



TRABAJO FINAL DE GRADO

**Presentado para acceder al título de
LICENCIATURA EN ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO**

Título: “El rol del Acompañamiento Terapéutico en relación a los efectos que la pandemia de COVID-19 tuvo en la salud mental de la población infanto-juvenil en el aglomerado urbano de San Miguel de Tucumán”.

Autora:

**GOR ADRIANA VANESA
31.253.701**

Director:

Lic. SILVA GUSTAVO

Lugar:

ROSARIO, SANTA FE.

Fecha de presentación

18/09/2023

INDICE

Introducción	3
Contexto. Área de estudio	7
Metodología	7
Capítulo 1 - Impactos emocionales y psicológicos	8
Trastorno por Estrés Post traumático	9
Duelo	9
Ansiedad y Depresión	10
Estudios de población infantil en confinamiento	10
Capítulo 2 - Dimensiones de análisis y factores de riesgo	10
Efectos en el desarrollo de niños/as, adolescentes y jóvenes	10
Ámbito educativo. Cierre de las escuelas. Relación con iguales y actividad psicomotriz	11
Ámbito familiar. Aislamiento y violencia familiar	11
Feminización de las tareas de cuidado	12
Capítulo 3 - Factores de riesgo para las alteraciones en la salud mental durante la pandemia de COVID-19	13
Diagnóstico previo en salud mental.	13
Pobreza	13
Conclusión	15
Discusiones sobre la práctica del AT	16
Bibliografía	20

PALABRAS CLAVE Pandemia-Post-pandemia-Covid-19-SaludMental-Niños/Niñas/Adolescentes-Tucumán-Ministerio de Salud-

Introducción

A partir de una exploración de fuentes y de bibliografía se propone estudiar las incidencias que tuvo la pandemia de Covid 19 en la salud mental de la población joven e infantil en el aglomerado urbano de San Miguel de Tucumán. Este análisis tomará distintas investigaciones que se realizaron en el país y en la provincia a partir de experiencias mundiales, desde diferentes disciplinas con el propósito de proponer, a partir de los resultados de experiencias publicadas, una práctica posible desde el Acompañamiento Terapéutico (AT) destinada a personas sensiblemente afectadas en su salud mental. Dentro de este marco, nos centraremos en el impacto en la salud mental de niños, niñas y adolescentes.

El aglomerado del Gran San Miguel de Tucumán (GSMT) constituye la ciudad cabecera de la Región Noroeste de la República Argentina. Concentra niveles significativos de privación sin ocupar la situación más desfavorable, presentando procesos de fragmentación socio-espacial a partir del sostenimiento y la agudización de las desigualdades entre sus habitantes (Boldrini, Del Castillo, Malizia, 2014).

Es en este escenario que vamos a analizar el impacto que tuvo la pandemia de Covid-19 y sus consecuencias en la salud mental de la población infanto-juvenil.

El 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud, declaró una pandemia de escala planetaria por la aparición y expansión del Covid-19 (acrónimo del inglés *coronavirus* disease –2019, o «enfermedad del coronavirus»), enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, que se detectó por primera vez en diciembre de 2019¹.

Los meses subsiguientes mostraron que la propagación del virus se haría sentir en casi todos los rincones del mundo, provocando no solo la pérdida de innumerables vidas sino el trastocamiento de la existencia cotidiana de millones de personas. Dentro de la Argentina, Tucumán no ha sido la excepción a este proceso y el tránsito de la provincia por la pandemia ha dejado huellas evidentes en diversas dimensiones de la vida social.

¹ Nombre oficial de la enfermedad, atribuido el 11 de febrero de 2020 por la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Se ha señalado que ninguna pandemia fue nunca tan vertiginosa y de tal alcance: un virus ha recorrido todo el planeta y ha obligado a encerrarse a miles de millones de personas. Actualmente nadie ignora que la pandemia no es sólo una crisis sanitaria. Es lo que las ciencias sociales definen como un «hecho social total», en el sentido que alteró el conjunto de las relaciones sociales, y ha convulsionado a la totalidad de los actores, de las instituciones y de los valores. Ignacio Ramonet analiza en profundidad una de las mayores crisis de la humanidad: cómo actuaron las potencias occidentales y los países asiáticos, cuáles fueron las consecuencias económicas, políticas y sociales, así como la instrumentación de respuestas a partir de los avances tecnológicos, el rol del Estado y los ganadores y perdedores en esta pandemia (Ramonet, 2020).

En este contexto de crisis, las políticas implementadas por los gobiernos, de protección de la población derivaron en el aislamiento social que ha llevado a diversas situaciones que incidieron en la salud mental de la población.

La pandemia de COVID-19 ha puesto de relieve la urgente necesidad de priorizar la salud mental. Si bien COVID-19 es primero una crisis física, la Organización Mundial de la Salud (2020) en ese sentido, advirtió en diferentes momentos, sobre una crisis de salud mental si no se toman las medidas necesarias con premura².

Las propuestas de actuación comenzaron reconociendo que la humanidad se encontraba ante una nueva crisis sanitaria, económica y ecológica a nivel planetario. En consecuencia, había que implementar medidas dirigidas al sistema sanitario y a sus profesionales, a las instituciones políticas y a la población en general (Buitrago Ramírez et al, 2021).

“El confinamiento domiciliario y el distanciamiento físico y social interrumpen los procesos relacionales, fundamento de la salud mental: disponibilidad de apoyo social, interacción cotidiana y habilidades de afrontamiento. Por eso están asociados con niveles más altos de malestar

² La OMS y sus asociados han trabajado para elaborar y difundir recursos en varios idiomas y formatos para ayudar a distintos grupos a hacer frente y responder a las repercusiones de la pandemia de COVID-19 en la salud mental. La OMS editó un libro de cuentos para niños de 6 a 11 años (*Mi heroína eres tú*) que actualmente está disponible en 142 idiomas y 61 adaptaciones multimedia.

<https://www.who.int/es/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide>

psíquico e incluso de trastornos (por ansiedad excesiva, depresión, insomnio y síndrome de estrés postraumático)” (Marroquín y Morgan, 2020)³.

Unicef (2020) ha señalado que frente a la “situación epidemiológica y a las medidas dispuestas para contener la propagación del virus las niñas y niños se enfrentaron a diferentes situaciones, entre ellas: la interrupción de los vínculos físicos con seres queridos, la pérdida de autonomía y de espacios de socialización, la incertidumbre sobre el avance de la enfermedad y sobre las afectaciones que este causaría a las personas más cercanas. Frente a estas situaciones era esperable que emergieran algunas respuestas emocionales como temor, ansiedad, angustia, irritabilidad, enojo, falta de concentración y problemas en el sueño. En ocasiones, estas respuestas adaptativas dejan de serlo y se convierten en efectos adversos sobre la salud mental de niñas, niños y adolescentes”⁴.

Diferentes investigaciones han puesto en evidencia un aumento de los trastornos de ansiedad, depresivos y de estrés postraumático. De allí que se hizo necesario la identificación de niños, niñas y adolescentes vulnerables.

El acceso a los servicios especializados ha sido complicado en tiempos de pandemia. Ahora bien, en un contexto de baja de la infección se tiene que garantizar la atención continuada de los y las pacientes afectados y la evaluación y tratamiento de los casos de nueva aparición.

Se ha indicado asimismo que, entre otras de las consecuencias de la pandemia, se ha registrado un aumento de los trastornos psiquiátricos.

Es ahí donde aparecen los dispositivos terapéuticos conformados por equipos interdisciplinarios en los que se pueden observar psiquiatras, psicólogos, acompañantes terapéuticos, trabajadores sociales y demás agentes de salud para “abordar distintas patologías psiquiátricas desde modelos abiertos a lo heterogéneo y cambiante, en libertad, no en el encierro”.

El término dispositivo, tomado del pensamiento de Michel Foucault, se refiere al entramado de una serie de prácticas y de mecanismos con el objetivo de hacer frente a una urgencia y de conseguir un efecto. De este concepto, se interesó rescatar tres aspectos consustanciales con esta profesión: la naturaleza

³https://www.researchgate.net/publication/343783896_Mental_Health_During_the_COVID-19_Pandemic_Effects_of_Stay-at-Home_Policies_Social_Distancing_Behavior_and_Social_Resources

⁴ <https://www.unicef.es/publicacion/salud-mental-e-infancia-en-el-escenario-de-la-covid-19-propuestas-de-unicef>

estratégica del dispositivo, su heterogeneidad y su funcionamiento en red. (Kuras de Mauer, 2011)

Se destaca la relevancia que el tema tiene para la práctica de la profesión del Acompañamiento Terapéutico dado que muchas de las patologías que surgieron a raíz del aislamiento por la pandemia, requieren de un dispositivo integral que aborde al paciente no solo dentro del consultorio sino también en el afuera, en su vida cotidiana.

Sabemos que algunas patologías pueden producir déficit en diferentes habilidades para las Actividades de la vida diaria (AVD).

En ese punto es donde se encuentra importante que un/a Acompañante Terapéutico, al insertarse en su vida cotidiana, pueda identificar qué aspectos de las AVDS se encuentran comprometidas y de qué manera su estrategia de trabajo pueda contemplarlas para alcanzar objetivos terapéuticos que incrementen su autonomía y su plena inclusión social.

“La función de soporte del Acompañante apela a un sostén emocional, que da lugar y aloja al Otro en sus diferencias, en sus capacidades y circunstancias de vida. El A.T también ejerce en forma protésica (de prótesis), al ser un dispositivo que soporta algo del malestar del otro, lo asiste, lo apoya, para que siga andando y haciendo su propio mundo” (Aráoz, 2020, pp 5).

Es necesario entonces que se establezca una buena transferencia; que el acompañado suponga un saber en el A.T. para que se constituya un vínculo que propicie el diálogo, la confianza, la apertura. De ese modo, se favorece el desarrollo de la comunicación con sus pares y su entorno y puede poner en palabras sus sentimientos (Aráoz, 2020).

Dentro de esta propuesta se parte de plantear como objetivo general, explorar los efectos que la pandemia de COVID-19 ha tenido en la salud mental de la población joven e infantil en el aglomerado urbano de San Miguel de Tucumán, en el periodo de 2022-2023.

En tanto los objetivos específicos se orientaron a:

1. Relevar las dimensiones de la salud mental de la población seleccionada en el campo de trabajo.
2. Describir las afecciones de salud mental más significativas en cada una de las dimensiones relevadas.

Contexto. Área de estudio

El aglomerado del Gran San Miguel de Tucumán (GSMT) es considerado, dentro de la jerarquía urbana nacional, como una “ciudad intermedia” cuyas características principales vienen determinadas por su cantidad de población y las funciones que desempeña como capital regional.

Comprende un conjunto de localidades que se distribuyen entre cinco departamentos de la provincia (Capital, Cruz Alta, Lules, Yerba Buena y Tafí Viejo), incluyendo distintos municipios y comunas rurales. Su núcleo está integrado por la capital provincial San Miguel de Tucumán que según el censo 2010 poseía una población de 794.325 habitantes y para 2012 esa cifra ascendía a 820.000 habitantes (INDEC), en una superficie de 114 km².

El aglomerado experimentó un importante aumento de su población en los últimos 30 años que lo instala como el más importante de la región NOA, tanto por población como por volumen de actividades económicas y centralidad (el aglomerado es uno de los cinco nodos nacionales identificados en el Atlas ID – Ministerio, 2016–). Su población no es homogénea: presenta marcadas diferencias en lo relativo a los niveles de bienestar (de acuerdo al Índice de Privación Material de los Hogares) (Batista y Natera, 2017).

El crecimiento de la ciudad, al lado de la polarización social resultante de las transformaciones económicas propias del sistema capitalista global, dieron como resultado una estructura urbana fragmentada, caracterizada por la existencia de áreas de pobreza crítica que contrastan con áreas de manifiesta opulencia (Paolasso et al, 2011). Entre estos extremos existe un amplio abanico de situaciones.

Metodología

La metodología propuesta se ha orientado a la realización de un análisis bibliográfico y de fuentes generadas en el marco de la pandemia que permitan detectar los condicionantes de vulnerabilidad y factores de riesgo para la salud mental de niños/as y adolescentes durante la pandemia COVID-19 y la post-pandemia. Los criterios de selección de los documentos, objeto de análisis, se refieren al tema, a la dimensión espacial y a la temporalidad.

Se trata de un estudio cualitativo teórico (Taylor y Bogdan, 2000) que se propone el análisis de los datos con características cualitativas, buscando paralelismos teóricos y narrativos entre las situaciones expuestas en los artículos revisados y la experiencia actual en relación a la pandemia por COVID-19 en el aglomerado urbano de San Miguel de Tucumán, revisando documentos, fuentes gubernamentales, bibliografía, fuentes periodísticas. Dentro de este marco, el abordaje metodológico se orientará al análisis de dichos documentos y de la bibliografía.

A partir del material relevado de los diferentes artículos, científicos y de divulgación, se podrán analizar factores como la prevalencia de enfermedades, las tasas de infección, el acceso a la atención médica, el bienestar psicológico y otros aspectos relevantes. Así podremos ir analizando el papel del Acompañamiento Terapéutico como un dispositivo de intervención que escucha la palabra del usuario reconociéndolo como sujeto y no como objeto de las intervenciones de salud, planteando estrategias efectivas como alternativa eficaz para rescatar subjetividades y trayectos individuales y promover el lazo social.

Capítulo 1 - Impactos emocionales y psicológicos⁵

Durante las emergencias sanitarias como epidemias, es común que se realicen estudios y evaluaciones de salud pública para comprender el impacto en la población, incluyendo a la niñez, adolescencia y juventud.

A nivel país y en San Miguel de Tucumán, se han llevado a cabo diversos estudios sobre la población infantil en epidemias y emergencias sanitarias, que pueden arrojar luz sobre los efectos de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los niños, niñas y jóvenes en esta región⁶. Tales estudios aportan entonces información valiosa sobre los impactos emocionales y psicológicos que pueden experimentar la niñez y la adolescencia durante situaciones de crisis.

La dinámica de la pandemia y las medidas gubernamentales adoptadas para paliar sus efectos provocaron cambios y alteraciones en la vida cotidiana

⁵ Para este apartado se ha tomado información de la que se da cuenta en la bibliografía consignada, así como noticias publicadas en medios de comunicación (periódicos, televisión, redes sociales). A partir de ese acumulado de datos se sintetizaron y se tomaron categorizaciones que se construyeron desde la experiencia científica y que han sido apropiadas en la vida cotidiana para su comprensión.

⁶ Las fuentes y documentos referidos a esos estudios, se consignan en la bibliografía.

tanto de niñas, niños, y adolescentes como de sus familias, y produjeron diferentes reajustes según las trayectorias familiares y las situaciones preexistentes.

Todo esto impactó de diferente manera en cada niña, niño y adolescente, y en su salud mental, en función de las oportunidades y recursos disponibles según su edad, género, etnia y situación socioeconómica de su familia.

Se realizaron análisis de los datos obtenidos a partir de diferentes dimensiones, se efectuaron análisis de contenido (Bardin, 1991), y se categorizaron las percepciones, significaciones, valoraciones y construcciones de sentidos de los niños, niñas y adolescentes:

Trastorno por Estrés Postraumático

Este aspecto estudiado, el TEPT en niños, niñas, adolescentes y jóvenes afectados por emergencias sanitarias fue investigado. Durante situaciones de emergencia, como una epidemia, los niños/as pueden experimentar eventos traumáticos que desencadenan el Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT). Los síntomas del TEPT pueden incluir pesadillas, recuerdos intrusivos, evitación de situaciones relacionadas con el evento traumático y cambios en el estado de ánimo. Estos síntomas pueden persistir mucho tiempo después de que la emergencia haya pasado.

Se ha estudiado la prevalencia de este trastorno y los factores de riesgo asociados, como la exposición directa a la pérdida de seres humanos o la vivencia de situaciones traumáticas. Estos estudios pueden ayudar a identificar a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que podrían requerir emergencias especializadas para superar los efectos traumáticos de la pandemia.

Duelo

El duelo ha sido investigado en niños, niñas, adolescentes y jóvenes durante emergencias sanitarias. La pérdida de familiares o seres queridos debido al COVID-19 puede tener un impacto significativo en la salud mental de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

La experiencia resultante de las investigaciones puede proporcionar información sobre cómo este grupo experimenta y procesa el duelo, así como estrategias de apoyo que pueden ser implementadas para ayudarlos y ayudarlas a enfrentar esta difícil situación.

Ansiedad y depresión

Estudios de población infantil en confinamientos

La ansiedad y la depresión también han sido objeto de estudio en la población infantil, adolescente y joven durante situaciones de crisis. La incertidumbre, el miedo y los cambios drásticos en la rutina diaria pueden contribuir al desarrollo de trastornos de ansiedad y depresión en la niñez, la adolescencia y la juventud.

Estos estudios coadyuvan a la comprensión de los factores de riesgo y las consecuencias de estos trastornos en la salud mental del grupo de edad, y así realizar diseños adecuados para su tratamiento y prevención.

Capítulo 2 - Dimensiones de análisis y factores de riesgo

Efectos en el desarrollo de niños/as, adolescentes y jóvenes⁷

Atendiendo a conceptualizaciones y enfoques se puede señalar que una dimensión de análisis contiene una serie de categorías relacionadas; para explicar esas dimensiones son importantes los significados, de allí que es necesario reconocer la diversidad interpretativa y teórica, así como un posicionamiento que guía la elección individual de hacer una investigación que tiene implicancias prácticas en el diseño y elaboración de esta (Franco Moreno, 2019).

En cuanto a factor de riesgo es “cualquier característica, exposición o conducta de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión... El análisis de los factores de riesgo por grupos económicos es

⁷ Observatorio de la Situación Social de la Niñez y la Adolescencia TUCUMÁN. COVID19 y políticas públicas orientadas a la niñez y la adolescencia en la provincia de Tucumán. https://onat.tucuman.gov.ar/recursos/documentos/archivos/archivo_105_20220405121134.pdf

importante para el desarrollo de estrategias orientadas a la equidad en salud... Las desigualdades en relación con el género, la edad y la etnicidad son también evidentes” (Tafari, R. et al, pp.55).

Ámbito educativo. Cierre de las escuelas, Relación con iguales y Actividad psicomotriz

Se han realizado investigaciones sobre el impacto del confinamiento y cierre de las escuelas en la población infantil, adolescente y juvenil. El cierre prolongado de las escuelas puede afectar el desarrollo social, emocional y académico de los/as niños/as y jóvenes. Estos estudios han proporcionado información sobre los efectos del confinamiento en la relación con sus pares, en la actividad psicomotriz y en otros aspectos del desarrollo infanto-juvenil⁸.

Ámbito familiar. Aislamiento y violencia familiar

Con la llegada de la pandemia, niños/as, adolescentes y jóvenes tuvieron que adaptarse a una situación de encierro. Sus rutinas, actividades y relaciones se vieron modificadas abruptamente de un día para el otro. Cómo se ha transitado ese tiempo fue muy diferente, dependiendo del contexto en el cual se encontraban. Las características de sus viviendas; la ausencia de espacios de intimidad; la falta de contacto con sus vínculos como amistades, parejas, docentes; la falta de trabajo o el miedo a perderlo; la dependencia económica de sus familias; la enfermedad o pérdida de un vínculo cercano, son algunas dimensiones a considerar.

Mientras que algunos/as pudieron permanecer en hogares un poco más confortables y con contención emocional; para otras/os “quedarse en casa” significó permanecer en aislamiento bajo condiciones de hacinamiento, en espacios de violencia y de mucha opresión.

⁸ Cf. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2021b) y KURAS de Mauer y Silvia Resnizky (2021) *Estudio sobre los efectos en la salud mental de niñas, niños y adolescentes por COVID-19*, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF, Mayo 2021, Buenos Aires, Argentina.

El concepto de confinamiento difiere de la exclusión social que se produce en los ingresos psiquiátricos y con la que se pretende preservar la seguridad y el bienestar de los afectados, así como proveerles de asistencia sanitaria, actuando desde una perspectiva clínica, y nunca punitiva.

Durante el ASPO se ha comprobado el aumento significativo de los casos de violencia intrafamiliar, física y sexual (Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, 2019)⁹. Para gran parte de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, el núcleo familiar emerge como único espacio de sociabilización, lo que rigidiza los lazos sociales y “achica” el horizonte de posibilidades en muchos casos, cercenando la expresión de los miedos y en muchos otros casos, profundizando violencias que quedan “secretizadas” y “cercadas” por el encierro (Observatorio de Adolescentes y Jóvenes, 2020)¹⁰.

Niños, niñas, adolescentes y jóvenes constituyen un grupo altamente sensible que necesita de un entorno saludable para desplegar sus capacidades y adquirir las herramientas que permitan alcanzar un futuro mejor. Los equipos de salud deben adaptarse a estos contextos y necesidades cambiantes durante el paso de la pandemia y post-pandemia de COVID-19.

Feminización de tareas de cuidado

Otra cuestión que parece haberse profundizado durante el aislamiento está en relación a la brecha de género/feminización de las tareas de cuidados dentro de los hogares¹¹. En Argentina 9 de cada 10 mujeres son quienes realizan estas

⁹ De acuerdo con los datos registrados por el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación, los llamados a la línea 137 por violencias intrafamiliares y/o sexuales aumentaron un 20% durante la cuarentena, respecto al mismo período de 2019. La cantidad total de niñas y niños que sufrieron estos tipos de violencias se incrementó un 23%: específicamente, aumento del 28% en violencia familiar y del 13% en violencia sexual. En tanto, la cantidad de chicos y chicas que fueron violentados/as en el entorno digital (lo que incluye principalmente grooming y utilización de imágenes en pornografía) aumentó un 267%. Cf. Argentina. Gob. Ar. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/de-los-chicos-y-las-chicas-somosresponsables-una-campana-contr-la-violencia-durante-la>

¹⁰ <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-para-la-atencion-de-adolescentes-y-jovenes-durante-el-curso-de-la-pandemia-0>

¹¹ Garrido, B. et al. (2020) “Pandemia y violencia contra las mujeres. La Ley Micaela en Tucumán y las demandas feministas”. En *Reflexiones sobre la pandemia de Covid-19 y las consecuencias para la humanidad*. Humanitas. Facultad de Filosofía y Letras. UNT. Tucumán.

tareas, con un promedio de 6.4 horas por día dedicando tres veces más tiempo que los varones a estos cuidados¹².

En los barrios vulnerables, muchas veces estas tareas recaen en niñas y adolescentes, quienes habitualmente se ocupan, por ejemplo, de buscar a sus hermanes menores en la escuela o gestionar alimentos (EANNA, 2017).

Al cerrar estos y otros espacios de cuidado, es muy probable que estas desigualdades frente a las tareas de cuidados se hayan profundizado en los barrios populares, donde las mujeres son, principalmente, las que llevan adelante este tipo de tareas (Observatorio de Adolescentes y Jóvenes, 2020)

En la Argentina hay actualmente 9.748 niños, niñas, adolescentes y jóvenes institucionalizados (NNAyJ). El 40% de este total, son adolescentes y jóvenes de 13 años y más (3.963 adolescentes y jóvenes). El 86% del total de NNAyJ sin cuidados parentales, vive en dispositivos de cuidado de tipo residencial. Estos NNAyJ tienen más probabilidades de ser víctimas de violaciones de los derechos humanos, como: discriminación, exclusión, violencia, abusos, falta de cuidados y explotación (ONU)¹³.

Las medidas sanitarias por COVID-19 han tenido un profundo impacto en el acceso a sus derechos como la atención de su salud integral, las dificultades para la continuidad pedagógica, los problemas de infraestructuras y escasez de recursos y de personal, la dificultad para mantener los vínculos con familiares y referentes entre otros (Doncel, 2020)

Capítulo 3 - Factores de riesgo para las alteraciones en la salud mental durante la pandemia de COVID-19

Se han identificado factores de riesgo para las alteraciones en la salud mental durante la pandemia de COVID-19:

Diagnóstico previo en Salud Mental

¹² Ministerio de Economía. Horas de trabajo no pago y brechas de tiempo. <https://www.argentina.gob.ar/economia/igualdadygenero/los-cuidados-un-sector-economico-estrategico/horas-de-trabajo-no-pago-y>

¹³ Se consigna en bibliografía el Informe ONU sobre violencia contra niños y niñas.

Las personas que ya tienen un diagnóstico previo de trastornos de salud mental, como ansiedad, depresión, trastorno de estrés postraumático, entre otros, pueden ser más susceptibles a experimentar un empeoramiento de sus síntomas en la pandemia

En LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN DE ADOLESCENTES Y JÓVENES DURANTE EL CURSO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 (2020)¹⁴, se ha señalado que sus vidas se han visto alteradas por el ASPO¹⁵ al mantenerse alejados de estructuras de protección y cuidado como la escuela y redes comunitarias, sumado al deterioro económico que sufren muchos hogares, a pesar de todas las medidas y ayuda recibida desde el Estado, afectando claramente su calidad de vida y su bienestar.

Pobreza

Según el Observatorio de la Deuda Social de la Universidad Católica Argentina (OSDA, 2020), al instalarse el ASPO, el 57.1 % de NNyA del país, ya estaban en situación de pobreza y el 56% dependían de servicios de salud estatales por carecer de obra social, mutual o prepaga. La inseguridad alimentaria en los hogares con NNyA, incrementó su incidencia en el contexto de la cuarentena, en relación con el último semestre de 2019, e incorporó nuevos estratos sociales. También previo al ASPO, el 23.9 % de los NNyA vivían en una vivienda precaria y el 21.8% en condiciones de hacinamiento, dificultando seguramente la efectiva aplicación de las medidas preventivas como la higiene de manos y el distanciamiento social, aumentando su vulnerabilidad frente a la COVID-19 (OSDA 2020).

¹⁴ <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-para-la-atencion-de-adolescentes-y-jovenes-durante-el-curso-de-la-pandemia-0>

¹⁵ La cuarentena y el aislamiento son medidas de salud pública empleadas para prevenir la propagación de una enfermedad infecciosa... se utilizan como términos idénticos y equiparables en los medios de comunicación, aunque no son sinónimos. Por *cuarentena* se entiende la separación y restricción de movimientos de personas potencialmente expuestas a una enfermedad contagiosa hasta descartar que estén enfermas, para reducir así el riesgo de que infecten a otras. Por *aislamiento* se entiende la reclusión y separación de la persona que ha sido diagnosticada de una enfermedad contagiosa hasta que esté curada, para evitar contagiar a personas sanas. El uso de la cuarentena ha sido históricamente uno de los principales recursos para proteger la salud pública, mucho antes de su aceptación como disciplina de estudio académico. Es, por lo tanto, una de las herramientas más antiguas y que en años pasados se obtuvo una respuesta legítima para proteger la salud pública y los intereses comerciales. Durante las últimas décadas, cuando parecía que las enfermedades infecciosas ya no eran una amenaza, la cuarentena se convirtió en una intervención anticuada que casi nunca se optó... y mucho menos a gran escala. Entre otras cosas, porque la cuarentena, y también el aislamiento, tienen un impacto psicológico considerable en quienes la requieren. Cf. Buitrago Ramírez, 2020)

Desde Unicef (2021a) se ha especificado que la dinámica de la pandemia y las medidas gubernamentales adoptadas para paliar sus efectos provocaron cambios y alteraciones en la vida cotidiana tanto de niñas, niños, y adolescentes como de sus familias, y generaron diferentes reacomodamientos de acuerdo a las trayectorias familiares y las situaciones preexistentes. Todo esto impactó de diferente manera en cada niña, niño y adolescente, y en su salud mental, en función de las oportunidades y recursos disponibles según su edad, género, etnia y situación socioeconómica de su familia.

En síntesis, los estudios realizados, a nivel país y en San Miguel de Tucumán sobre la población infanto-juvenil durante la epidemia y la emergencia sanitaria son relevantes para comprender los efectos que la pandemia de COVID-19 ha tenido en la salud mental de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en la región.

A partir del reconocimiento y la visibilidad de la situación de la salud mental de niñas, niños, y adolescentes, pueden formularse recomendaciones y medidas que orienten políticas públicas que contemplen los efectos de la pandemia y aseguren y protejan sus derechos (UNICEF, 2020).

Estos estudios ofrecen información valiosa para el diseño de intervención y estrategias de apoyo adecuadas que ayudan a mitigar los impactos negativos en la salud mental de esta población vulnerable.

Conclusión

A partir de los objetivos propuestos hemos explorado los efectos que la pandemia de COVID-19 ha tenido en la salud mental de la población joven e infantil en el aglomerado urbano de San Miguel de Tucumán, en el periodo de 2022-2023.

Dentro de ese marco analizamos las dimensiones de la salud mental de la población infanto-juvenil, describiendo las afecciones de salud mental más significativas en cada una de las dimensiones relevadas.

La pandemia ha tenido efectos significativos en la salud mental de la población en general, incluyendo claro está, a la niñez y a la adolescencia en el aglomerado urbano de San Miguel de Tucumán.

La experiencia de lo sucedido con la pandemia de Covid-19 nos muestra que la cuarentena, el distanciamiento social y el aislamiento de las poblaciones infectadas pueden ser positivas para contener la epidemia, pero también que su impacto psicosocial es importante y tiene que ser estudiado.

El aislamiento social, el distanciamiento físico y la interrupción de los procesos relacionales han llevado a niveles más altos de malestar psíquico, trastornos de ansiedad, depresión y estrés postraumático en la población infanto-juvenil.

La falta de acceso a servicios especializados y la dificultad para identificar a los niños, niñas y adolescentes vulnerables han sido desafíos en este contexto. Además, se ha registrado un aumento de los trastornos psiquiátricos en la población en general.

Discusiones sobre la práctica del/la AT

En términos de la práctica del Acompañamiento Terapéutico (AT), es importante que los profesionales se enfoquen en poder identificar las diferentes problemáticas que se generaron en el contexto de pandemia y trabajar junto con un equipo interdisciplinario para abarcar desde diferentes ángulos y puntos de vista las diversas patologías que se evidencien.

A lo largo de la historia el concepto de niñez se fue transformando. Con la llegada de la revolución industrial, en virtud de generar fuerzas de trabajo productivo se comenzó a invertir en educar y entrenar niños.

Antes que esto, los niños fueron víctimas de una variedad de formas de rechazo, partiendo de la no aceptación de su inermidad¹⁶ y de sus mínimas necesidades afectivas, hasta tratos inhumanos. (Levin, 1995)

El bebe humano necesita para sobrevivir de otro que le provea alimentos, higiene y seguridad, ya que sin estos cuidados mínimos estaría destinado a la muerte.

¹⁶ Inermidad. Condición de desarmado. Que se carece de armas con que defenderse. Indefenso, indefensión. Sinónimo de inermidad es indefensión. Diccionario de Psicología. www.psicopsi.com/diccionario_de_psicologia.asp

Desde el psicoanálisis de Freud y Lacan en la infancia se gesta el futuro del individuo durante todas las etapas de la vida y la importancia que tiene esta para determinar la estructura de personalidad del ser humano, destacándose que la gran mayoría de los procesos psíquicos tienen su origen en la infancia. Además de esto todos los eventos traumáticos que son vividos en esta etapa por el sujeto son muchas veces detonantes de trastornos psicológicos en la adultez. En el niño se producen modificaciones que lo llevan a una conducta social debido a la dependencia en la que se encuentra con respecto a sus progenitores tanto en lo material como en lo emocional (Acuña Bermúdez, 2018).

En la adolescencia nos encontramos con un sujeto que se caracteriza por un estado confusional transitorio, creado por los procesos de duelo y el aumento de las tendencias libidinales y agresivas.

En este escenario de turbulencia pulsional, dificultoso para transitar, es que para intentar dar respuestas a este tipo de padecimientos (que excedían el ámbito de los tratamientos existentes hasta ese momento) que surgió durante la década de los '70, la práctica del acompañamiento terapéutico en la Argentina.

En este proceso las personas experimentan cambios en todas las dimensiones de su ser que se evidencian en los niveles sociales, sexuales, físicos, psicológicos y espirituales.

El trabajo en equipo es fundamental porque permite ampliar la mirada.

Kuras de Mauer y Silvia Resnizky (2020) mencionan en este sentido los DISPOSITIVOS DE ABORDAJES MULTIPLES, ¿qué quieren decir con esto? Refieren a que los dispositivos son recursos a disposición del analista dentro de un marco estipulado por los acuerdos del contrato terapéutico. Son construcciones complejas conjuntas del analista y el equipo tratante con el/la paciente donde el vínculo y el devenir del proceso son los que van haciendo aparecer diferentes figuras del dispositivo. Cada dispositivo se construye como tramos de una trama, en un trabajo conjunto y de colaboración.

Rosana Goyeneche describe el rol del acompañante terapéutico como “un accionar en donde no se pueden definir a priori los movimientos que realizara el AT, sino que es en relación al proceso terapéutico donde se irán delineando” (2016, pp. 15).

Agrega luego la autora que el AT funciona como una herramienta que utiliza la profesional cabecera, de quien recibirá instrucciones precisas, de acuerdo a la dirección de la cura planteada para cada paciente.

Las demandas actuales y las consecuencias que la pandemia trajo consigo es la “Urgencia generalizada”; en esta época “se vive en un estado de urgencia general, como si fuera una nueva forma clínica. La vida cotidiana esta atravesada por lo que podría caracterizarse como la era del terrorismo global, donde la angustia y el miedo están presentes en forma permanente ante la inquietud de saberse amenazado por un real sin ley. Lo peor está por pasar, pero igual se les pide a los habitantes que continúen con su vida habitual” (Belaga, 2004, pp. 12). Nada más visionario que lo que Belaga indica y los flashbacks que recuerdan lo que vivimos en pandemia.

¿Qué es lo “Urgente”? Lo que define una urgencia es la rapidez con la que se deben tomar los recaudos para actuar frente a ella. Los padecimientos psíquicos son una urgencia a ser tratados cuanto antes porque no sabemos que desenlace pueden traer, pasaje al acto o acting out que provoca el estado en donde la palabra no media, no hay lugar para el pensamiento, si para la acción.

Saber identificar estas urgencias será primordial para poder trabajar con el sujeto y generar un alivio psíquico.

Kuras de Mauer¹⁷ menciona que los y las A.T “fuimos convocados a trabajar en el ámbito escolar con más frecuencia, luego del periodo de aislamiento, volver a clases no fue fácil para muchos.

Primero se continuó trabajando con aquellos niños, niñas y adolescentes que ya tenían un AT escolar, se trabajó como se pudo con la tecnología que había en cada hogar, pues no todos contaban con un smartphone para hacer video llamadas o computadoras y tablets, etc, A través de video llamadas y consignas cortas que trataban de no agotar al sujeto, puesto que todo era virtual: las clases, las video llamadas con familiares ante la imposibilidad de verse, dificultaba aún más nuestro trabajo con esta modalidad.

Luego con el regreso a clases, que fue todo un proceso pues asistían a clase divididos, el grado o curso, en burbujas que iban rotando de días y horarios, gradualmente se fue volviendo a la normalidad.

¹⁷ Kuras de Mauer, Susana (2021). Entrevista realizada por Emilia Cueto:
<https://www.elsigma.com/entrevistas/entrevista-a-susana-kuras-de-mauer/123411>

Trabajar con los usuarios en volver a hacer vínculos, con las nuevas “normas” de distanciamiento social, barbijo, saludar desde lejos, tratar de no compartir materiales que luego, por suerte, fueron desapareciendo no fue nada sencillo.

Adaptarnos (los/las AT) a las nuevas tecnologías, los nuevos dispositivos que parecían estar desmembrados, luchar con las familias que a veces no colaboraban, familias disfuncionales y con muchas necesidades de apoyo psicológico y económico, ya que muchas de ellas se quedaron sin trabajo por la pandemia, pero querían y tenían la necesidad de continuar con los tratamientos que realizaban sus hijos, fue todo un desafío.

El papel que han tenido los equipos interdisciplinarios de salud mental ha sido fundamental para prevenir crisis mucho más graves.

El contexto de pandemia y post pandemia ha dejado un saldo de personas con sufrimiento subjetivo en donde el AT se ofrece como sostén, auxiliando al/la paciente en su imposibilidad de delimitarse así mismo.

Acompaña y ampara al paciente en su desvalimiento, su angustia, sus miedos, su desesperanza, e incluso en aquellos momentos de mayor equilibrio.

El AT busca lograr una respuesta adecuada del ambiente, impidiendo la estigmatización y favoreciendo el desarrollo personal y los vínculos sociales.

El objetivo fundamental de los acompañamientos terapéuticos es evitar los procesos de institucionalización prolongados y se enmarca en la Ley de salud mental 26.657 que se posiciona desde el paradigma de la salud mental y el respeto por los Derechos Humanos.

El Acompañante terapéutico también debe enfrentar las tensiones existentes entre el paradigma de salud mental y la lógica manicomial presentes aun en algunos dispositivos, así como las condiciones de precariedad en las formas de trabajo que se agudizaron en pandemia.

Bibliografía

(s.f.).

- Acuña Bermúdez, E. (2018). La infancia desde la perspectiva del Psicoanálisis: Un breve recorrido por la obra clásica de Freud y Lacan; Klein y los vínculos objetales. *Tempo Psicoanalítico. Río de Janeiro, Brasil. V. 501*, 325-353.
- Araoz, P. (2020). *Algunas nociones sobre las actividades de la vida diaria y el rol del acompañante terapéutico*. Tucumán: Facultad de Psicología. UNT.
- Bardin, L. (1991). *Análisis de contenido (vol.89)*. AKAL.
- Batista Zamora, A.E y J. J. Natera Rivas. (2017). *La evolución del mapa social del gran San Miguel de Tucumán. Un estudio del periodo 1991 a 2010 a través del análisis factorial*. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de humanidades y Ciencias de la Educación. Dpto de Geografía. La plata: Geograficando. vol.13, N°2. .
- Boldrini Peralta, P., A. Del Castillo y M. Malizia. (ene-jun 2014). Condiciones de vida y fragmentación socio-espacial en aglomerado Gran San Miguel de Tucumán (Noroeste Argentino). *Estudios Socioterritoriales. Revista de Geografía N°15*.
- Buitrago Ramírez, F. (Noviembre de 2020). *Salud mental en epidemias: una perspectiva desde la atención primaria de salud Española*. Obtenido de [HTTPS://WWW.NCBI.NLM.NIH.GOV/PMC/ARTICLES/PMC7346833/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7346833/)
- Buitrago Ramírez, F. (2021). *Impacto de la pandemia del covid-19 en la salud mental de la población en general. Reflexiones y propuestas*. Obtenido de [HTTPS://WWW.NCBI.NLM.NIH.GOV/PMC/ARTICLES/PMC8254403/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8254403/)
- Doncel. (s.f.). CABA. Obtenido de [HTTPS://DONCEL.ORG.AR/](https://doncel.org.ar/)
- Donnarumma, F. (2018). Autismo ¿Que nos orienta en la clínica? Cap 5. En F. Donnarumma, *Acompañamiento terapéutico. Clínica y abordaje*. Buenos Aires: ENTREIDEAS.
- ECONOMIA., M. D. (s.f.). *HORAS DE TRABAJO NO PAGO Y BRECHAS DE TIEMPO*. Obtenido de [HTTPS://WWW.ARGENTINA.GOB.AR/ECONOMIA/IGUALDADYGENERO/LOS-CUIDADOS-UN-SECTOR-ECONOMICO-ESTRATEGICO/HORAS-DE-TRABAJO-NO-PAGO-Y](https://www.argentina.gob.ar/economia/igualdad-y-genero/los-cuidados-un-sector-economico-estrategico/horas-de-trabajo-no-pago-y)
- ESPAÑOL, M. E. (28 de AGO de 2019). *BIBLIOTECA NACIONAL DE MEDICINA (EE.UU)*. Obtenido de [HTTPS://MEDLINEPLUS.GOV/SPANISH/](https://medlineplus.gov/spanish/).
- Fernandez, V. (2017). Transferencias y Supervision en el contexto del AT. En V. Fernandez, *AT. Clínica de las fronteras*. Córdoba: BRUJAS.
- Franco Moreno, H. (1 de septiembre al 31 de diciembre 2019). Las Dimensiones filosóficas al hacer investigación cualitativa: Los significados CONSTRUIDOS por los profesores sobre la evaluación del desempeño como objeto de estudio. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores. Año: VII Número: 1 Artículo n°39*.
- Garrido, B., Sorraire y P. Aráoz. (2020). Pandemia y Violencia contra las mujeres. La Ley Micaela en Tucumán y las demandas feministas. *Reflexiones sobre la pandemia de Covid-19 y las consecuencias para la humanidad. Humanitas. Filosofía y Letras. UNT. Tucumán*.

- GOB.AR. (25 de NOVIEMBRE de 2010). *LEY N°26.657. DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD MENTAL*. Obtenido de <HTTPS://SERVICIOS.INFOLEG.GOB.AR/INFOLEGINTERNET/ANEXOS/175000-179999/175977/NORMA.HTM>
- GOB.AR. (2020). *De los chicos y las chicas #somos responsables, una campaña contra la violencia durante la Pandemia*. Obtenido de <HTTPS://WWW.ARGENTINA.GOB.AR/NOTICIAS/DE-LOS-CHICOS-Y-LAS-CHICAS-SOMOSRESPONSABLES-UNA-CAMPANA-CONTRA-LA-VIOLENCIA-DURANTE-LA>
- GOB.TUC. (2020). *OBSERVATORIO DE ADOLESCENTES Y JÓVENES*. Obtenido de <HTTPS://ONAT.TUCUMAN.GOV.AR/PI/INDEX/61>
- GOB.TUC. (s.f.). *OBSERVATORIO DE LA SITUACIÓN SOCIAL DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA TUCUMÁN.COVID-19 Y POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA EN LA PROVINCIA DE TUCUMAN*. Obtenido de HTTPS://ONAT.TUCUMAN.GOV.AR/RECURSOS/DOCUMENTOS/ARCHIVOS/ARCHIVO_105_20220405121134.PDF
- Goyeneche, R. y Piccinini. (2016). *Ua introducción al acompañamiento terapéutico*. En R. y. Goyeneche, *El arte de acompañar niños y adolescentes*. Buenos Aires: LETRA VIVA.
- Guillermo, B. (2004). *La urgencia generalizada*. En B. Guillermo, *La práctica en el hospital*. SERIE PRAXIA.GRAMA.
- INDEC. (2016/2017). *Encuesta de actividades de niños, niñas y adolescentes (EANNA)*. Obtenido de MTEYSS-INDEC
- Kuras de Mauer, S. (2021). (C. Emilia, Entrevistador)
- Kuras de Mauer, S. y Resnizky. (2020). *Acompañantes Terapéuticos.Actualización Teórico-clínica*. Buenos Aires: LETRA VIVA.
- Kuras der Mauer, S. y. (mayo de 2021). *Estudios sobre los efectos en la salud mental de niñas, niños y adolescentes por covid-19*. (UNICEF, Entrevistador)
- Levin, E. (1995). *La infancia en escena constitución del sujeto y desarrollo psicomotor*. 3ra edición. Buenos Aires: NUEVA VISIÓN.
- Luna-Nemecio, J. . (2020). *Ciencias sociales y Covid-19:retos,vicisitudes y oportunidades para la investigacion*. *Forhum International Journal of Social Sciences and Humanities*.2(3), 6-12.
- Marroquín B, Vine V., Morgan R. (2020). *>Salud Mental durante la pandemia de covid-19:Efectos de las políticas de quedarse en casa, el comportamiento de distanciamiento social y los recursos sociales*. NIH. Obtenido de <HTTPS://PUBMED.NCBI.NLM.NIH.GOV/32861098/>
- MINISTERIO DE SALUD, D. D. (2020). *LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN DE ADOLESCENTES Y JÓVENES DURANTE EL CURSO DE LA PANDEMIA DE COVID-19*.BUENOS AIRES.
- OMS. (2022). *ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD.LA PANDEMIA DE COVID-19 AUMENTA EN UN 25% LA PREVALENCIA DE LA ANSIEDAD Y LA DEPRESION EN TODO EL MUNDO*. Obtenido de <HTTPS://WWW.WHO.INT/ES/NEWS/INTEM//02-03-2022-COVID-19->

PANDEMIC-TRIGGERS-25-INCREASE-IN-PREVALENCE-OF-ANXIETY-AND-DEPRESSION-WORLDWIDE

- ONU. (s.f.). *ORGANIZACION DE NACIONES UNIDAS. INFORME MUNDIAL SOBRE VIOLENCIA CONTRA LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS*. Obtenido de HTTPS://VIOLENCEAGAINSTCHILDREN.UN.ORG/SITES/VIOLENCEAGAINSTCHILDREN.UN.ORG/FILES/DOCUMENT_FILES/WORLD_REPOST_ONVIOLENCE_AGAINST_CHILDREN_S.PDF
- OPS. (2020-2022). *EVALUACION DE LA RESPUESTA DE LA ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD AL COVID-19. VOLUMEN 1. INFORME FINAL*. Obtenido de <HTTPS://IRIS.PAHO.ORG/HANDLE/10665.2/57700?LOCALE-ATTRIBUTE=PT>
- Paolasso, P., Malizia, M. y Boldrini, P. . (2019). Historia de un crecimiento desigual: el proceso de expansión del aglomerado Gran San Miguel de Tucumán (Noroeste Argentino). *En Array. Estudios Socioterritoriales. Revista de geografía. (25)*.
- Paolasso, P., Malizia, M. y Longui, F. (2011). Vulnerabilidad y segregación socio-espacial en el Gran San Miguel de Tucumán (Argentina). *Vulnerabilidad en grandes ciudades de América Latina, N°50. Universidad de Los Andes. Mérida*.
- Ramonet, I. (2020). *Un hecho social total*. Obtenido de Monde Diplomatique: <HTTPS://MONDIPLO.COM/LA-PANDEMIA-Y-EL-SISTEMA-MUNDO>
- SALUD, M. D. (2022). *PRESENTÓ EN TUCUMÁN EL PRIMER DIAGNÓSTICO FEDERAL DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD*. Obtenido de <HTTPS://WWW.ARGENTINA.GOB.AR/NOTICIAS/SALUD-PRESENTO-EN-TUCUMAN-EL-PRIMER-DIAGNOSTICO-FEDERAL-DEL-CONSEJO-ASESOR-DE-SALUD>
- Sánchez Masqueraque, P. (2020). Salud mental en adolescentes y covid ¿Que hacemos? . *ADOLESCERE Revista de formación continuada de la sociedad española de medicina de la adolescencia. Volumen VIII*.
- SOCIAL.INJUVE, M. D. (2020). *IMPACTO DEL AISLAMIENTO SOCIAL PREVENTIVO Y OBLIGATORIO-ASPO-EN-LAS-JUVENTUDES*. Obtenido de <HTTPS://WWW.ARGENTINA.GOB.AR/JEFATURA/INSTITUCIONAL-DE-JUVENTUD>
- Tafanini R., G, Chiesa, R. y Gaspio, N. (2013). Factores de riesgo y determinantes de la salud. *Revista de Salud Pública (XVII) 4:53-68*.
- Taylor, S. J y R. Bogdan. (2000). *Introducción a los métodos cualitativos. Tercera edición*. Barcelona: Paidós.
- UNICEF. (2020). *fondo de las Naciones Unidas para la infancia, UNICEF. Salud mental e infancia en el escenario de la Covid-19. Propuestas*. Obtenido de <HTTPS://WWW.UNICEF.ES/PUBLICACION/SALUD-MENTAL-E-INFANCIA-EN-EL-ESCENARIO-DE-LA-COVID-19-PROPUESTAS-DE-UNICEF>
- UNICEF. (marzo de 2021). *FONDO DE LAS NACIONES UNIDAD PARA LA INFANCIA (UNICEF) Primera Infancia. Impacto emocional en la pandemia. Primera edición*. Obtenido de <HTTPS://WWW.UNICEF.ORG/ARGENTINA/MEDIA/10606/FILE/PRIMERA%INFANCIA.%20IMPACTO%20EMOCIONAL%20EN%20L>

UNICEF. (2021). *FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA, UNICEF. ESTUDIOS SOBRE LOS EFECTOS EN LA SALUD MENTAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES POR COVID-19*. Buenos Aires, Argentina.