



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

Ansiedad y Depresión Asociado a Rendimiento Académico y Deserción
Estudiantil Universitaria Durante la Pandemia por SARS COV 2.
Revisión Sistemática

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Médico Cirujano

AUTOR:

Miguel Vásquez, Diego Antonio (ORCID: 000-0003-4461-0372)

ASESORA:

Dra. Córdoba Paz, Soldán Ofelia (ORCID: 0000-0002-5290-0620)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

TRUJILLO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mi madre Marilú, por enseñarme a ir por el camino del bien.

A mis hermanos, Eric y Kiara por su apoyo constante.

A mis abuelos, Antonio y Raymunda por su inmenso amor hacia mí.

A mis tías, Maribel y Rossemary por motivarme.

A mi enamorada, Emily Esquerre por ayudarme a superarme diariamente.

A mis amigos, por estar conmigo en las buenas y en las malas.

AGRADECIMIENTO

A mi familia, por confiar en mi y apoyarme en toda mi etapa universitaria.

A Emily Esquerre, por ser el amor de mi vida y uno de los pilares fundamentales en mi vida.

A mis asesores, Dra. Ofelia Córdova y Dr. Alejandro Correa, por su paciencia y consejos.

A mis profesores, aquellos que tuve a lo largo de toda la carrera y aprendí lo mejor de ellos.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
I. INTRODUCCIÓN	7
II. MARCO TEÓRICO	8
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y Diseño De investigación:	13
3.2 Variables y operacionalización de variables:	15
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	15
3.5. Procedimientos:	16
3.6. Métodos de análisis de datos:	16
3.7. Aspectos éticos:	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	27
ANEXOS:	27

RESUMEN

Esta revisión sistemática tuvo por **Objetivo** analizar la relación que tienen los trastornos de ansiedad y depresión en el rendimiento académico y deserción estudiantil en universitarios durante la pandemia por SARS COV2. Se revisaron artículos científicos publicados en MEDLINE, LILACS, SCOPUS, PUBMED y SCIELO. **Metodología** se usó el método prisma y se identificaron 40 artículos, se excluyeron 20 artículos duplicados y se seleccionaron 20 artículos para el análisis de estos. A los artículos seleccionados se aplicaron criterios de inclusión, como resultado se obtuvo 5 artículos para realizar la revisión sistemática. **Resultados** Los artículos evaluados consistieron en 6 cortes transversales, que mediante la escala de Newcastle – Ottawwa (NOS) se obtuvo un riesgo bajo de sesgo. **Concluyendo** que si hay asociación entre la ansiedad y depresión con el rendimiento académico universitario, en cuanto a la deserción universitaria, se necesita más estudios para definir una relación directa.

Palabras claves: Ansiedad, depresión, rendimiento universitario, deserción universitaria, COVID19, pandemia.

ABSTRACT

The objective of this systematic review was to analyze the relationship between anxiety and depression disorders in academic performance and student dropout in university students during the SARS COV2 pandemic. Consult scientific articles published in MEDLINE, LILACS, SCOPUS, PUBMED and SCIELO. **Methodology** the prism method was used and 40 articles were identified, 20 duplicate articles were excluded and 20 articles were selected for their analysis. Inclusion criteria were applied to the selected articles, as a result 5 articles were obtained to carry out the systematic review. **The results** the articles evaluated consisted of 6 cross-sectional sections, which through the Newcastle-Ottawwa Scale (NOS) obtained a low risk of bias. **Concluding** that if there is an association between anxiety and depression with university academic performance, in terms of university dropout, more studies are needed to define a direct relationship.

Keywords: Anxiety, depression, university performance, university dropout, COVID19, pandemic.

I. INTRODUCCIÓN

La crisis ocasionada por la pandemia por la COVID 19, ha causado estragos en la salud mental de la población debido a muchos factores como, por ejemplo, tiempo excesivo de confinamiento, las restricciones horarias aplicadas a la población, las altas cifras de contagio, los noticieros informando a diario que el número de muertes va en aumento, las noticias falsas o mal interpretadas. El conjunto de estos factores ocasionó problemas mentales como la ansiedad y la depresión en la población mundial.¹

El primer país afectado por la pandemia fue China, en este país se tomaron diversas medidas para poder contrarrestar la propagación del virus, una estrategia fue las clases en línea, se realizó un estudio a estudiantes universitarios chinos, el objetivo fue investigar los niveles de ansiedad después del brote de COVID – 19 justo antes del inicio del nuevo trimestre de primavera, donde mostró que los estudiantes universitarios tenían mayor ansiedad que la población en general después del brote de Covid-19.²

En el Perú las medidas que se tomaron ante la declaración de la OMS de la COVID 19 como pandemia, el 11 de marzo de 2020, se dispuso del cierre de fronteras, terrestres, marítimas y aéreas, suspensión de las clases académicas, de colegios, institutos y universidades, inmovilización y confinamiento obligatorio.³

La depresión es un problema de salud pública que repercute en el ámbito social comprometiendo las actividades cotidianas de los individuos. Este suele caracterizarse por la pérdida de interés, cambios de humor, alteraciones en el apetito y el sueño, dificultad para concentrarse, y por la falta o escasa energía.⁴

La ansiedad es producida por situaciones de peligro, que pueden ser psíquicos o físico, esto desencadena una respuesta del organismo, ocasionando síntomas somáticos y psíquicos.⁵

Al igual que otras enfermedades mentales suelen presentarse con mayor incidencia a inicios de la vida adulta y tiene una fuerte relación con los grados académicos, ya que durante este periodo de aprendizaje los estudiantes pasan por distintas adaptaciones que pueden ser propias de las experiencias curriculares e incluso de las mismas instituciones. Existen ciertos predictores que pueden agravar o intensificar la depresión en los

estudiantes universitarios tales como el sexo, los pensamientos negativos, el antecedente de abuso en la infancia y eventos estresantes en la vida.⁶

En la presente investigación se plantea: **¿Cuál es la relación que tienen los trastornos de ansiedad y depresión en el rendimiento académico y deserción estudiantil en universitarios durante la pandemia por SARS COV2?**

Se justifica realizar este tipo de estudio, debido a que se desconoce la relación de la ansiedad y depresión en el rendimiento académico y deserción estudiantil en universitarios durante la pandemia por la COVID 19, este estudio nos permitirá identificar si existe relación entre los trastornos mencionados y su afectación en el rendimiento académico y deserción estudiantil, generando diversas estrategias para poder combatirlos preservando la salud mental de los estudiantes universitarios.

El objetivo planteado es: Analizar la evidencia científica respecto a la relación que tienen los trastornos de ansiedad y depresión en el rendimiento académico y deserción estudiantil en universitarios durante la pandemia por SARS COV2 y como objetivos específicos:

- 1) Determinar cuántos estudiantes universitarios presentan ansiedad y depresión.
- 2) Determinar cuál es el rendimiento académico de los universitarios.
- 3) Determinar la cantidad de deserción estudiantil universitaria.
- 4) Comparar la presencia de ansiedad y depresión con el rendimiento académico.
- 5) Comparar la presencia de ansiedad y depresión con la deserción estudiantil.

II. MARCO TEÓRICO

Cao W. et al. (China, 2020), se tomaron muestras de universitarios de la escuela de medicina de Changzhi, usando la técnica de muestreo por conglomerados, esta incluyó la Escala de trastorno de ansiedad generalizada de 7 ítems (GAD-7) y recibieron 7.143 respuestas que indicaron que los encuestados presentaron severa ansiedad (0.9%), moderada ansiedad (2.7%) y leve ansiedad (21.3%). Además, dentro de los factores protectores, se encontraron ingreso familiar estable, vivir con los padres, vivir en áreas urbanas.⁷

Islam A. et al. (Bangladesh, 2020), realizaron una encuesta transversal basada en la web (Google), a un total de 476 estudiantes universitarios que viven en Bangladesh, donde alrededor del 15% de los estudiantes tenían depresión moderadamente grave, mientras que el 18,1% sufría de ansiedad grave. La regresión logística binaria sugiere que los estudiantes mayores tienen mayor depresión (OR = 2.886, IC 95% 0,961–8,669). También es evidente que los estudiantes que ofrecían clases particulares en el período pre-pandémico tenían depresión (OR = 1,199; IC 95% 0,736–1,952).⁸

Odriozola P, et al. (España, 2020), determinó el impacto psicológico causado por la COVID 19 en la comunidad universitaria durante las primeras semanas de confinamiento. La población estudiada fueron 2630 personas pertenecientes a la Universidad de Valladolid, en la que hubo 66,1% de mujeres y 33.9% de hombres, las edades estuvieron entre 18 y 70 años con edad promedio de 27,9. El 34,19% de los participantes reportaron síntomas de depresión de moderados a extremadamente severos; el 21,34% de los participantes informaron síntomas de ansiedad de moderados a extremadamente graves; y el 28,14% informó síntomas de estrés de moderados a extremadamente graves.⁹

González N. et al (México, 2020). Evaluaron el impacto psicológico ocasionado por el confinamiento en estudiantes universitarios durante la pandemia por covid-19, se detectó la percepción del estado de salud, estrés, ansiedad y depresión durante la pandemia, se hallaron síntomas moderados a severos y el mayor grupo vulnerable fueron jóvenes de edad entre 18-25 años, con prevalencia de (40.3%) y niveles superiores en el sexo masculino.¹⁰

Cobián A. et al (Cuba ,2020). Evaluaron la efectividad de la psicoterapia corta en 16 estudiantes de la Facultad de Medicina en Santiago Cuba, presentó diversos aspectos psicológicos y / o signos psicopatológicos debido al impacto de COVID-19, predominó el sexo femenino, la edad de más frecuencia fue la de 20-30 años. Posterior a la intervención se encontró una reducción de los niveles de ansiedad y los síntomas depresivos, y hubo una evolución clínica favorable.¹¹

Saravia A. et al (Perú ,2020). Determinaron el nivel de ansiedad en estudiantes de primer año de medicina de una universidad privada, Lima-Perú. conformada por 57 estudiantes, el 75,4% de los estudiantes de medicina manifestó algún grado de ansiedad, se encontró una asociación significativa entre el sexo femenino y la ansiedad, asimismo, no hubo asociación entre las variables ansiedad y edad.¹²

La pandemia por Covid 19 en China ocasionó alarma en toda la población. El miedo que se generó por esta nueva enfermedad y sus consecuencias es debido a la desinformación que en aquel momento existía, además la desinformación se prestó para que diversos medios de comunicación, generará mucha mayor incertidumbre ante las noticias desalentadores que día a día se escuchan o leían.¹³

Después que China se declaró en estado de emergencia, estudios revelaron aumento de emociones como la depresión, ansiedad y disminución de satisfacción y felicidad. Se incrementó las posibilidades de daños psicológicos y mentales, debido al distanciamiento social. Cuando hay ausencia de comunicación, aquellos trastornos como la depresión y ansiedad pueden empeorar. En esta situación actual se reducen las intervenciones psicosociales y los asesoramientos psicoterapéuticos de rutina lo que empeora los problemas de salud ya mencionados.¹³

Asimismo el aislamiento social por Covid-19 trajo consigo múltiples consecuencias psicosociales a nivel individual y comunitario, ya que las personas se encontraron con restricción en la movilidad, disminución del contacto con otras personas y sobrevivir a la enfermedad, lo cual los hizo vulnerables a presentar complicaciones psiquiátricas ocasionando síntomas leves hasta trastornos moderados a graves, que afectaban en el funcionamiento tanto social como ocupacional, tales como la ansiedad y depresión.¹⁴

Por este motivo la exposición a este tipo de situaciones estresantes provoca aumento de los niveles de ansiedad y depresión en las personas, que se manifiestan con insomnio, problemas emocionales, bajo rendimiento académico y/o laboral, afectando directamente de manera negativa el estilo de vida de la persona.¹⁴

En conclusión, el sentir de las personas ante un futuro incierto ocasionada por la pandemia, saber que la vida no es la misma, que los planes a futuro o los objetivos planteados no se puedan cumplir, los problemas familiares, económicos, académicos, son los ingredientes perfectos para ocasionar ansiedad y depresión en las personas.

La ansiedad es un trastorno patológico emocional acompañado de una serie de alteraciones somáticas y psicológicas como irritabilidad, inquietud, nerviosismo: afectando físicamente como: sudoración, tensión muscular, mareos y típica sensación de “cabeza vacía”, también hay una alteración clínica donde se presenta con palpitaciones, taquicardia, presión arterial. Considerada por paciente que lo padece como amenazas en actividades

cotidianas y su factor predisponente es el estrés excesivo sometido por los pacientes o algún trauma.¹⁵

Los trastornos de ansiedad se clasifican con criterios diagnóstico del CIE 10, y con antecedentes en su historia clínica como consumo de alcohol, tabaco, cafeína, fármacos, sustancias psicoactivas, siendo factores predisponentes para alterar estado psicológico, al ver los resultados si no se encuentra datos patológicos psiquiátricos específicos se deberá evaluar con ayuda de estudios de laboratorio.¹⁵

La DSM-5 establece el diagnóstico de ansiedad en base a tres criterios como excesiva ansiedad y depresión, el difícil control de la preocupación, y presentar al menos tres de los siguientes síntomas, tales como: nerviosismo o sensación de excitación, fácil fatiga, concentración difícil, irritabilidad, tensión muscular y alteración del sueño.¹⁶

La depresión se considera un trastorno mental, que está relacionado con los sentimientos profundos de tristeza, culpa, desesperanza, ocasionando un impacto negativo en la vida, debido a que lo que normalmente se considera agradable o fácil para la persona, con la depresión se tiene mayor dificultad para realizarlas, ocasionando muchas veces que se deje de lado las cosas consideradas importantes para la persona como, por ejemplo, los estudios, el trabajo, la salud.¹⁷

Para el diagnóstico de depresión existen diferentes tipos de clasificaciones, de las cuales se sugiere realizar la clasificación de CIE – 10 y DSM V-TR, estos sistemas analizan la gravedad de los episodios, se centran en el número, tipo e intensidad de la sintomatología, evaluando el deterioro funcional, según su intensidad, la clasificación de los trastornos depresivos, son leves, moderados o graves.¹⁸

Tanto para la parte diagnóstica de la ansiedad como depresión se utilizan métodos diagnósticos distintos, sin embargo, se cuenta con un sistema de evaluación llamado EADG (Goldberg Anxiety and Depression Scale – GADS- en inglés), la cual abarca ambas patologías y la finalidad es tener una entrevista breve, para que sea usada como método de cribaje por médicos no psiquiatras.¹⁹

El rendimiento académico es la evaluación de los resultados del alumno que han sido obtenidos en diversos procesos, también es considerado un indicador que evalúa tanto a profesores como alumnos, para alcanzar estándares de calidad.²⁰

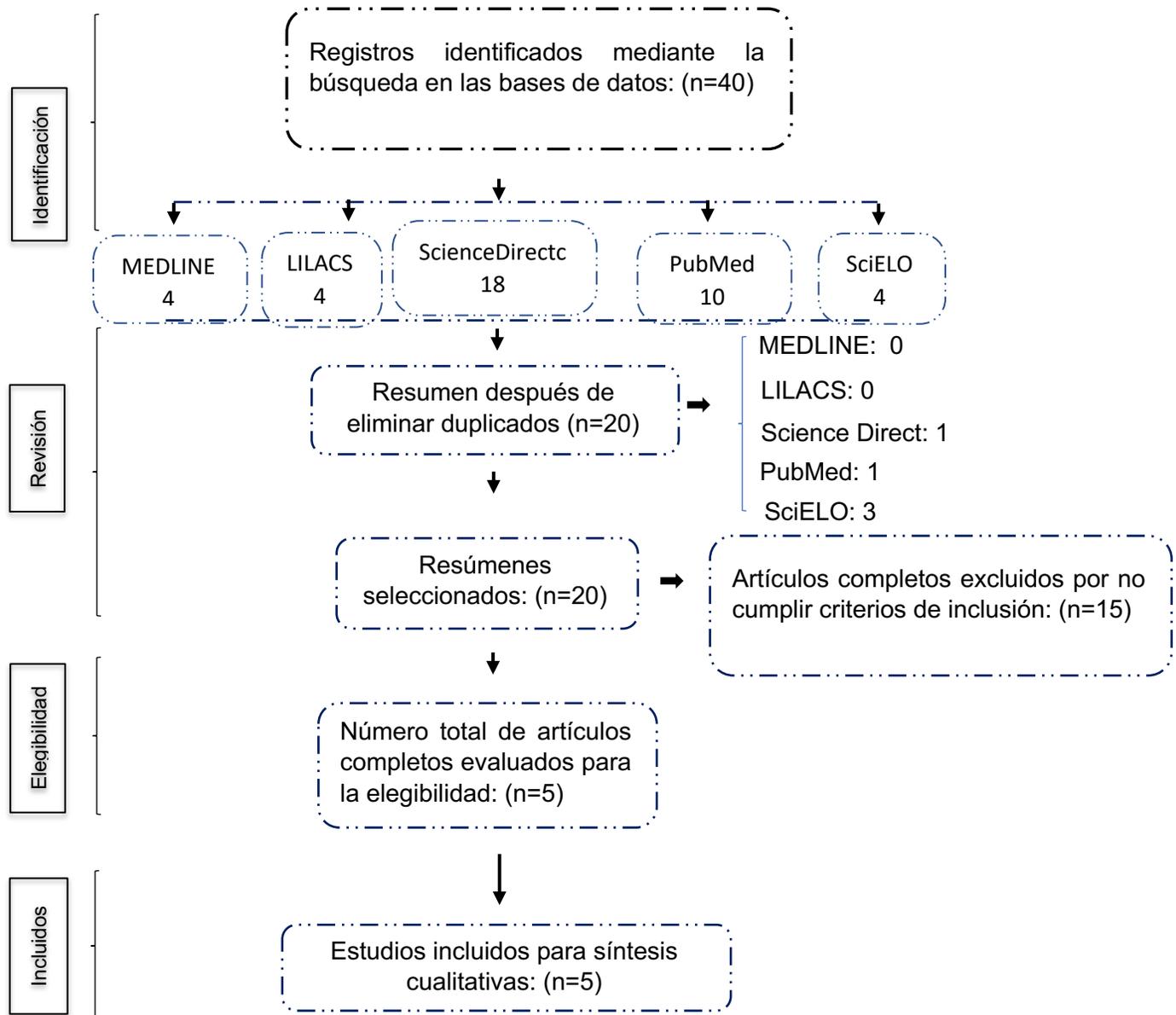
La deserción estudiantil es cuando el alumno por algún momento de su vida universitaria pone una pausa a su preparación, ocasionando pérdidas de años académicos, así como también el intelecto del alumno.²¹

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño De investigación:

- Tipo: Revisión Sistemática.²²
- Diseño: Analítico.

Figura 1. Diagrama de flujo de la metodología PRISMA



Además, se utilizó las preguntas PICO para definir la población a ser estudiada, la intervención, la comparación y los resultados (Tabla 1)

Tabla 1. Formato PICO

Población	Universitarios.
Intervención	Ansiedad y depresión.
Comparación	No tener ansiedad y depresión previa a la pandemia.
Outcomes	Bajo rendimiento académico universitario. No hay relación entre ansiedad y depresión con la deserción universitaria.

3.2 Variables y operacionalización de variables:

- Variable independiente: Ansiedad y depresión. (Anexo 1)
- Variable dependiente: Rendimiento académico y deserción universitaria. (Anexo 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Estudiantes universitarios que presentan ansiedad y depresión asociado a rendimiento académico y deserción estudiantil durante la pandemia por SARS COV 2.

Criterios de Inclusión:

Artículos publicados en las siguientes bases de datos: MEDLINE, LILACS, ScienceDirect, Pubmed y SCIELO.

Los estudios experimentales, observacionales, retrospectivos, introspectivos, casos control, cohorte, que analizan la ansiedad y depresión asociados a rendimiento académico y deserción estudiantil.

Criterios de Exclusión:

Artículos duplicados.

Guías de prácticas clínicas, protocolos.

Estudios cualitativos.

Muestra: La muestra estará constituida por todos los artículos que cumplan con los criterios de elegibilidad ya descritos.

Muestreo: Se usará el método Prisma. (Anexo 2)

Unidad de análisis: Conformado por investigaciones a estudiantes universitarios con ansiedad y depresión durante la pandemia.

Unidad de muestreo: Cada artículo de investigación analizado.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica: Se realizó una búsqueda y lectura crítica en base de datos electrónicas, siguiendo los pasos del Método Prisma.

Instrumento de recolección de datos: Se generó una tabla en Excel que incluye todos los artículos que estén aptos o no para la revisión. De los artículos seleccionados para la revisión sistemática se reportará

información como el nombre del autor principal, año de publicación, diseño de investigación, criterios de elegibilidad, tamaño poblacional, otros resultados y las conclusiones. (Tabla 3)

Validación y confiabilidad del instrumento: Se basó en un análisis crítico de cada artículo incluido en la revisión sistemática, se utilizó la escala de Newcastle – Ottawa (NOS) y se verificaron los siguientes items: Título de revista, autor (es), objetivo, muestra, resultados, país y año, con el objetivo de disminuir o aumentar el grado de calidad de los artículos. (Anexo 3).

3.5. Procedimientos:

Se realizará la selección de los estudios mediante los estándares PRISMA. (Anexo 3,4,5)

Se buscarán los artículos publicados entre marzo de 2020 hasta diciembre de 2021.

Se realizará mediante la búsqueda sistemática en las bases de datos de MEDLINE, LILACS, ScienceDirect, Pubmed y SCIELO. No se aplicaron restricciones del idioma.

Se utilizaron los siguientes términos: (“Transtorno de Ansiedad” OR “Anxiety Disorder”) AND (“Transtorno de Depresión” OR “Depression Disorder”) AND (“Rendimiento Académico” OR “Academic Performance” OR “Deserción Estudiantil” OR “Student Desertion”, “Aprendizaje” OR “Learning” “Logro de aprendizaje” OR “Learning Achievement”).

3.6. Métodos de análisis de datos:

La información recolectada será procesada con ayuda del programa Excel 2020, para el análisis de sus resultados incluyendo datos principales de los artículos que fueron seleccionados.

3.7. Aspectos éticos:

La presente investigación respetará los principios 11 a 15 y 23 establecidos en la Declaración de Helsinki, se respetará la autoría intelectual de los artículos y teoría revisados.²³

Se solicitó la aprobación por parte del comité de ética de la Universidad César Vallejo.

IV. RESULTADOS

Luego de aplicar la metodología para la búsqueda de artículos, se identificaron 40 artículos, de los cuales se excluyeron 20 artículos duplicados, quedando 20 artículos, se realizó filtro por título y resumen, finalmente usando los criterios, se incluyeron en este trabajo 5 artículos.

Los artículos seleccionados, que fueron escritos por los siguientes autores: Vásquez et al, Gamboa et al, Arocutipa, Caro, Hossain et al y Chávez. Estos estudios fueron realizados en los países de México, Bangladés y 3 en Perú.

La fecha de publicación de los artículos, fueron en el tiempo que la OMS declaró pandemia por SARS COV2 (marzo de 2020) hasta la actualidad y periodo en que se realizó el presente trabajo de investigación (diciembre de 2021).

La temática de estos artículos nos permite orientar el análisis entre la asociación de ansiedad y depresión con el rendimiento académico y la deserción estudiantil universitaria. Comparar la presencia de ansiedad y depresión con el rendimiento académico y deserción estudiantil.

En los estudios se evaluaron un total de 4335 universitarios sin diagnóstico de ansiedad y depresión previa a la pandemia. La edad promedio está dentro del rango de 18 a 33 años, en su mayoría jóvenes universitarios, el promedio específico de edad es de 21 años.

Para realizar el diagnóstico de ansiedad y depresión durante la pandemia se usó la escala de Goldberg, esta escala nos permite diagnosticar de manera sencilla y rápida, sin la necesidad de ser especialistas en psiquiatría.

TABLA 2: Resultados de los artículos encontrados en las diferentes bases de datos.

Base de Datos	MEDLINE	LILACS	SCIENCIE DIRECT	PUBMED	SCIELO	TOTAL
Artículos registrados	4	4	18	10	4	40
Artículos eliminados	1	1	14	4	0	20
Artículos seleccionados	3	3	4	6	4	20
Artículos incluidos	0	0	1	1	3	5

TABLA 3: Artículos incluidos en la revisión sistemática:

N°	Título	Autor	Objetivo	Muestra	Resultados	País	Año
1	Influencia de la salud mental en el rendimiento académico de universitarios por COVID- 19 ²⁴	Vásquez et al. (2021)	Determinar la influencia de la salud mental en el rendimiento académico de universitarios por COVID -19.	Se encuestó a 910 universitarios del primer ciclo, de las facultades de Ingeniería, Ciencias de la Salud, Derecho y Humanidades.	Llegando a los siguientes resultados donde se evidencia que la salud mental influenciada por el Covid-19 impacta negativamente a nivel del rendimiento académico en los estudiantes.	Perú	2021
2	Modelos de minería de datos aplicados al rendimiento académico universitario: Educación virtual durante pandemia COVID-19 ²⁵	Gamboa et al.	Determinar las variables que ocasionaron afectación del rendimiento académico en los universitarios.	Se encuestaron a 358 estudiantes del primer ciclo de una universidad nacional de Lima.	En este estudio se demostró que los estudiantes que tienen una edad media universitaria, presentan mayor ansiedad y depresión.	Perú	2021
	Influencia de factores psicosociales en el rendimiento académico de	Noemi Carla Arocutipa Mendoza	Determinar la influencia de los factores psicosociales en el rendimiento académico de los	Se encuestó a 136 universitarios de la carrera de enfermería.	La mayoría de los encuestados, presentaron ansiedad de nivel medio, asociado a un regular rendimiento académico.		

3	estudiantes de Enfermería, en pandemia COVID-19 ²⁶		estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann durante la pandemia de COVID-19.			Perú	2021
4	Depresión, ansiedad y estrés entre los estudiantes y su rendimiento académico en facultades de medicina seleccionadas de Bangladesh ²⁷	Hossain et al.	Determinar el nivel de ansiedad, depresión y estrés asociado al rendimiento académico.	Se encuestó a 359 universitarios del quinto año de medicina de universidades seleccionadas en Bangladesh.	No se encontró asociación entre ansiedad, depresión y bajo rendimiento académico.	Bangladesh	2021

5	Ansiedad en universitarios durante la pandemia de COVID-19: un estudio cuantitativo ²⁸	Irma Leticia Chávez Márquez	Evaluar el nivel de ansiedad durante la pandemia de COVID-19 en estudiantes universitarios.	Se encuestaron a 1460 universitarios del estado Mexicano de Chihuahua.	La preocupación por la pandemia generaron problemas en el rendimiento académico de manera leve.	Mexico	2021
---	---	-----------------------------	---	--	---	--------	------

TABLA 4 : Evaluación de sesgo:

Autor	Tipo de Artículo	Selección	Comparabilidad	Exposición	Conclusión
Vásquez et al. (2021)	Corte Transversal	****	*	***	Bajo riesgo
Gamboa et al. (2021)	Corte Transversal	****	*	***	Bajo riesgo
Arocutipa (2021)	Corte Transversal	****	*	***	Bajo riesgo
Hossain et al. (2021)	Corte Transversal	****	*	***	Bajo riesgo
Chávez (2021)	Corte Transversal	****	*	***	Bajo riesgo

Tabla 5: Evaluación de sesgo:

Autor	Selección	Compatibilidad	Exposición
Vásquez et al. (2021)	•	•	•
Gamboa et al. (2021)	•	•	•
Arocutipa (2021)	•	•	•
Hossain et al. (2021)	•	•	•
Chávez (2021)	•	•	•

V. DISCUSIÓN

Se utilizó la escala Newcastle - Ottawa (NOS), en los artículos seleccionados que fueron 5 de corte transversal, basado en los criterios de selección, comparabilidad, determinándose bajo riesgo de sesgo.

Vásquez et al. (2021) demostraron asociación entre la ansiedad y el bajo rendimiento académico, en una población de 910 estudiantes universitarios, entre los 16 y 20 años, se encontraron conflictos psicológicos (ansiedad) en la mayoría de la población estudiada (56,7%), mientras que el (36,1%) a veces había presentando ansiedad y el otro (7,4%) no había presentado ansiedad.²⁴

Dentro de los factores que aumentan la ansiedad, en la investigación se determinó que no solamente era la pandemia uno de los principales factores, sino el mismo hecho de que tengan bajo rendimiento, condicionaba a que la ansiedad en los universitarios aumente.

Gamboa et al. (2021) encontró relación entre ansiedad, depresión y el rendimiento académico, en 358 universitarios, de edad promedio de 21.5 años. En esta investigación se determinó el uso de 3 conglomerados, Cluster 1, con edad promedio de (24.3 años) sus puntajes de depresión, ansiedad se mostraron en un rango intermedio. El Cluster 2, con edad promedio de (19.9 años) los puntajes de depresión fueron (4.2), ansiedad (3.1) y en el cluster 3 con edad promedio de (20.9 años) sus puntajes fueron de depresión (12) y ansiedad de (8.9). En este estudio se demostró que los estudiantes que tienen una edad media universitaria, presentan mayor ansiedad y depresión.²⁵

Arocutipa (2021) reveló que si existe asociación entre ansiedad y bajo rendimiento académico, de los 136 estudiantes el (47,5%) tienen ansiedad en un nivel alto y el (13,24%) tiene un nivel de ansiedad bajo. En efecto se encontró que los universitarios con ansiedad de nivel alto, son más propensos a tener un rendimiento académico bajo, debido a una disminución en la concentración.²⁶

Hossain et al. (2021) en su investigación con 359 estudiantes, con una edad media de 22,74 años, el (49,9%) tiene depresión, el (59,99%) tiene ansiedad, demuestra que no existe asociación significativa entre ansiedad, depresión y rendimiento académico, excepto en una clase en la que generaba estrés y no asistían, disminuyendo su rendimiento académico.²⁷

Chávez (2021) encontró en su investigación correlación entre ansiedad y depresión con el rendimiento académico, de los 1460 estudiantes que participaron en el estudio, el (31.77%) tiene un nivel de ansiedad bajo, la mayoría de los universitarios con ansiedad, están mas preocupados por la misma pandemia, que por sus clases de la universidad, por lo que genera una desatención del ambito universitario, afectando directamente el rendimiento universitario.²⁸

Finalmente se debe resaltar que los autores, nos hablan del estrés como primer desencadenante antes de llegar a la ansiedad y depresión, en cuanto a la desersión universitaria no fue posible encontrar artículos que investiguen la asociación entre ansiedad y depresión con la desercción universitaria, la literatura menciona sobre la relación de la desercción con problemas económicos, tema que no es motivo de investigación.

VI. CONCLUSIONES

1. La ansiedad y depresión si están asociados al rendimiento académico, el cual suele disminuir cuando se tiene estas enfermedades presentes.
2. La ansiedad y depresión no tiene una asociación a la deserción universitaria, debido a que los universitarios, tienen a su disposición apoyo de su universidad y/o de sus propias familias.
3. La mayoría de las investigaciones fueron realizadas en Latinoamérica.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda en futuras investigaciones, profundizar en los estudios a la deserción universitaria, ya que no se cuenta con mucha bibliografía que ayude a asociar de manera contundente con la ansiedad y depresión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. OMS. SALUD MENTAL. Organización de las Naciones Unidas. 2019 - 2020. Disponible en: <https://gestion.pe/mundo/oms-advierte-que-covid-19-afectara-a-la-salud-mental-futura-noticia/?ref=gesr>
2. Chongying W. Hong Z. The Impact of COVID-19 on anxiety in Chinese University students. *Frontiers in Psychology*. China. 2020. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.01168/full>
3. Sedano-Chiroque, Franshesca L., Rojas-Miliano, Cristhian, & Vela-Ruiz, José M.. (2020). COVID-19 desde la perspectiva de la prevención primaria. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 494-501. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3031>
4. Berenzon, Shoshana, Lara, María Asunción, Robles, Rebeca, & Medina-Mora, María Elena. (2013). Depresión: estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. *Salud Pública de México*, 55(1), 74-80. Recuperado en 02 de septiembre de 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000100011&lng=es&tlng=es.
5. Luna, M, Hamana Z, L, Colmenares, YC, & Maestre, CA. (2001). Ansiedad y Depresión. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 20(2), 111-122. Recuperado en 02 de septiembre de 2021, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642001000200002&lng=es&tlng=es.
6. Bresolin J. Dalmolin G. Vasconcellos S. Barlem E. Andolhe R, Magnago T. Depressive symptoms among healthcare undergraduate students. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2020;28: e3239. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.3210.3239>
7. Wang C. Pan W. Wan X. Tan Y. Xu L. Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the

2019 coronavirus disease (covid-19) epidemic among the general population in China. Revista internacional de investigación ambiental y salud pública. China. 2020. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/339766601_Immediate_Psychological_Responses_and_Associated_Factors_during_the_Initial_Stage_of_the_2019_Coronavirus_Disease_COVID-19_Epidemic_among_the_General_Population_in_China

8. Islam A, Barna S, Raihan H, Alam Khan N, Hossain T. Depression and anxiety among university students during the COVID-19 pandemic in Bangladesh: A web-based cross-sectional survey. Bangladesh. 2020. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0238162>
9. Odriozola-González P, Planchuelo-Gómez Á, Iruña MJ, de Luis-García R. Psychological effects of the COVID-19 outbreak and lockdown among students and workers of a Spanish university. Psychiatry Res. 2020 Aug;290:113108. doi: 10.1016/j.psychres.2020.113108. Epub 2020 May 19. PMID: 32450409; PMCID: PMC7236679. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7236679/>
10. González N, Espinoza C, et al. Impacto psicológico en estudiantes universitarios por confinamiento durante la pandemia por covid-19. Revista Scielo. Research Gate (Internet). México. 2020. (Citado Junio 2020). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/342107521_Impacto_psicologico_en_estudiantes_universitarios_mexicanos_por_confinamiento_durante_la_pandemia_por_Covid-19
11. Cobián A. Intervención psicoterapéutica breve en estudiantes caribeños de Medicina con reacciones psicológicas por impacto ante la COVID-19. Revista Médica de Santiago de Cuba .Vol 24 :5 (Internet). Cuba . Universidad de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba.2020 (Citado Septiembre 2020). Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3220/htm>
12. Saravia A. et al . Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de covid-19 .Revista URP .Vol 20(4):568-573 (Internet). Lima - Perú. Universidad Privada Ricardo Palma. 2020.(Citado Octubre 2020). Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3198/3398>

13. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020; 37(2)
14. Ramirez J. Lerma C. Yela J. Escobar F. Consecuencias de la pandemia Covid-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. ResearchGate. Ed. Activity in Biomedical Journals. Colombia. 2020. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/341116487_CONSECUENCIAS_DE_LA_PANDEMIA_COVID_19_EN_LA_SALUD_MENTAL_ASOCIADAS_AL_AISLAMIENTO_SOCIAL
15. Guía de Práctica Clínica. Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos de Ansiedad en el adulto. Editorial Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. México 2012. Disponible en:
http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/392_IMSS_10_Ansiedad/EyR_IMSS_392_10.pdf
16. Actualización del DSM-5. Suplemento del Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales, 5ta edición. American Psychiatric Association. Octubre 2018. Disponible en:
https://psychiatryonline.org/pb-assets/dsm/update/DSM5Update_febrero2020_es-1582293248103.pdf
17. Park LT, Zarate CA Jr. Depresión en el entorno de atención primaria. N Engl J Med. 7 de febrero de 2019; 380 (6): 559-568. doi: 10.1056 / NEJMcp1712493. PMID: 30726688; PMCID: PMC6727965. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6727965/pdf/nihms-1032055.pdf>
18. MINSAL. Depresión en personas de 15 años y más. Guía Clínica AUGE. Serie Guías Clínicas MINSAL, Chile, 2013. Disponible en:
<https://www.minsal.cl/portal/url/item/7222754637c08646e04001011f014e64.pdf>
19. Martín M. Pérez R. Riquelme A. Valor diagnóstico de la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EAD-G) en adultos cubanos. Universitas Psychologica, 15(1) 177-192. Bogotá, Colombia. 2016. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v15n1/v15n1a14.pdf>

20. A Kohler Herrera, Johanna Liliana. (2013). Rendimiento académico, habilidades intelectuales y estrategias de aprendizaje en universitarios de Lima. *Liberabit*, 19(2), 277-288. Recuperado en 04 de 4 de septiembre 2021, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272013000200013&lng=es&tlng=es.
21. González Catalán, Felipe Ignacio, & Arismendi Vera, Karin Jeanette. (2018). Deserción Estudiantil en la Educación Superior Técnico-Profesional: Explorando los factores que inciden en alumnos de primer año. *Revista de la educación superior*, 47(188), 109-137. Recuperado en 04 de septiembre de 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-27602018000400109&lng=es&tlng=es.
22. Rethlefsen M, Kirtley S, Waffenschmidt S, Ayala A, Moher D, Page M, et al. PRISMA-S: An Extension to the PRISMA Statement for Reporting Literature Searches in Systematic Reviews. *Syst Rev*. 2020;10(1):39.
23. Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Helsinki: AMM; 1964. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
24. Vásquez, A., Morales, H. I., Silva, J. A. Influencia de la salud mental en el rendimiento académico de universitarios por Covid 19. *Rev. Hacedor*. Julio – diciembre 2021. Lima – Perú. Vol. 5/ N° 2, pp.119-129 – ISSN: 2520 - 0747, versión electrónica. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/HACEDOR/article/view/1935>
25. Gamboa, J., & Zuñiga, A. Modelos de minería de datos aplicados al rendimiento académico universitario: Educación virtual durante pandemia COVID-19. Lima – Perú. *Tierra Nuestra*. 15(1), 18-28. Disponible en: <https://revistas.lamolina.edu.pe/index.php/tnu/article/view/1812/2292>
26. Arocutipa Mendoza NC. Influencia de factores psicosociales en el rendimiento académico de estudiantes de Enfermería, en pandemia COVID-19. *Lambayeque – Perú*. iirce [Internet]. 28 de diciembre de

2021 [citado 29 de diciembre de 2021];1(2):59-67. Disponible en:
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1223>

27. Hossain MA, Islam M, Mouly SS, Nikhat N. Depression, Anxiety and Stress among the Students and Their Academic Performance in Selected Medical Colleges of Bangladesh. Mymensingh Med J. 2021;30(4):1043-1050. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34605475/>

28. Chávez Márquez IL. Ansiedad en universitarios durante la pandemia de COVID-19: un estudio cuantitativo. PSIM [Internet]. 5 de diciembre de 2021 [citado 21 de diciembre de 2021];11(1):1-26. Disponible en:
<https://psicumex.unison.mx/index.php/psicumex/article/view/420>

ANEXOS:

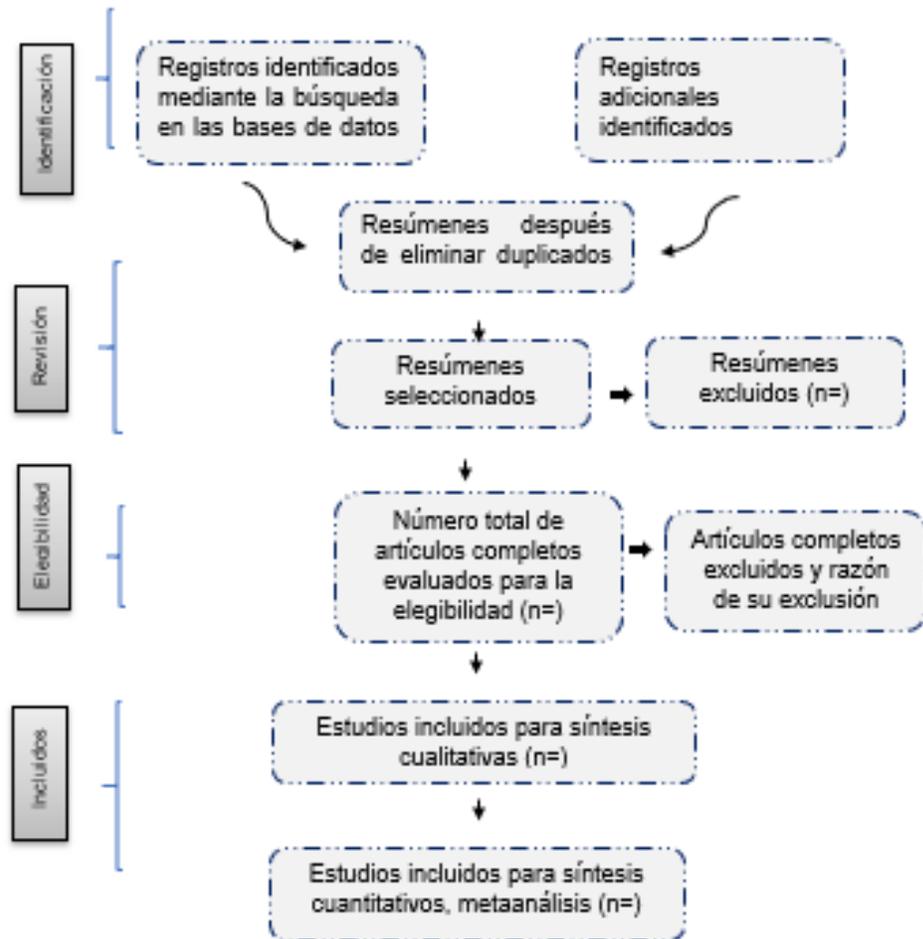
Anexo 01.- Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	CATEGORIA	ESCALA DE MEDICIÓN
<ul style="list-style-type: none"> Ansiedad 	Trastorno mental caracterizado por inquietud, excitación e inseguridad.	Escala de Goldberg: Subescala de ansiedad de 9 puntos: Siendo: 0- 3 pts: No ansiedad 4- 9 pts: Ansiedad	Si (4-9 puntos) No (0-3 puntos)	Cualitativa nominal
<ul style="list-style-type: none"> Depresión 	Trastorno emocional caracterizado por afectar el pensamiento, generando problemas físicos y mentales.	Escala de Goldberg: Subescala de depresión de 9 puntos: Siendo: 0- 2 pts: No depresión 3- 9 pts: depresión	Si (3-9 puntos) No (0 – 2 puntos)	Cualitativa nominal
<ul style="list-style-type: none"> Rendimiento académico 	Es la expresión de capacidades y de características psicológicas del estudiante, desarrollado y actualizado a través del proceso de enseñanza aprendizaje que posibilita obtener un nivel de funcionamiento y logros académicos a	Niveles de logro Siendo: Aprobado: Si Desaprobado: No	Si (11 – 20 puntos) No (0 – 10 puntos)	

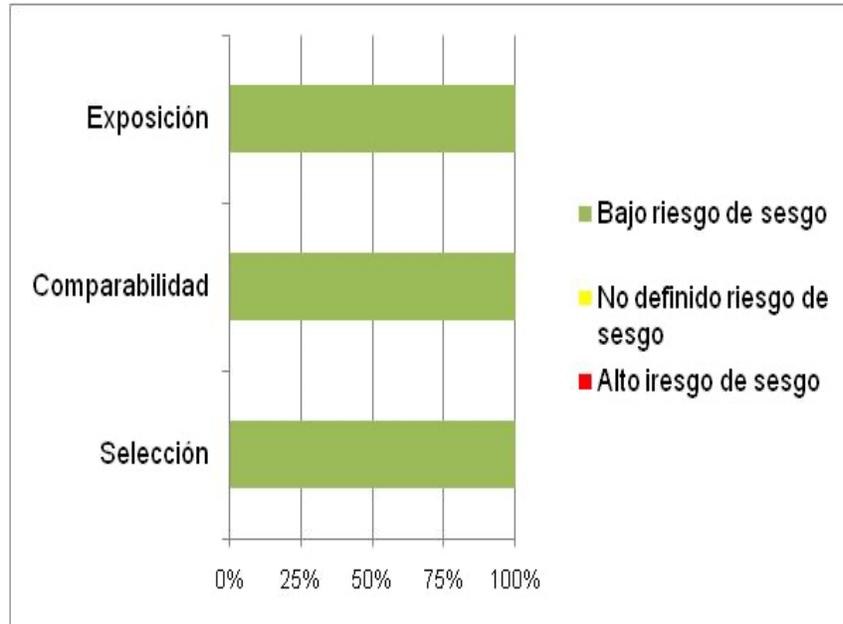
	lo largo de un período.			
<ul style="list-style-type: none"> Deserción estudiantil 	Alejamiento del sistema educativo formal, antes de haber conseguido el título final correspondiente a la finalización de sus estudios.	Matricula registrada: Siendo: Registrado: Si No Registrado: No Inasistencia Siendo Asistencia: Si Inasistencia: No	Si (Registra matricula y asiste) No (No registra matricula y/o no asiste)	

Anexo 02.- Diagrama del flujo de los pasos a seguir según la metodología

Prisma:



Anexo 03.- Evaluación de sesgo según escala Newcastle - Ottawa



Anexo 03: Lista de verificación PRISMA 2020

Sección/tema	Ítem n.º	Ítem de la lista de verificación	Localización del ítem en la publicación
TÍTULO			
Título	1	Identifique la publicación como una revisión sistemática.	
RESUMEN			
Resumen estructurado	2	Vea la lista de verificación para resúmenes estructurados de la declaración PRISMA 2020 (tabla 2).	
INTRODUCCIÓN			
Justificación	3	Describa la justificación de la revisión en el contexto del conocimiento existente.	
Objetivos	4	Proporcione una declaración explícita de los objetivos o las preguntas que aborda la revisión.	
MÉTODOS			
Criterios de elegibilidad	5	Especifique los criterios de inclusión y exclusión de la revisión y cómo se agruparon los estudios para la síntesis.	
Fuentes de información	6	Especifique todas las bases de datos, registros, sitios web, organizaciones, listas de referencias y otros recursos de búsqueda o consulta para identificar los estudios. Especifique la fecha en la que cada recurso se buscó o consultó por última vez.	
Estrategia de búsqueda	7	Presente las estrategias de búsqueda completas de todas las bases de datos, registros y sitios web, incluyendo cualquier filtro y los límites utilizados.	
Proceso de selección de los estudios	8	Especifique los métodos utilizados para decidir si un estudio cumple con los criterios de inclusión de la revisión, incluyendo cuántos autores de la revisión cribaron cada registro y cada publicación recuperada, si trabajaron de manera independiente y, si procede, los detalles de las herramientas de automatización utilizadas en el proceso.	
Proceso de extracción de los datos	9	Indique los métodos utilizados para extraer los datos de los informes o publicaciones, incluyendo cuántos revisores recopilaban datos de cada publicación, si trabajaron de manera independiente, los procesos para obtener o confirmar los datos por parte de los investigadores del estudio y, si procede, los detalles de las herramientas de automatización utilizadas en el proceso.	
Lista de los datos	10a	Enumere y defina todos los desenlaces para los que se buscaron los datos. Especifique si se buscaron todos los resultados compatibles con cada dominio del desenlace (por ejemplo, para todas las escalas de medida, puntos temporales, análisis) y, de no ser así, los métodos utilizados para decidir los resultados que se debían recoger.	
	10b	Enumere y defina todas las demás variables para las que se buscaron datos (por ejemplo, características de los participantes y de la intervención, fuentes de financiación). Describa todos los supuestos formulados sobre cualquier información ausente (<i>missing</i>) o incierta.	
Evaluación del riesgo de sesgo de los estudios individuales	11	Especifique los métodos utilizados para evaluar el riesgo de sesgo de los estudios incluidos, incluyendo detalles de las herramientas utilizadas, cuántos autores de la revisión evaluaron cada estudio y si trabajaron de manera independiente y, si procede, los detalles de las herramientas de automatización utilizadas en el proceso.	
Medidas del efecto	12	Especifique, para cada desenlace, las medidas del efecto (por ejemplo, razón de riesgos, diferencia de medias) utilizadas en la síntesis o presentación de los resultados.	
Métodos de síntesis	13a	Describa el proceso utilizado para decidir qué estudios eran elegibles para cada síntesis (por ejemplo, tabulando las características de los estudios de intervención y comparándolas con los grupos previstos para cada síntesis (ítem n.º 5).	
	13b	Describa cualquier método requerido para preparar los datos para su presentación o síntesis, tales como el manejo de los datos perdidos en los estadísticos de resumen o las conversiones de datos.	
	13c	Describa los métodos utilizados para tabular o presentar visualmente los resultados de los estudios individuales y su síntesis.	
	13d	Describa los métodos utilizados para sintetizar los resultados y justifique sus elecciones. Si se ha realizado un metanálisis, describa los modelos, los métodos para identificar la presencia y el alcance de la heterogeneidad estadística, y los programas informáticos utilizados.	
	13e	Describa los métodos utilizados para explorar las posibles causas de heterogeneidad entre los resultados de los estudios (por ejemplo, análisis de subgrupos, metarregresión).	
	13f	Describa los análisis de sensibilidad que se hayan realizado para evaluar la robustez de los resultados de la síntesis.	

Sección/tema	Ítem n.º	Ítem de la lista de verificación	Localización del ítem en la publicación
Evaluación del sesgo en la publicación	14	Describa los métodos utilizados para evaluar el riesgo de sesgo debido a resultados faltantes en una síntesis (derivados de los sesgos en las publicaciones).	
Evaluación de la certeza de la evidencia	15	Describa los métodos utilizados para evaluar la certeza (o confianza) en el cuerpo de la evidencia para cada desenlace.	
RESULTADOS			
Selección de los estudios	16a	Describa los resultados de los procesos de búsqueda y selección, desde el número de registros identificados en la búsqueda hasta el número de estudios incluidos en la revisión, idealmente utilizando un diagrama de flujo (ver figura 1).	
	16b	Cite los estudios que aparentemente cumplieran con los criterios de inclusión, pero que fueron excluidos, y explique por qué fueron excluidos.	
Características de los estudios	17	Cite cada estudio incluido y presente sus características.	
Riesgo de sesgo de los estudios individuales	18	Presente las evaluaciones del riesgo de sesgo para cada uno de los estudios incluidos.	
Resultados de los estudios individuales	19	Presente, para todos los desenlaces y para cada estudio: a) los estadísticos de resumen para cada grupo (si procede) y b) la estimación del efecto y su precisión (por ejemplo, intervalo de credibilidad o de confianza), idealmente utilizando tablas estructuradas o gráficos.	
Resultados de la síntesis	20a	Para cada síntesis, resuma brevemente las características y el riesgo de sesgo entre los estudios contribuyentes.	
	20b	Presente los resultados de todas las síntesis estadísticas realizadas. Si se ha realizado un metanálisis, presente para cada uno de ellos el estimador de resumen y su precisión (por ejemplo, intervalo de credibilidad o de confianza) y las medidas de heterogeneidad estadística. Si se comparan grupos, describa la dirección del efecto.	
	20c	Presente los resultados de todas las investigaciones sobre las posibles causas de heterogeneidad entre los resultados de los estudios.	
	20d	Presente los resultados de todos los análisis de sensibilidad realizados para evaluar la robustez de los resultados sintetizados.	
Sesgos en la publicación	21	Presente las evaluaciones del riesgo de sesgo debido a resultados faltantes (derivados de los sesgos de en las publicaciones) para cada síntesis evaluada.	
Certeza de la evidencia	22	Presente las evaluaciones de la certeza (o confianza) en el cuerpo de la evidencia para cada desenlace evaluado.	
DISCUSIÓN			
Discusión	23a	Proporcione una interpretación general de los resultados en el contexto de otras evidencias.	
	23b	Argumente las limitaciones de la evidencia incluida en la revisión.	
	23c	Argumente las limitaciones de los procesos de revisión utilizados.	
	23d	Argumente las implicaciones de los resultados para la práctica, las políticas y las futuras investigaciones.	
OTRA INFORMACIÓN			
Registro y protocolo	24a	Proporcione la información del registro de la revisión, incluyendo el nombre y el número de registro, o declare que la revisión no ha sido registrada.	
	24b	Indique dónde se puede acceder al protocolo, o declare que no se ha redactado ningún protocolo.	
	24c	Describa y explique cualquier enmienda a la información proporcionada en el registro o en el protocolo.	
Financiación	25	Describa las fuentes de apoyo financiero o no financiero para la revisión y el papel de los financiadores o patrocinadores en la revisión.	
Conflicto de intereses	26	Declare los conflictos de intereses de los autores de la revisión.	
Disponibilidad de datos, códigos y otros materiales	27	Especifique qué elementos de los que se indican a continuación están disponibles al público y dónde se pueden encontrar: plantillas de formularios de extracción de datos, datos extraídos de los estudios incluidos, datos utilizados para todos los análisis, código de análisis, cualquier otro material utilizado en la revisión.	

Anexo 04: PRISMA 2020 para resúmenes

Sección/tema	Ítem n.º	Ítem de la lista de verificación
TÍTULO		
Título	1	Identifique el informe o publicación como una revisión sistemática.
ANTECEDENTES		
Objetivos	2	Proporcione una declaración explícita de los principales objetivos o preguntas que aborda la revisión.
MÉTODOS		
Criterios de elegibilidad	3	Especifique los criterios de inclusión y exclusión de la revisión.
Fuentes de información	4	Especifique las fuentes de información (por ejemplo, bases de datos, registros) utilizadas para identificar los estudios y la fecha de la última búsqueda en cada una de estas fuentes.
Riesgo de sesgo de los estudios individuales	5	Especifique los métodos utilizados para evaluar el riesgo de sesgo de los estudios individuales incluidos.
Síntesis de los resultados	6	Especifique los métodos utilizados para presentar y sintetizar los resultados.
RESULTADOS		
Estudios incluidos	7	Proporcione el número total de estudios incluidos y de participantes y resuma las características relevantes de los estudios.
Síntesis de los resultados	8	Presente los resultados de los desenlaces principales e indique, preferiblemente, el número de estudios incluidos y los participantes en cada uno de ellos. Si se ha realizado un metanálisis, indique el estimador de resumen y el intervalo de confianza o de credibilidad. Si se comparan grupos, describa la dirección del efecto (por ejemplo, qué grupo se ha visto favorecido).
DISCUSIÓN		
Limitaciones de la evidencia	9	Proporcione un breve resumen de las limitaciones de la evidencia incluida en la revisión (por ejemplo, riesgo de sesgo, inconsistencia –heterogeneidad– e imprecisión).
Interpretación	10	Proporcione una interpretación general de los resultados y sus implicaciones importantes.
OTROS		
Financiación	11	Especifique la fuente principal de financiación de la revisión.
Registro	12	Proporcione el nombre y el número de registro.

Anexo 05: PRISMA 2020 para resúmenes

