



SALUD MENTAL INFANTOJUVENIL EN EL CONTEXTO PANDÉMICO DE COVID-19: ANÁLISIS DE DATOS SECUNDARIOS

CHILD AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC: ANALYSIS OF SECONDARY DATA

SAÚDE MENTAL INFANTOJUVENIL NO CONTEXTO PANDÊMICO DE COVID-19: ANÁLISE DE DADOS SECUNDÁRIOS

Francisco A. dos Santos Verçosa Júnior¹
Cristina Albuquerque Douberin²

ORCID: 0009-0007-9727-4698
ORCID: 0000-0003-0023-0036

¹ Centro Universitário Maurício de Nassau, Unidade Doroteias, Curso de Enfermería, Fortaleza, CE, Brasil
² Universidad Estatal de Ceará, Núcleo de Tecnologías y Emprendimiento en Enfermería, Fortaleza, CE, Brasil

Cómo citar: Verçosa Júnior FAS, Douberin CA. Child and adolescent mental health in the context of the COVID-19 pandemic: analysis of secondary data. Online Braz J Nurs. 2026;25(1):e20266936. <http://doi.org/10.17665/1676-4285.20266936>

RESUMO

Objetivo: Descrever características relacionadas à saúde mental infantojuvenil no contexto pandêmico de covid-19. **Método:** Estudo transversal, exploratório-descritivo, com abordagem quantitativa, realizado em um Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil no estado do Ceará, Brasil. A amostra de conveniência foi composta por 185 prontuários. Foram extraídas variáveis sociodemográficas e clínicas no período de agosto a outubro de 2023. A análise dos dados foi realizada por meio de estatística descritiva. **Resultados:** Foram analisados 185 prontuários. Observou-se predominância do sexo feminino (58,9%) e da faixa etária entre 12 e 17 anos (65,4%). Os diagnósticos mais frequentes foram transtornos de ansiedade (45,9%) e transtornos do humor (28,1%). Entre os principais sintomas que motivaram a busca por atendimento destacaram-se ansiedade generalizada (62,7%), ideação suicida (35,1%), isolamento social (31,9%) e agitação psicomotora (25,4%). Em crianças com transtorno do espectro autista, foram recorrentes relatos de desorganização sensorial e perda de habilidades previamente adquiridas. **Conclusão:** A pandemia de covid-19 intensificou a demanda por cuidados em saúde mental infantojuvenil, com predominância de transtornos de ansiedade e do humor. Os achados reforçam a necessidade de políticas públicas e estratégias clínicas voltadas à mitigação dos efeitos prolongados da crise sanitária nessa população vulnerável e ao fortalecimento da rede de atenção psicossocial.

Descritores: Adolescente; Centro de Atenção Psicossocial; Covid-19; Criança; Enfermagem; Saúde Mental.

ABSTRACT

Objective: To describe characteristics related to child and adolescent mental health in the context of the COVID-19 pandemic. **Method:** This was a cross-sectional, exploratory-descriptive study with a quantitative approach, conducted at a Child and Adolescent Psychosocial Care Center in the state of Ceará, Brazil. The convenience sample consisted of 185 medical records. Sociodemographic and clinical variables were extracted between August and October 2023. Data were analyzed using descriptive statistics. **Results:** A total of 185 medical records were analyzed. There was a predominance of female users (58.9%) and individuals aged 12–17 years (65.4%). The most frequent diagnoses were anxiety disorders (45.9%) and mood disorders (28.1%). The main symptoms that led to seeking care included generalized anxiety (62.7%), suicidal ideation (35.1%), social isolation (31.9%), and psychomotor agitation (25.4%). Among children with autism spectrum disorder, reports of sensory disorganization and loss of previously acquired skills were common. **Conclusion:** The COVID-19 pandemic intensified the demand for child and adolescent mental health care, with a predominance of anxiety and mood disorders. The findings highlight the need for public policies and clinical strategies aimed at mitigating the long-term effects of the health crisis in this vulnerable population and strengthening the psychosocial care network.

Descriptors: Adolescent; Psychosocial Care Center; COVID-19; Child; Nursing; Mental Health.

RESUMEN

Objetivo: Describir características relacionadas con la salud mental infantojuvenil en el contexto pandémico de COVID-19. **Método:** Estudio transversal, exploratorio-descritivo, con enfoque cuantitativo, realizado en un Centro de Atención Psicossocial Infantojuvenil en el estado de Ceará, Brasil. La muestra de conveniencia estuvo compuesta por 185 expedientes clínicos. Se extrajeron variables sociodemográficas y clínicas en el período de agosto a octubre de 2023. El análisis de los datos se realizó mediante estadística descriptiva. **Resultados:** Se analizaron 185 expedientes clínicos. Se observó predominio del sexo femenino (58,9%) y del grupo de edad entre 12 y 17 años (65,4%). Los diagnósticos más frecuentes fueron trastornos de ansiedad (45,9%) y trastornos del estado de ánimo (28,1%). Entre los principales síntomas que motivaron la búsqueda de atención destacaron la ansiedad generalizada (62,7%), la ideación suicida (35,1%), el aislamiento social (31,9%) y la agitación psicomotora (25,4%). En niños con trastorno del espectro autista, fueron recurrentes los reportes de desorganización sensorial y pérdida de habilidades previamente adquiridas. **Conclusión:** La pandemia de COVID-19 intensificó la demanda de atención en salud mental infantojuvenil, con predominio de trastornos de ansiedad y del estado de ánimo. Los hallazgos refuerzan la necesidad de políticas públicas y estrategias clínicas orientadas a mitigar los efectos prolongados de la crisis sanitaria en esta población vulnerable y a fortalecer la red de atención psicossocial.

Descritores: Adolescente; Centro de Atención Psicossocial; Covid-19; Niño; Enfermería; Salud Mental.

Editores:

Rosimere Ferreira Santana (ORCID: 0000-0002-4593-3715)
Geilsa Soraia Cavalcanti Valente (ORCID: 0000-0003-4488-4912)
Gicelle Galvan Machineski (ORCID: 0000-0002-8084-921X)

Editora:

Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa – UFF
Rua Dr. Celestino, 74 – Centro, CEP: 24020-091 – Niterói, RJ, Brasil
Correo electrónico de la revista: objn.cme@id.uff.br

Autora correspondiente:

Cristina Albuquerque Douberin
Correo electrónico: cristina.douberin@uece.br

Lo que ya se sabe:

- El aislamiento social interrumpió la convivencia con pares, un elemento esencial para la formación de la identidad y la regulación emocional en la juventud.
- La pandemia actuó como un factor potenciador de vulnerabilidades, afectando con mayor intensidad a niños y adolescentes insertos en contextos de riesgo.
- Los cambios bruscos en la rutina y la vivencia del duelo tienden a procesarse de manera distinta por niños y adolescentes en comparación con los adultos.

Lo que este artículo aporta:

- La salud mental infantojuvenil en el período pospandémico requiere políticas públicas orientadas al fortalecimiento de los vínculos comunitarios.
- Se observa un aumento expresivo en la búsqueda de cuidados especializados, con predominio de cuadros ansiosos y del estado de ánimo, además de una alta frecuencia de ideación suicida.
- El tiempo de pantalla no fue el único factor asociado a los trastornos ansiosos y del estado de ánimo; también fue relevante la influencia de entornos familiares hostiles en el agravamiento del sufrimiento psíquico.

INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19, desencadenada por el virus SARS-CoV-2, se configuró como una crisis sanitaria global sin precedentes, con profundas repercusiones sociales, económicas y en la salud pública⁽¹⁾. Más allá de los impactos directos de la enfermedad, las medidas de control adoptadas, como el distanciamiento social, el cierre de escuelas y la interrupción de actividades cotidianas, alteraron de manera significativa la rutina y el desarrollo psicosocial de poblaciones vulnerables⁽²⁻³⁾.

En este escenario, niños y adolescentes se destacaron como un grupo particularmente susceptible a los efectos en la salud mental⁽⁴⁾. La interrupción abrupta de la convivencia con pares, la necesidad de adaptación a la enseñanza remota, la exposición a estresores familiares de orden financiero y sanitario, así como el duelo por la pérdida de seres queridos, contribuyeron a un contexto propicio para la aparición o el agravamiento de trastornos mentales⁽⁵⁻⁶⁾. Estudios internacionales ya señalaban un aumento significativo en la prevalencia de síntomas de ansiedad, depresión y estrés posttraumático en esta población durante el período pandémico⁽⁷⁻⁸⁾.

En Brasil, los Centros de Atención Psicosocial Infantojuvenil (CAPSi) constituyen dispositivos estratégicos de la Red de Atención Psicosocial (RAPS) para el cuidado de niños y adolescentes con trastornos mentales graves y persistentes⁽⁹⁾. El aumento de la demanda por estos servicios durante y después de la pandemia sugiere una sobrecarga asistencial y evidencia la necesidad de comprender el perfil de las nuevas admisiones, con el fin de subsidiar la adecuación de las prácticas de cuidado⁽¹⁰⁾.

A pesar de la relevancia del tema, aún son escasos los estudios brasileños que utilizan datos de servicios de salud mental para caracterizar los impactos de la pandemia en la población infantojuvenil. Gran parte de las publicaciones nacionales se concentra en revisiones narrativas o en investigaciones basadas en síntomas autorreferidos, recolectados mediante formularios en línea.

Además, la desproporción entre la relevancia del tema y la disponibilidad de datos secundarios en el país puede explicarse por la fragmentación de los sistemas de información en salud y por la subnotificación de diagnósticos ocurrida durante el período de aislamiento social. La escasez de estudios que analicen el flujo de atención y los patrones de búsqueda en los CAPSi limita la comprensión del posible represamiento de demandas y de la gravedad de los casos que llegaron al sistema de salud durante y después del período crítico.

Llenar este vacío es fundamental para subsidiar la planificación de acciones y políticas públicas orientadas a mitigar los efectos a largo plazo de la pandemia en la población infantojuvenil brasileña. Así, este estudio tiene como

objetivo describir características relacionadas con la salud mental infantojuvenil en el contexto pandémico de COVID-19, a partir del análisis del perfil de usuarios admitidos en un CAPSi.

MÉTODO

Diseño y escenario del estudio

Se trata de un estudio transversal, descriptivo-exploratorio, con enfoque cuantitativo, basado en el análisis de datos secundarios provenientes de expedientes clínicos. La investigación se realizó en el CAPSi del municipio de Aquiraz, Ceará, servicio destinado a la atención de niños y adolescentes con trastornos mentales graves y/o en uso de sustancias psicoactivas.

El CAPSi mencionado se caracteriza como un dispositivo público de salud que ofrece asistencia a niños y adolescentes con intenso sufrimiento psíquico derivado de trastornos mentales graves y persistentes, con edad hasta 17 años, 11 meses y 29 días, así como a usuarios con sufrimiento psíquico asociado al uso y/o abuso de sustancias psicoactivas, con edad hasta 15 años, 11 meses y 29 días. El servicio funciona de lunes a viernes, de 8h a 17h, y los usuarios pueden acceder a la atención por demanda espontánea o mediante derivaciones desde la atención primaria, de otras secretarías, como la de educación, de instituciones de acogida y de clínicas privadas, siempre acompañados por familiares o responsables.

El equipo del servicio es multidisciplinario, compuesto por terapeuta ocupacional, psicólogo, enfermero, trabajador social, técnico de enfermería, fisioterapeuta y médico. Estos profesionales desarrollan acciones asistenciales que abarcan atenciones individuales y grupales, incluyendo actividades terapéuticas y talleres.

Población y muestra

La población del estudio estuvo constituida por todos los expedientes clínicos de usuarios atendidos en el referido CAPSi. La muestra, de carácter no probabilístico y por conveniencia, incluyó los expedientes físicos que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: registros referentes a la primera admisión en el servicio y ocurridos en el período entre marzo de 2020 y marzo de 2023. Se excluyeron los expedientes con datos incompletos que impedían el análisis de las variables de interés.

Recolección y análisis de datos

Tras la aprobación por el Comité de Ética en Investigación, los investigadores fueron autorizados por los gesto-

res del CAPSi a iniciar la recolección de datos, siendo previamente presentados al equipo profesional del servicio.

La recolección se llevó a cabo entre agosto y octubre de 2023 y fue conducida en etapas planificadas para asegurar consistencia y confiabilidad. Inicialmente, se realizó la definición del universo de expedientes elegibles y la sistematización de las variables a extraer. Posteriormente, el proceso de recolección se realizó en dos momentos principales: una primera fase de identificación y verificación de los expedientes disponibles y elegibles y una segunda fase de extracción de la información, con supervisión periódica para el control de calidad.

Se utilizó un formulario estandarizado para la extracción de las siguientes variables: sociodemográficas (edad, sexo y municipio de residencia) y clínicas (diagnóstico principal según la Clasificación Internacional de Enfermedades, 10ª revisión [CIE-10], síntomas reportados en la admisión o motivo de consulta y presencia de comorbilidades).

Los datos fueron organizados en una hoja de cálculo en el *software* Microsoft Excel® y posteriormente analizados con el apoyo del *software* IBM SPSS Statistics for Windows, versión 25.0 (IBM Corp., Armonk, NY, USA). Se realizó un análisis estadístico descriptivo, con cálculo de frecuencias absolutas (n) y relativas (%).

Aspectos éticos

Este estudio deriva de un trabajo de conclusión de curso sometido a la Plataforma Brasil y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la institución proponente (CAAE nº 73988623.3.0000.5193; dictamen nº 6.416.190). La investigación está en conformidad con la Resolución nº 466/2012 del Consejo Nacional de Salud y con la Declaración de Helsinki.

RESULTADOS

Tras la aplicación de los criterios de elegibilidad, se incluyeron en el análisis 185 expedientes clínicos, de un total de 238, siendo los 53 restantes excluidos por presentar datos inconclusos. La caracterización sociodemográfica reveló predominio de usuarios del sexo femenino (n = 109; 58,9%) y del grupo de edad correspondiente a la adolescencia, entre 12 y 17 años (n = 121; 65,4%).

La Tabla 1 presenta la distribución de los principales diagnósticos registrados según la CIE-10. Los trastornos de ansiedad (F40–F48) fueron los más prevalentes, correspondiendo al 45,9% de los casos, seguidos por los trastornos del estado de ánimo (afectivos) (F30–F39), con 28,1%.

Tabla 1 – Distribución de diagnósticos psiquiátricos en niños y adolescentes admitidos en el CAPSi. Aquiraz, CE, Brasil, 2023 (n=185)

Diagnóstico (CIE-10)	n	%
Trastornos de ansiedad (F40–F48)	85	45,9
Trastornos del estado de ánimo (afectivos) (F30–F39)	52	28,1
TDAH (F90)	21	11,4
TEA (F84)	15	8,1
Otros trastornos (del comportamiento, psicóticos, etc.)	12	6,5
Total	185	100,0

CAPSi: Centro de Atención Psicosocial Infantojuvenil; TDAH: trastorno por déficit de atención e hiperactividad; TEA: trastorno del espectro autista.

Fuente: elaborado por los autores, 2023.

Los principales síntomas y motivos que llevaron a la búsqueda del servicio se presentan en la Tabla 2. Los síntomas ansiosos, como nerviosismo y preocupación excesiva, fueron reportados en el 62,7% de las admisiones. Se destaca la elevada frecuencia de ideación suicida (35,1%) y de quejas relacionadas con el aislamiento social (31,9%).

Tabla 2 – Frecuencia de los principales síntomas reportados en la admisión. Aquiraz, CE, Brasil, 2023 (n=185)

Síntoma/motivo de consulta	n	%
Ansiedad/nerviosismo	116	62,7
Ideación suicida/autolesión	65	35,1
Aislamiento social/tristeza profunda	59	31,9
Agitación psicomotora/irritabilidad	47	25,4
Dificultades de sueño (insomnio/hipersomnias)	41	22,2
Duelo	28	15,1
Uso abusivo de sustancias	14	7,6

Nota: Las categorías no son mutuamente excluyentes; un mismo paciente puede haber reportado múltiples síntomas.

Fuente: elaborado por los autores, 2023.

En los expedientes de niños con necesidades específicas, como aquellos con trastorno del espectro autista (TEA) y síndrome de Down, los registros indicaban con frecuencia que la ruptura abrupta de la rutina derivada del distanciamiento social resultó en desorganización sensorial y psicológica, así como en pérdida de habilidades motoras y sociales previamente adquiridas. Estos hallazgos se presentan en la Tabla 3.

Tabla 3 – Cruce entre diagnósticos específicos y reportes de impactos de la pandemia. Aquiraz, CE, Brasil, 2023 (n = 52)

Diagnósticos	Desorganización sensorial y psicológica	Pérdida de habilidades motoras y sociales	Total de expedientes por grupo
TEA	26	16	42
Síndrome de Down	5	5	10
Subtotal (necesidades específicas)	31	21	52
Otros diagnósticos/sin registro	—	—	133
Total general	31	21	185

Nota: Los valores de reportes (n = 31 y n = 21) se refieren exclusivamente al grupo de necesidades específicas, conforme a lo descrito en los expedientes analizados.

TEA: trastorno del espectro autista.

Fuente: elaborado por los autores, 2023.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio corroboran la hipótesis de que la pandemia de COVID-19 impactó de manera significativa la salud mental de la población infantojuvenil, modificando el perfil de la demanda por servicios especializados, como el CAPSi. El predominio de usuarias del sexo femenino (58,9%) y del grupo etario adolescente (65,4%) atendidos en el CAPSi de Aquiraz, Ceará, refleja un cambio epidemiológico observado a escala global, aunque con particularidades relacionadas con el contexto brasileño.

La RAPS enfrentó el desafío de acoger a una “nueva clientela” emergente durante la pandemia: adolescentes que, privados del espacio escolar como principal locus de socialización y protección, pasaron a manifestar sufrimientos psi-

quicos internalizados de forma más intensa⁽¹¹⁾. Este hallazgo en Aquiraz converge con notas técnicas de la Fundação Oswaldo Cruz, que indican que, mientras los trastornos del neurodesarrollo, más comunes en niños más pequeños y del sexo masculino, mantuvieron su base asistencial, hubo un incremento significativo de cuadros depresivos y ansiosos en adolescentes mujeres. Este fenómeno puede estar asociado al aumento de la violencia doméstica y a la sobrecarga emocional en el entorno familiar durante el período de confinamiento⁽¹²⁾.

La concentración de la demanda en el grupo de 12–17 años en el municipio cearense también dialoga con estudios internacionales realizados en países de ingresos medios y bajos, en los cuales la infraestructura de soporte digital y el acceso a terapias remotas resultaron desiguales. La precariedad de las redes de apoyo informales durante el aislamiento transformó el CAPSi de Aquiraz en un importante punto de acogida para crisis que, en contextos prepandémicos, podrían haber sido manejadas en la atención primaria o en el entorno escolar. De este modo, los datos locales no representan solo registros puntuales, sino evidencias que refuerzan la necesidad de reformular las estrategias de búsqueda activa y acogida en las redes municipales, con atención al recorte de género y a la vulnerabilidad específica de la juventud femenina en el período poscrisis sanitaria⁽¹³⁾.

El predominio de trastornos de ansiedad y del estado de ánimo en la muestra (Tabla 1) está alineado con hallazgos de revisiones sistemáticas y estudios longitudinales internacionales, que señalan estos cuadros como las principales consecuencias psiquiátricas de la pandemia en jóvenes⁽⁶⁻¹⁴⁾. Esta elevada prevalencia puede interpretarse a la luz del concepto de estrés tóxico, ampliamente discutido en estudios brasileños realizados durante la crisis sanitaria⁽¹⁵⁾. La interrupción prolongada de las actividades escolares no representó solo una pérdida pedagógica, sino la privación del principal entorno de mediación social y protección para niños y adolescentes.

Para los jóvenes atendidos en el CAPSi, la escuela desempeñaba un papel estructurante en la organización de la rutina. Su ausencia, asociada al miedo al contagio y a la incertidumbre económica familiar, contribuyó a un ambiente de hipervigilancia emocional, favoreciendo la intensificación de síntomas ansiosos y episodios depresivos. En este sentido, la literatura nacional señala que, en municipios con características demográficas semejantes a las de Aquiraz, donde las redes comunitarias ejercen un papel central, el aislamiento social promovió un proceso de “desafiliación social”. La vulnerabilidad psíquica observada, por lo tanto, no puede comprenderse únicamente desde una perspectiva biológica, sino también como resultado del debilitamiento de los soportes relacionales⁽¹⁶⁾.

En el contexto pandémico, la sintomatología del estado de ánimo registrada en los expedientes (Tabla 1) también refleja procesos de duelo que no siempre se asociaron a la muerte física, sino a la pérdida simbólica de libertad, rutina y perspectivas futuras. Se trata de una respuesta esperada ante un desastre de larga duración, que exige del servicio público un enfoque que vaya más allá de la medicalización⁽¹²⁾.

El aislamiento social, el miedo a la infección y la inestabilidad familiar constituyen estresores crónicos reconocidamente asociados al desarrollo de trastornos ansiosos y depresivos⁽¹⁷⁻¹⁸⁾. La elevada prevalencia de ideación suicida (35,1%) observada en la muestra constituye un hallazgo particularmente preocupante y consistente con investigaciones

que señalaron el agravamiento de conductas autodestructivas en adolescentes durante la pandemia⁽¹⁹⁾. Este dato refuerza la necesidad de vigilancia clínica permanente y de priorizar la evaluación del riesgo suicida en los servicios de salud mental.

La interrupción de las actividades escolares presenciales también privó a niños y adolescentes de su principal espacio de socialización y de construcción de redes de apoyo, lo que puede explicar la alta frecuencia de quejas relacionadas con el aislamiento social y la tristeza profunda (Tabla 2). El aumento del tiempo de pantalla, aunque funcionó como una alternativa para mantener algún contacto social, se ha asociado en distintos estudios con peores desenlaces en salud mental, incluyendo síntomas depresivos y ansiosos⁽²⁰⁾.

Los hallazgos referentes al impacto en niños con necesidades específicas, como aquellos con TEA, refuerzan la elevada vulnerabilidad de este grupo. La rigidez cognitiva y la necesidad de rutinas estructuradas son características centrales del autismo. La desorganización impuesta por la pandemia, según lo reportado en los expedientes, estuvo asociada a la desestructuración conductual y a la regresión de habilidades, fenómeno también descrito por otros autores⁽²¹⁻²²⁾.

Esta vulnerabilidad puede comprenderse a la luz del carácter multisectorial del soporte requerido por estos niños. Para este público, la escuela y las terapias especializadas no representan solo espacios de aprendizaje, sino pilares fundamentales de regulación sensorial y social. La transición abrupta a un entorno exclusivamente doméstico impuso una sobrecarga adaptativa significativa, dificultando el mantenimiento de patrones conductuales previamente estabilizados. La ausencia de previsibilidad ambiental funciona como desencadenante del aumento de conductas disruptivas y estereotipias, lo que explica los registros de desorganización conductual encontrados en los expedientes analizados⁽²³⁾.

La regresión de habilidades también puede comprenderse a partir de la interrupción de las intervenciones tempranas. El desarrollo de competencias motoras, comunicacionales y de autonomía en niños con neurodivergencias depende de estímulos continuos y sistemáticos. La pausa prolongada de estas actividades durante el aislamiento puede haber contribuido a la pérdida de hitos evolutivos previamente alcanzados.

Otro aspecto relevante se refiere al agotamiento de los cuidadores. La literatura brasileña señala que el estrés parental actúa como un importante predictor del agravamiento de los síntomas en niños con discapacidad. En los expedientes analizados, las menciones a la desestructuración familiar sugieren que los impactos de la pandemia no recayeron solo sobre el paciente, sino sobre todo el núcleo cuidador, que se vio privado de redes formales e informales de apoyo. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de estrategias de cuidado centradas en la familia, reconociendo que la rehabilitación en el período pospandémico depende directamente del soporte emocional y técnico ofrecido a los responsables⁽²⁴⁾.

En lo que se refiere a los usuarios con síndrome de Down, los reportes de pérdida de habilidades motoras y sociales (Tabla 3) encuentran respaldo en la literatura que discute los efectos de la interrupción de la estimulación temprana y de las terapias de apoyo, como fisioterapia y fonoaudiología. La suspensión de estas actividades durante el aislamiento contribuyó a una involución funcional perceptible en los registros clínicos. Este grupo enfrentó una vulnerabilidad particular, marcada por la combinación de riesgos biológicos

y sociales, incluyendo mayor susceptibilidad a complicaciones por COVID-19 e intensificación del aislamiento comunicativo debido a la ausencia de la escuela y de los centros de rehabilitación⁽²⁵⁾.

La regresión observada en los expedientes refleja, por lo tanto, el compromiso de procesos esenciales para la autonomía, como la neuroplasticidad y la sociabilidad, exigiendo de los servicios estrategias orientadas a la “recuperación de hitos” en el escenario pospandémico. Tales evidencias indican que, aunque necesarias, las medidas de salud pública adoptadas tuvieron efectos desproporcionados sobre determinados grupos, demandando respuestas asistenciales más específicas y adaptadas.

Este estudio presenta limitaciones que deben ser consideradas. El diseño transversal no permite establecer relaciones de causalidad, y la naturaleza retrospectiva, basada en datos secundarios, está sujeta a sesgos de registro y subnotificación. Además, la muestra de conveniencia, proveniente de un único servicio, restringe la generalización de los resultados. Aun así, el estudio ofrece un retrato relevante de la realidad de un servicio público esencial en un período crítico.

Cabe destacar que, a pesar de estas limitaciones, el CAPSi de Aquiraz adoptó estrategias de manejo clínico orientadas a preservar el vínculo terapéutico y a contener crisis. Entre las principales acciones se destacaron la reorganización del flujo de acogida, con priorización de la atención presencial de casos agudos de ideación suicida, autolesión y crisis psicóticas; la renovación de recetas y el manejo farmacológico para mantener la estabilidad clínica y prevenir interrupciones en el tratamiento; y el apoyo matricial con la Atención Primaria, especialmente para el seguimiento de casos leves de ansiedad. Se recomienda que futuras investigaciones adopten diseños longitudinales, capaces de acompañar la trayectoria clínica de estos jóvenes, y estudios multicéntricos que permitan comprender de manera más amplia la realidad brasileña, investigando factores de riesgo y de protección asociados a los impactos de la pandemia en la salud

mental infantojuvenil.

CONCLUSIÓN

El presente estudio caracterizó el perfil de la salud mental de los usuarios atendidos en el CAPSi de Aquiraz, Ceará, evidenciando transformaciones importantes en la demanda asistencial derivadas de la crisis sanitaria. La pandemia de COVID-19 actuó como un potente estresor psicosocial, exacerbando la vulnerabilidad a los trastornos mentales en la población infantojuvenil.

Los datos obtenidos en un servicio de primera línea demuestran un aumento expresivo en la búsqueda de cuidados especializados, con predominio de cuadros de ansiedad y del estado de ánimo, además de una elevada frecuencia de ideación suicida.

Los hallazgos refuerzan la necesidad de fortalecer la RAPS, con capacitación de los equipos para enfrentar demandas complejas y persistentes que emergieron en este período. También evidencian la importancia de implementar programas de prevención y promoción de la salud mental en el entorno escolar, con el objetivo de mitigar los efectos a largo plazo de la pandemia.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen enormemente la colaboración de los gestores y profesionales del Centro de Atención Psicosocial Infantojuvenil, ya que esta actitud contribuyó de manera significativa a la realización de la recolección de datos.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

REFERENCIAS

1. Cunha MS, Queiroz-Cardoso AI, Costa LS, Matricardi JL das N, Pompeo CM. Repercussões da pandemia de covid-19 na Mortalidade Materna no estado de Mato Grosso do Sul. *Saúde debate*. 2025; 49(144):e8839. <https://doi.org/10.1590/2358-289820251448839p>.
2. Mata AA, Silva ACFL, Bernardes F de S, Gomes G de A, Silva IR, Meirelles JPSC, et al. Impacto da pandemia de covid-19 na saúde mental de crianças e adolescentes: uma revisão integrativa. *Braz J Dev*. 2021;7(1):6901-6917. <https://doi.org/10.34117/bjdv7n1-466>.
3. Santos LC, Pinheiro TJS, Andrade TIX, Sousa PHA, Braga PP, Romano MCC. Psychosocial impacts of social isolation due to COVID-19 in children, adolescents and young people: a scoping review. *Rev Enferm UFSM*. 2021;11:e73. <https://doi.org/10.5902/2179769265407>.
4. Marin AH, Andrada BC, Schmidt B, Melo BD, Lima CC, Fernandes CM, et al. Saúde Mental e Atenção Psicossocial na COVID-19: Crianças e Pandemia COVID-19. Brasília: Ministério da Saúde; 2020. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.21341.23523>
5. Bilar JA, Bulhões C de SG, Sette GCS, Perrelli JGA, Soares AKF, Lima APE. The mental health of children during the COVID-19 pandemic: an integrative review. *REME*. 2022;26:e-1450. <https://doi.org/10.35699/2316-9389.2022.37693>.
6. Ravens-Sieberer U, Erhart M, Devine J, Gilbert M, Reiss F, Barkmann C, et al. Child and Adolescent Mental Health During the COVID-19 Pandemic: Results of the Three-Wave Longitudinal COPSYS Study. *J Adolesc Health*. 2022;71(5):570-578. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2022.06.022>. PMID: 35989235.
7. Freitas APC, Guimarães CF, Susin L. A Cidade e a Infância: Possibilidades da Saúde Mental na Atenção Básica. *Psicol. cienc. prof*. 2022;42:e240239. <https://doi.org/10.1590/1982-3703003240239>.
8. Qin Z, Shi L, Xue Y, Lin H, Zhang J, Liang P, et al. Prevalence and Risk Factors Associated With Self-reported Psychological Distress Among Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic in China. *JAMA Netw Open*. 2021;4(1):e2035487. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.35487>. PMID: 33496797.
9. Pontes ER, Silva MRS da, Dal Pai S, Alfaro EB, Santos AM dos. Children and Adolescents with

- Depression: Perception of Family Caregivers. *Paidéia* (Ribeirão Preto). 2023;33:e3312. <https://doi.org/10.1590/1982-4327e3312>.
10. Larangeira JP, Nakamura E. "The reason I had to provide care": meanings assigned to caregiving by the female caregivers of children assisted by a Mental Health Service. *Interface* (Botucatu). 2023; 27:e230437. <https://doi.org/10.1590/interface.220438>.
 11. Onocko-Campos RT. Mental health in Brazil: strides, setbacks, and challenges. *Cad Saude Publica*. 2019;35(11):e00156119. <https://doi.org/10.1590/0102-311x00156119>. PMID: 31691783.
 12. Marin AH, Andrada BC, Schmidt B, Melo BD, Lima CC, Fernandes CM, et al. Saúde mental e atenção psicossocial na pandemia COVID-19: crianças na pandemia COVID-19 [Internet]. Rio de Janeiro: Fiocruz/CEPEDES; 2020 [citado 2026 Jan 22]. Disponible en: <https://arca.fiocruz.br/handle/icict/41713>.
 13. Teixeira MR, Couto MCV, Delgado PGG. Primary care and collaborative care in children and adolescents psychosocial interventions: facilitators and barriers. *Cien Saude Colet*. 2017;22(6):1933-1942. <https://doi.org/10.1590/1413-81232017226.06892016>. PMID: 28614513.
 14. Ravens-Sieberer U, Kaman A, Erhart M, Devine J, Schlack R, Otto C. Impact of the COVID-19 pandemic on quality of life and mental health in children and adolescents in Germany. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2022;31(6):879-889. <https://doi.org/10.1007/s00787-021-01726-5>. PMID: 33492480.
 15. Shonkoff JP, Garner AS, Siegel BS, Dobbins MI, Earls MF, Garner AS, et al. The Lifelong Effects of Early Childhood Adversity and Toxic Stress. *Pediatrics*. 2012;129(1):e232-e246. <https://doi.org/10.1542/peds.2011-2663>. PMID: 22201156.
 16. Castel R. *As metamorfoses da questão social: uma crônica do salário*. 12th ed. Petrópolis (RJ): Vozes; 2015.
 17. Saurabh K, Ranjan S. Compliance and Psychological Impact of Quarantine in Children and Adolescents due to Covid-19 Pandemic. *Indian J Pediatr*. 2020; 87(7):532-536. <https://doi.org/10.1007/s12098-020-03347-3>. PMID: 32472347.
 18. Duan L, Shao X, Wang Y, Huang Y, Miao J, Yang X, et al. An investigation of mental health status of children and adolescents in China during the outbreak of COVID-19. *J Affect Disord*. 2020;275: 112-118. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.06.029>. PMID: 32658812.
 19. Hamatani S, Hiraoka D, Makita K, Tomoda A, Mizuno Y. Longitudinal impact of COVID-19 pandemic on mental health of children in the ABCD study cohort. *Sci Rep*. 2022;12(1):19601. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-22694-z>. PMID: 36379997.
 20. Santana P de O, Almeida CF de. Aspectos envolvidos na saúde mental de crianças e adolescentes: uma revisão de literatura. *Rev. fisio&terapia* [Internet]. 2024 [citado 2026 Jan 22]; 28(131):1-15. Disponible en: <https://revistaft.com.br/aspectos-envolvidos-na-saude-mental-de-crianca-s-e-adolescentes-uma-revisao-de-literatura/>
 21. Wang L, Yeerjiang Y, Gao HF, Pei JF, Zhang RX, Xu WH. Self-reported anxiety level and related factors in senior high school students in China during the outbreak of coronavirus disease 2019. *J Affect Disord*. 2022;301:260-267. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.01.056>. PMID: 35038483.
 22. Vieira G de A, Vieira R de A, Almeida L de AW, Zamboni G de A, Pimentel JP, Torres LL, et al. O impacto da Covid-19 na saúde mental das crianças, jovens e adolescentes. *Acervo Médico*. 2023;23(1): e11430. <https://doi.org/10.25248/reamed.e11430.2023>.
 23. Baweja R, Brown SL, Edwards EM, Murray MJ. COVID-19 Pandemic and Impact on Patients with Autism Spectrum Disorder. *J Autism Dev Disord*. 2022;52(1):473-482. <https://doi.org/10.1007/s10803-021-04950-9>. PMID: 33689088.
 24. Linhares MBM, Enumo SRF. Reflexões baseadas na Psicologia sobre efeitos da pandemia COVID-19 no desenvolvimento infantil. *Estud. psicol. (Campinas)*. 2020;37:e200089. <https://doi.org/10.1590/1982-0275202037e200089>.
 25. Barišić A, Ergović Ravančić M, Majstorović D, Vraneković J. The Impact of the COVID-19 Pandemic on Individuals with Down Syndrome: A Croatian Survey. *Balkan J Med Genet*. 2024;27(1): 51-58. <https://doi.org/10.2478/bjmg-2024-0007>. PMID: 39263648.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Diseño del proyecto: Verçosa Júnior FAS.

Obtención de datos: Verçosa Júnior FAS.

Análisis de datos: Verçosa Júnior FAS, Douberin CA.

Interpretación de datos: Verçosa Júnior FAS, Douberin CA.

Todos los autores son responsables de la redacción textual y la revisión crítica del contenido intelectual, de la versión final publicada y de todos los aspectos éticos, legales y científicos relacionados con la exactitud e integridad del estudio.



Copyright © 2026 Online Brazilian Journal of Nursing

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.