

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CARRERA DE ENFERMERÍA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

**SÍNTOMAS DE ANSIEDAD EN LA POBLACIÓN
ADULTA Y ADULTA JOVEN RELACIONADA CON LA
CIBERCONDRIA DURANTE LA PANDEMIA DE
COVID-19. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE
AMÉRICA LATINA Y EUROPA, 2019-2023.**

SHEILLA MARIA BERTY AGÜERO

ABRIL, 2024

TABLA DE CONTENIDO

ÍNDICE DE TABLAS	4
ÍNDICE DE FIGURAS	5
RESUMEN	6
SUMMARY	7
CAPÍTULO I	8
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	8
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	9
1.1.1.1 Antecedentes Internacionales	9
1.1.1.2 Antecedentes Nacionales	13
1.1.2 Justificación	14
1.2 REDACCIÓN DE PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	16
1.3 DELIMITACION DEL PROBLEMA	16
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.4.1 Objetivo general.....	16
1.4.1 Objetivos específicos	16
1.5 ALCANCES Y LIMITACIONES	17
1.5.1 Alcances de la investigación	17
1.5.2 Limitaciones de la investigación.....	17
CAPÍTULO II.....	18
MARCO TEÓRICO.....	18
2.1 MARCO TEÓRICO.....	19
2.1.1 Cibercondría	19
2.1.2 Escala de severidad de cibercondría.....	20
2.1.3 Cibercondría y salud mental	20
2.1.4 Cibercondría y COVID-19	21
2.1.5 COVID-19	22
2.1.6 Salud mental durante la pandemia.....	22
2.1.7 Grupos de población propensos a enfermedades mentales	23
2.2 MODELOS Y TEORÍAS	24
2.2.1 Teorizante de Enfermería: Hildegard Peplau	24
CAPÍTULO III.....	28
MARCO METODOLÓGICO.....	28
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	34

3.1.1 Enfoque cuantitativo.....	34
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	34
3.2.1 Revisión sistemática	34
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	35
3.3.1 Metodología PRISMA.....	35
3.3.2 Pregunta de investigación.....	36
3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión.....	37
3.4 BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN	38
3.5 SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS.....	39
3.6 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETO DE ESTUDIO.....	39
3.6.1 Fuentes primarias.....	39
3.6.2 Fuentes Secundarias	40
3.6.3 Población	40
3.6.4 Muestra.....	40
3.7 ANÁLISIS DE DATOS	40
3.7.1 Evidencia Científica	41
3.7.1.1 Clasificación de las recomendaciones en función del nivel disponible según “ <i>Center for Evidence-Based Medicine de Oxford (CEBM)</i> ”	41
3.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS	44
CAPÍTULO IV.....	46
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	46
4.1 ANÁLISIS DE RESULTADOS	47
4.1.1 Matriz de inclusión de artículos.....	48
4.1.2 Generalidades sobre estudios de la investigación.....	54
4.1.2.1 Aspectos sociodemográficos de la población adulta y adulta joven en estudio ...	54
4.1.2.2 Síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven en países de América Latina y Europa, 2019-2023	56
4.1.2.3 Cibercondría durante la pandemia de COVID-19 en países América Latina y Europa 2019-2023.	57
4.1.2.4 Síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19, en países de América Latina y Europa, 2019-2023.....	58
CAPÍTULO V	60
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	60
5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	61
5.1.1 Objetivo 1: Caracterizar en aspectos sociodemográficos a la población adulta y adulta joven de los países América Latina y Europa 2019-2023.	61

5.1.2 Objetivo 2: Síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven en países de América Latina y Europa, 2019-2023	63
5.1.3 Objetivo 3: Cibercondría durante la pandemia de COVID-19 en países América Latina y Europa 2019-2023.	68
5.1.4 Objetivo 4: Relación entre los síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven y la cibercondría durante la pandemia de COVID-19, en países de América Latina y Europa, 2019-2023.	72
CAPÍTULO VI.....	76
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	76
6.1 CONCLUSIONES	77
6.2 RECOMENDACIONES	79
Sistema de salud	79
Profesional de enfermería.....	79
Universidades	79
Futuras investigaciones.....	80
BIBLIOGRAFIA	81
ANEXOS	85
ANEXO N°1 DEDICATORIA.....	86
ANEXO N°2 DECLARACION JURADA.....	87
ANEXO N°3 CARTA DE APROBACION DEL TUTOR	88
ANEXO N°4 CARTA DE APROBACION DEL LECTOR	89
ANEXO N°5 CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACIÓN.....	90

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1	37
Algoritmo pregunta clínica de investigación	37
Tabla N° 2.....	37
Criterios de Inclusión y exclusión.....	37
Tabla N° 3	38
Descriptores del tema principal	38
Tabla N°4.....	39
Algoritmo de búsqueda.....	39
Tabla N°5:.....	39
Matriz de artículos	39
Tabla N° 6.....	47
Mapa de búsqueda de relaciones entre descriptores y secuencia de búsqueda, y los resultados obtenidos por base de datos	47
55.....	47
Tabla N°7	43
Nivel de evidencia y evaluación de los artículos incluidos	43
Tabla 8:	56
Distribución de artículos según sintomatología de ansiedad asociada a la cibercondría.....	56
Tabla 9:	57
Distribución de artículos según descripción de la cibercondría durante la pandemia de COVID-19 en países America Latina y Europa 2019-2023	57
Tabla 10:	58
Distribución de artículos según síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19, en países de América Latina y Europa, 2019-2023.....	58

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N°1.....	48
Cuadro PRISMA con resultados recopilados y excluidos	48
Figura N°2.....	49
Tabla de los informes incluidos en el estudio.....	49
Figura N°3.....	54
Distribución de la población de estudio según género.....	54
Figura N°4.....	55
Distribución de la población de estudio según estado civil	55
Figura N°5.....	56
Distribución de la población de estudio según nivel de educación	56

RESUMEN

Introducción: La pandemia de COVID-19 ha generado una serie de desafíos únicos que han impactado profundamente la salud mental de la población en todo el mundo. Entre estos desafíos se encuentra el fenómeno de la cibercondría, que se refiere a la preocupación excesiva por la propia salud impulsada por la búsqueda constante de información en línea, especialmente en el contexto de la pandemia. **Objetivo:** Determinar los síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven relacionada con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19. Revisión Sistemática en países de América Latina y Europa, 2019-2023. **Metodología:** Investigación cuantitativa, revisión sistemática. Con una muestra de 6 artículos de un total 3383 encontrados en diferentes bases de datos. Los cuales son aplicados a la ficha de lectura crítica 3.0, dando como resultado una calidad media. **Resultados:** El 74% (n= 2511,48) de 3382 individuos estudiados son mujeres. El 44% (n=1498) de 3382 individuos estudiados son personas que cuentan con estudios avanzados como bachiller o graduado de universidad. Además, la sintomatología se encuentra preocupación excesiva, dificultad respiratoria, aumento de la frecuencia cardíaca, opresión en el pecho, sudoración profunda, insomnio. **Discusión:** Se destaca que las personas que son el 88% cibercondríacas buscan en línea es relevante a la salud. Además, hay un 35% de los entrevistados que generan aparte de ansiedad por la misma búsqueda. Por otro lado, la situación de cercanía a los servicios de salud interfiere en la cibercondría. **Conclusión:** la importancia de comprender las diferencias en la ansiedad durante la pandemia, con jóvenes y mujeres siendo grupos vulnerables, mientras que el acceso a información en línea puede tanto ayudar como exacerbar la cibercondría. **Palabras claves:** cibercondría, ansiedad, pandemia COVID-19, adultos

SUMMARY

Introduction: The COVID-19 pandemic has generated a series of unique challenges that have deeply impacted the mental health of the population worldwide. Among these challenges is the phenomenon of cyberchondria, which refers to excessive concern for one's own health driven by constant online information seeking, especially in the context of the pandemic. This heightened concern can manifest in symptoms of anxiety, particularly in the adult and young adult population.

Objective: To determine the symptoms of anxiety in the adult and young adult population related to cyberchondria during the COVID-19 pandemic. Systematic Review in countries of Latin America and Europe, 2019-2023. Methodology: Quantitative research, systematic review. With a sample of 6 articles out of a total of 3383 found in different databases. These are applied to the critical reading form 3.0, resulting in medium quality. **Results:** Seventy-four percent (n= 2511.48) out of 3382 individuals studied are women. Forty-four percent (n=1498) out of 3382 individuals studied are individuals with advanced studies such as bachelor's or university graduates. Additionally, the symptomatology includes excessive worry, difficulty breathing, increased heart rate, chest tightness, profuse sweating, and insomnia. **Discussion:** It is highlighted that 88% of cyberchondriacs search online regarding health. Additionally, 35% of respondents experience anxiety because of the same search. On the other hand, proximity to health services interferes with cyberchondria. **Conclusion:** The importance of understanding differences in anxiety during the pandemic, with young people and women being vulnerable groups, while online information access can both help and exacerbate cyberchondria.

Keywords: cyberchondria, anxiety, COVID-19 pandemic, adults.

CAPÍTULO I
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1. Antecedentes del problema

La presente investigación revisa estudios realizados a nivel nacional e internacional que poseen relación con las variables propias de la investigación. A continuación, se describen los estudios con mayor relevancia.

1.1.1.1 Antecedentes Internacionales

Jokic N, Korajlija A, Mikac U (2020) realizan una revisión sistemática titulada “*Cyberchondria in the age of COVID-19*” en Croacia, cuyo objetivo es examinar como la cibercondría está relacionada con cambios en los niveles de preocupación por COVID-19 y comportamientos de seguridad entre las personas que viven en Croacia durante el periodo en que se identifica el primer caso de COVID-19 y cuando el país registra su primera fatalidad donde explican, a través del análisis de diferentes investigaciones, que la pandemia tiene un impacto psicosocial. (Jokic N, et al, 2020)

La humanidad está enfrentada diferentes enfermedades infecciosas, las cuales promueven el desarrollo de métodos de tratamiento eficaces. Lo anterior, debe ir acompañado de un sistema de salud que priorice la atención oportuna de las personas y garantice su educación en salud.

La pandemia es el escenario que permite visualizar la unión de la cibercondría con la ansiedad, por lo que Maftei A, Holman AC (2020) realizan un estudio titulado “*Cyberchondria During the Coronavirus Pandemic: The Effects of Neuroticism and Optimism*” en Rumania, donde afirman que durante la pandemia la tasa de información a través de internet aumenta significativamente y otras crisis de salud. Además, consideran que se crea una incertidumbre médica en torno a COVID-19, así como las medidas de aislamiento, generan preocupaciones psicológicas y búsquedas en

línea de información relacionada con síntomas de salud específicas. (Maftai A, Holman AC, 2020)

La búsqueda de información médica es una estrategia común, útil y accesible para la población. Sin embargo, cuando la indagación se vuelve excesiva y repetitiva puede convertirse en un comportamiento patológico como lo es la cibercondría. La ansiedad generada en la pandemia crea angustia y comportamientos relacionados con la obsesión compulsiva que a largas instancias crean un trastorno mental. (Maftai A, Holman AC, 2020)

Los fenómenos de ansiedad y la cibercondría se vinculan al miedo que genera el COVID-19. Oniszczenko W, (2021) realiza un estudio en Polonia titulado *“Anxious temperament and cyberchondria as mediated by fear of COVID-19 infection: A cross-sectional study”* cuyo objetivo es “evaluar la asociación entre el temperamento ansioso y el miedo a la autoinfección y la infección de seres queridos relacionados con COVID-19”. La pandemia COVID-19 ha sido fuente de angustia psicosocial debido a problemas médicos, sociales y económicos. (Oniszczenko W, 2021)

La cibercondría explica que durante la pandemia de COVID-19 se crea una importante inestabilidad psicosocial y médica asociada a la situación mundial durante el 2020. Lo anterior se da por la sobrecarga de información que se incluye llega a ser demasiado diversa y difícil de distinguir sobre una enfermedad. Mientras tanto, en los jóvenes, en comparación con las personas mayores, el factor clave en el desarrollo de la cibercondría es el neuroticismo, un rasgo de personalidad estrechamente relacionado con el miedo. (Oniszczenko W, 2021)

La cibercondría establece una asociación con la ansiedad como resultado de la pandemia COVID-19. Por lo cual, Suarez, D (2021) realiza una tesis titulada *“Asociación entre cibercondría y ansiedad debido a COVID-19, en la población Piurana, periodo 2021”* en Perú, cuyo objetivo es determinar la asociación entre cibercondría y ansiedad debido a COVID-19, en la población Piurana en el periodo 2021 tomando como resultados la muestra está conformado por 341 personas

según criterios de selección. (Suarez, D,2021)

La cibercondría es el nombre que se recibe a la ansiedad provocada por la búsqueda excesiva en Internet. Por lo tanto, el COVID-19 llega a ser una amenaza por el incremento de exploración de información que a largas instancias genera en la salud física y mental la aparición de una gran variedad de trastornos específicos. Además, la pandemia ha evidenciado un aumento en los problemas mentales y muchas de las veces se asocian con la recepción de datos que se encuentra en línea. (Suarez Tong, D, 2021)

La pandemia COVID-19 llega a implementar un nuevo término, Ovalle, M, Vásquez G, (2021) realiza una investigación cuyo título "*Cibercondría: Un nuevo ente clínico en el contexto de la pandemia por COVID-19*" en Perú, menciona que en la actualidad se evidencia que el internet es una de las fuentes de información más importantes alrededor del mundo y también las búsquedas son cada vez más rápidas. La investigación constante en internet sobre pandemias y epidemias pasadas resulta en consecuencia que haya un incremento en la ansiedad, preocupación sobre la salud. (Ovalle, M, Vásquez G, 2021)

La cibercondría comparte rasgos con los trastornos de ansiedad, depresión, obsesivo compulsivo y por adicción. Además, las personas que padecen este trastorno suelen no sentir que la información investigada es la correcta, lo cual hace que se sientan abrumados; la desventaja de este padecimiento es que los pacientes tienen alta confianza en internet y como consecuencia una mayor posibilidad de automedicación. (Ovalle, M, Vásquez G, 2021)

La relación de la cibercondría y la ansiedad hace una relación de los conceptos por lo cual; Schenkel S, et al (2021) en Alemania con el título de *artículo "Conceptualizations of Cyberchondria and Relations to the Anxiety Spectrum: Systematic Review and Meta-analysis"*, cuyo objetivo es proporcionar una visión general de las conceptualizaciones de la cibercondría y

su relación con patologías relacionadas con la ansiedad. El Internet permite el acceso anónimo a grandes cantidades de información y opiniones específicas desde casi cualquier lugar, en cualquier momento y a un costo relativamente bajo. Últimamente, se ha utilizado para la investigación excesiva de temas relacionados a la salud. La búsqueda en línea ha abierto nuevas oportunidades para la prevención de enfermedades y la atención médica. (Schenkel S, et al, 2021)

La "cibercondría" proviene de las palabras "ciber", que se refiere al uso de Internet, e "hipocondría", que se refiere a la ansiedad patológica por la salud. Además, se ha demostrado que la intolerancia a la incertidumbre reduce el impacto del uso de Internet relacionado con la salud en la cibercondría. Se identifica una relación entre la sensibilidad a la ansiedad y la cibercondría por la misma incertidumbre que se experimenta (Schenkel S, et al, 2021)

La cibercondría durante la pandemia ha creado nuevos desafíos para el campo de la salud, por lo cual, Vismara M, et al (2022) realizan una investigación titulada "New challenges in facing cyberchondria during the coronavirus disease pandemic" en Países Bajos, menciona que la búsqueda de información sobre la salud que brinda el internet a menudo es ambigua, contradictoria y no es fácil de comprender para alguien sin experiencia en el campo de la salud. En su mayoría las personas que buscan datos específicos de salud suelen hacerlo de forma no patológica, sin embargo, hay casos donde si lo realizan de forma repetitiva y excesiva. (Vismara M, et al, 2022)

Las etapas iniciales del brote de COVID-19 hace un conducto esencial para la búsqueda de información vital de la salud pública y seguridad. Al aumentar la exposición a Internet en condiciones de gran incertidumbre y riesgo durante la pandemia, es probable que el aumento de las personas al padecer cibercondría aumentar exponencialmente. Asimismo, se debate si la cibercondría debe ser una forma nueva o un trastorno mental independiente.

La cibercondría ha creado una inquietud durante la pandemia y se considera un posible trastorno

adictivo por lo cual Mestre G, Potenza M (2023) realizan un artículo titulado “Cyberchondria: a Growing Concern During the COVID-19 Pandemic and a Possible Addictive Disorder” en España, el internet siempre se ha utilizado con la finalidad de búsqueda de información, incluida la información de salud. Las búsquedas en línea de información relacionada con la salud tienen como ventaja educar a la población sobre la naturaleza, etiologías y enfoque de prevención sobre una patología en específico, sin embargo, puede generar incertidumbre y ansiedad. (Mestre G, Potenza M 2023)

La búsqueda excesiva en internet puede tener varias formas diferentes de conceptualizar, incluido un rango de gravedad que puede estar relacionado con la realización general de búsquedas en línea relacionadas con la salud y búsquedas que producen alteraciones en el grado del trastorno mental. En los últimos años, la segunda opción ha ganado mayor consenso. Sin embargo, la cibercondría también puede considerarse una nueva condición psiquiátrica o una forma específica de hipocondría o ansiedad por la salud.

1.1.1.2 Antecedentes Nacionales

Hernández, B y Grace B, (2021) realizan un estudio titulado “Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de la población general” el cual tiene como objetivo “evaluar las emociones y la salud mental de los pacientes en un centro médico no gubernamental de nivel I en Costa Rica”, en la actualidad la pandemia COVID-19 llega a ser una amenaza tanto para los pacientes mental y físicamente. (Hernández, B y Grace B, 2021)

Los usuarios femeninos son propensos a padecer emociones negativas; éstas suelen tener más prevalencia de depresión, estrés y ansiedad. Desde la epidemia de coronavirus del SARS 2002-2003 hace que los pacientes tengan estrés postraumático y morbilidad psiquiátrica. La cuarentena, aislamiento social y el encierro hace que las personas se afecten psicológicamente por

consecuencia de las medidas restrictivas. (Hernández, B y Grace B, 2021)

La ansiedad crea durante la pandemia COVID-19 unas características específicas que hacen que la parte del afrontamiento sea más difícil por lo cual, Hernández Montaña A, et al (2022) realizan un artículo, el cual tiene como título “*Ansiedad, desesperanza y afrontamiento ante el COVID-19 en usuarios de atención psicológica*” en Costa Rica, cuyo objetivo es “identificar los niveles de síntomas de ansiedad y desesperanza, así como, las estrategias de afrontamiento durante la pandemia de COVID-19 en usuarios de servicios de atención psicológica en línea”. La pandemia ha sido un evento con consecuencias como pérdidas humanas, deterioro de la salud y de los servicios sanitarias. En esta situación genera un impacto a nivel de salud mental invadidas por ansiedad, depresión y estrés. (Hernández Montaña A, et al, 2022)

La ansiedad es una de las afectaciones que se presenta durante la pandemia COVID-19 como consecuencia de la propagación excesiva de casos. En la pandemia al tener un incremento en los pacientes con ansiedad, también ocasiona algunos cambios o sensaciones fisiológicas que llegan a ser evaluados como síntomas de alguna otra enfermedad. El trastorno de ansiedad se da usualmente en las mujeres entre los 18-30 años donde se cree que es por el acceso al internet que llegan a tener la información y genera estrés hacia la muerte, contagio y la enfermedad. (Hernández Montaña A, et al, 2022)

1.1.2 Justificación

La era digital, hace que cada vez más personas buscan información médica en Internet. La búsqueda excesiva en internet es una consecuencia directa de este fácil acceso a todo tipo de información médica en línea. Al estudiar la cibercondría, se puede comprender mejor cómo la tecnología y el acceso a la información médica en línea, afectan de salud y bienestar, y cómo se pueden usar estos recursos de manera más efectiva.

La investigación sobre la cibercondría puede aumentar la conciencia sobre este problema de salud mental y educar a las personas sobre los riesgos y las consecuencias negativas de confiar demasiado en la información en línea para el autodiagnóstico.

La cibercondría llega a tener un impacto negativo significativo en la salud mental de las personas. Puede conducir a la ansiedad, el estrés, el miedo y la disminución de la calidad de vida. Con una mejor comprensión de esta se pueden desarrollar estrategias y recursos para ayudar a las personas a manejar y superar el problema.

La investigación de la cibercondría puede ayudar a los enfermeros a entender mejor este fenómeno y sus efectos en la salud mental de los pacientes. Esto les permite informar a los usuarios sobre los peligros y las consecuencias de confiar en los datos en línea y realizar autodiagnósticos. Los profesionales de la salud pueden brindar referencias precisas y ayudar a las personas que lo ameriten a evaluar críticamente la información médica en línea, lo que promueve una mayor alfabetización digital en salud.

El profesional de salud puede comprender mejor las preocupaciones y las expectativas de los pacientes cuando buscan información en línea al estudiar la cibercondría y con esto tener una mejor identificación sobre los signos y síntomas en los pacientes, y crear habilidades para evaluar la ansiedad y miedo que los pacientes encuentren navegando por web. Los enfermeros pueden desempeñar un papel importante en el manejo y atención de los usuarios con cibercondría, brindándoles información confiable, tranquilizándolos y remitiéndolos si es necesario a recursos de salud mental.

El estudio de la cibercondría inspira a comprender y abordar los efectos negativos en la salud mental, a comprender cómo la tecnología afecta la salud, a mejorar las relaciones médico-paciente, a fomentar un uso responsable de Internet y a desarrollar planes para proteger la salud pública.

Para el bien de las personas afectadas y de la sociedad en general, estas motivaciones impulsan a profundizar en el estudio de la cibercondría.

1.2 REDACCIÓN DE PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los síntomas de ansiedad en la población adulta joven y adulta relacionados con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19 en países de América Latina y Europa entre 2019-2023?

1.3 DELIMITACION DEL PROBLEMA

Con esta delimitación del problema, se establecen los criterios específicos para la selección de estudios relevantes y se enfoca la revisión sistemática. La revisión se centra en la población adulta joven y adultos en países de América Latina y Europa. Se explora la relación entre los signos y síntomas de ansiedad y la cibercondría. Se incluirá estudios publicados entre los años 2019 y 2023.

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo general

Determinar los síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven relacionada con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19. Revisión Sistemática en países de América Latina y Europa, 2019-2023.

1.4.1 Objetivos específicos

1. Caracterizar en aspectos sociodemográficos a la población adulta y adulta joven de los países América Latina y Europa 2019-2023.
2. Identificar los síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven en países de América Latina y Europa, 2019-2023

3. Describir la cibercondría durante la pandemia de COVID-19 en países América Latina y Europa 2019-2023.
4. Relacionar los síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19, en países de América Latina y Europa, 2019-2023.

1.5 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.5.1 Alcances de la investigación

La presente investigación no cuenta con alcances.

1.5.2 Limitaciones de la investigación

La presente investigación no cuenta con limitaciones.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 MARCO TEÓRICO

Las personas se ven afectadas por la pandemia de COVID-19 diariamente. Durante el 2020 se crea un aumento notable en el uso de la tecnología y la búsqueda de información en línea, además, de medidas de aislamiento social y restricciones de movilidad. Asimismo, la cibercondría es un fenómeno preocupante provocado por la mayor dependencia.

La cibercondría es un patrón de comportamiento más que un diagnóstico médico oficial. Sin embargo, puede tener un impacto negativo en la calidad de vida y la capacidad de las personas para hacer frente a la circunstancia actual. Por lo tanto, es crucial abordar este problema desde el punto de vista de la atención médica, ofreciendo información confiable e informando a las personas sobre la importancia de mantener una perspectiva equilibrada cuando buscan información médica en línea.

2.1.1 Cibercondría

La cibercondría se refiere a la propensión de las personas a realizar una investigación médica en línea excesiva y preocuparse demasiado por su salud en función de la interpretación de los síntomas y la información obtenida en línea. Los cibercondríacos con frecuencia se involucran en exploraciones compulsivas sobre signos, enfermedades y curas, a menudo convenciéndose de que tienen enfermedades graves a pesar de la falta de evidencia médica o de la opinión de un médico. (Suarez D, 2021)

El miedo y la ansiedad relacionados con la salud, especialmente durante la pandemia de COVID-19, así como la facilidad con la que uno puede acceder a una gran cantidad de información médica en línea, pueden alimentar la cibercondría. En lugar de buscar el consejo de un profesional de la salud, las personas pueden recurrir a Internet como su principal fuente de información médica debido a sentimientos de incertidumbre y deseo de conocimiento. (Suarez D, 2021)

La cibercondría es dañina para la salud física y psicológica. La mala interpretación de los síntomas puede causar ansiedad y estrés innecesarios y dificultar la obtención de la atención médica adecuada porque la dependencia de la información en línea puede hacer que las personas desistan o eviten ver a un médico. (Suarez D, 2021)

2.1.2 Escala de severidad de cibercondría

Según Fergus T (2014) menciona que existe una escala que consta de 33 ítems, divididos en 5 subescalas correlacionadas:

- **Exceso:** la frecuencia o escalada de las búsquedas.
- **Compulsión:** las búsquedas en Internet forzadas pueden obstruir otras actividades en línea.
- **Angustia:** es una fuerte emoción negativa o preocupación provocada por la investigación en línea.
- **Seguridad:** las búsquedas que involucran las palabras "seguridad" o "calma" generalmente resultan en solicitudes de personal de salud.
- **Desconfianza:** resulta del diagnóstico del médico y del paciente y estos no corresponden de la red.

Estos ítems se puntúan en la escala Likert de 5 puntos (1= nunca, 2 = rara vez, 3 = algunas veces, 4 = a menudo y 5 = siempre)

2.1.3 Cibercondría y salud mental

La salud mental puede verse significativamente afectada por la cibercondría. La cibercondría puede provocar ansiedad, estrés, preocupación continua y una calidad de vida más baja, aunque no se reconozca formalmente como un trastorno mental en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) (Suarez D, 2021)

Los cibercondríacos con frecuencia se preocupan demasiado por su salud y se paralizan por miedo

a desarrollar enfermedades graves. La ansiedad constante, los problemas para conciliar el sueño, la irritabilidad y la dificultad para concentrarse en otros aspectos de la vida pueden ser el resultado de una búsqueda excesiva de información en línea y de la lectura incorrecta de los síntomas. (Suarez D, 2021)

La cibercondría puede resultar en un ciclo interminable de búsqueda de información, donde las personas se sienten aliviadas momentáneamente al aprender algo que confirma sus temores, pero rápidamente vuelven a preocuparse. La calidad de vida, las relaciones interpersonales y las operaciones diarias pueden verse significativamente afectadas por esto. (Suarez D, 2021)

Es importante recordar que el trastorno de ansiedad generalizada (TAG) o la hipocondría pueden coexistir con la cibercondría. En algunos casos, la cibercondría puede ser un signo o una señal externa de un trastorno de ansiedad más profundo. (Suarez D, 2021)

2.1.4 Cibercondría y COVID-19

La cibercondría es un fenómeno que se ha amplificado y empeorado por la pandemia de COVID-19. Las personas han acudido en masa a Internet para obtener más información sobre el virus, sus síntomas, técnicas de prevención y posibles tratamientos como resultado de la propagación del virus y la incertidumbre que conlleva. La cibercondría vinculada al COVID-19 ha aumentado como resultado. (Suarez D, 2021)

El COVID-19 ha creado un contexto la cibercondría se caracteriza por una preocupación excesiva por la propia salud y una búsqueda persistente en línea de información sobre la enfermedad. Incluso cuando no hay pruebas concretas de que hayan estado expuestas al virus, las personas pueden experimentar una ansiedad ad extrema ante los síntomas más pequeños o preocuparse de estar infectadas. La preocupación y la ansiedad constantes también pueden ser provocadas por una sobreexposición a información preocupante y teorías de conspiración. (Suarez D, 2021)

El lidiar con la cibercondría asociada con COVID-19 de la manera correcta. Esto implica obtener información de fuentes confiables, como autoridades médicas y organizaciones de salud. Además, es fundamental lograr un equilibrio entre mantenerse informado y evitar la sobreexposición a la información sobre el virus. Para controlar la ansiedad y las preocupaciones relacionadas con la salud, puede ser útil buscar la ayuda de profesionales de la salud mental. (Suarez D, 2021)

La cibercondría ha aumentado como resultado de que las personas buscan información en línea sobre la pandemia de COVID-19 y se preocupan demasiado por su salud. Si la cibercondría está teniendo un impacto negativo en la salud mental, es crucial buscar información confiable, abstenerse de sobreexponerse a noticias alarmantes y obtener apoyo profesional. (Suarez D, 2021)

2.1.5 COVID-19

El coronavirus SARS-CoV-2 es el agente infeccioso que causa el COVID-19, también conocido como "enfermedad por coronavirus 2019". Se descubrió por primera vez en diciembre de 2019 en la ciudad china de Wuhan, en la provincia de Hubei, y desde entonces se ha extendido por todo el mundo. (Díaz, Toro 2020)

La persona infectada tose, estornuda, habla o exhala, las gotitas respiratorias son principalmente la forma en que se transmite el virus de una persona a otra. Además, podría contraerlo al tocarse la boca, la nariz o los ojos después de tocar superficies u objetos contaminados. (Díaz, Toro 2020)

Los síntomas típicos de la COVID-19 son fiebre, tos seca, agotamiento, pérdida del gusto o del olfato, dolor de garganta, dificultad para respirar, dolores musculares y malestar general. Sin embargo, la gravedad de la enfermedad puede variar desde casos asintomáticos hasta enfermedades graves que requieren hospitalización e incluso pueden ser fatales. (Díaz, Toro 2020)

2.1.6 Salud mental durante la pandemia

La salud mental global de las personas se ha visto significativamente afectada por la pandemia de COVID-19. Se ha atribuido un aumento del estrés, la ansiedad y otros problemas de salud mental a las restricciones de movimiento, el aislamiento social, el miedo a propagar enfermedades, la incertidumbre económica y las interrupciones en las rutinas diarias. (Ovalle, M, Vásquez G, 2021)

La propagación ha tenido un efecto adverso en la salud psicológica y ha existido una creciente preocupación por contraer este virus, sobre el cual actualmente hay información incompleta, pero se ha demostrado que esto es potencialmente fatal y se propaga rápidamente. (Ovalle, M, Vásquez G, 2021)

2.1.7 Grupos de población propensos a enfermedades mentales

Las enfermedades mentales pueden ser más específicas en ciertos grupos demográficos. Aunque no todos en estos grupos experimentarán una enfermedad mental, es importante recordar que la susceptibilidad a los trastornos mentales es una interacción compleja de factores genéticos, biológicos, ambientales y sociales. (Suarez D, 2021)

Se ha descubierto que los grupos enumerados a continuación son más vulnerables:

- **Adolescentes y adultos jóvenes:** son años críticos del desarrollo durante los cuales se pueden manifestar enfermedades mentales como la depresión, la ansiedad, los trastornos de conducta y los trastornos alimentarios. En esta etapa de la vida, los cambios físicos, emocionales y sociales pueden aumentar la vulnerabilidad. (Suarez D, 2021)
- **Mujeres:** tienen tasas más altas de enfermedades mentales específicas como depresión y trastornos de ansiedad. Esta mayor susceptibilidad puede ser causada por factores hormonales, cambios durante el embarazo y el posparto, así como experiencias particulares de género. (Suarez D, 2021)
- **Personas mayores:** los problemas emocionales y de salud relacionados con la edad pueden

hacer que sea más probable que las personas desarrollen trastornos mentales como depresión, demencia y trastorno de ansiedad generalizada. Estos problemas de salud mental pueden verse exacerbados por el aislamiento social, la pérdida de seres queridos y los cambios cognitivos y físicos. (Suarez D, 2021)

2.2 MODELOS Y TEORÍAS

2.2.1 Teorizante de Enfermería: Hildegard Peplau

Nace el 1 de setiembre de 1909 en Reading Pensilvania, Estados Unidos es reconocida por su contribución al desarrollo de la teoría de las relaciones interpersonales en enfermería. Se le atribuye la fundación de la enfermería psiquiátrica y es pionera en la incorporación de teorías psicológicas y psiquiátricas en la práctica de la enfermería. (Alligood, et al, 2011)

La base de la Teoría Interpersonal de Hildegard Peplau, también conocida como la Teoría de las Relaciones Interpersonales, es la idea de que la relación entre una enfermera y un paciente es crucial para brindar atención y promover la curación. Se describen diferentes etapas en esta relación terapéutica y considera que la enfermera tiene un papel activo en el cambio y crecimiento del paciente. (Alligood, et al, 2011)

El trabajo de una enfermera es facilitar el progreso del paciente hacia una mejor salud mediante el desarrollo de una alianza terapéutica basada en el respeto mutuo, la empatía y la comprensión, así como la de la salud mental. (Alligood, et al, 2011)

Los roles que desempeña la enfermera en salud mental a lo largo de las sesiones es de gran importancia resaltar, Hildegard Peplau menciona estos roles lo cuales son: rol de extraño, rol de persona recurso, rol de enseñanza, rol de funciones de liderazgo en enfermería, rol sustituto y rol asesor. (Arias, L., González, Y, 2020)

Hildegard Peplau tiene en su teoría designado cuatro metaparadigmas según Cisneros, (s.f)

- Persona: es un organismo que vive en un equilibrio inestable. La vida es una lucha por lograr un equilibrio estable, un patrón fijo que sólo puede lograrse mediante la muerte.
- Enfermería: satisfacer las necesidades de salud de individuos y grupos comunitarios. El proceso de terapia interpersonal se lleva a cabo a través de la relación entre el individuo y el cuidador.
- Salud: significa el desarrollo de la personalidad y otros procesos humanos hacia una vida creativa, constructiva y productiva a nivel individual y social. Primero se deben satisfacer las necesidades fisiológicas.
- Entorno: Personas significativas con quienes el individuo interactúa.

La teoría Interpersonal cuenta con cuatro fases en los cuales se divide según Mastrapa, Gilbert, (2016):

- Orientación: En esta fase el individuo se siente necesitado y busca atención profesional.
- Las enfermeras ayudan al paciente a reconocer y comprender sus problemas de salud para determinar su necesidad de cuidados.
- Identificación: Aquí es donde el paciente se identifica con la persona que le brinda el cuidado. Las enfermeras fomentan la exploración de los sentimientos y la expresión de sentimientos relacionados con su visión del problema para ayudar a los pacientes a enfrentar su enfermedad y fortalecer los mecanismos positivos de la personalidad para brindarles la satisfacción que necesitan.
- Explotación: En esta fase el paciente intenta sacar el máximo provecho de la relación y conseguir el mayor beneficio posible.
- Resolución: Ocurre cuando el paciente abandona viejas metas y se fija otras nuevas. En este proceso, el paciente se independiza del cuidador.

El trabajo de una enfermera es facilitar el progreso del paciente hacia una mejor salud mediante el desarrollo de una alianza terapéutica basada en el respeto mutuo, la empatía y la comprensión, así como la de la salud mental. (Alligood, et al, 2011)

El rol asesor menciona que todas las relaciones enfermera- paciente deben ser y promover las experiencias que conducen a la salud. Esto lleva a conseguir mediante objetivos inmediatos. El ayudar a un paciente a cobrar consciencia de las condiciones necesarias para la salud, procurar estas condiciones cuando sea posible, ayudarle a identificar las amenazas y utilizar el acontecimiento interpersonal en desarrollo para facilitar el aprendizaje son algunos de los objetivos del rol del asesor. (Arias, L., González, Y, 2020).

La enfermería especializada en salud mental debe reflexiva sobre las situaciones de cuidado, ya que los diversos roles que una enfermera puede desempeñar en salud mental posibilitan la identificación de aquellas experiencias psicobiológicas que afectan el funcionamiento. (Arias Vargas, L., González, Y, 2020).

La cibercondría crea una alianza terapéutica sólida y una comunicación eficaz con un profesional de salud pueden ayudar a evitar la propensión al autodiagnóstico y ofrecer una guía útil para el paciente. La ansiedad es una reacción normal a las circunstancias médicas. Las personas que sufren de cibercondría pueden sentirse ansiosas por leer detenidamente sitios web que contienen contenido confuso o aterrador.

La cibercondría y el rol de asesor de enfermería puede trabajar para construir una relación terapéutica sólida. Esto implica demostrar empatía, prestar atención a las preocupaciones del paciente y crear un entorno seguro en el que el paciente pueda expresar sus preocupaciones.

En conclusión, la cibercondría puede tener un impacto negativo en la salud y el bienestar de una persona, pero el enfoque de asesoramiento basado en la teoría de Hildegard Peplau permite a la

enfermera abordar este fenómeno brindando apoyo, educación y orientación al paciente para ayudarlo a manejar su cibercondría de una manera más saludable y responsable.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 Enfoque cuantitativo

La revisión sistemática cuenta con un enfoque cuantitativo de investigación, el cual se enfoca en las mediciones numéricas; utiliza la observación del proceso en forma de recolección de datos y los analiza para llegar a responder las preguntas de la investigación. Este planteamiento en el que se trabaja sobre la base de la revisión de lectura que apunta al tema y da como conclusión un marco teórico orientador de la investigación. Además, utiliza los análisis estadísticos para dar una respuesta a concreta al problema de la investigación. (Hernández, Fernández y Bautista, 2010)

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación descriptiva se trata de estudios que reconstruyen los fundamentos del fenómeno. Se alimentan de información sistemática que puede ordenarse cronológicamente y que muchas veces preceden a las tareas propias del trabajo teórico (investigación organizacional). (Martínez, A 2013)

3.2.1 Revisión sistemática

La revisión sistemática tiene como objetivo recopilar, evaluar y sintetizar meticulosamente todos los datos disponibles sobre un tema determinado. Para encontrar estudios relevantes, elegirlos y analizarlos para responder a una pregunta de investigación en particular, se basa en un enfoque metodológico completo y abierto. (Salcido, Vargas, et al 2021).

La revisión sistemática de alcance es un tipo específico de revisión sistemática que se utiliza para que la pregunta de investigación sea explorativa y que haya un alcance, la amplitud y la naturaleza de un campo de investigación e identificar brechas en el conocimiento de la exploración sobre el

tema específico. Además, busca sintetizar la evidencia de manera cuantitativa según la literatura existente. (Reyes F, et al 2021)

La revisión sistemática de pronóstico describe los criterios de datos, de los estudios relevantes para un tema específico. En la presente investigación se estudian los signos y síntomas de la ansiedad y como esta, llega a generar la aparición de la cibercondría en la población y como se presenta con más predominancia durante el COVID-19. (Maldonado, M. et al, 2022)

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación se identificó como un diseño no experimental basado en investigaciones cuyo objetivo principal es investigar la relación entre variables con el fin de predecir o explicar su comportamiento. Además, se basa en una muestra única de participantes, que normalmente no se selecciona al azar. La medición de dos o más variables, generalmente cuantitativas, para cada miembro de una muestra. (Ato, M., López, J, y Benavente, A, 2013)

3.3.1 Metodología PRISMA

Las revisiones sistemáticas se realizan a través de la observación y análisis de información ya que las variables involucradas no se manipulan directamente. Esta investigación se basa en la recopilación de información de artículos científicos utilizando la metodología Prisma.

Esta metodología está diseñada principalmente para realizar revisiones sistemáticas de estudios que evalúan la efectividad de las intervenciones de salud, independientemente del diseño de los estudios incluidos. (Page, et al. 2021)

Estas revisiones sistemáticas producen varios resultados. Deben desarrollarse porque existen diferentes tipos de conocimiento tanto dentro como fuera de la comunidad científica una investigación exhaustiva que está abierta al público. El método prisma posibilita el éxito para evitar

el plagio en las investigaciones y permite que los objetivos logren rápidamente. (Page, et al. 2021)

La metodología PRISMA incluye varias fases para garantizar un proceso de investigación transparente y precisa. La primera fase de esta metodología plantea la siguiente pregunta: PICO: ¿Cuáles son los signos y síntomas de ansiedad (O) en la población adulta joven (P) relacionados con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19 (I) en países de América Latina entre 2019 y 2023?

La segunda fase se orienta en la búsqueda de artículos en bases de datos científicas donde se pueda encontrar la evidencia necesaria para generar conocimiento. (Manterola et al., 2013). Como parte del estudio, se utilizan las bases de datos SciELO, los motores de búsqueda World Wide Science y PubMedb.

La tercera fase de la metodología se basa en la validación de la información mediante criterios de inclusión y exclusión del total de artículos encontrados. Los filtros excluyen artículos que no cumplen con los requisitos mínimos para ser considerados en una revisión sistemática. (Manterola et al., 2013)

La cuarta fase de la metodología consiste en comprobar la validez del trabajo final. Para ello se utiliza la aplicación FLC 3.0, que mide la validez y calidad de los artículos científicos elegidos. En los trabajos finales pasan la revisión de la solicitud y, por lo tanto, pueden usarse como parte de la revisión sistemática. (Manterola et al., 2013)

3.3.2 Pregunta de investigación

La pregunta de la investigación tiene como función hacer que la investigación tenga ideas claras y estructuradas y este ayuda en el proceso de investigación y como resultado aumenta sus posibilidades de éxito. Se plantea la pregunta PICO donde se encuentran las siguientes características para determinar su estructura: P: es la población de estudio o los participantes; I:

Intervención en mi caso se considera más como un es un factor de riesgo; C: es la comparación; O: que son los resultados, el cual significa en inglés el outcome, esto es lo esperado o el efecto de la intervención. (Sánchez. -Martin, M et al, 2023)

Tabla N°1
Algoritmo pregunta clínica de investigación

P	I	C	O
POBLACIÓN	INTERVENCIÓN	COMPARACIÓN	RESULTADOS
Adultos jóvenes	La presencia de cibercondría durante la pandemia de COVID-19	No aplica	Síntomas de ansiedad

Fuente: elaboración propia, 2024

3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión

En la tabla N°2 se presentan los criterios de inclusión y exclusión definidos para este estudio.

Tabla N° 2
Criterios de Inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSION	CRITERIOS DE EXCLUSION
Estudios que se centren exclusivamente en individuos con edades comprendidas entre 18 y 35 años.	Estudios en adolescentes que hayan presentado cibercondría en la pandemia COVID-19
Estudios que proporcionen datos específicos sobre la relación entre la cibercondría y los signos y síntomas de ansiedad.	Artículos en otros idiomas que no sean inglés, español o portugués.
Estudios comprendidos entre enero de 2019 y diciembre 2023	Artículos que fueron investigados antes de la pandemia COVID-19

Estudios realizados en países de Brasil, Perú, Croacia, Italia, Alemania y varios países de Europa.

Fuente: elaboración propia 2024

3.4 BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN

A) Búsqueda de la información

El presente trabajo utiliza como búsqueda en diferentes bases de datos como SciELO, el buscador World Wide Science y PubMed para la recolección bibliográfica de información relacionada a la pregunta de investigación.

B) Estrategia de búsqueda

La pregunta PICO, se obtienen conceptos y su relación con términos representativos, posteriormente se distinguen sus sinónimos, variantes ortográficas, uso de singular y plural, abreviaturas y términos que se relacionan. (Camaño, 2019)

*Tabla N° 3
Descriptores del tema principal*

ESPAÑOL	INGLES
Adultos jóvenes	Middle age adults
Cibercondría	Cyberchondria
Pandemia COVID-19	COVID-19 pandemic
Ansiedad	Anxiety

Fuente: elaboración propia, 2024

C) Diagrama de flujo o Algoritmo de búsqueda

El esquema basado en los descriptores en conjunto con el booleano AND, compuestos mediante

la siguiente periodicidad para la búsqueda de información:

Tabla N°4
Algoritmo de búsqueda

ESPAÑOL	INGLES
Cibercondría AND Ansiedad	Cyberchondria AND Anxiety
Cibercondria AND COVID-19	Cyberchondria AND COVID-19
Cibercondria AND adultos	Cyberchondria AND adults

Fuente: elaboración propia, 2024

3.5 SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS

La extracción de datos implica el uso de herramientas diseñadas para facilitar la selección de datos, en los cuales sea de forma más organizada la información sobre los artículos de investigación seleccionados y para ello están almacenados en una base de datos creada en la plataforma Excel para que agrupados de forma estratégica, los no seleccionados se colocan en rojo y los seleccionados en color verde, en el cual se ordena por artículo, autor, país, año, metodología, muestra, objetivos, resultados y conclusiones.

Tabla N°5:
Matriz de artículos

ARTICULO INCLUIDO				
N°1				
AUTOR	PAIS/ AÑO	METODOLOGÍA	MUESTRA	OBJETIVO
(ES)				
RESULTADOS/CONCLUSIONES				

Fuente: elaboración propia, 2024

3.6 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETO DE ESTUDIO

3.6.1 Fuentes primarias

Contienen información nueva u original que es resultado directo de investigaciones aplicadas en la práctica profesional. (Castillo, L, s.f).

3.6.2 Fuentes Secundarias

Son el producto del examen de fuentes primarias y representan la información derivada del proceso analítico-sintético aplicado a la información contenida en dichos documentos. Estos informes contienen datos e información organizada de acuerdo con esquemas específicos., como lo son bibliografías, boletines de sumarios, resúmenes, boletines de índices, catálogos de bibliotecas, bases de datos bibliográficas referenciales. (Castillo, L, s.f).

3.6.3 Población

La totalidad de artículos científicos que cumplen con los criterios de inclusión y se identifican un total de 6. La población total con signos y síntomas de ansiedad en la población adulta joven relacionada con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19 participantes en todas las investigaciones incluidas es de 3,382 en las bases de datos como Scielo, el buscador World Wide Science y PubMed.

3.6.4 Muestra

La muestra de esta investigación incluye los artículos científicos que cumplen con los criterios de inclusión establecidos. Se obtienen un total de 6 artículos científicos en los cuales cuenta con un total de 3,382 participantes distribuidos de la siguiente forma: n=1,845 personas en Croacia, n=597 personas en Brasil, n= 572 personas en Italia, n= 368 en Alemania, n= 0 en Perú y n= 0 en diferentes países de Europa.

3.7 ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de los resultados corresponde una síntesis narrativa debido a que la presente investigación pretende realizar una síntesis de los resultados más importantes del tema, la

plataforma FLC 3.0 es una herramienta de apoyo que posee una gran utilidad en las revisiones sistemáticas, debido a que estos permiten realizar una lectura crítica y una síntesis de la información o evidencia obtenida para analizar tanto la calidad como la fiabilidad de los estudios científicos y Así mismo está posibilita su clasificación según la calidad de estos. (López de Argumendo, M., et al, 2017)

3.7.1 Evidencia Científica

Las evidencias científicas se pueden afirmar que las teorías científicas tienen coherencia tanto interna como externa, que son económicamente eficientes al proponer entidades y explicaciones. Estas investigaciones ayudan a describir y explicar fenómenos observables porque son comprobables y falsificables mediante experimentos controlados repetidos. Por tanto, son verificables y se basan en hallazgos empíricos. (Camano-Puig. R, 2019)

Los estudios que se vinculan con la evidencia científica llegan a ser susceptible de modificaciones en función de nuevos elementos de observación, lo que aporta dinamismo y capacidad de adaptación a nuevos descubrimientos. (Camano-Puig. R, 2019)

Los datos respaldados tienen como objetivo retomar y explicar lo que los hallazgos anteriores ya han explicado, y tienden a integrar gradualmente todo el conocimiento para construir una base de conocimiento acumulativo. (Camano-Puig. R, 2019)

3.7.1.1 Clasificación de las recomendaciones en función del nivel disponible según “*Center for Evidence-Based Medicine de Oxford (CEBM)*”

El enfoque del *Center for Evidence-Based Medicine de Oxford* se caracteriza por evaluar la evidencia basada en áreas temáticas o contextos clínicos específicos y los tipos de investigación relevantes para el problema clínico en cuestión. Esta propuesta se considera una adición innovadora a otros esfuerzos existentes. Su principal ventaja radica en la capacidad de clasificar

la prueba según el diseño que mejor se adapta a cada escenario clínico. (Menterola, C., et al 2014)

La evidencia científica tiene varios niveles: grado de recomendación, niveles de evidencia y validez interna. Cuando se hace la selección de artículos mediante los criterios de inclusión, hace que la escogencia de las investigaciones sea más fácil y sea más específica. (Menterola, C., et al 2014)

Los grados de recomendación se clasifican por:

A) Existen buenas razones para apoyar la implementación de medidas clínicas preventivas. (Menterola, C., et al 2014)

B) Existe un apoyo moderado a la recomendación de utilizar medidas clínicas preventivas. (Menterola, C., et al 2014)

C) Las diferencias en la información disponible impiden hacer recomendaciones a favor o en contra de una intervención clínica preventiva, pero otros factores pueden influir en esta decisión. (Menterola, C., et al 2014)

D) Apoyo moderado para desalentar la intervención clínica preventiva. (Menterola, C., et al 2014)

E) Existen buenas razones para no recomendar medidas clínicas preventivas. (Menterola, C., et al 2014)

I) La cantidad y calidad de la evidencia disponible es insuficiente para hacer una recomendación, pero otros factores pueden influir en esta decisión. (Menterola, C., et al 2014)

Los niveles de evidencia se clasifican en:

I) Evidencia de ensayos clínicos aleatorios. (Menterola, C., et al 2014)

II-1) Evidencia de ensayos clínicos no aleatorios. (Menterola, C., et al 2014)

II-2) Evidencia de estudios de cohortes y de casos y controles realizados preferiblemente por múltiples centros o grupos de estudio. (Menterola, C., et al 2014)

II-3) Evidencia procedente de comparaciones temporales entre diferentes centros, con o sin ensayos aleatorios, y puede incluir resultados de ensayos no aleatorios. (Menterola, C., et al 2014)

III) Evidencia proveniente de opiniones de expertos basadas en experiencia clínica, estudios descriptivos o informes de comités de expertos. (Menterola, C., et al 2014)

La validez interna se clasifica de la siguiente forma:

Buena: se refiere a investigaciones que incluyen una revisión sistemática y un metanálisis y cumplen con criterios específicos para un diseño cuidadoso. (Menterola, C., et al 2014)

Moderada: Indica que un estudio, incluidas revisiones sistemáticas y metanálisis, no cumple (o no está claro si cumple) al menos uno de los criterios específicos para un estudio bien diseñado, incluso si carece de una metodología sólida. defectos. (Menterola, C., et al 2014)

Insuficiente: Se refiere a un estudio, incluidas revisiones sistemáticas y metanálisis, que tiene al menos una falla metodológica grave en su diseño o que no cumple (o no está claro si lo cumple) al menos un criterio de estudio específico. estar bien diseñado. Esto también se aplica a estudios en los que, incluso en ausencia de fallas metodológicas graves, la acumulación de fallas menores hace que los resultados no puedan proporcionar recomendaciones. (Menterola, C., et al 2014)

Tabla N°6
Nivel de evidencia y evaluación de los artículos incluidos

AUTOR (ES)	NIVEL DE EVIDENCIA	NIVEL DE EVALUACIÓN
Ovalle, M, Vásquez, G	Media calidad	Recomendación B
Vismara M, et al	Media calidad	Recomendación B
Serra, J et al	Media calidad	Recomendación B
Jokic N, et	Media calidad	Recomendación B

al

Vismara M, et al	Media calidad	Recomendación B
Nicolai J, et al	Alta calidad	Recomendación A

Fuente: elaboración propia, 2024

3.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS

La indagación es una responsabilidad integral de cualquier persona involucrada en cualquier campo de la ciencia. Además, el investigar nuevos conocimientos y promover el desarrollo de la ciencia son demandas inevitables de la era moderna. La sociedad lo exige y debe cumplir con este grave deber sin descuidar importantes principios morales para garantizar resultados satisfactorios en beneficio de todos. Este estudio explora ciertos aspectos éticos que determinan el comportamiento de cualquier investigador, con especial atención al campo de la educación.

(Orozco & Lamberto, 2022)

La investigación científica el cumplimiento de los principios éticos se convierte en una cuestión importante. Esto se debe a que en el mundo globalizado la educación enfrenta grandes desafíos que deben abordarse mediante métodos y herramientas adecuados. Además, los investigadores «deben compartir la creencia de que la tarea de educar a otros requiere actitudes apropiadas para realizar la labor educativa de manera eficaz y satisfactoria. Este enfoque brinda una oportunidad única para fortalecer y desarrollar la ciencia de la educación y contribuir así a la realización de un mundo mejor. En este contexto, la ética no debería ser sólo algo verbal, sino que debería ser un componente básico de cada individuo y de toda la sociedad. (Orozco & Lamberto, 2022)

El consentimiento informado es la autorización voluntaria de los sujetos de investigación para comprender completamente los riesgos asociados con la práctica de los procedimientos de investigación. Todos los participantes de la encuesta pueden eliminar sus firmas del documento.

El documento debe estar escrito en palabras que sean comprensible para los firmantes. (Carreño, J 2016)

El conflicto de intereses se define como un conjunto de condiciones y circunstancias que, debido a que pueden influir indebidamente en el juicio profesional en relación con los intereses primarios, el bienestar, el tratamiento de los pacientes y así como la validez del estudio por un interés secundario en el beneficio económico, el reconocimiento y el avance profesional. (Arango, P 2014)

Los participantes de cada investigación se deben manejar y la información privada de la identificación de la persona va a permanecer en anonimato. Todos los estudios deben buscar la forma de proteger los sujetos involucrados y también sobre como el investigador tendrá acceso a la información. (Naciones Unidas, 2020)

CAPÍTULO IV
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS DE RESULTADOS

La fase inicial es el proceso de presentación de resultados se inició con una búsqueda exhaustiva de artículos científicos en las distintas bases de datos mencionadas. El trámite se realiza en los meses de octubre-enero en el período 2023 al 2024. En este paso se utilizan descriptores previamente analizados. Los resultados obtenidos son analizados mediante filtros que permiten identificar el número total de artículos existentes para cada combinación de booleana.

Tabla N° 7

Mapa de búsqueda de relaciones entre descriptores y secuencia de búsqueda, y los resultados obtenidos por base de datos

	PUBMED	World Wide	Scielo
		Science	
Cyberchondria AND Anxiety	96	624	1
Cyberchondria AND COVID-19	55	800	2
Cyberchondria AND adults	16		
TOTAL	167	1424	3

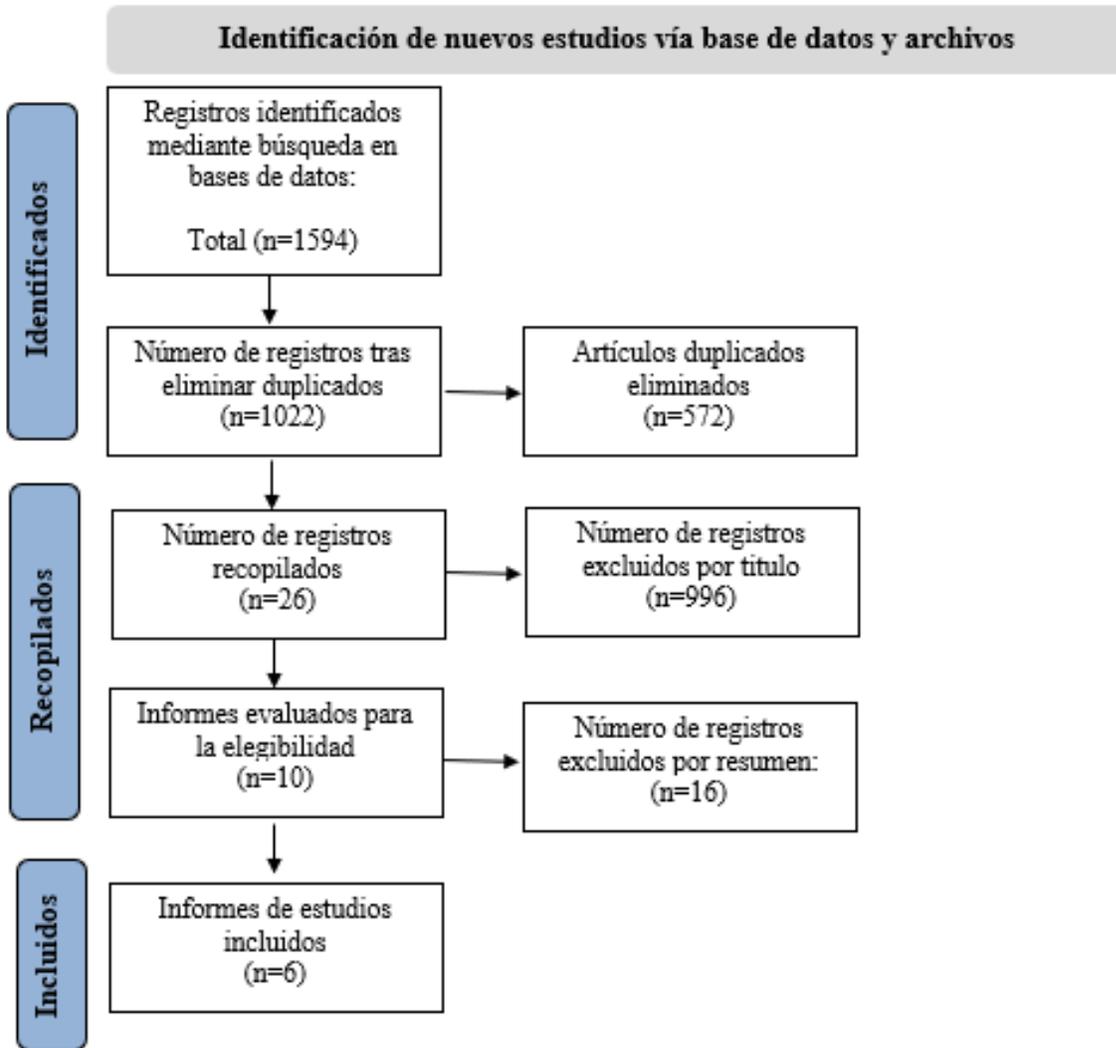
Fuente: elaboración propia, 2024

Un proceso exhaustivo de búsqueda bibliográfica comienza con la búsqueda de información sobre signos y síntomas de ansiedad relacionados con la cibercondría entre los jóvenes durante la pandemia de COVID-19. En la fase inicial, se accede a la base de datos relevante y se busca mediante operadores booleanos. Luego se utiliza los filtros para limitar su búsqueda por año e idioma, limitándola a artículos en inglés, español y portugués. En este proceso se identifican un total de 1,594 artículos. La lectura crítica permite la selección de los artículos encontrados, centrándose en variables relevantes para el estudio. La lectura de los títulos resulta en un total de 26 artículos relevantes. Luego de revisar el resumen de cada artículo, se selecciona 10 artículos e ingresados en el formato Critical Reading Form 3.0 (FLC 3.0), el cual se almacena en la carpeta

correspondiente a cada base de datos.

Figura N°1

Cuadro PRISMA con resultados recopilados y excluidos



Fuente: elaboración propia, 2024

4.1.1 Matriz de inclusión de artículos

Los artículos seleccionados analizando los niveles de evidencia e investigación utilizando los métodos establecidos en la Metodología Oxford y la Lista de Lectura Crítica FLC 3.0. Este proceso implica una evaluación cuidadosa de los datos para considerar la validez, calidad,

confiabilidad de cada resultado.

A continuación, se presenta una manera detallada cada artículo científico incluido en el trabajo de estudio, destacando así los datos más relevantes de cada uno de ellos

Figura N°2

Tabla de los informes incluidos en el estudio

ARTICULO N°1				
“CYBERCHONDRIA AND ASSOCIATED FACTORS AMONG BRAZILIAN AND PORTUGUESE DENTISTS”				
AUTOR (ES)	PAIS/ AÑO	METODOLOGÍA	MUESTRA	OBJETIVO
Serra, J et al (2022)	Brasil, 2022	Estudio clínico	La muestra se encuentran 597 participantes. Se realiza una encuesta mediante la plataforma de Google forms donde los dentistas quienes consentimiento para contestar un cuestionario específico para los mismos	Este articulo no cuenta con objetivos específicos.
RESULTADOS/CONCLUSIONES: Basándose en los resultados, se puede concluir que las mujeres, los dentistas más jóvenes y aquellos de nacionalidad brasileña parecen ser más propensos a niveles altos de cibercondría que los hombres, las personas mayores y los dentistas de nacionalidad portuguesa.				
ARTICULO N°2				
“CYBERCHONDRIA IN THE AGE OF COVID-19”				
AUTOR	PAIS/ AÑO	METODOLOGÍA	MUESTRA	OBJETIVO
Jokic N, et al,	Croacia, 2020	Estudio clínico	La muestra se encuentran 1854 participantes de Croacia. Los	No cuenta con objetivos específicos

			participantes dieron su consentimiento informado, y dado que la investigación se realizó en línea, al consentir participar en el estudio, accedieron a la siguiente página haciendo clic en el botón "Comenzar".	
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

RESULTADOS/CONCLUSIONES: Este documento presenta los resultados de uno de los pocos estudios realizados en dos momentos temporales que se ha centrado en la cibercondría, la ansiedad y los comportamientos de seguridad asociados con la pandemia. Los hallazgos demostraron que, durante tres semanas al inicio de la pandemia, hubo un aumento significativo en la ansiedad y la adopción de comportamientos de seguridad.

ARTICULO N° 3

“NEW CHALLENGES IN FACING CYBERCHONDRIA DURING THE CORONAVIRUS DISEASE PANDEMIC”

AUTOR	PAIS/AÑO	METODOLOGIA	MUESTRA	OBJETIVO
Vismara M, et al	Europa,2022	Revisión de sistematica	No cuenta con datos incluidos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mejorar la conceptualización de la CYB y adoptar una definición universalmente aceptada. 2. Alcanzar consenso sobre las escalas óptimas de detección y clasificación de la gravedad. 3. Definir un umbral para distinguir entre la búsqueda en línea adaptativa y problemática de información

				<p>médica.</p> <p>4. Identificar la frecuencia, evolución e impacto de la CYB en diferentes grupos sociodemográficos en estudios longitudinales.</p> <p>5. Identificar factores de riesgo, incluyendo fenotipos latentes para ayudar al reconocimiento temprano e intervención.</p> <p>6. Desarrollar y validar estrategias preventivas efectivas (por ejemplo, métodos para enseñar habilidades genéricas para distinguir información de salud confiable de no confiable).</p> <p>7. Probar la efectividad de nuevas intervenciones terapéuticas (por ejemplo, TCC con ERP, ISRS) en un ensayo clínico aleatorizado definitivo.</p>
<p>RESULTADOS/CONCLUSIONES: La cibercondría (CYB), manifestada como una búsqueda en línea repetitiva que consume tiempo y angustiante, afecta a ciertos grupos vulnerables y parece haber aumentado durante la pandemia de COVID-19, aunque la evidencia aún es inconclusa. El impacto de la CYB en el funcionamiento sigue estando pobremente definido, pero evidencia emergente vincula la CYB como un factor de riesgo para una baja calidad de vida, tanto directa como indirectamente, y puede representar uno de los mecanismos</p>				

mediante los cuales el miedo al COVID-19 aumenta el estrés, la depresión y la ansiedad. A medida que la digitalización continúa avanzando y el número de personas que optan por formas digitales de prestación de atención médica aumenta, se espera que las tasas de CYB aumenten en el futuro cercano. A pesar del creciente interés de investigación en la CYB, la evidencia sólida sigue siendo muy escasa. No hay intervenciones basadas en evidencia firmemente establecidas, aunque un ensayo clínico aleatorizado positivo sugiere que la terapia cognitivo-conductual en línea es efectiva.

ARTICULO N° 4

“THE IMPACT OF COVID-19 PANDEMIC ON SEARCHING FOR HEALTH-RELATED INFORMATION AND CYBERCHONDRIA ON THE GENERAL POPULATION IN ITALY”

AUTOR	PAIS/AÑO	METODOLOGIA	MUESTRA	OBJETIVO
Vismara M, et al	Italia, 2021	Estudio clínico	La muestra cuenta con 572 participantes. Una encuesta en línea recopiló las principales variables socio-demográficas y hábitos relacionados con el uso de Internet.	No cuenta con objetivos específicos.

RESULTADOS/CONCLUSIONES: Durante la pandemia de COVID-19, el uso de Internet para obtener información relacionada con la salud y la cibercondría contribuyen al estrés psicológico que afecta a individuos y a la sociedad. Delimitar los sujetos más vulnerables a la cibercondría y los factores psicopatológicos asociados ayudará a elaborar indicaciones operativas para la prevención y el apoyo psicológico.

ARTICULO N° 5

“THE ROLE OF BASE-RATE NEGLECT IN CYBERCHONDRIA AND HEALTH ANXIETY”

AUTOR	PAIS/AÑO	METODOLOGIA	MUESTRA	OBJETIVO
Nicolai J, Moshagen M, Schillings K, Erdfelder E	Alemania, 2022	Estudio clínico	La muestra cuenta con 368 participantes. Ocho condiciones experimentales, manipulando la tasa base (30 % vs. 70 %), el dominio de juicio (neutral	No cuenta con objetivos.

			para la salud versus relacionado con la salud) y la saliencia de la información de la tasa base (baja vs. alta) en un diseño entre sujetos 2×2×2.	
<p>RESULTADOS/CONCLUSIONES: En resumen, el estudio actual buscó dar los primeros pasos hacia la investigación de los mecanismos cognitivos subyacentes a la cibercondría y la ansiedad por la salud. Los hallazgos de este estudio indican que las personas propensas a la cibercondría o la ansiedad por la salud responden pobremente a los métodos que usualmente debilitan el descuido de la tasa base. Este patrón de resultados se mantiene tanto para la información relacionada con la salud como para la información neutral para la salud, lo que apunta hacia un déficit general (no específico del contenido) en la integración de la información.</p>				
<p>ARTICULO N° 6 CIBERCONDRIA: UN NUEVO ENTE CLINICO EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19</p>				
AUTOR	PAIS/AÑO	METODOLOGIA	MUESTRA	OBJETIVO
Ovalle, M, Vásquez, G, (2020)	Perú, 2020	Revisión Sistemática	Se realizó una búsqueda en la base de datos PubMed de todos los artículos publicados hasta el 30 de junio de 2020. La búsqueda de términos incluyo las palabras clave sugeridas por el vocabulario controlado Medical Subjects Headings (MeSH) y conectores.	Determinar la veracidad de la información que recibimos es difícil, más aún en aquella relacionada con la salud.
<p>RESULTADOS/CONCLUSIONES: La cibercondría es un ente clínico nuevo, que conlleva a la búsqueda excesiva y repetitiva de información sobre temas de salud, en internet;</p>				

incrementando la ansiedad en las personas. En el contexto de la actual pandemia es necesario evaluar dicho aspecto.

Fuente: elaboración propia, 2024

4.1.2 Generalidades sobre estudios de la investigación

Las siguientes tablas presentan las generalidades que dan respuesta a los objetivos de la investigación.

4.1.2.1 Aspectos sociodemográficos de la población adulta y adulta joven en estudio

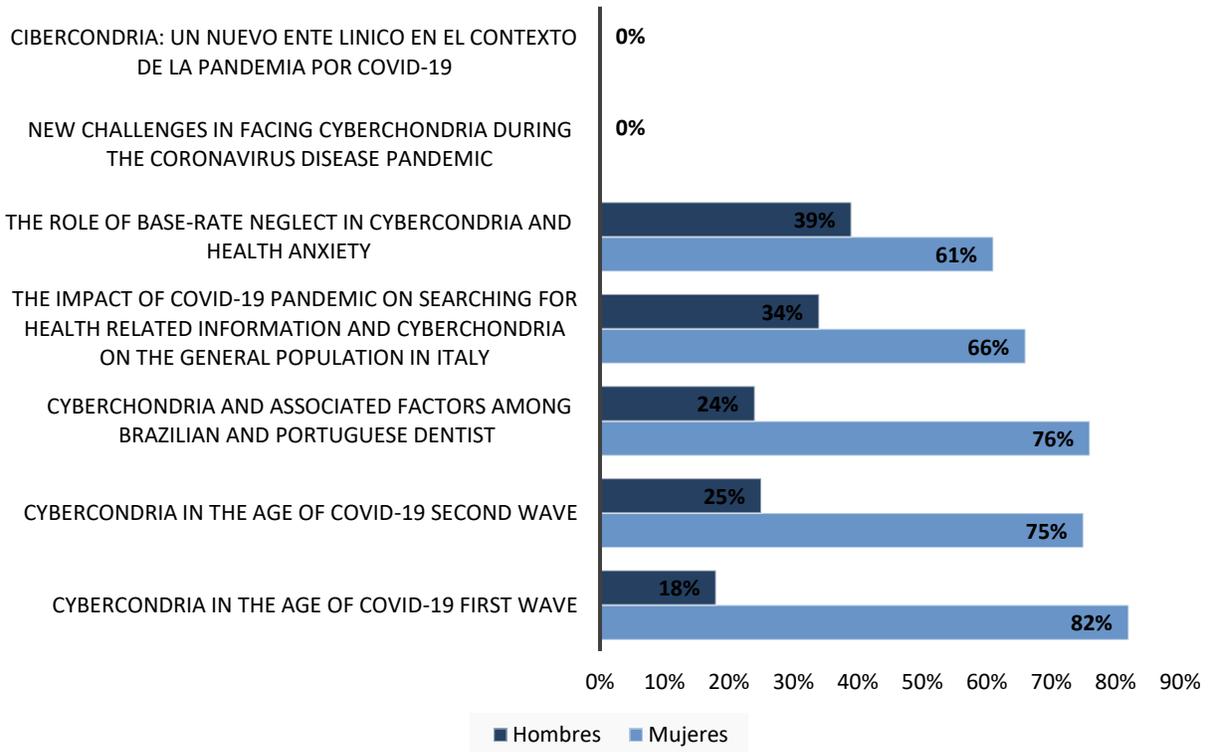


Figura N°3. Distribución de la población de estudio según género. Fuente: elaboración propia, 2024

La figura anterior evidencia que el 74% (n= 2511) del 100% (n=3382) individuos estudiados son mujeres.

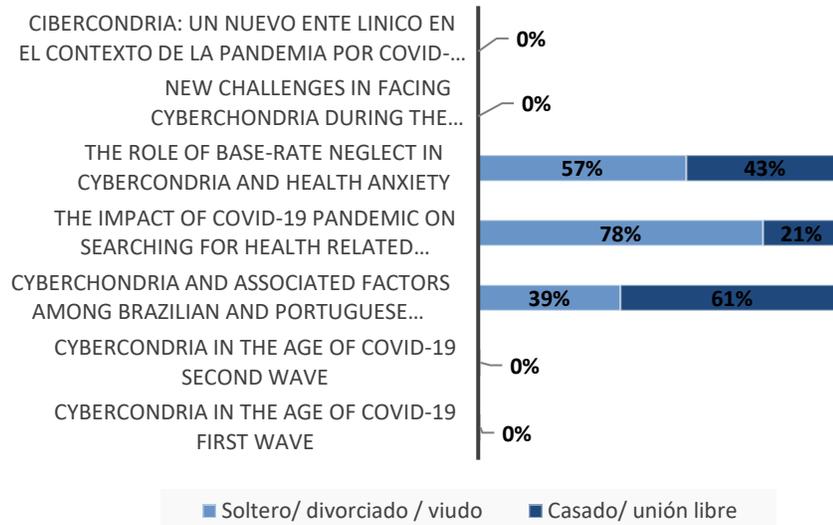


Figura N°4. Distribución de la población de estudio según estado civil. Fuente: elaboración propia.

La figura anterior evidencia que el 26% (n= 894) de 3382 individuos estudiados son personas solteras/divorciadas/viudas.

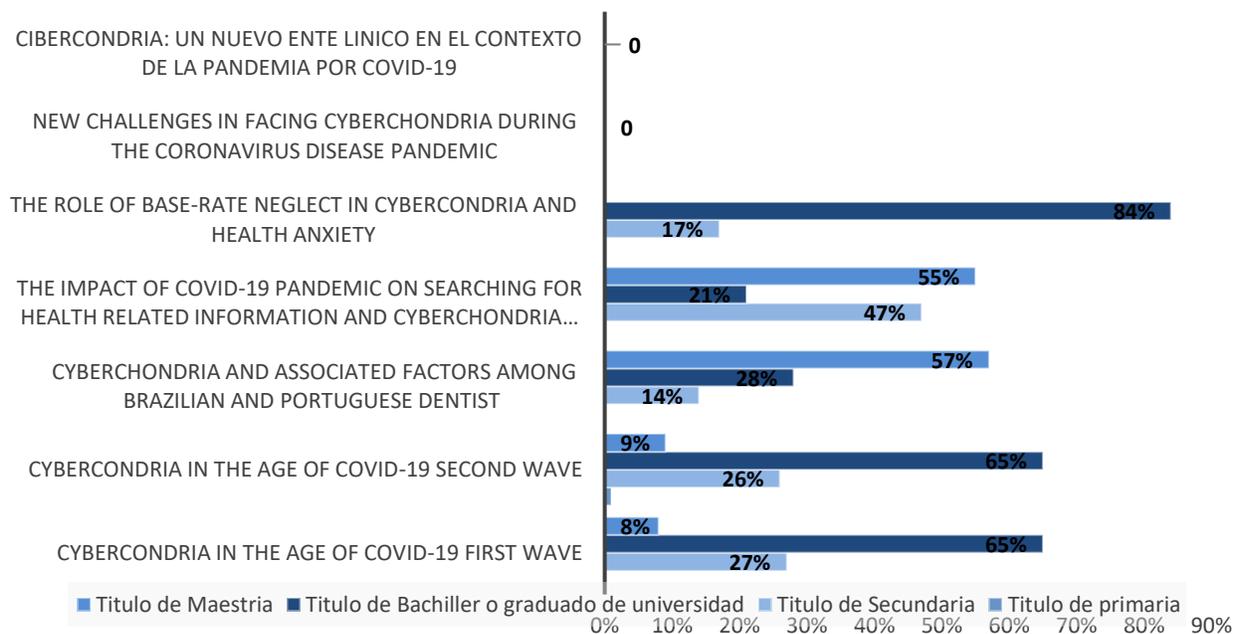


Figura N°5. *Distribución de la población de estudio según nivel de educación. Fuente: elaboración propia, 2024*

La figura anterior evidencia que el 44% (n=1498) de 3382 individuos estudiados son personas que cuentan con estudios avanzados como bachiller o graduado de universidad.

4.1.2.2 Síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven en países de América Latina y Europa, 2019-2023

*Tabla 8:
Distribución de artículos según sintomatología de ansiedad asociada a la cibercondría*

	Italia	Alemania	Croacia	Europa	Perú	Brasil
Sudoración excesiva			X	X	X	X
Opresión de pecho			X	X	X	
Preocupación excesiva			X	X	X	X
Disnea			X	X	X	
Aumento la frecuencia cardíaca			X	X	X	
Insomnio			X	X	X	X
Ansiedad de la salud	X	X	X	X		X
Estrés	X	X	X	X	X	X

Fuente: elaboración propia,2024

La tabla anterior corresponde a los artículos en los que se encuentran la sintomatología acorde por país que se está realizando la investigación.

4.1.2.3 Cibercondría durante la pandemia de COVID-19 en países América Latina y Europa 2019-2023.

Tabla 9:

Distribución de artículos según descripción de la cibercondría durante la pandemia de COVID-19 en países America Latina y Europa 2019-2023

	Italia	Alemania	Croacia	Europa	Perú	Brasil
New challenges in facing cyberchondria during the coronavirus disease pandemic				X		
The role of base-rate neglect in cybercondria and health anxiety		X				
Cybercondria in the age of COVID-19			X			
The impact of COVID-19 pandemic on searching for health related	X					
Cibercondria: un nuevo ente clinico en el contexto de la pandemia					X	
Cyberchondria and associated factors among						X

brazilian and
portuguese
dentist

Fuente: elaboración propia,2024

La tabla anterior corresponde a los artículos en los que se encuentran la descripción de la cibercondría durante la pandemia de COVID-19 en países América Latina y Europa

4.1.2.4 Síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19, en países de América Latina y Europa, 2019-2023.

Tabla 10:

Distribución de artículos según síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19, en países de América Latina y Europa, 2019-2023.

	Italia	Alemania	Croacia	Europa	Perú	Brasil
New challenges in facing cyberchondria during the coronavirus disease pandemic				X		
The role of base-rate neglect in cybercondria and health anxiety		X				
Cybercondria in the age of COVID-19			X			
The impact of COVID-19 pandemic on searching for health related	X					

Cibercondria: un nuevo ente clinico en el contexto de la pandemia	X
Cyberchondria and associated factors among brazilian and portuguese dentist	X

Fuente: elaboración propia, 2024

La tabla anterior corresponde a los artículos en los que se encuentran la relación de los síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19, en países de América Latina y Europa

CAPÍTULO V
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

La pandemia de COVID-19 tiene impacto significativo en la salud mental de la población mundial, lo que ha provocado un aumento significativo de los niveles de ansiedad en varios grupos demográficos. La cibercondría es la tendencia de las personas a buscar excesivamente información médica en línea, lo que puede provocar un aumento de la ansiedad relacionada con la salud. Las áreas afectadas por la pandemia, como América Latina y Europa, han visto un aumento en las preocupaciones por los delitos cibernéticos.

Los factores que contribuyen a examinar las relaciones con respecto a la ansiedad en distintos grupos demográficos hacen que se llegue a identificar posibles intervenciones y estrategias para mitigar el impacto negativo de la cibercondría en la salud mental durante crisis mundiales como lo son las pandemias.

La relación con la teorizante de Hildegard Peplau se determina durante la fase de orientación, donde los pacientes pueden llegar a experimentar ansiedad debido a la incertidumbre y la necesidad de comprender su situación de salud. Peplau destaca en su teoría la importancia de la comunicación entre la enfermera y paciente durante la relación terapéutica que se va a brindar. Además, la cibercondría demuestra que se crea más ansiedad en la búsqueda en línea.

5.1.1 Objetivo 1: Caracterizar en aspectos sociodemográficos a la población adulta y adulta joven de los países América Latina y Europa 2019-2023.

Las características sociodemográficas son importantes y su relevancia está relacionada con su papel fundamental en la segmentación de grupos de individuos según criterios específicos en el contexto de este estudio. El objetivo es identificar datos relevantes en los artículos seleccionados, como género, estado civil, educación, hijos y número de hijos.

Los jóvenes se han convertido en uno de los grupos más visibles a la hora de buscar información

relacionada con la salud y el desarrollo de la cibercondría en Internet. Esta tendencia es consistente con la idea de que los adultos en un mundo cada vez más digital tienen más probabilidades de recurrir a recursos en línea para obtener localizar publicaciones sobre su salud. Sin embargo, una mayor exposición a datos en línea también puede estar asociada con niveles más altos de ansiedad ya que la búsqueda excesiva de investigaciones médicas puede generar preocupaciones innecesarias y aumentar la ansiedad vinculada con la salud.

Las mujeres son el grupo más destacado en la búsqueda de información relacionada con la salud en línea y muestran altos niveles de hipocondría y ansiedad en línea, según el estudio de Jokic N, et al (2020) se evidencia un 74%. Este hallazgo subraya la importancia de comprender la fisiología El estado civil de los participantes predomina los solteros, divorciados y viudos donde se encuentra con un 26% como se evidencia en el estudio de Serra, J et al (2021). Esta tendencia sugiere que las personas solteras, divorciadas o viudas ya que se encuentran distribuidos en los diferentes estudios en unidas conjuntas; estos pueden ser más susceptibles a la ansiedad y la cibercondría durante la pandemia de COVID-19 porque están con más tiempo libre sin necesidad de tener que hacer actividades extraordinarias como una persona casada.

El nivel educativo se enfoca en que los participantes eran en su mayoría graduados de secundaria o universidad que tiene como resultados en las encuestas de 44%. Esta ventaja puede sugerir que las personas con niveles más altos de educación tienen más probabilidades de buscar información relacionada con la salud en línea y, por lo tanto, experimentan más ansiedad y preocupación en línea durante la pandemia. Según Serra, J (2021) et al, los participantes buscan más en la web, porque tienen más conocimiento de diferentes significados y tienen más disponibilidad al internet que muchas personas que no tienen muchos estudios. Estos llegan a tener laptops, celulares más inteligentes y más acceso.

La teoría de Hildegard Peplau se va a ver reflejado en la fase de explotación, esta asociación sugiere que los participantes con educación superior pueden ser más activos en la búsqueda de recursos y conocimientos para gestionar su salud, reforzando la visión de Peplau sobre la importancia de la educación y el conocimiento en el proceso de cuidado.

5.1.2 Objetivo 2: Síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven en países de América Latina y Europa, 2019-2023

Los países de América Latina y Europa se da un aumento significativo en la investigación y la conciencia sobre los síntomas de ansiedad entre adultos y jóvenes. Se evidencia en el artículo de Ovalle, M, Vásquez, G, (2020) que más de un 50% de los entrevistados muestran síntomas de ansiedad que llegan a manifestarse de diversas formas, incluida preocupación excesiva, dificultad respiratoria, aumento de la frecuencia cardíaca, opresión en el pecho, sudoración profunda, insomnio.

El estudio de Ovalle, M y Vásquez G (2020) evidencia que los varones son los más propensos a no confiar en las recomendaciones que se mencionan con respecto a esta enfermedad. Hay un 35% de los entrevistados que generan aparte de ansiedad y depresión, suelen producir un duelo patológico después de los fallecimientos de los diferentes familiares que padecieron y murieron por el COVID-19. Además, en el artículo de Nicola 1, et al (2022) menciona que estas mismas personas explican que un 50% sufren de un impacto psicológico moderado-grave durante la pandemia. Adicionalmente, se confirma que un 7% de los adultos son los que padecen un estrés postraumático, además, que los estudiantes universitarios generan síntomas de ansiedad en más de 20%.

Los síntomas pueden afectar negativamente la calidad de vida de las personas y, en casos graves, interferir con su capacidad para realizar las actividades diarias. Además, en el estudio de Nicolai

et al (2022) también a la hora de la investigación constante de las diferentes informaciones relevantes a la salud, se desarrolla ansiedad asociada a la salud, esta genera a las instancias que los pacientes que llegan a generar cibercondría se dirijan a los consultorios y realicen preguntas relacionadas a la búsqueda exhaustiva en las redes sociales, medios de comunicación o buscadores de internet sobre un tema como lo es la pandemia COVID-19.

La ansiedad relacionada con la cibercondría puede tener un impacto significativo en la salud mental de las personas, ya que crea un estado constante de alerta elevada y mayores niveles de estrés. Además, el aislamiento social y la falta de interacción pueden aumentar la dependencia de la tecnología como fuente principal de información.

La ansiedad en conjunto con la pandemia COVID-19 hace que se produzca una preocupación y esta se suma como sintomatología según Vismara M et al (2021). Los medios de comunicación

brindan una gran cantidad de información y noticias que van guiadas por los especialistas y datos. La pandemia del coronavirus ha hecho que posteriormente se crea un impacto en la salud mental,

como la ansiedad ha hecho, asimismo, que la preocupación sea un determinante importante. En primer lugar, la naturaleza altamente contagiosa y potencialmente mortal del virus ha generado un temor generalizado a contraer la enfermedad o transmitirla a sus seres queridos.

El síntoma surge de la falta de control personal sobre la situación y de la incertidumbre sobre la duración y gravedad de la pandemia. Así como, los informes continuos de los medios sobre números de casos, muertes y medidas gubernamentales pueden aumentar los niveles de estos signos en las personas, especialmente cuando la información se presenta de manera impactante o sensacionalista.

La ansiedad principalmente categorizada por el miedo a infectarse hace que se produzca la disnea según Ovalle M, Vásquez G (2020). Estas preocupaciones sobre el desarrollo de síntomas

respiratorios graves y la necesidad de hospitalización o cuidados intensivos han alimentado una ansiedad generalizada durante la pandemia. Estas alteraciones se ven agravadas por la saturación de los sistemas de salud en algunas áreas, lo que puede generar angustias adicionales sobre el acceso a la atención adecuada cuando sea necesario.

La disnea se ve relacionado con la pandemia COVID, por lo cual muchas de las veces que los pacientes hacen una investigación en internet encuentran la sintomatología de coronavirus y se llegan a confundir que tienen la enfermedad y simplemente están sufriendo de un ataque de ansiedad. Por consiguiente, la posibilidad que por la misma hipocondría que están presentando, visiten diferentes lugares para realizarse las pruebas respectivas, pero solamente es un episodio que se puede terminar con la correcta forma de relajación e intervención.

El aumento de la frecuencia cardiaca durante el COVID-19 se puede atribuir a varios factores relacionados con el estrés y la ansiedad que acompañan a esta situación sin precedentes según Serra J, et al (2022). Las preocupaciones sobre la salud de una persona por la incertidumbre sobre el futuro y las consecuencias económicas y sociales de una pandemia pueden desencadenar respuestas fisiológicas de estrés en el cuerpo, incluido un aumento de la frecuencia cardiaca.

La frecuencia cardíaca puede malinterpretarse como un síntoma de una enfermedad grave, lo que hace que las personas se sientan más ansiosas. El miedo a desarrollar complicaciones de salud, incluidas las cardiovasculares, puede exacerbar aún más este signo y conducir a una búsqueda compulsiva de información en línea, conocida como cibercondría. Lo anterior, alimentada por el fácil acceso a información médica en línea, puede aumentar los niveles de ansiedad al exacerbar las preocupaciones exageradas sobre la propia salud.

La opresión del pecho durante la pandemia de COVID-19 también puede estar relacionada con la carga emocional de la pérdida de la rutina y la interrupción de la vida diaria, según Serra, J et al

(2022). Las restricciones impuestas para detener la propagación del virus, mantener la distancia social y adaptarse a nuevas formas de trabajar y estudiar pueden crear estrés psicológico que puede provocar malestar físico, incluido este síntoma.

La falta de interacción social puede aumentar la ansiedad por la incertidumbre sobre el futuro y los medios inundados de noticias sobre la pandemia y manifestarse físicamente. Esta relación de factores emocionales y físicos resalta la complejidad de las respuestas de las personas a la crisis de COVID-19, destacando la importancia de abordar estos aspectos para reducir la opresión en el pecho y su impacto en la salud mental.

El entorno digital actual y la sobreexposición a información relacionada con la pandemia pueden influir en la sensación de opresión en el pecho y su relación con la ansiedad y la cibercondría. Un flujo constante de noticias impactantes y desinformación en línea puede aumentar la experiencia de peligro y provocar reacciones de estrés físico, como opresión en el pecho, en las personas que ven dicho contenido con regularidad. La sobreexposición a los datos estresante en línea también puede provocar cibercondría, ya que las personas buscan constantemente síntomas y riesgos potenciales, lo que exacerba aún más los sentimientos de ansiedad y opresión en el pecho durante la pandemia de COVID-19.

El aumento de la sudoración puede ser una respuesta física al estrés y la ansiedad experimentados durante la pandemia de COVID-19. La transpiración excesiva, especialmente si es repentina o inexplicable, puede ser motivo de preocupación y provocar cibercondría, especialmente si se es más susceptible a los síntomas relacionados con el COVID-19 según Serra, J et al (2022). Durante la epidemia, muchas personas experimentan un aumento la tensión y la inquietud derivadas de la preocupación por su salud y la de sus seres queridos, el miedo a contraer el virus, las dificultades financieras, el aislamiento social y otros factores. Este estrés crónico puede provocar reacciones

físicas como sudoración excesiva.

La cibercondría se encuentra implicada en este fenómeno. Las personas que sudan excesivamente pueden buscar en línea información sobre sus síntomas, lo que puede generar una espiral de ansiedad y preocupación cuando encuentran información preocupante o contradictoria sobre el vínculo entre la sudoración y el COVID-19. Cabe destacar, que la transpiración excesiva puede ser causada por diversos factores, entre ellos el estrés, la ansiedad, la actividad física, la temperatura ambiente, etc.

El aumento del insomnio ha sido significativo durante la pandemia de COVID-19 y ha afectado a personas de todas las edades. Con cambios repentinos en las rutinas diarias, además cambios en la salud y la seguridad, a muchas personas les resulta difícil conciliar el sueño o permanecer dormidos durante la noche. El aislamiento social, la sobrecarga de información y el constante bombardeo de noticias relacionadas con la pandemia también contribuyen a este problema. La falta de sueño no sólo afecta la salud física, sino que también puede tener un impacto significativo en la higiene mental.

El insomnio ha hecho que durante la pandemia de COVID-19 ha provocado un aumento de la ansiedad generalizada. Las preocupaciones sobre las infecciones, la salud de los seres queridos, las finanzas y un futuro incierto han elevado los niveles de ansiedad de muchos. Esta ansiedad, a su vez, puede provocar más problemas de sueño, creando un ciclo difícil de romper según Ovalle M, Vásquez G (2020). Además, la naturaleza sin precedentes de la pandemia produce el aumento de la cibercondría, donde las personas buscan constantemente en línea información sobre síntomas, diagnóstico y tratamiento, lo que puede aumentar aún más la ansiedad y dificultar el descanso suficiente.

La teoría de Hildegard Peplau proporciona un marco integral para manejar los problemas de salud

mental relacionados con la ansiedad durante la pandemia de COVID-19, enfatizando la importancia de construir relaciones terapéuticas sólidas y brindar atención integral. Además, el paciente al ser conscientes de cómo son los síntomas de ansiedad y como estos pueden afectar negativamente la calidad de vida de las personas e interferir con su capacidad para realizar las actividades diarias hace que el trabajo de enfermería sea más en la parte de educación sobre un tema específico. En este sentido, el apoyo a las intervenciones que aborden tanto los aspectos físicos como emocionales de la salud es fundamental en el papel de enfermería.

5.1.3 Objetivo 3: Cibercondría durante la pandemia de COVID-19 en países América Latina y Europa 2019-2023.

El Internet se ha convertido recientemente en el recurso más importante para encontrar información relacionada con la salud. En consecuencia, la llegada de los dispositivos conectados y la proliferación en web, más personas buscan en línea datos sobre síntomas, diagnósticos y tratamientos médicos. Los usuarios pueden acceder a una variedad de fuentes, como sitios web médicos, foros de discusión, redes sociales y aplicaciones dedicadas desde casa o mediante dispositivos móviles.

El estudio de Vismara et al (2022) menciona que un 90% de las personas son adictas a la búsqueda constante con temas relevantes a la salud en varios países de Europa. La tendencia a buscar información sanitaria en línea es particularmente pronunciada durante la pandemia de COVID-19 y la necesidad de información precisa y actualizada se ha vuelto crítica. El Internet brinda acceso rápido y fácil a recursos como pautas de prevención, datos sobre vacunas y recomendaciones de salud pública, lo que facilita enormemente la concientización pública y las decisiones informadas relacionadas con el bienestar.

El estudio de Ovalle, M, Vásquez, G, (2020) menciona que en Perú que un 88% de los usuarios

que buscan en línea es relevante a la salud y que el 70% de los médicos exponen que los pacientes que acuden a consultar sobre afectaciones en función de la información en exploran en la web. La proliferación de datos en línea es problemática porque es difícil determinar la confiabilidad y exactitud de las fuentes. Además, difundir informes erróneos y noticias falsas sobre problemas de salud puede tener consecuencias graves, desde tratamientos ineficaces hasta mayor ansiedad y confusión.

La cibercondría se caracteriza por búsquedas excesivas y repetitivas de información de salud en Internet, impulsadas por la ansiedad que siente un individuo sobre un tema en particular. Aunque esta exploración puede proporcionar cierto alivio, también puede aumentar la preocupación y estrés y provocar resultados emocionales y conductuales nocivos. Cabe destacar que esta exploración no es una actividad placentera para una persona, sino que, por el contrario, va acompañada de sensaciones estresantes.

El estudio de Serra, J et al (2022) explica la cibercondría como la unión de dos palabras, conformada por ciber e hipocondría caracterizada por un comportamiento psicopatológico, enfermedad somatomorfo que también se llama hipocondría digital. Asimismo, el impacto al internet en el exceso de información de salud ha estado en aumento en los últimos años y para encontrar datos sobre características, prevención y autocuidado es muy funcional, hasta llegar a la obsesión; además que muchos de los artículos brindados en internet no siempre son confiable.

El estudio de Ovalle, M, Vásquez, G, (2020) explica que este trastorno se asocia muchas veces a rasgos de ansiedad por la salud, trastorno obsesivo compulsivo (TOC), trastornos de personalidad y la adicción específica a Internet. Además, menciona que se considera como una condición psiquiátrica individual con un diagnóstico formal, solamente que hasta el momento el The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5) no lo ha considerado como una

nueva enfermedad.

El estudio de Vismara et al (2021) explica que, en diferentes lugares de Europa, la cibercondría es un término relativamente nuevo, por lo que hay investigaciones que están en proceso. Además, menciona que en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) la cibercondría no está contemplada en el mismo, sin embargo, la hipocondría se encuentra y se describe como una preocupación persistente o miedo sobre la posibilidad de tener una o unas enfermedades, que se vincula en cierta parte a la cibercondría.

La investigación Jokic N, et al (2020) explica que las personas que monitorean la situación de la pandemia en internet se encuentran informadas sobre la protección antes que los demás y con esto empiezan a tener precaución antes que el confinamiento tener inicio, por lo cual al investigar de una forma con mayor antelación tiene partida a la sintomatología de la cibercondría.

La segunda ola del COVID-19 en Croacia, la cibercondría hay un aumento exponencial, no se tiene conocimiento si esto se da por la ansiedad por la salud o si la búsqueda excesiva en línea puede fomentar en el futuro el desarrollo de algunas enfermedades mentales como, por ejemplo, el TOC: Además, un ambiente de peligro inminente puede provocar búsquedas frenéticas en línea de información relacionada a la pandemia para producir "alivio".

América Latina tiene un acceso limitado a la atención médica en algunas regiones y por consecuencia la cibercondría se ha convertido en una herramienta de autodiagnóstico para muchas personas. La falta de recursos médicos adecuados y la prevalencia de información errónea en las redes sociales han aumentado la ansiedad relacionada con la salud y la dependencia de las búsquedas de información en línea.

La cibercondría se expresa de manera diferente en Europa, que tiene un sistema de salud más estable pero también ha luchado contra la pandemia. Aunque la población tenía acceso a una

atención sanitaria más estructurada, el miedo al virus y la necesidad de comprender mejor los síntomas provoca un aumento significativo de las consultas online y de las búsquedas de información relacionada con la salud en Internet.

La investigación de Nicolai et al (2022) explica que predomina un 77% que una búsqueda en Internet comienza con un motor general. Además, que un 46% en Alemania hacen estudios de información con respecto a la salud de cada uno de ellos. El impacto que se llega a presentar en la vida diaria es un efecto negativo y afecta la calidad de vida de la persona afectada. Los pacientes que pasan mucho tiempo en línea sufren de miedo a tener una enfermedad grave y buscan de manera excesiva médica en internet para generar un alivio.

La cibercondría cubre cuatro aspectos diferentes, En primer lugar, la gente busca repetida y excesivamente información médica y de salud en Internet. Las personas tienden a navegar por varios sitios web sobre el mismo tema médico y compararlos para obtener respuestas.

Las respuestas emocionales aumentan negativamente como el miedo y la angustia. Esto significa que las búsquedas en línea crean estados emocionales negativos y es difícil para las personas no preocuparse por los síntomas y condiciones de salud que buscan en Internet. En tercer lugar, existen compulsiones asociadas con un comportamiento de exploración excesiva en línea que interfiere y perturba la vida diaria, las actividades y la vida laboral.

La motivación fundamental que subyace a todos estos comportamientos es la búsqueda de reducir la ansiedad que sienten, incluso si fracasan. Además, estos comportamientos excesivos y repetitivos no sirven para nada, sino que refuerzan y aumentan las inquietudes relacionadas a la salud.

La teorizante de Hildegard Peplau destaca por la importancia de la comunicación y la información actualizada en la vinculada a la relación terapéutica. Durante la pandemia, la necesidad de

información precisa es crucial para tomar decisiones informadas y reducir la ansiedad en los pacientes. Además, se considera que el paciente debe estar constante y activamente involucrada en su atención, la búsqueda de datos en línea permite a las personas empoderarse en conocimiento sobre el problema de salud específico. Es importante mencionar que los pacientes que hacen la exploración de datos específicos sobre la salud deben ir a consultar al personal de salud para tener una respuesta más oportuna sobre los datos encontrados.

5.1.4 Objetivo 4: Relación entre los síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven y la cibercondría durante la pandemia de COVID-19, en países de América Latina y Europa, 2019-2023.

La investigación Jokic N, et al (2020) explica durante la ola del confinamiento por el COVID-19 que hay un incremento en la cibercondría en Croacia y que en este país las condiciones de aislamiento son más estrictas que en países como Estados Unidos. Se demuestra que por la pandemia COVID-19 un 30% de los participantes del estudio tienen un aumento exponencial en los síntomas de ansiedad. Además, mencionan que en Alemania se encuentran alrededor del 50% de los integrantes del mismo análisis que experimentan inquietudes por la enfermedad.

La pandemia de COVID-19 aumenta los síntomas de ansiedad en los adultos y jóvenes de países latinoamericanos y europeos, amplificadas por el fenómeno de la cibercondría. Las continuas preocupaciones sobre las enfermedades infecciosas y la salud personal, así como la sobreexposición a información alarmante en línea, han contribuido al creciente miedo en ambas regiones.

América Latina es uno de los lugares donde se evidencia deficiencias en la atención médica y desinformación por parte de la población. La falta de acceso a fuentes confiables de datos y la difusión de rumores y noticias falsas alimentan el miedo y la ansiedad entre adultos y jóvenes que

buscan constantemente respuestas sobre la enfermedad y sus síntomas.

Europa es uno de los sistemas de salud generalmente están más desarrollados, los síntomas de ansiedad debido a la cibercondría aumentan durante la pandemia. A pesar del acceso a recursos médicos más estructurados, la saturación de los medios y la sobreabundancia de información sobre el virus en línea han generado un temor generalizado entre adultos y jóvenes. La alta tasa de contagio del SARS-CoV-2 y el aumento exponencial del número de contagiados por el elevado número de muertes registradas en todas las regiones pone en riesgo la salud mental de la población. La experiencia de pandemias representa un riesgo para el desarrollo de ansiedad, estrés y depresión de los pacientes, los trabajadores de la salud y la población en general, así como sentimientos de tristeza y soledad.

Los estudios indican que más del 50 % de los participantes experimentan un impacto psicológico moderado o grave debido a la pandemia, y esta ha sido la mayor consecuencia en las personas adultas mayores. Además, aproximadamente el 35% de los participantes reportan niveles de estrés psicológico, siendo más pronunciados en individuos de entre 18 y 30 años y en mayores de 60 años.

La pandemia en China manifiesta en los encuestados según el estudio de Ovalle, M, Vásquez, G, (2020) que al menos el 35 % de los encuestados se evidencian síntomas de ansiedad o estrés, y más de la mitad expresan preocupaciones sobre el COVID-19 en general o la posibilidad de que algún familiar esté infectado con el nuevo coronavirus. La ansiedad experimentada en este contexto puede conducir a que los individuos desarrollen comportamientos preventivos ineficaces que, desde un punto de vista científico, no brindan protección y pueden ser perjudiciales para la salud.

El estudio de Serra J et al (2022) menciona que el miedo a contraer muchas enfermedades

preexistentes hace que las personas ansiosas se preocupen más por su salud a través de búsquedas médicas online, algo típico de los pacientes con cibercondría. Las personas con niveles elevados de este síntoma tienden a exagerar los signos del padecimiento en búsqueda. Cuanto más abrumada emocionalmente se siente una persona, más tiempo pasa buscando ciertos síntomas, y cuanto más busca síntomas de la afectación, más convencida está de que está enferma.

La cibercondría y la ansiedad por la salud pueden llevar a una mayor tendencia a ignorar la posibilidad de una enfermedad grave como una prioridad menor al buscar síntomas en línea. Por lo tanto, los individuos afectados no siempre hacen un uso completo de la información de la tarifa base y, a la inversa, pueden sobreestimar la probabilidad de que los síntomas que experimentan sean causados por una enfermedad grave, según Nicolai et al (2022).

La cibercondría y la ansiedad por la salud están asociadas con una falta general de consideración de la información disponible sobre las tasas base, entonces ignorar las tasas base es un enfoque estándar de Kahneman-Tversky que es la teoría de perspectivas que hace que las tasas base sean menos importantes y debería generalizarse a otras tareas de razonamiento probabilístico más allá de la tarea. La importancia de la tasa de interés básica es alta. Por lo tanto, se cree que las personas con tendencias cibercondría o problemas de salud son más resistentes a las reducciones de la tarifa base.

La pandemia de COVID-19 genera mayor conciencia durante el aislamiento social y las amenazas a la salud asociadas han aumentado la ansiedad y la desesperación, lo que en última instancia ha llevado a consultas relacionadas con la salud. En individuos más vulnerables, la búsqueda de información relacionada con la salud en Internet puede ser compulsiva y repetitiva, difícil de resistir y potencialmente asociada con consecuencias negativas, constituyendo un comportamiento cibercondría patológico

Los síntomas de ansiedad son particularmente pronunciados en adultos y adolescentes debido a la cibercondría. El acceso excesivo a información médica en línea, incluidos datos alarmantes sobre el virus y sus efectos, contribuyó a una mayor ansiedad entre estas personas.

La cibercondría se ha convertido en una respuesta común a la incertidumbre y el miedo relacionados con la pandemia. La teoría de Hildegard Peplau se enfoca específicamente en que la enfermería debe ser más allá de la sintomatología que se presenta en la persona, se debe enfatizar tanto en tener la información correcta como el apoyo emocional y psicológico, tanto como a los pacientes como a las familias en los tiempos difíciles. Además, se debe crear con intervenciones de enfermería a crear estrategias saludables para el afrontamiento y a reducir la dependencia que se crea con la búsqueda constante en línea.

CAPÍTULO VI
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

El análisis de las características sociodemográficas se determina que los jóvenes son un grupo importante, tienen más probabilidades de obtener información sobre su salud a través de recursos en línea, lo que puede aumentar su ansiedad. Las mujeres, en particular, tienen niveles más altos de cibercondría y ansiedad en línea, lo que puede deberse a factores hormonales y diversas reacciones emocionales. Además, el estado civil (principalmente soltero, divorciado y viudo) y el nivel educativo (principalmente educación secundaria o universitaria) también se asocian con la búsqueda de información en línea y los niveles de ansiedad. Estos hallazgos resaltan la importancia de comprender las características de la sociedad sobre la salud mental durante una pandemia y resaltan la necesidad de intervenciones específicas dirigidas a estos grupos vulnerables para abordar eficazmente sus preocupaciones.

Los síntomas de la ansiedad que más se manifiestan durante la pandemia COVID-19 son la preocupación excesiva, la dificultad respiratoria, el aumento de la frecuencia cardíaca, la opresión en el pecho, la sudoración profunda y el insomnio. Estos han tenido un impacto considerable en la calidad de vida de las personas, interfiriendo en su capacidad para realizar actividades diarias y aumentando la búsqueda de información en línea que aumenta los niveles de estrés. Por lo tanto, es crucial abordar estos aspectos para mitigar el impacto negativo en la salud mental y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

El acceso a información médica en línea ha aumentado durante la pandemia de Covid-19, lo que permite a las personas acceder rápidamente a recursos valiosos, como orientación sobre prevención y datos sobre vacunas. Sin embargo, el fenómeno de la cibercondría se caracteriza por una búsqueda excesiva y repetitiva de información de salud debido a la ansiedad, lo que puede provocar un aumento de la preocupación, el estrés y las conductas nocivas. Además, se ha sugerido que la

cibercondría puede estar relacionada con trastornos de ansiedad, trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) y otros trastornos psicológicos, aunque todavía no está reconocida oficialmente como trastorno en el DSM-5

El aumento significativo en los niveles de ansiedad durante el COVID-19, especialmente entre adultos y jóvenes en varios países de Latinoamérica y Europa. Este incremento se ve exacerbado por la cibercondría. fenómeno impulsado por la sobreexposición a información en línea y la búsqueda compulsiva de síntomas de enfermedades. La falta de acceso a fuentes confiables de información y la difusión de desinformación también contribuyen al miedo y la ansiedad, especialmente en regiones con sistemas de salud menos desarrollados. Además, la preocupación por contraer enfermedades preexistentes aumenta la búsqueda compulsiva de síntomas en línea, lo que puede llevar a comportamientos preventivos ineficaces. En última instancia, la pandemia ha exacerbado la ansiedad y la desesperación, impulsando consultas relacionadas con la salud y fomentando comportamientos especialmente entre los pacientes más vulnerables.

6.2 RECOMENDACIONES

Sistema de salud

Fortalecer y priorizar la promoción de la salud mental y el bienestar emocional como parte integral de la prestación de atención médica durante la pandemia. Esto puede incluir campañas de concientización, recursos en línea y servicios de apoyo psicológico que sean accesibles al público.

Profesional de enfermería

Brindar oportunidades de capacitación y reeducación continua para reconocer, tratar y gestionar los síntomas de ansiedad asociados con la búsqueda excesiva de información en línea. Además, comunicar con sensibilidad y compasión con los pacientes que experimentan síntomas de ansiedad asociados con la cibercondría.

Los profesionales de la salud deben incorporar la promoción de la salud mental en la práctica clínica diaria. Esto incluye brindar orientación sobre estrategias de autocuidado, técnicas de manejo del estrés, recursos de salud mental y derivar pacientes a servicios profesionales de salud mental cuando sea apropiado.

Los profesionales de la salud deben recibir formación especializada para reconocer y tratar los síntomas de ansiedad asociados a la cibercondría. Esto incluye técnicas de comunicación efectivas, empatía y apoyo psicológico para abordar las inquietudes de los pacientes y ayudarlos a navegar por la información médica en línea de una manera saludable.

Universidades

Fomentar investigaciones futuras que superen las limitaciones actuales en la disponibilidad de artículos académicos y aborden más plenamente el papel y la importancia de la enfermería dentro de las universidades.

Futuras investigaciones

Se alienta a futuras investigaciones a realizar un estudio que evalúe la efectividad de diversas intervenciones para reducir los síntomas de ansiedad asociados con la cibercondría durante una pandemia. Esto puede incluir intervenciones psicológicas, terapia cognitivo-conductual en línea, aplicaciones móviles de autoayuda o programas de atención virtual.

BIBLIOGRAFIA

Alligood, M. R., & Tomey, M. A. (2011). *Modelos y teorías En Enfermería*. Elsevier.

Arias Vargas , L., & González Barboza, Y. (2020). Intervención de enfermería en salud mental desde la teoría de hildegard peplau para el fortalecimiento de las habilidades para la vida dirigida a un grupo de mujeres del área de salud de San Sebastián, San José, a cargo de la asociación de servicios médicos costarricenses (asemeco). 2018". San José . Recuperado el 24 de julio 2023 de: <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/83189/TFIA-%20JOSELYN%20GONZALEZ%20Y%20LAURA%20ARIAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Arango, P. (2014). Conflicto de intereses en investigación. *Producción + Limpia*, 9(2), 36-44. Recuperado el 13 de marzo, 2024 de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1909-04552014000200004&Ing-en&ting=es.

Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059.

Camano-Puig , R. (2019). Evidencia científica, metodología y clasificaciones: niveles y recomendaciones. https://www.researchgate.net/publication/347513921_9_Evidencia_cientifica_metodologia_y_clasificaciones_niveles_y_recomendaciones

Carreño-Dueñas, J.A. (2016). Consentimiento informado en investigación clínica: un proceso dinámico. Recuperado 13 marzo 2024. <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v20n2/0123-3122-pebi-20-02-00232.pdf>

Carazo Vargas, E., Ortega, R., Arias LeClaire, H., González Sánchez, A., González García , N., & Villegas Barahona, G. (2021). Salud mental y relaciones con el entorno en tiempos de COVID-19.

Castillo, L. (n.d.). Tema 5.- Fuentes de información. <https://www.uv.es/macac/5.pdf>

Cisneros, F. (n.d.). Teorías y modelos de enfermería. Colombia. Recuperado el 1 de marzo 2024, de <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>

Díaz-Castrillón, F. J., & Toro-Montoya, A. I. (2020). SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia.

González M, (2021) Ansiedad por Covid-19 relacionada con la autoestima, en graduandos udelistas, Chiriquí. <http://repositorio2.udelas.ac.pa/handle/123456789/1011>

Fergus T, (2014) The Cyberchondria Severity Scale (CSS): An examination of structure and relations with health anxiety in a community sample, *Journal of Anxiety Disorders*, Volume 28, Issue 6, Pages 504-510. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2014.05.006>.

Jokic-Begic N, Lauri Korajlija A, Mikac U. Cyberchondria in the age of COVID-19. *PLoS One*. 2020 Dec 17;15(12):e0243704. doi: 10.1371/journal.pone.0243704. PMID: 33332400; PMCID: PMC7746178.

Hernández Montaña, A., González Tovar, J., Garza Sánchez, R. I., Valdés García, K., & Pérez Pedraza, B. D. (2022). Ansiedad, Desesperanza y Afrontamiento ante el covid-19 en usuarios de atención psicológica. *Actualidades En Psicología*, 36(132), 17–28. <https://doi.org/10.15517/ap.v36i132.46945>

Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología De La Investigación. Recuperado el 28 de junio, 2023. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Hernández Salazar, B., & Grace Biu, L. A. . Impacto de la pandemia COVID-10 en la salud mental de la población general. *Revista Ciencia Y Salud Integrando Conocimientos*, 5(5), Pág. 45–56. <https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v5i5.332>

Karakaş N, Tekin Ç, Bentli R, Demir E. Cyberchondria, Covid-19 phobia, and well-being: a relational study on teachers. *Med Lav*. 2022 Jun 28;113(3):e2022027. doi: 10.23749/mdl.v113i3.12661. PMID: 35766648; PMCID: PMC9437657.

Lopez de Argumendo Gonzalez de Durana , M., Reviriego Rodrigo , E., Gutierrez, A., & Bayon Yusta , J. C. (2017). *Dianey* (Vol. 9). Ministerio de Sanidad, Servicio Sociales e Igualdad . <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=754223>

Maftai A, Holman AC. Cyberchondria During the Coronavirus Pandemic: The Effects of Neuroticism and Optimism. *Front Psychol*. 2020 Oct 30;11:567345. doi: 10.3389/fpsyg.2020.567345. PMID: 33192848; PMCID: PMC7662431.

Maldonado Fernández, M., Fernández Felix , B. M., & Cabello Lopez , J. B. (2022). Lectura crítica de revisiones sistemáticas de estudios de pronóstico o riesgo.

Manterola, C., Astudillo, P., Arias, E., & Claros, N. (2013). Revisiones Sistemáticas de la literatura. Qué Se Debe saber acerca de ellas. *Cirugía Española*, 91(3), 149–155. <https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2011.07.009>

Martínez de Sánchez, A. M. (2013). Diseño de investigación. Principios teóricometodológicos y prácticos para su concreción. Argentina.

Mastrapa, E, Gilbert M. (2016). Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. La Habana. Recuperado el 1 de marzo de 2024. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf19416.pdf>

McDonald, S. et al. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9): 790-799. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>.

Menterola, C., Asenjo-Lobos, C., & Otzen, T. (2014). Jerarquización de la evidencia. niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual. *Revista Chilena Infectología*, 6. [efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v31n6/art11.pdf](https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v31n6/art11.pdf)

Mestre G, Potenza M. Cyberchondria: a Growing Concern During the COVID-19 Pandemic and a Possible Addictive Disorder? *Curr Addict Rep*. 2023;10(1):77-96. doi: 10.1007/s40429-022-00462-3. Epub 2023 Feb 9. PMID: 36785757; PMCID: PMC9909655

Mrayyan MT, Al-Atiyyat N, Abu Khait A, Al-Rawashdeh S, Algunmeeyn A, Abunab HY. Does cyberchondria predict Internet addiction among students during the COVID-19 pandemic? A web-based survey study. *Nurs Forum*. 2022 May;57(3):337-343. doi: 10.1111/nuf.12682. Epub 2022 Jan 3. PMID: 34978086.

Naciones Unidas. (2020). Gestión de Datos de Investigación. Inicio - Gestión de datos de investigación Biblioguias at Biblioteca CEPAL, Naciones Unidas. <https://biblioguias.cepal.org/c.php?g=495473&p=3390849>

Oniszczenko W (2021) Anxious temperament and cyberchondria as mediated by fear of COVID-19 infection: A cross-sectional study. *PLoS ONE* 16(8): e0255750. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0255750>

Orozco, H., & Lamberto, J. (2022). La ética en la investigación científica: consideraciones desde el área educativa. *Revista de Historia, Geografía, Arte y Cultura*, 19. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26118w/La%20Etica%20en%20la%20investigaci_%B3n%20cientifica.pdf

Ovalle-Quiñones, Milluska & Vásquez-Tirado, Gustavo. (2021). Cibercondría: Un nuevo ente clínico en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA*. 13. 418-426. [10.35434/remhnaaa.2020.134.778](https://doi.org/10.35434/remhnaaa.2020.134.778)

Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Li, T., Loder, E., Mayo, E., McDonald, S. et al. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9): 790-799. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>.

Pérez Cabrejos, R. G., Pachas Ramos, A. M., Quispe Almeida, J. D., & Huallanca Carbajal, J. J. (2023). Cibercondría y automedicación en universitarios. *Revista Conrado*, 19(91), 388-396.

Pérez Valdés, M. (2022). Cibercondría en tiempos de pandemia. *Medimay*, 29(3), 333-337. Recuperado de <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/remh/article/view/2249>

- Reyes-Santias F, Casal B, Cantareron D, Blazquez C, Figueiras A, Pascual M. ¿Influye la movilidad social en el estado de salud? Una revisión sistemática. *Rev Esp Salud Pública*. 2021; 95: 29 de noviembre e202111187
- Salcido, M., Vargas, A., Medina, N., Ramírez, F., García, O., Briseño, A. y Jiménez, J. (2021). Revisión sistemática: el más alto nivel de evidencia. *Orthotips*, 17(4): 217-221. <https://dx.doi.org/10.35366/102220>
- Sánchez-Martín, M., Pedreño Plana, M., Ponce Gea, A. I., & Navarro-Mateu, F. (2023). And, at first, it was the research question... The PICO, PECO, SPIDER and FINER formats. *Espiral. Cuadernos del Profesorado*, 16(32), 126-136. <https://doi.org/10.25115/ecp.v16i32.9102>
- Schenkel SK, Jungmann SM, Gropalis M, Witthöft M. Conceptualizations of Cyberchondria and Relations to the Anxiety Spectrum: Systematic Review and Meta-analysis. *J Med Internet Res*. 2021 Nov 18;23(11):e27835. doi: 10.2196/27835. PMID: 34792473; PMCID: PMC8663695
- Serra-Negra JM, Paiva SM, Baptista AS, Cruz AJS, Pinho T, Abreu MH. Cyberchondria and Associated Factors Among Brazilian and Portuguese Dentists. *Acta Odontol Latinoam*. 2022 Abr 31;35(1):45-50. <https://doi.org/10.54589/aol.35/1/45>
- Suarez Tong, D (2021) Asociación entre cibercondría y ansiedad debido a covid-19, en la población piurana, (tesis para optar al título) <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2674>
- Vismara M, varinelli A, Pellegrini I, enara A y Fineberg N, (2022). New challenges in facing cyberchondria during the coronavirus disease pandemic” Volume 46,101156,ISSN 2352-1546, <https://doi.org/10.1016/j.cobeha.2022.101156>.
- Vismara M, Vitella D, Biolcati R, Ambrosini F, Pirola V, Dell’Osso B and Truzoli R (2021) The Impact of COVID-19 Pandemic on Searching for Health-Related Information and Cyberchondria on the General Population in Italy. *Front. Psychiatry*. <https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsyt.2021.754870/full>

ANEXOS

ANEXO N°1 DEDICATORIA

Dedico profundamente a mis padres Franklin Berty Lewis por darme la oportunidad y creer en mi profesión desde el día y por el constante apoyo económico y por supuesto a mi amada madre que es mi ángel en la tierra que sin ella tampoco hubiera llegado hasta aquí porque es la persona que me toma la materia, se quedaba conmigo hasta tarde haciendo procedimientos de enfermería, mi simulación de pacientes enfermos y lo más importante siempre estás aquí para todo lo que necesito. Este éxito es gracias y para ustedes.

Mi compañero de vida Daniel Sánchez Solano, agradezco que desde segundo año de universidad has estado ahí. Gracias por comprensión y aliento en los momentos de mayor desafío, por motivarme a seguir por mi sueño de ser enferma y siempre estar todos los días ayudándome. Agradecida desde el primer día estar ahí para ayudar, para llevarme a campos clínicos, clases, aunque tuvieras que madrugar nunca te quejaste y para estar juntos simplemente te despertabas. Te amo

Dedico este logro a María Paula Maroño, quien no solo ha sido colega de estudio, sino también una amiga invaluable. Agradezco su colaboración, compañerismo que hemos compartido a lo largo de este trayecto. Estoy segura de que se convertirá en amiga para toda la vida, y por eso le estoy eternamente agradecida. Este trabajo es también suyo, pues juntas hemos alcanzado metas y superados obstáculos. ¡Gracias por ser parte de este viaje!

A los distinguidos profesores de la universidad, cuya dedicación, sabiduría y orientación han sido fundamentales en mi formación académica. Agradezco sinceramente su compromiso con la excelencia educativa y su invaluable contribución a mi crecimiento intelectual y profesional. Sus enseñanzas, consejos y estímulo han sido un faro de inspiración a lo largo de este camino de aprendizaje.

ANEXO N°2 DECLARACION JURADA

Yo Sheilla María Berty Agüero, mayor de edad, portadora de la cedula de identidad numero 118180649 egresado de la carrera de enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de este acto y debidamente apercebido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinado de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: **“Síntomas de ansiedad en la población adulta y adulta joven relacionada con la cibercondría durante la pandemia de COVID-19 19. Revisión sistemática en países de América Latina y Europa, 2019-2023.”**, es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que estos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público.

En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los 4 días del mes de abril del año 2024



Firma del estudiante

Cedula 118180649

ANEXO N°3 CARTA DE APROBACION DEL TUTOR

CARTA DEL TUTOR

San José, 18 de febrero, 2024

Máster Vanessa Aguilar
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante SHEILLA MARIA BERTY AGÜERO, el trabajo de investigación denominado "SÍNTOMAS DE ANSIEDAD EN LA POBLACIÓN ADULTA Y ADULTA JOVEN RELACIONADA CON LA CIBERCONDRIA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA LATINA Y EUROPA, 2019-2023", el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, resultados, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	8
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	30
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	30
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	18
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100%	96

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura.

Atentamente,


IRLEANNY
PATRICIA
SOLERA
PORRAS (FIRMA)
Firmado digitalmente
por IRLEANNY
PATRICIA SOLERA
PORRAS (FIRMA)
Fecha: 2024.02.18
09:03:18 -0500

MS.c Irleanny Solera Porras
Cédula identidad 1-1412-0968
Carné Colegio Profesional 12175

ANEXO N°4 CARTA DE APROBACION DEL LECTOR

CARTA DEL LECTOR

San José, 02 de abril de 2024

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante SHEILLA MARIA BERTY AGÜERO, cédula de identidad número 1-1818-0649, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: "SÍNTOMAS DE ANSIEDAD EN LA POBLACIÓN ADULTA Y ADULTA JOVEN RELACIONADA CON LA CIBERCONDRIA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA LATINA Y EUROPA, 2019-2023". El cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lectora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	9%
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20%
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	25%
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	17%
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	17%
	TOTAL		88

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de defensa.

Atentamente,



MSc. Maricruz Pérez Retana
Cédula identidad 1-1262-0892
Carné Colegio Profesional E-8704

**ANEXO N°5 CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA
CONSULTA, LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y
PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LOS TRABAJOS FINALES DE
GRADUACIÓN**



**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, lunes, 4 de abril de 2024.

Señores:
Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Sheilla Maria Berty Agüero , con número de identificación 118180649, autor (a) del trabajo de graduación titulado SÍNTOMAS DE ANSIEDAD EN LA POBLACION ADULTA Y ADULTA JOVEN RELACIONADA CON LA CIBERCONDRIA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19. REVISION SISTEMASTICA EN PAISES DE AMÉRICA LATINA Y EUROPA, 2019-2023 , presentado y aprobado en el año 2024 como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, SÍ / NO autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,



Sheilla Berty Agüero
118180649



**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del Repositorio)
LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.