevancia social alrededor del fenómeno de la salud mental en relación al COVID-19; por un lado, la creación del equipo de voluntarios ERP-COVID19, el cual se encarga de realizar un trabajo de psicoeducación a la población general y capacitación a líneas de atención, con un especial énfasis en el acompañamiento de los trabajadores de la salud; por el otro, la publicación de la investigación “Impacto de la pandemia de Covid-19 en la salud mental en Colombia”, que permitió realizar una caracterización del estado de la salud mental en la población de gran parte del territorio nacional, obteniendo información sobre las afectaciones materiales de diversas poblaciones, los principales padecimientos psicológicos, y los factores de riesgo según el género, región habitada, nivel educativo y de ingresos, grupo étnico y grupo de edad.

Por su parte, el contenido de ASCOFAPSI está dirigido principalmente hacia la población profesional y académica, en este sentido, expone diversas experiencias de profesionales, practicantes y estudiantes durante la pandemia; realiza reflexiones respecto a los objetivos y alcances de la psicología en este contexto; y enuncia opiniones respecto a la educación en psicología recibida durante el aislamiento. A su vez, la agremiación realiza recomendaciones para llevar a cabo las labores académicas; da pautas, capacitaciones y sugerencias para el ejercicio profesional y la atención del público en relación con las afectaciones evidenciadas a raíz del virus, haciendo un especial énfasis en los elementos alrededor de la telepsicología. No obstante, ASCOFAPSI también tiene se dirige al público en general, compartiendo material y espacios de psicoeducación respecto al afrontamiento de la situación de emergencia sanitaria.

Así, entre los aportes más relevantes de ASCOFAPSI se encuentra la recopilación de las diversas opiniones y experiencias de estudiantes y profesionales, entre las que es importante resaltar el papel tomado por diferentes grupos de practicantes para dar una atención a la población por medio de intervenciones psicopedagógicas, intervenciones organizacionales, y espacios de escucha.

Otro importante aporte de esta asociación es el libro “Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia”, en él, se recogen reflexiones sobre el impacto y papel de la psicología en relación con la pandemia desde los campos de la psicología educativa, social, psicoanálisis, de la salud, comunitaria, política, jurídica, organizacional y del trabajo, positiva, clínica, y respecto a la ética en la profesión. Por último, se resalta la invitación que se hace la asociación a la neuropsicología colombiana para concentrar esfuerzos en la creación de investigaciones en relación con el Covid-19.

Tabla 4. -*Síntesis de las publicaciones respecto al Covid-19 realizadas por COLPSIC.*

Título	Tipo	Fecha	Objetivo	Contenido
Impacto de la pandemia de Covid-19 en la salud mental en Colombia	Libro	2021	Busca evaluar el impacto que tuvo el COVID-19 en la salud mental y otros aspectos de la población colombiana, estableciendo los grupos sociales más afectados	Las personas con más afectación en las diferentes variables analizadas fueron quienes tenían bajo nivel de ingresos, no tenían estudios, tenían estudios primarios o género no binario, además de los adultos jóvenes, personas de las regiones de Amazonas y Orinoquia, estudiantes, o pertenecientes a minorías étnicas. Las principales afectaciones encontradas fueron problemas en la adaptación a cambios, en poder resistir más de una semana de restricción en la movilidad, excesiva búsqueda de información, y en usar mascarilla y lavarse las manos. También se encontró desconfianza en la población, el gobierno nacional y regional; así como la percepción de amenaza de contraer la enfermedad o que otros la contraigan, y miedo respecto a los ingresos y el empleo; se reportaron también afectaciones en la actividad laboral, los ingresos, las relaciones con conocidos, la actividad física, los hábitos de sueño y la alimentación. Por último, se encontraron afectaciones en la salud mental como depresión, somatización, ansiedad, experiencia subjetiva de soledad y, en menor medida, baja resiliencia.

<p>Reapertura escolar: algunas consideraciones en el marco de la COVID-19</p>	<p>Documento informativo</p>	<p>2021</p>	<p>Se busca dar recomendaciones para la reapertura escolar, considerando las medidas de bioseguridad y el desarrollo integral de los niños.</p>	<p>Se mencionan algunos problemas para los niños, niñas y adolescentes que han surgido a raíz del aislamiento y la educación virtual, resaltando la interrupción del aprendizaje y desarrollo, los problemas de violencia y las condiciones de ansiedad, depresión, estrés, sueño, memoria, atención y aprendizaje que han surgido de esta situación. Se recomienda una reapertura que considere los contextos regionales, con adecuadas condiciones en las instalaciones y movilidad, así como una identificación de los niveles y factores de riesgo. Además, se recomienda que se promueva la interacción de los niños de forma segura, y que se acompañe a las necesidades surgidas de la pandemia en general.</p>
---	------------------------------	-------------	---	--

Campo psicología
clínica en atención
a la emergencia del
covid-19

Boletín

2021

Se trata de 4 textos dan diferentes estrategias y recomendaciones desde el saber clínico, respectivamente se busca: rescatar el papel de la escucha en la psicología clínica en pandemia, dar estrategias de afrontamiento para la cuarentena, y dar recomendaciones respecto a la comunicación y trato con los niños durante la cuarentena.

Texto 1: Rescata que la pandemia es vivida y significada de forma diferente por cada persona, así como que la situación general respecto al virus es de mucha incertidumbre. Así, se invita a que el ejercicio clínico parta de la escucha, sin pretender que se tienen respuestas para abordar esta problemática; la clínica al respecto está en construcción.

Texto 2: Invita a los padres a seguir el proceso de atender, mentalizar (hacer el esfuerzo por comprender), automentalizarse (respecto a lo que se siente sobre los hijos), y regular las conductas del niño, en vez de seguir tips que generalizan las situaciones y problemas.

Texto 3: Recomienda hacer ejercicios de respiración diafragmática y relajación muscular, validar las emociones que se experimenten y focalizar la atención en diferentes actividades saludables.

Texto 4: Se recomienda establecer rutinas y horarios, evitar la sobreexposición de los hijos a información, aprender diferentes tareas, distribuirse las tareas del hogar, tener paciencia, tener momentos de desconexión, practicar técnicas de respiración, flexibilizarse, permitir la comunicación emocional. Además, se brindan diferentes herramientas virtuales para el fortalecimiento del aprendizaje de los niños.

<p>Psicología en tiempos de pandemia y el papel de los psicólogos</p>	<p>Vídeo</p>	<p>2021</p>	<p>Busca proponer soluciones a los diferentes problemas psicológicos surgidos a raíz de la pandemia</p>	<p>Resalta el padecimiento de mayor miedo al contagio, más problemas mentales, problemas de convivencia y mayor estrés derivado de la situación socioeconómica. Además, menciona el problema de que el sistema de salud sea de enfermedad, obstaculizando procesos de promoción de la salud. Así, se propone como solución generar un sistema organizado de trabajo voluntario temporal, que apoye al sistema de salud mientras este se organiza para ofrecer un servicio similar de promoción; igualmente, se propone dialogar con el gobierno para cambiar el entendimiento de la salud mental como ausencia de enfermedad.</p>
---	--------------	-------------	---	---

Psicología en tiempos de pandemia Vídeo

2021

Mostrar un proyecto por parte de COLPSIC que responde a las necesidades de salud mental a raíz de la pandemia

Se menciona la importancia de la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud en este contexto. Así, se presenta al equipo ERP-COVID19 de voluntarios, creado por COLPSIC, para dar contención emocional a grupos, acompañamiento a los trabajadores de la salud, capacitación a líneas de emergencia y en relación con la violencia intrafamiliar, así como realización de guías de salud mental y otro material pedagógico. Este equipo se encuentra articulado con equipos del gobierno, la Vicepresidencia de la República, el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación, y ofrece un modelo de atención a distintos niveles según la complejidad del caso, y opera en todo el país.

<p>Recomendaciones para los días de aislamiento</p>	<p>Vídeo</p>	<p>2021</p>	<p>Dar recomendaciones para afrontar y cuidar la salud mental durante el aislamiento preventivo.</p>	<p>Se recomienda reconocer y normalizar las reacciones propias, entender que esto no les pasa a más personas, pero que cada quien reacciona de forma diferente; se invita a planear rutinas, respetar los horarios de cada actividad, tener un consumo responsable de información, mantener los contactos y comunicarse con otros, aprovechar el tiempo para hacer cosas diferentes, realizar actividad física, permitirse la auto-observación y tener cuidado con la forma en que la persona se exprese. Además, se invita a llamar a otros y abrir espacios de expresión, solo compartir información relevante y darle un apoyo a personas que estén solas. También se llama a intentar comprender la realidad del virus, y el porqué de las diferentes medidas.</p>
---	--------------	-------------	--	--

Tabla 5.- Síntesis de las publicaciones respecto al Covid-19 realizadas por ASCOFAPSI.

Título	Tipo	Año	Objetivo	Contenido
Boletín especial ante la pandemia por Covid-19	Boletín	2020	Evidencia la respuesta de ASCOFAPSI ante la pandemia por COVID-19 hasta la fecha	Se menciona la elaboración de: 13 vídeos conferencias para apoyar labores académicas, 10 vídeos conferencias de información para afrontar la situación para el público general; colaboración con el Ministerio de Educación para la realización de talleres y podcasts en instituciones de educación superior del país; recopilación de diverso material para jóvenes universitarios en el programa “Salud mental a la U”; producción de un libro; cátedra “ASCOFAPSI virtual psicología y COVID”; 4 módulos de trabajo en primeros auxilios psicológicos ofrecido a profesionales de la salud; 20 investigaciones y 4 proyectos.

INFO-REPPSI. INFORMATE Y CONOCE DE NUESTRA LABOR	Boletín	2020	Presentan iniciativas generadas en el contexto de prácticas profesionales en psicología en diversas regiones del país	Uso de infografías; el entrenamiento en telepsicología; aplicación de programas de escucha; ampliación en temas de prevención y promoción de la salud; y desarrollo de competencias digitales.
INFO-REPPSI. INFORMATE Y CONOCE DE NUESTRA LABOR	Boletín	2021	Informar acerca de los avances desde diversas regiones del país con respecto a la situación de las prácticas de psicología en el contexto del COVID-19	Se exponen algunos lineamientos para universidades y lugares de práctica durante la contingencia por COVID-19. Asimismo, se presenta un informe de lo hecho hasta ahora a razón del COVID-19 en cuanto al uso de TIC, y acompañamiento remoto. Se culmina con una propuesta de intervención en el contexto de prácticas considerando la situación del COVID-19.
INFO NEURO	Boletín	2020	Motivar al desarrollo de investigaciones sobre neuropsicología y COVID-19 en Colombia	Se exponen y resumen diversas publicaciones internacionales que relacionan el COVID-19 y la neuropsicología.

REP-NODO CARIBE	Boletín	2020	Recopilar y exponer ensayos escritos por estudiantes de psicología.	Se presentan ensayos por parte de estudiantes sobre la cátedra de ASCOFAPSI basada en el libro “Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia”.
REP-NODO CARIBE	Boletín	2021	Recopilar y exponer ensayos escritos por estudiantes de psicología.	Se presentan diferentes ensayos, entre ellos uno acerca del afrontamiento de la muerte a raíz del COVID-19, y otro de la segunda sesión de la catedra ASCOFAPSI 2020: psicología y COVID 19.
TELEPSICOLOGÍA: SUGERENCIAS PARA LA FORMACIÓN Y EL DESEMPEÑO PROFESIONAL RESPONSABLE	Boletín	2020	Ofrecer sugerencias con respecto a las condiciones adecuadas para el uso telepsicología como servicio profesional, esto considerando la necesidad de adaptarse ante las dificultades de ofrecer servicios psicológicos tradicionales por diferentes razones, incluida la pandemia por COVID-19.	El libro contiene información acerca de los mínimos éticos frente a la práctica de la telepsicología; los aspectos prácticos de dicha práctica; la normatividad de la telepsicología en Colombia; las consideraciones tecnológicas para el uso de la telepsicología en el contexto colombiano; así como modelos de consentimiento informado; entre otros elementos.

Encuentro Nacional de Prácticas REPPSI 2021	Libro	2021	Recopilar y visibilizar diversas experiencias de practicantes en psicología.	Se presentan experiencias y reflexiones sobre la virtualidad en las prácticas, así como la incidencia del COVID-19 en los procesos educativos y clínicos, y la transformación de los espacios de práctica. Entre otras, se encontró que las experiencias y conclusiones de los jóvenes son: El COVID-19 incrementó la desigualdad en la educación, se observa el déficit en la calidad y servicios de educación rural; algunos practicantes del ámbito clínico buscaron formular intervenciones psico-educativas centradas en la función y no disfunción; se han abierto espacios de escucha activa por parte de los practicantes; se plantea la formulación de programas de intervención en el sector organizacional para afrontar las diversas crisis propias de la situación de la pandemia por COVID-19.
---	-------	------	--	--

Psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia	Libro	2020	Exponer reflexiones pertinentes a la situación de la pandemia por COVID-19 desde diversos ámbitos de la psicología.	Se presentan reflexiones desde la psicología educativa, la psicología social, el psicoanálisis, la psicología de la salud, la psicología comunitaria, la psicología política, la psicología jurídica, la psicología organizacional y del trabajo, la psicología ambiental, la perspectiva de género, la psicología positiva y la ética en psicología. Algunas de las conclusiones concretas en este libro son: La importancia de fortalecer acciones de prevención y promoción de la salud; la restricción en movilidad justifica el control por parte de las empresas a sus trabajadores en ámbitos no necesariamente laborales, pues el espacio laboral es compartido por el personal; se proponen acciones para ejecutar posteriores a la pandemia por COVID-19; se ha visibilizado la importancia de la psicología por parte del público general; se recomienda el fortalecer trabajos interdisciplinarios; en el ámbito educativo es importante favorecer la educación dirigida a la adaptación; el impacto y las estrategias de afrontamiento ante la pandemia es desigual en la población, afectando en mayor medida a poblaciones de por sí ya vulnerables; la investigación en psicología puede y deber ser usada para tomar medidas en políticas públicas.
---	-------	------	---	--

Tabla 6.- *Categorización de los productos de COLPISC y ASCOFAPSI respecto al COVID-19.*

Categoría	Productos
Apoyo a la educación en psicología	Vídeos-conferencias Talleres y podcast en universidades Cátedras Entrenamiento en telepsicología y competencias digitales Lineamientos para las universidades y programas de práctica Recomendaciones éticas
Apoyo general a la salud mental y procesos psicológicos de la población	Vídeos-conferencias Programa “Salud mental a la U” Invitación a la prevención y promoción de la salud Programas de acompañamiento remoto Propuestas de intervención Recomendaciones para la reapertura escolar Pautas para la crianza Regulación y promoción de la salud en los niños durante el aislamiento Pautas para afrontar los afectos aversivos durante el aislamiento

Investigaciones

Investigaciones varias realizadas por ASCOFAPSI

Invitación para realizar investigaciones desde la neuropsicología

Recolección de experiencias de estudiantes de psicología

Libro "Impacto de la pandemia de Covid-19 en la salud mental en Colombia"

Reflexiones del papel de la psicología

Recopilación de ensayos de estudiantes

Libro "psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia"

Propuesta de diálogos con el gobierno respecto a la visión y atención de la salud mental

Recomendaciones para el ejercicio de la profesión

Lineamientos sobre la ética

Capacitación en telepsicología

Libro "psicología en contextos de COVID-19, desafíos poscuarentena en Colombia"

Psicología clínica desde la escucha

Propuesta de diálogos con el gobierno respecto a la visión y atención de la salud mental

Apoyo temporal de voluntarios al Sistema de Salud en la prevención y promoción de la salud

Discusión

El objetivo del presente artículo fue realizar una revisión de las investigaciones y otros productos de la psicología en Colombia alrededor de la pandemia Covid-19. En este sentido, los estudios, libros, boletines y vídeos encontrados abordaron una gran variedad de temáticas y variables, reflejando el amplio campo de estudio e intervención que suponen las implicaciones de la COVID-19. Esto es importante considerando que la ciencia y el mundo académico constituyen uno de los actores más relevantes de la pandemia, dado que se demanda de ellos la creación de conocimiento que permitan hacerle frente a las dificultades causadas por la contingencia de la COVID-19 (López-López, 2020).

En principio, se encontró que la mayoría de investigaciones se concentraron entre marzo y julio de 2020, es decir, hubo una rápida intención de producir conocimiento respecto a las consecuencias e implicaciones de la Covid-19 en la dimensión psicológica de la población colombiana, realizándose los estudios en el contexto de lo que López-López (2020) denominó segundo y tercer momento de la pandemia, relacionados con la amenaza percibida para la salud que representó la llegada del virus, así como con todos los aspectos en relación a las medidas de aislamiento para evitar la propagación del mismo. Así, tiene sentido que los trabajos se hayan centrado en temas como la salud mental alrededor del COVID-19 y la cuarentena, los respectivos factores de riesgo y protección para la salud mental, la validación de escalas de miedo al coronavirus, y el seguimiento de las medidas de bioseguridad; también, resulta razonable que los productos de ASCOFAPSI se enfocaron en invitar a realizar investigaciones en Colombia sobre los efectos neuropsicológicos del virus, y en generar reflexiones alrededor de cómo la pandemia podría abordarse desde las diferentes áreas de la psicología.

Resulta igualmente lógico que la mayoría de las investigaciones realizadas abordaron temas alrededor del bienestar, salud y malestar psicológico, encontrando sintomatología de angustia, estrés, depresión y somatizaciones, a su vez relacionadas con diferentes comportamientos y estados disfuncionales en los participantes afectados por la pandemia, a quienes López-López (2020) destaca como actores fundamentales en el análisis de las implicaciones biopsicosociales de esta contingencia. Lo anterior, resulta congruente con la investigación global que ha puesto especial atención a las consecuencias para la salud mental que acarrea la pandemia, encontrando problemáticas al respecto similares a las reportadas en Colombia (Clemente-Suárez et al., 2020; Urzúa et al., 2020; Paredes et al., 2021; Inchausti et al., 2020).

En los trabajos colombianos se evidenciaron también factores protectores y estrategias de afrontamiento centradas en la socialización, la fe, realizar acti-

vidades agradables y el mantener cierta estabilidad; coherentes con las recomendaciones para hacerle frente de forma saludable a la pandemia, otorgadas por COLPSIC. Al respecto, resultaría interesante analizar de forma más detallada las particularidades de los problemas y, especialmente, de las estrategias de afrontamiento reportadas en Colombia en relación con las características sociales propias del país; esto, debido a que buena parte de los trabajos revisados encontraron que las características socioeconómicas, el proceso singular de crecimiento de la pandemia y el tipo de cultura moldean la experiencia del virus, y sus consecuencias entre las naciones (Escandon-Barbosa et al., 2021; Martínez-Rodríguez et al., 2021; Oliviera la Rosa et al., 2020; Mækelæ, 2021; Counted et al., 2020).

Por su parte, el Colegio Colombiano de Psicólogos (COLPSIC) y la Asociación Colombiana de Facultades de Psicología (ASCOFAPSI), han publicado distintos materiales como boletines, material informativo o de recomendaciones, y realizaron intervenciones enfocadas, por una parte, en el bienestar psicológico de la población colombiana general y, por la otra, productos dirigidos a profesionales y estudiantes para encaminar el actuar de estos, así como dieron pautas para la educación superior, considerando las características propias de la contingencia por COVID-19. Por medio de estas líneas de acción y actuando en pro del bienestar de la población colombiana, se ha logrado fortalecer el reconocimiento social de la profesión y, a su vez, la utilidad de los servicios psicológicos (Villalobos, 2020; Scholten et al., 2020).

De igual forma, desde ASCOFAPSI y, especialmente, desde COLPSIC, se evidencia la postura acerca de trabajar en la prevención y promoción de la salud, así como en la necesidad de que las instituciones estatales respectivas se organicen para ofrecer una atención de este estilo y reestructuren su actual concepción de la salud mental que, como bien expresa López- López (2020), implica una visión "patologizante que arrastra el modelo médico a un trabajo de intervención en la peor de las situaciones de una problemática: cuando se está ante lo más agudo de la crisis" (p.253).

La llegada del coronavirus develó las profundas carencias del sistema de salud en la atención de la salud biopsicosocial, la cual se ha visto directamente afectada por el virus y sus implicaciones; pero también demostró, como bien reflejan las investigaciones y publicaciones al respecto, que trabajar en el cuidado pronto y oportuno de la salud mental permite afrontar de la mejor manera incluso un evento tan crítico y estresante como una pandemia. Las implicaciones de lo anterior merecen que los actores tomadores de decisiones políticas (López-López, 2020) escuchen las recomendaciones de las agremiaciones de psicó-

logos y transformen estos aprendizajes en políticas públicas u otras medidas claras y a largo plazo.

Por otra parte, resulta interesante que la mayoría de las investigaciones realizadas en Colombia reconozcan una limitación en la generalización de sus resultados por el tipo de muestreo y las características de los sujetos estudiados: la forma de contactar a los participantes, la recolección de los datos y la aplicación de cuestionarios se realizó en su mayor parte a través de plataformas virtuales. Si bien lo anterior se explica por las limitaciones metodológicas impuestas por la misma situación de riesgo y medidas de contención de la pandemia, esto implica que sólo se abordaron las realidades de personas que tuvieran cierta facilidad de acceso a internet y redes sociales, dejando por fuera a los actores menos privilegiados producto de la gran desigualdad socioeconómica que caracteriza a Colombia (López-López, 2020).

Lo anterior es significativo dado que el riesgo para la salud y las implicaciones negativas del aislamiento resultan mayores en naciones con altos índices de pobreza por la ausencia de garantías y acceso a servicios (López-López & Velandia, 2020, citado en López-López, 2020), así como que las cifras demuestran que los sectores económicos más vulnerables son los que han recibido el mayor impacto del virus (INS, 2021). La ausencia de información sobre la afectación en estos actores supone un impedimento para la producción de conocimiento más acertado y, siguiendo las ideas de Kazak (2020), no permite la aplicación de medidas útiles para las poblaciones más vulnerables, sobre las que el saber psicológico puede dar luces.

Partiendo de esto, se resalta la investigación de Sanabria et al. (2021), apoyada por COLPSIC, que, aunque sufre de las mismas limitaciones metodológicas, identifica un mayor afectación general por la pandemia en poblaciones con bajo nivel de ingresos y de educación, recomendando, entre otras cosas, que se garantice un mínimo de seguridad económica de estos grupos y se establezcan para ellos medidas de renta básica; de esta manera, se reflejan los postulados de López-López (2020), respecto al importante papel de los tomadores de decisiones o actores económicos en el manejo de la crisis que la pandemia representa.

Por otro lado, en este segundo y tercer momento de la pandemia, dos de los estudios revisados se centraron en la adaptación de pruebas psicométricas a la población colombiana; ambas investigaciones partieron del mismo instrumento -la Fear of Covid-19 Scale- para evaluar el miedo hacia la Covid-19, pero buscaron implementarlo en dos muestras diferentes: la población general colombiana y los médicos. Debe resaltarse que, si bien los dos trabajos encontraron problemas de ajuste para la muestra estudiada, ambos llegaron a una adaptación di-

ferente según lo que mejor se ajustaba a la población específica, surgiendo así las pruebas FCV-19S-5 para los trabajadores de la salud, y Fear COVID-5 para la población general. Esta diferencia podría explicarse por la situación especialmente estresante que el personal de la salud ha afrontado en la atención de la enfermedad, que en general conlleva a una carga aún mayor relacionada con el agotamiento, desgaste y temor (Gallegos et al., 2020).

Complementando lo dicho sobre el personal médico y de la salud, quienes también son actores fundamentales en la pandemia (López-López, 2020), resulta relevante mencionar que, desde la práctica psicológica, reflejada en los productos de COLPSIC y ASCOFAPSI, se han realizado intervenciones sobre su salud mental, especialmente ofreciendo entrenamiento frente a primeros auxilios psicológicos. No obstante, el panorama es diferente al tratarse de la investigación con esta población, siendo poco lo estudiado en Colombia acerca de la salud mental, bienestar y estado biopsicosocial de los trabajadores en el sector salud, lo que va en desacuerdo con la tendencia de la investigación internacional, que refiere la importancia del estudio de dicha población considerando su grave afectación y vulnerabilidad a causa del tipo de exposición a la pandemia por COVID-19 (López-López, 2020; Clemente-Suárez et al., 2021; Gallegos et al., 2020; Sierra & Díaz- Castrillon, 2020).

En todo caso, partiendo de las investigaciones revisadas, se evidencia que la psicología en Colombia puede cumplir un papel fundamental para el manejo de la pandemia en tanto que permite el estudio del comportamiento humano y a la implementación de estrategias de intervención en el contexto de la Covid-19 (Kazak, 2020), específicamente, la psicología puede otorgar distintos aportes a la discusión actual respecto al cumplimiento e importancia de las medidas de cuidado y autocuidado (López-López). Estudios alrededor de temas como las razones y estrategias para que se sigan las medidas de bioseguridad (Gantiva, 2021; Escandon-Barbosa, 2021), la percepción social sobre las personas que cumplen o no tales medidas (Olivera-La Rosa, et al., 2020), o intervenciones realizadas durante la pandemia (Mesurado, et al., 2021), son prueba del tipo de aportes que la disciplina puede ofrecer al respecto.

Por otra parte, remontándose a los estudios y productos obtenidos en un cuarto momento de la pandemia, se resalta la investigación en temas como el impacto de la música y de otras actividades para lograr metas puntuales en el afrontamiento de la Covid-19 (Granot et al., 2021), además, la producción de ASCOFAPSI se centró en informar sobre la respuesta e iniciativas de la asociación para hacerle frente a las necesidades académicas y de salud mental de la población, ofrecer sugerencias respecto al uso adecuado de la telepsicología, y recopilar

distintos ensayos de estudiantes sobre las publicaciones anteriores realizadas por la asociación. Es decir, si bien la producción de conocimiento se enfocó en dar respuesta a interrogantes más específicos y las intervenciones siguieron priorizando la salud mental relacionada con la pandemia, no se realizó un abordaje respecto a la característica importante surgida desde el mes de septiembre: la flexibilización de las medidas de aislamiento y las posibles manifestaciones o efectos psicológicos derivados de estas (López-López. 2020).

Por último, no se encontraron investigaciones en relación con el contexto de establecimiento progresivo de una nueva normalidad -el quinto y último momento de la pandemia- (López-López, 2020). No obstante, la mayoría de los productos de ASCOFAPSI y COLPSIC se publicaron en este período -durante el 2021-, informando de nuevos avances y experiencias en relación con la educación en psicología para la primera asociación, mientras que la segunda agremiación reporta la creación de su equipo ERP-COVID19, da recomendaciones para la reapertura escolar, y brinda sugerencias para el afrontamiento saludable de la pandemia durante el aislamiento. Esta última recomendación, sumada a los hallazgos de investigaciones como la de Sabría et al. (2021) que hacen referencia a la realidad de 2020, pero siendo publicadas hasta 2021, evidencia una respuesta que, si bien puede ser de utilidad, resulta tardía para las necesidades inmediatas de febrero del 2021, momento de reapertura y reactivación económica.

Conclusiones

La pandemia por Covid-19, con todos los cambios y retos que ha acarreado, es un tema que le abre a la psicología un amplio y variado campo de estudio por abordar, así como abre diversas posibilidades de intervención de gran relevancia y alcance social. En Colombia se resalta el surgimiento de una serie de iniciativas de acompañamiento e intervención llevadas a cabo principalmente por voluntarios practicantes y profesionales, las cuales han estado respaldadas por agremiaciones como COLPSIC y ASCOFAPSI, alcanzando con un importante alcance territorial y utilidad; sin embargo, la posibilidad de acción de la psicología -cuya imperiosa necesidad se ha evidenciado en las diferentes indagaciones nacionales e internacionales- aún está limitada, y su potencialidad de ofrecer un servicio vital se encuentra necesariamente ligada al apoyo e instauración de funciones por parte de las instituciones de salud gubernamentales.

De igual forma, las investigaciones realizadas en Colombia han sido importantes para permitir una caracterización de la vivencia particular de la pandemia, no obstante, estas son limitadas y aún hace falta ampliar los estudios y expandir las áreas de interés a abordar para poder acercarse a una comprensión significativa

del fenómeno psicológico relacionado con el coronavirus en Colombia. En este sentido, algunas de las principales limitaciones y oportunidades para la investigación futura son:

- a. Un abordaje más amplio de temas de interés para la psicología, que trascienda incluso la investigación sobre el bienestar, salud y malestar, y que permita explorar las diferentes áreas de la disciplina (social, organizacional, jurídica, del deporte, entre otros).
- b. Un abordaje más amplio y diferencial de la población estudiada- en la medida en que las restricciones de bioseguridad lo permitan-, que incluya especialmente a muestras por fuera de las ciudades principales, en contextos de especial vulnerabilidad, o que hayan recibido un mayor impacto directo o indirecto a causa de la pandemia.
- c. Seguimiento de los resultados obtenidos en los diferentes trabajos, así como realización de investigaciones de corte longitudinal, que permitan establecer modificaciones y la evolución de las variables estudiadas en relación con los cambios en el contexto o el desarrollo de la pandemia -los diferentes momentos de la pandemia-.
- d. Lo anterior también implica la realización de nuevas investigaciones posteriores a los primeros meses de la llegada del virus a Colombia, que permitan evidenciar las problemáticas y características propias de la flexibilización de las medidas de aislamiento y la instauración de la nueva normalidad.
- e. Correlacionar los resultados de las diferentes investigaciones con medidas de conductas reales, para obtener una información más precisa sobre las variables estudiadas. Esto, debido a que los trabajos indagaban por las percepciones o creencias sobre una acción, más que sobre la realización de la acción en sí misma.
- f. Realizar propuestas y evaluaciones/seguimiento de más intervenciones u otras estrategias para el manejo de diferentes eventos de la dimensión biopsicosocial en relación con la pandemia.
- g. Realizar más investigaciones y propuestas de intervención alrededor de la población de los trabajadores de la salud, analizando sus afectaciones particulares en relación con el curso y manejo particular de la Covid-19 en Colombia, así como con las problemáticas particulares del sistema de salud colombiano. La importancia de este campo de indagación se evidencia en las investigaciones internacionales.

De igual forma, considerando los productos encontrados en ASCOFAPSI y COLP-SIC, también pertinente tomar en cuenta para el actuar de estas agremiaciones y para el ejercicio de la disciplina psicológica:

- a. Consideraciones éticas para la práctica e investigación en psicología en relación con las necesidades y retos que impone la pandemia, especialmente para el ejercicio de la telepsicología.
- b. La convocatoria a la interdisciplinariedad que permita la formulación de propuestas concretas dirigidas a políticas públicas que demuestren un cambio de forma concreta.
- c. El fortalecimiento del énfasis de prevención y promoción de la salud, en lugar del enfoque actual hacia el tratamiento y la atención psicopatológica. Para esto se hace necesario insistir en los diálogos, propuestas y convenios con el Ministerio de Salud y el sistema de salud en general que permitan una mayor actuación sobre la salud mental desde la prevención.
- d. Desarrollar una agenda estratégica centrada en la construcción de diálogos y sinergias intergremiales, intersectoriales que implique la política pública y acciones conjuntas en escenarios de investigación e intervención.
- e. Construir procesos de investigación e intervención que impliquen las comunidades como actores co-constructivos de los procesos de salud pública.
- f. Desde las universidades, formar profesionales cualificados para el actuar psicológico por medios diversos al tradicional de consultorio.
- g. Asimismo, desde la educación superior, trabajar y fomentar las necesarias capacidades de adaptación de los estudiantes de psicología.
- h. Acercar servicios psicológicos a diversas poblaciones distantes y vulnerables por medio de las TIC.
- i. Dar respuestas y realizar publicaciones acordes con las necesidades inmediatas de la población, considerando el contexto. Para esto, es necesaria la indagación constante por el estado biopsicosocial de la población, y el propender por procesos de publicación más ágiles.

Referencias

- Arpaci, I., Karatas, K., Baloglu, M. (2020). The development and initial tests for the psychometric properties of the COVID-19 Phobia Scale (C19P-S). *Personality and Individual Differences*. 164, 110108 <https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.110108>

- Ahorsu, D.K., Lin, C.-Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M.D., Pakpour, A.H. (2020). The fear of COVID-19 scale: development and initial validation. *International Journal of Mental Health and Addiction*. 1-9. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>.
- Ashraf, F., Lee, S.A., Elizabeth Crunk, A. (2020). Factorial validity of the Urdu version of the obsession with COVID-19 scale: preliminary investigation using a university sample in Pakistan. *Death Studies*. 1-6. <https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1779436>.
- Banco Mundial. (2020). *Informe semestral de la región de América Latina y el Caribe: La economía en los tiempos del Covid-19*. Washigton.
- Castelnuovo, G., De Giorgio, A., Manzoni, G. M., Treadway, D. C., & Mohiyeddini, C. (2020). Psychological, behavioral, and interpersonal effects and clinical implications for health systems of the coronavirus (COVID-19) pandemic: a call for research. *Frontiers in Psychology*, 11, 2146. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.02146>.
- Chandu, V., Pachava, S., Vadapalli, V., Marella, Y. (2020). Development and initial validation of the COVID-19 anxiety scale. *Indian Journal of Public Health*. 64(6), 201-204. https://doi.org/10.4103/ijph.IJPH_492_20.
- Clemente-Suárez, V. J., Dalamitros, A. A., Beltran-Velasco, A. I., Mielgo-Ayuso, J., & Tornero-Aguilera, J. F. (2020). Social and psychophysiological consequences of the COVID-19 pandemic: An extensive literature review. *Frontiers in Psychology*, 11, 3077. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.580225>
- Cortez, P. A., Joseph, S. J., Das, N., Bhandari, S. S., & Shoib, S. (2020). Tools to measure the psychological impact of the COVID-19 pandemic: What do we have in the platter?. *Asian journal of psychiatry*, 53, 102371. <https://dx.doi.org/10.1016%2Fj.ajp.2020.102371>
- Decreto 417 de 2020 [Presidencia de la República] Por la cual se declara un estado de emergencia económica, social y ecológica en todo el territorio nacional. 17 de marzo de 2020.
- Decreto 457 de 2020 [Ministerio del interior]. Por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del coronavirus COVID-19 y el mantenimiento del orden público. 22 de marzo de 2020.
- López-López, W. (2020). Colombia. Las dimensiones biopsicosociales de la pandemia: actores, momentos y procesos implicados. En Reyes Ed, *Pandemia Efectos en América Latina y su Interacción con China* (pp.249-265) Editorial Simplemente.
- Ministerio de Salud y Protección Social (s.f.). *Vacunación contra COVID-19*. Recuperado el 5 de noviembre de 2021 de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/Paginas/Vacunacion-covid-19.aspx>
- Gallegos, M., Zalaquett, C., Sanchez, S. E. L., Mazo-Zea, R., Ortiz-Torres, B., Penagos-Corzo, J. C., & Miranda, R. L. (2020). Coping with the Coronavirus (Covid-19) pandemic in the Americas: recommendations and guidelines for mental health. *Revista Interamericana de Psicología*, 1-28. <https://doi.org/10.30849/ripijp.v54i1.1304>
- Goodwin, R., Hou, W., Sun, S., & Ben-Ezra, M. (2020). Quarantine, distress and interpersonal relationships during COVID-19. *General Psychiatry*, 33(6). <https://doi.org/10.1136/gpsych-2020-100385>
- Inchausti, F., García Poveda, N. V., Prado Abril, J., & Sánchez Reales, S. (2020). La psicología clínica ante la pandemia COVID-19 en España. *Clínica y Salud*, 31(2), 105-107. <https://dx.doi.org/10.5093/clysa2020a11>.
- Instituto Nacional de Salud. (2021). *Casos COVID-19. Colombia, 2020-2021*. Ministerio de Salud y Protección Social. <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiMjBjZWNIQGUtNzc1Yi00NjVhLkkyMjktOTJmMGU3YTU2Nzk4IiwidCI6ImE2MmQyZdiLTImNTktNDQ2OS05MzU5LTM1MzcxNDc1OTRiYiIsImMiOiR9&pageName=ReportSection0c50ea3406afe4407370>
- Kazak, A. E. (2020). Psychology is an essential science: American Psychologist highlights the role of psychology in understanding and addressing COVID-19. *American Psychologist*, 75(5), 605-606. <http://dx.doi.org/10.1037/amp0000682>.

- Organización Mundial de la Salud. (10 de noviembre del 2020). Información básica sobre el COVID-19. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- Organización Mundial de la Salud. (29 de enero de 2021). Cronología de la respuesta de la OMS a la COVID-19. <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>
- Page M.J., McKenzie J.E., Bossuyt P.M., Boutron I., Hoffmann T.C., Mulrow C.D., et al. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* 2021;372:n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Paredes, M. R., Apaolaza, V., Fernandez-Robin, C., Hartmann, P., & Yañez-Martinez, D. (2021). The impact of the COVID-19 pandemic on subjective mental well-being: The interplay of perceived threat, future anxiety and resilience. *Personality and Individual Differences*, 170, 110455. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.110455>.
- Pedrozo-Pupo, J.C., Pedrozo-Cortés, M.J., Campo-Arias, A. (2020). Perceived stress associated with COVID-19 epidemic in Colombia: an online survey. *Cadernos de Saúde Pública*. 36. <https://doi.org/10.1590/0102-311x00090520>.
- Peñañiel-Rodríguez, W. (2020). Artículo Editorial Los cambios en los procesos educativos en tiempos de pandemia. *Fides et Ratio - Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia*, 20(20), 13-16.
- Pillay, A. L., & Barnes, B. R. (2020). Psychology and COVID-19: impacts, themes and way forward. *South African Journal of Psychology*, 50(2), 148-153. <https://doi.org/10.1177%2F0081246320937684>.
- Scholten, H., Quezada-Scholz, V. E., Salas, G., Barria-Asenjo, N. A., Molina, R., García, J. E., ... & Somarriva, F. (2020). Abordaje psicológico del COVID-19: una revisión narrativa de la experiencia latinoamericana. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology*, 54(1), e1287-e1287. <https://doi.org/10.30849/ripij.v54i1.1287>
- Sierra, S., & Diaz-Castrillon, C. E. (2020). Inteligencia emocional y práctica clínica en tiempos de pandemia. *CES Medicina*, 34, 59-68. <https://doi.org/10.21615/cesmedicina.34.COVID-19.9>
- Taylor, S., Landry, C.A., Paluszczek, M.M., Fergus, T.A., McKay, D., Asmundson, G.J.G. (2020). Development and initial validation of the COVID stress scales. *Journal of Anxiety Disorders*. 72, 102232 <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102232>.
- Urzúa, A., Vera-Villarreal, P., Caqueo-Urizar, A., & Polanco-Carrasco, R. (2020). La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia psicológica*, 38(1), 103-118. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000100103>.
- Villalobos. (2020). Psicología y salud mental, los retos que nos ha develado el COVID-19. En Molina Ed, *Psicología en contextos de covid-19, desafíos poscuarentena en Colombia* (pp.91-102).