

Estado:

Ansiedad de estudiantes de Estomatología cubanos e intención de abandonar estudios durante la pandemia COVID-19

Alain Manuel Chaple Gil, Maicel Eugenio Monzón Pérez, Ernesto Boris Rodríguez Ledezma

<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.3193>

Enviado en: 2021-11-11

Postado en: 2021-11-16 (versión 1)

(AAAA-MM-DD)

Ansiedad de estudiantes de Estomatología cubanos e intención de abandonar estudios durante la pandemia COVID-19

Anxiety of Cuban Dentistry students and intention to abandon studies during the COVID-19 pandemic

Alain Manuel Chaple Gil ^{1,2*}, <https://orcid.org/0000-0002-8571-4429>

Maicel Eugenio Monzón Pérez ³, <https://orcid.org/0000-0003-2117-9145>

Ernesto Boris Rodríguez Ledezma ¹, <https://orcid.org/0000-0003-3259-0263>

¹Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas “Victoria de Girón”. Departamento Carrera de Estomatología. La Habana, Cuba.

²Universidad Autónoma de Chile. Facultad de Ciencias de la Salud. Temuco, Chile.

³Centro Nacional de Ensayos Clínicos. La Habana, Cuba.

***Autor para la correspondencia:** Alain Manuel Chaple Gil alain.chaple@uautonoma.cl

chaple@infomed.sld.cu

Departamento Carrera de Estomatología, Calle 146 # 3102, Playa. La Habana, Cuba. CP 11300

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses con la realización, publicación y divulgación de esta investigación.

Financiamiento: Esta investigación no contó con apoyo financiero de ninguna institución.

RESUMEN

Objetivo: determinar la prevalencia de la ansiedad en estudiantes de estomatología durante la pandemia de la COVID-19 y su relación con la intención de dejar sus programas de estudio.

Métodos: estudio descriptivo- transversal donde se aplicó una encuesta online donde se evaluó la salud mental de estudiantes y residentes de estomatología y la intención de abandonar sus estudios durante la COVID-19. Respondieron 917 estudiantes de 16 provincias. Se confeccionó encuesta de 24 ítems sobre intenciones de dejar los programas de estudios tanto en estudiantes de pregrado como residentes de especialidades, salud mental general desde el punto de vista de la ansiedad y efectos de la Pandemia de COVID-19. Para la determinación de la ansiedad se empleó la escala de trastorno de ansiedad generalizada. Se dicotomizaron las variables necesarias para efectuar los análisis y evaluó las relaciones bivariadas entre la intención de abandonar los programas de estudio y cada predictor mediante la generación de Relación de Momios como medida de tamaño del efecto. Se realizaron pruebas de independencia para identificar diferencias en las proporciones.

Resultados: El 37.4% de los estudiantes tuvieron Trastorno de Ansiedad Generalizada. La necesidad de bibliotecas (1.92 [1.34;2.74]), bibliotecas virtuales (2.19 [1.66;2.89]), servicios de tutoría (3.26 [2.47;4.32]), libros digitales (1.65 [1.26;2.17]) y otras necesidades (1.70 [1.06;2.75]). La ansiedad estuvo relacionada con la intención de abandonar sus carreras (3.05 [2.01;4.69]) e igual que la percepción de si la pandemia de la COVID-19 había impactado negativamente en su salud mental (1.87[1.20;2.99]. La regresión logística arrojó significación reafirmando los resultados.

Conclusiones: Más de la cuarta parte de los participantes tuvo trastorno de ansiedad generalizada. El deseo de abandonar sus programas de estudio por los participantes estuvo relacionado la presencia de ansiedad y la autopercepción de estos de que la pandemia del COVID-19 ha impactado en su salud mental.

Palabras clave: COVID-19; trastornos de ansiedad; estudiantes de odontología; abandono escolar.

ABSTRACT

Objective: to determine the prevalence of anxiety in stomatology students during the COVID-19 pandemic and its relationship with the intention to leave their study programs.

Methods: descriptive-cross-sectional study where an online survey was applied to assess the mental health of stomatology students and residents and the intention to abandon their studies during COVID-19. 917 students from 16 provinces responded. A 24-item survey was made on intentions to leave the study programs both in undergraduate students and residents of specialties, general mental health from the point of view of anxiety and effects of the COVID-19 Pandemic. The generalized anxiety disorder scale was used to determine anxiety. The variables necessary to carry out the analyzes were dichotomized and the bivariate relationships between the intention to abandon the study programs and each predictor were evaluated by generating Odds Ratio as a measure of effect size. Independence tests were performed to identify differences in proportions with a 95% confidence interval (CI).

Results: 37.4% of the students had Generalized Anxiety Disorder. The need for libraries (1.92 [1.34; 2.74]; <0.001), virtual libraries (2.19 [1.66; 2.89]; <0.001), tutoring services (3.26 [2.47; 4.32]; 0.000), digital books (1.65 [1.26 ; 2.17]; <0.001) and other needs (1.70 [1.06; 2.75]; 0.029). Anxiety was related to the intention to abandon their careers (3.05 [2.01; 4.69]; $p < 0.001$) and the same as the perception of whether the COVID-19 pandemic had negatively impacted their mental health (1.87 [1.20; 2.99]) The logistic regression showed significance reaffirming the results.

Conclusions: More than a quarter of the participants had generalized anxiety disorder. The desire to abandon their study programs by the participants was related to the presence of anxiety and their self-perception that the COVID-19 pandemic has impacted on their mental health.

Keywords: COVID-19; anxiety disorders; students, dental; student dropouts.

INTRODUCCIÓN

Con la aparición de la COVID-19 el mundo académico ha sufrido cambios drásticos y significativos que han repercutido en los estudiantes universitarios.⁽¹⁾ Directivos de universidades y docentes han sido forzados a llevar una continuidad del proceso enseñanza-aprendizaje con métodos que hasta ese momento solo tenían lugar en actividades extracurriculares o curriculares pero que no formaban parte de los programas de asignatura.

La pandemia antes mencionada ha exacerbado los problemas de salud mental entre las personas, especialmente entre las personas de 18 a 24 años, el grupo de edad en el que se encuentran la mayoría de los estudiantes de odontología (estudiantes y residentes de especialidad).⁽²⁾

En Cuba el estado de ánimo y la ansiedad de los estudiantes de estomatología ha generalizado un descontento y decepción de los programas de estudios (PE) en los cuales se encuentran. Por este motivo se plantea la pregunta de investigación del presente estudio a través de la siguiente: ¿Existirá relación entre la ansiedad de los estudiantes de estomatología cubanos y la intención de abandonar los programas de estudio?

Este estudio informa sobre el bienestar de los estudiantes de estomatología tanto del pregrado como del postgrado, tal vez a escala nacional. Se abordan las necesidades de prestar especial atención a una salud mental insatisfecha por parte de estudiantes cubanos, mitigar los efectos psicológicos que la pandemia de COVID-19 ha introducido en sus vidas y ayuda a reducir otros resultados adversos para las instituciones y la sociedad, como el abandono de sus respectivas carreras.

El objetivo del presente estudio fue determinar la prevalencia de la ansiedad en estudiantes de estomatología durante la pandemia de la COVID-19, sus posibles motivos y su relación con la intención de dejar los programas de estudio.

MÉTODOS

Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo- transversal en un periodo desde mayo hasta julio de 2021 donde se aplicó una encuesta distribuida a través de *Google Forms* donde se evaluó la salud mental de estudiantes y residentes de estomatología y la intención de abandonar sus estudios durante la pandemia de COVID-19 en Cuba.

Participantes

Se convocó a través de correos electrónicos y redes sociales a estudiantes de pregrado y residentes de especialidades de estomatología de todo el país, los cuales dieron su consentimiento a participar en el estudio al responder la encuesta.

Respondieron 917 estudiantes y residentes de las 16 provincias del país. (Tablas 1 y 2)

Tabla 1. Distribución de estudiantes participantes en el estudio según año académico que cursa.

Año Académico	No.	%
Estudiantes de Pregrado		
1er Año	68	7.4
2do Año	86	9.4
3er Año	125	13.6
4to Año	114	12.4
5to Año	333	36.3
Subtotal	726	79
Estudiantes de Postgrado		
Residente 1er Año	105	11.5
Residente 2do Año	77	8.4
Residente 3er Año	9	1.0
Subtotal	191	21
Total	917	100.0

Tabla 2. Distribución de los estudiantes participantes según Universidad de Ciencias Médicas (UCM) y Provincia de procedencia.

	No.	%
UCM- La Habana	382	41.7
UCM- Las Tunas	156	17.0
UCM- Villa Clara	70	7.6
UCM- Santiago de Cuba	69	7.5
UCM- Pinar del Rio	44	4.8
UCM- Guantánamo	33	3.6
UCM- <i>Sancti Spíritus</i>	32	3.5
UCM- Ciego de Ávila	29	3.2
UCM- Cienfuegos	27	2.9
UCM- Granma	25	2.7
UCM- Holguín	22	2.4
UCM- Matanzas	11	1.2
UCM- Artemisa	7	0.8
UCM- Isla de la Juventud	4	0.4
UCM- Camagüey	4	0.4
UCM- Mayabeque	2	0.2
Total	917	100.0

Procedimientos y variables

Se confeccionó una encuesta de 24 ítems (Anexo) que incluía opciones múltiples, lista de verificación e ítems abiertos sobre los siguientes temas: intenciones de dejar los programas de estudios tanto en estudiantes de pregrado como residentes de especialidades, salud mental general desde el punto de vista de la ansiedad y efectos de la Pandemia de COVID-19. La encuesta también evaluó el aislamiento de los compañeros, el uso de un sistema de apoyo profesional, las necesidades no satisfechas y la demografía. Se utilizaron elementos previamente validados cuando estaban disponibles, adaptándolos cuando fue necesario al contexto cubano para asegurar la comprensión para los estudiantes. También se crearon nuevos elementos específicamente para esta investigación cuando no se pudo encontrar una medida adecuada publicada previamente.

Se incluyeron las siguientes variables como variables de confusión del modelo: características demográficas (género, raza y estado de estudiantes universitario de pregrado o residente de especialidad), inseguridad alimentaria, capacidad para pagar facturas, aislamiento de los compañeros y uso de apoyo profesional.

El género tenía 3 categorías (hombre, mujer u otra). La raza incluía negra, blanca, mestiza o amarilla. El estatus de estudiante pregrado o residente se determinó tal cual. Para medir la inseguridad alimentaria y pagos de facturas, utilizamos el filtro de 2 ítems y sus respectivos sub-ítems (sí / no).

Se emplearon algunas variables propias de la investigación de *Chi et al*,⁽²⁾ una variable dicotómica llamada consumo de alcohol para indicar haber consumido 4 o más bebidas alcohólicas (BA) durante 3 o más días seguidos en los últimos 3 meses (sí / no), otra para determinar la percepción del estado de aislamiento de sus compañeros con la pregunta "¿Alguna vez te sientes solo o aislado de tus compañeros?" (sí / no) y una lista de verificación a partir de la cual los participantes identificaron los recursos educativos y tecnológicos que necesitaban para el aprendizaje a distancia, pero a los que no tenían acceso (por ejemplo, servicios de biblioteca, espacio de trabajo silencioso, servicios de tutoría y acceso a Internet).

La ansiedad se evaluó con la escala de trastorno de ansiedad generalizada de 7 ítems (GAD-7), que se asigna a los criterios de diagnóstico para el trastorno de ansiedad generalizada.⁽³⁾ Cada ítem se puntuó de 0 (nunca) a 3 (casi todos los días) y se calculó una puntuación total mediante la suma de las puntuaciones de los ítems. Se empleó el umbral estándar de una puntuación total de 10 o más para clasificar a los participantes como que probablemente cumplían con los criterios para el trastorno de ansiedad generalizada.

Se utilizó un ítem autogestionado para el estudio de *Chi et al.*,⁽²⁾ en el que se les pidió a los participantes cuanto estaban de acuerdo con la afirmación "La COVID-19 ha impactado en mi salud mental" en una escala tipo *Likert* (totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, neutral, de acuerdo, totalmente de acuerdo). Las respuestas se dicotomizaron como afectando la salud mental (de acuerdo, totalmente de acuerdo) y no afectando la salud mental (totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, neutral). Esta variable se dicotomizó en Si para las respuestas de totalmente en desacuerdo, en desacuerdo y neutral; y en No para de acuerdo, totalmente de acuerdo.

Se tomó un ítem y se adaptó al contexto del formulario resultante del estudio sobre la vida laboral del médico (*Physician Worklife Study*) de *Williams et al.*⁽⁴⁾ Las alternativas de respuesta se definieron en escala tipo *Likert* (para nada, no lo creo, tal vez, probablemente y definitivamente). Los datos se dicotomizaron como "sin intención de abandonar el programa de estudio" para las tres últimas o "con intención de abandonar el programa de estudio" para las dos primeras opciones.

Gestión de datos y análisis estadístico

Las respuestas de la encuesta se descargaron de la nube como una base de datos de Excel y se importaron a IBM® SPSS®, versión 25 y R versión 4.0.1.

La base datos de esta investigación está disponible en el repositorio a los efectos de [Zenodo](#), donde los lectores e investigadores pueden acceder a la misma de manera abierta.⁽⁵⁾

La variable del tipo de estudiante (pregrado o residente) se comparó entre grupos usando la prueba de chi cuadrado de Pearson para buscar significación entre esta variable y el resto.

Se evaluó las relaciones bivariadas entre la intención de abandonar los programas de estudio y cada predictor mediante la generación de Relación de Momios [*odds ratios* (OR)] como medida de tamaño del efecto. Se realizaron pruebas de independencia para identificar diferencias en las proporciones con un intervalo de confianza (IC) del 95%.

Para controlar el efecto del sesgo se aplicó la modelación multivariada, a través de la regresión logística múltiple para las variables de respuesta dicotómica o regresión lineal múltiple para las variables de respuesta cuantitativas para la variable intención de abandonar los programa de estudio. Para el caso de la variable sumatoria de resultado de la encuesta GAD-7 se realizó una regresión lineal múltiple. Para ambos casos, se comprobaron los supuestos de independencia, normalidad y homogeneidad de varianzas. Las observaciones con datos faltantes se excluyeron de

los análisis de regresión dado que se comprobó que el mecanismo de pérdida corresponde con Pérdidas Completamente Aleatorias (MCAR siglas ingles).

Aspectos éticos

Todos los datos recopilados de los participantes fueron rigurosamente protegidos a pesar de que la encuesta tenía un carácter anónimo.

Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias Médicas “Victoria de Girón” de la UCM de La Habana.

RESULTADOS

Los educandos de pregrado predominaron sobre los residentes de especialidades, representados por un 79% del total de los participantes en este estudio. (Tabla 1) Predominaron los estudiantes provenientes de la UCM de La Habana, Las Tunas y Villa Clara con un 41.7%, 17.0% y 7.6% respectivamente. (Tabla 2)

Según los resultados de la Tabla 3, los participantes mayores de 30 años, hombres, que se han sentido solos y aislados de sus compañeros, que compran alimentos en sus hogares y creen que la COVID-19 ha impactado en su salud mental tuvieron significación al aplicarles el OR, los cuales fueron >1 (2.08, 1.50, 1.81 y 3.78 respectivamente); todos con valores significativos de p que corroboran los resultados. (Tabla 3)

Por otro lado, el hecho de ser un residente graduado significó una protección para tener trastorno de ansiedad generalizada con valores de OR de 0.59, IC de entre 0.43 y 0.80 y con una significación de 0.001 en los valores de p . (Tabla 3)

Tabla 3. Características de los participantes según presencia de Trastorno de Ansiedad Generalizada (según GAD7).

	Total N=917	Sin ansiedad N=574	Con ansiedad N=343	OR [IC 95%]	Valor de p (OR)	Valor de p
Edad- Mayores de 30	44 (4.80%) ¹	20 (3.48%)	24 (7.00%)	2.08 [1.13;3.87] ²	0.019	0.025
Género- Hombre	165 (17.99%)	90 (15.68%)	75 (21.87%)	1.50 [1.07;2.12]	0.020	0.023
Color de la piel – Piel blanca	683 (74.48%)	429 (74.74%)	254 (74.05%)	0.96 [0.71;1.31]	0.816	0.879
Alcoholismo	200 (21.81%)	118 (20.56%)	82 (23.91%)	1.21 [0.88;1.67]	0.237	0.269
Residente de especialidad	248 (27.04%)	177 (30.84%)	71 (20.70%)	0.59 [0.43;0.80]	0.001	0.001
Se siente solo y aislado	617 (67.28%)	357 (62.20%)	260 (75.80%)	1.90 [1.41;2.57]	<0.001	<0.001
Paga facturas en su hogar	536 (58.45%)	346 (60.28%)	190 (55.39%)	0.82 [0.62;1.07]	0.148	0.167
Dificultad para pagar facturas durante la COVI-19	441 (48.09%)	274 (47.74%)	167 (48.69%)	1.04 [0.79;1.36]	0.780	0.833
Compra alimentos en su hogar	497 (54.20%)	280 (48.78%)	217 (63.27%)	1.81 [1.38;2.38]	<0.001	<0.001
Dificultad para comprar alimentos durante la COVI-19	708 (93.65%)	428 (94.90%)	280 (91.80%)	0.60 [0.33;1.09]	0.092	0.118
Impacto COVID-19 en la salud mental	557 (60.74%)	286 (49.83%)	271 (79.01%)	3.78 [2.79;5.17]	0.000	<0.001

¹ Los datos correspondiente a la frecuencia absoluta (FA) y el porcentaje se presentan como FA (%)

² El ODDS *ratio* y su intervalo de confianza se presentan como OR [límite inferior; límite superior]

La regresión lineal múltiple contrastando las variables seleccionadas con los resultados del GAD-7 confirma la significación de los resultados anteriores para la relación existente entre la el sentirse solos o aislados, el comprar alimentos en sus hogares y la autopercepción de que la pandemia de la COVID-19 ha impactado negativamente en la salud mental de los participantes con valores de p de 0.00 en los tres casos e intervalos de confianza de 1.14-2.48, 1.39-2.84 y 3.05-4.30 respectivamente.

Tabla 4. Modelo de regresión lineal múltiple para la variable sumatoria de resultados de la encuesta GAD-7 según variables seleccionadas.

	Coefficiente de regresión	Error de estimación	Estadígrafo	Valor de p (Estadígrafo)	Límite Inferior	Límite Superior
<i>(Intercepto)</i>	5.97	0.71	8.46	0.00	4.58	7.35
Edad- Mayores de 30	0.65	0.66	0.98	0.33	-0.65	1.94
Género- Hombre	0.91	0.38	2.41	0.02	0.17	1.65
Color de la piel – Piel blanca	0.15	0.35	0.42	0.67	-0.54	0.83
Alcoholismo	0.69	0.36	1.91	0.06	-0.02	1.39
Residente de especialidad	-1.45	0.35	-4.08	0.00	-2.14	-0.75
Se siente solo y aislado	1.81	0.34	5.32	0.00	1.14	2.48
Paga facturas en su hogar	-1.86	0.42	-4.46	0.00	-2.68	-1.04
Dificultad para pagar facturas durante la COVI-19	0.02	0.34	0.06	0.95	-0.64	0.69
Compra alimentos en su hogar	2.11	0.37	5.71	0.00	1.39	2.84
Dificultad para comprar alimentos durante la COVI-19	-0.51	0.65	-0.79	0.43	-1.78	0.76
Impacto COVID-19 en la salud mental	3.68	0.32	11.55	0.00	3.05	4.30

En sentido general la escala de GAD-7 arrojó una media de 8.74 y una desviación estándar de 4.7 con respuestas predominantes de “Algunos días” en la totalidad de las preguntas del cuestionario y con valores que oscilaron entre el 52.6% y el 61.6%. (Figura 1) El 37.4% de los estudiantes tuvieron Trastorno de Ansiedad Generalizada según los resultados del GAD7.

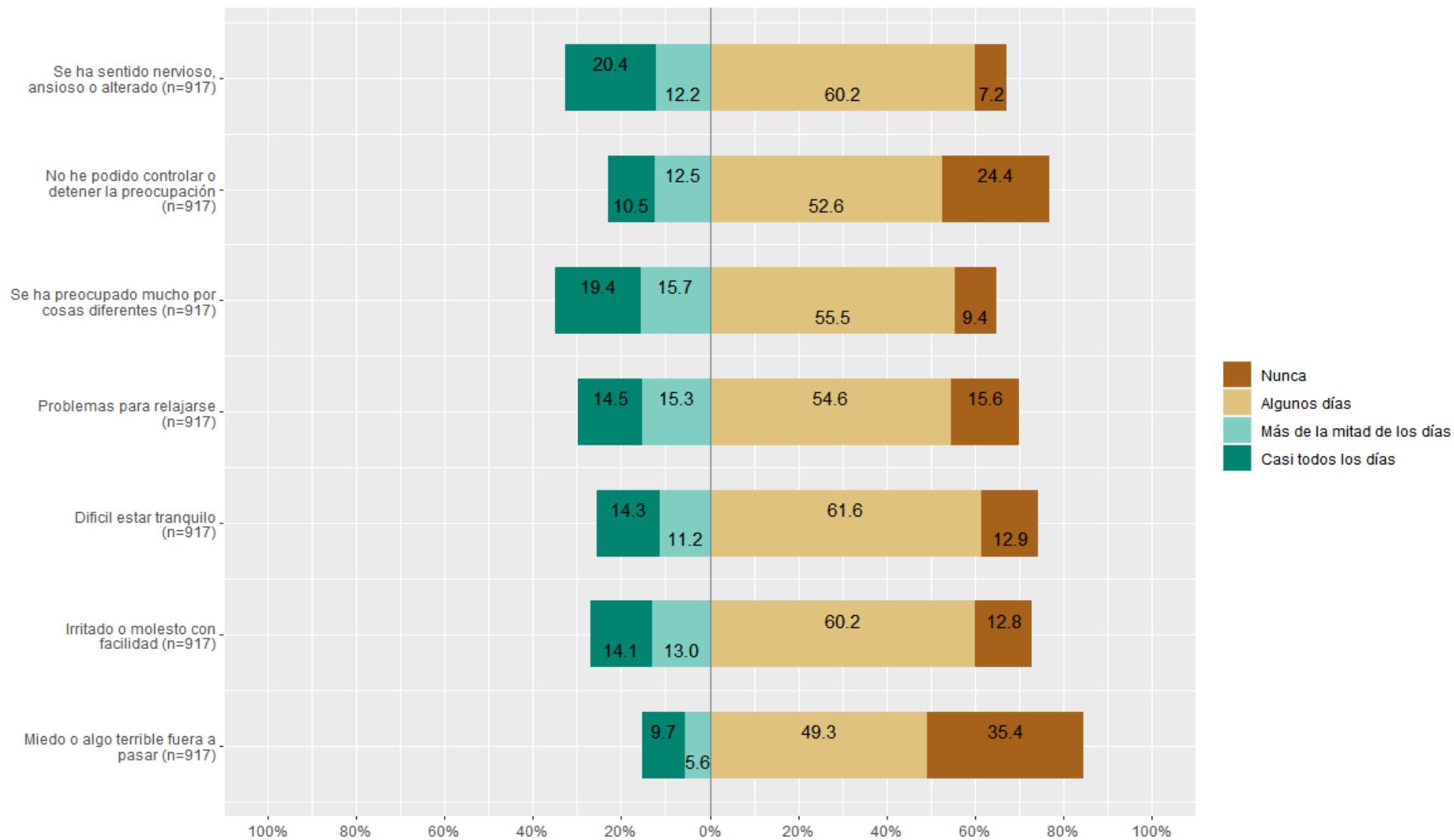


Figura 1. Resultado de la aplicación a los encuestados del formulario GAD-7.

Existieron necesidades referidas por los estudiantes para desempeñar sus actividades académicas durante la COVID-19. Según los resultados que se muestran en la Tabla 4, la necesidad de bibliotecas (1.92 [1.34;2.74]; <0.001), bibliotecas virtuales (2.19 [1.66;2.89]; <0.001), servicios de tutoría (3.26 [2.47;4.32]; 0.000), libros digitales (1.65 [1.26;2.17]; <0.001) y otras necesidades (1.70 [1.06;2.75]; 0.029) fueron estadísticamente significativas según los valores de *p*. (Tabla 5)

Al especificar “Otras necesidades” por los estudiantes se pudo apreciar un predominio de la necesidad de computadoras personales por parte de los estudiantes.

Tabla 5. Necesidad de recursos para formación académica en sujetos encuestado según presencia de Trastorno de Ansiedad Generalizada (según GAD-7).

	Total N=917	Sin ansiedad N=574	Con ansiedad N=343	OR [IC 95%]	<i>p</i> (OR)	<i>p</i>
No necesidad de recursos para su formación académica	51 (5.56%)	33 (5.75%)	18 (5.25%)	0.91 [0.49;1.63]	0.759	0.864
Necesidad de Bibliotecas	146 (15.92%)	72 (12.54%)	74 (21.57%)	1.92 [1.34;2.74]	<0.001	<0.001
Necesidad de Bibliotecas Virtuales	355 (38.71%)	182 (31.71%)	173 (50.44%)	2.19 [1.66;2.89]	<0.001	<0.001
Necesidad de espacios de trabajo silenciosos	290 (31.62%)	174 (30.31%)	116 (33.82%)	1.17 [0.88;1.56]	0.271	0.302
Necesidad de servicios de tutoría	387 (42.20%)	181 (31.53%)	206 (60.06%)	3.26 [2.47;4.32]	0.000	<0.001
Necesidad de Internet	513 (55.94%)	313 (54.53%)	200 (58.31%)	1.17 [0.89;1.53]	0.266	0.295
Necesidad de libros físicos	429 (46.78%)	261 (45.47%)	168 (48.98%)	1.15 [0.88;1.51]	0.304	0.336
Necesidad de libros digitales	389 (42.42%)	217 (37.80%)	172 (50.15%)	1.65 [1.26;2.17]	<0.001	<0.001
Otras necesidades	75 (8.18%)	38 (6.62%)	37 (10.79%)	1.70 [1.06;2.75]	0.029	0.035

El que los encuestados tuvieran ansiedad estuvo relacionado con la intención que pudieran tener de abandonar sus PE (3.05 [2.01;4.69]; $p < 0.001$). Del mismo modo la percepción de los estudiantes de si la pandemia de la COVID-19 había impactado negativamente en su salud mental tuvo valor de OR de 1.87 con IC entre 1.20 y 2.99 con comprobación de valores de p de 0.006 y 0.009 respectivamente. (Tabla 6)

Tabla 6. Respuestas acerca de la posibilidad de deseo de abandonar la carrera de estomatología según variables seleccionadas.

	Total N=917	Sin intención de abandonar PR N=574	Con intención de abandonar PR N=343	OR [IC 95%]	<i>p</i> (OR)	<i>p</i>
Presencia de Trastorno de Ansiedad Generalizada (según GAD-7)	343 (37.40%)	279 (34.32%)	64 (61.54%)	3.05 [2.01;4.69]	<0.001	<0.001
Impacto COVID-19 en la salud mental	557 (60.74%)	481 (59.16%)	76 (73.08%)	1.87 [1.20;2.99]	0.006	0.009

La regresión logística realizada a las variables con resultados significativos reafirmó los resultados anteriores para las variables relacionadas con que los participantes hayan sido residentes de especialidades [3.45 (2.14-5.60; $p<0.001$)], que tengan que comprar alimentos en sus hogares [3.36 (1.91-6.20, $p<0.001$)] y la presencia de Trastorno de Ansiedad Generalizada [3.37 (2.07-5.57, $p<0.001$)]. Estas fueron aplicadas a la variable de intención de abandono de los programas de estudio por los educandos encuestados. Los valores univariados arrojaron resultados similares en el ajuste como en los multivariados por tal motivo solamente se hace referencia a estos últimos. (Tabla 7)

Tabla 7. Modelo de regresión logística según respuestas acerca del deseo de abandonar la carrera de estomatología según variables significativas.

	Con Intención de abandono de su PE	Sin intención de abandono de su PE	OR (univariado)	OR (multivariado)
Edad- Mayores de 30	42 (95.5)	2 (4.5)	0.36 (0.06-1.19, p=0.162)	0.20 (0.03-0.69, p=0.031)
Género- Hombre	143 (86.7)	22 (13.3)	1.26 (0.74-2.05, p=0.374)	0.97 (0.55-1.68, p=0.929)
Residente de especialidad	193 (77.8)	55 (22.2)	3.61 (2.38-5.49, p<0.001)	3.45 (2.14-5.60, p<0.001)
Se siente solo y aislado	553 (89.6)	64 (10.4)	0.75 (0.50-1.15, p=0.186)	0.93 (0.58-1.50, p=0.769)
Compra alimentos en su hogar	410 (82.5)	87 (17.5)	5.03 (3.01-8.89, p<0.001)	3.36 (1.91-6.20, p<0.001)
Presencia de Trastorno de Ansiedad Generalizada (según GAD7)	279 (81.3)	64 (18.7)	3.06 (2.02-4.69, p<0.001)	3.37 (2.07-5.57, p<0.001)
Impacto COVID-19 en la salud mental	481 (86.4)	76 (13.6)	1.87 (1.20-3.00, p=0.007)	1.48 (0.89-2.50, p=0.136)

DISCUSIÓN

La presente investigación se desarrolla en el marco de la lucha contra la pandemia de la COVID-19 en Cuba y donde los participantes fueron estudiantes de estomatología en pregrado y postgrado. Es válido señalar que los mayores de 30 años tuvieron más del doble de probabilidad de padecer de Trastorno de Ansiedad Generalizada y el ser hombre en poco menos de esta posibilidad. Esto puede deberse a las responsabilidades familiares que aumentan luego de graduarse y comenzar la formación de familias y al mismo tiempo continuar con la formación profesional de especialidades surge una yuxtaposición de necesidades superiores de compleja resolución de dos áreas de actuación diferentes, una en la esfera profesional "necesidad de superación y crecimiento profesional"; la otra en la esfera personal "necesidad de creación y crecimiento familiar" como particular de este estudio. Sin embargo, los resultados definen el ser residente de especialidad tuvieron menos probabilidades de padecer trastorno de ansiedad generalizada, lo más lógico por el hecho de aliviar la carga económica luego de graduados y devengar un salario.

Investigación en la Universidad de Malta de *Agius et al*⁽⁶⁾ diverge con la nuestra donde las estudiantes mujeres fueron más representadas en cuanto a la autopercepción de estrés y ansiedad durante la pandemia. Estos no incluyeron estudiantes de especialidades, solo del pregrado. Otra divergencia fue encontrada en investigación de la Universidad de Mersin en Turquía de los autores *Ertürk Avunduk y Delikan*⁽⁷⁾ en la que las estudiantes mujeres tuvieron mayor estrés que los hombres pero igualmente solo tuvieron participantes del pregrado de la carrera.

Uno de los artículos de referencia para la realización del presente fue el de *Chi et al*⁽²⁾ y en este no hacen alusión a la edad y su relación con la presencia de trastornos de ansiedad.

Los estudiantes participantes en nuestro estudio que compran alimentos en su hogar tuvieron mayor probabilidad de padecer de trastorno de ansiedad generalizada según los resultados, pero paradójicamente la dificultad que ha representado el conseguir alimentos durante la pandemia de la COVID-19 no representó un motivo significativo para el padecimiento de ansiedad. Algo similar arrojó la investigación de *Chi et al*⁽²⁾ donde la inseguridad alimentaria no fue significativa con relación a sus participantes.

Al igual que en la presente investigación, otros autores⁽⁸⁾ en varios países han comprobado que los estudiantes de odontología han tenido un impacto importante en su salud mental en el transcurso de la pandemia de la COVID-19. En el caso de los estudiantes de estomatología cubanos han tenido

que mantener sus actividades académicas a distancia al mismo tiempo de una pesquisa activa en las comunidades cercanas a sus hogares todos los días en busca de personas que pudieran tener síntomas de la COVID-19 y reportarlos, por lo que no solo se debe al hecho de que han estado confinados sin poder salir de sus casas.

Sí bien, por un lado, el hecho de mantenerse los estudiantes en una pesquisa activa, en sus comunidades, puede aumentar la percepción del impacto en su salud mental de la COVID-19; por otro lado, contrarresta la situación de aislamiento entre ellos tras la imperiosa necesidad del cambio en el programa de estudio que rompe con su esquema tradicional de naturaleza mayormente presencial. Y al mismo tiempo como resultado no se pierde en su totalidad la categoría psicológica muy importante en el proceso enseñanza-aprendizaje Zona de desarrollo próximo ZDDP, aunque ella en sí como fenómeno si se detrimento en cuanto a su finalidad, en cuanto a propósito y alcance.

Esta categoría psicológica ZDDP no es más q el espacio de aprendizaje psicológico que existe entre lo que el individuo cree q puede aprender y desarrollar según sus capacidades y actitudes cognitivas, y lo que potencialmente puede aprender y desarrollar apropiándose o nutriéndose de las capacidades y actitudes cognitivas de un otro, sea compañero de estudio, profesor o tutor.

Lingawi & Afifi ⁽⁹⁾ y *Chi et al* ⁽²⁾ emplearon el GAD-7 como instrumento para determinar la ansiedad de los participantes en sus respectivos estudios en medio de la pandemia de la COVID-19, siendo el mismo empleado en la presente investigación. *Lingawi & Afifi* ⁽⁹⁾ obtuvieron valores más bajos de personas con ansiedad y en el caso de *Chi et al* ⁽²⁾ los valores fueron muy similares al de esta investigación.

Existieron necesidades para la formación académica de los estudiantes participantes que ellos mismos declararon y que los que percibieron padecerlas tuvieron más probabilidad de tener trastorno de ansiedad generalizada. Estas necesidades fueron: bibliotecas, bibliotecas virtuales, servicios de tutoría, libros digitales y otras necesidades como la de poseer una computadora personal.

Las bibliotecas de las instituciones educativas han permanecido cerradas durante la lucha por abolir la pandemia de la COVID-19 en Cuba y es en las bibliotecas donde los profesores colocan material bibliográfico para la capacitación de sus estudiantes en las diferentes materias, siendo un pilar fundamental para llevar a cabo el proceso enseñanza-aprendizaje. Al mismo tiempo las bibliotecas virtuales de las diferentes facultades médicas no tienen una infraestructura global en la que usuarios

puedan acceder a través de internet y se mantienen en redes locales sin posibilidad de acceso desde los hogares de los educandos. Contradictoriamente el acceso a Internet fue una de las necesidades más demandadas pero que no representó un factor que conllevara a los demandantes al padecimiento de ansiedad. *Chi et al*⁽²⁾ tuvieron significación estadística en cuanto a las necesidades de sus participantes de bibliotecas para su formación académica durante la COVID-19, confluendo con los resultados obtenidos en este estudio.

La carrera de odontología es una carrera muy práctica que demanda de la supervisión constante de profesores expertos en el momento de realización de tratamientos por los alumnos.^(8, 10, 11) Sin embargo, durante la pandemia estas actividades cesaron en gran medida y pasaron a un marco virtual en el que se han tenido que buscar alternativas para que de manera no presencial se puedan supervisar los progresos de los estudiantes. Debido a esto a las tutorías fue de las necesidades más señaladas por los participantes. *Chi et al*⁽²⁾ plantean que las iniciativas de bienestar también pueden incluir la provisión universal y constante de oportunidades formales para que los aprendices transmitan necesidades, como servicios de biblioteca o tutoría, acceso a Internet o necesidades de hardware, todas las cuales se encuentran entre las necesidades insatisfechas más comunes para participantes del estudio encuestados durante la pandemia de COVID-19.

Los libros digitales y “otras necesidades” fueron otras de las necesidades señaladas por los participantes y dentro de estas otras demandas se encontró la necesidad de computadores personales, discrepando con la investigación de *Chi et al*⁽²⁾ en Estados Unidos donde estas no fueron necesidades significativas. Es lógico que al ser Estados Unidos un país más desarrollado que Cuba existan estas diferencias de necesidades de estudiantes de la misma especialidad, aunque en el tema pedagógico y didáctico la Universidad de Ciencias Médica Cubana ha adquirido en los últimos años un desarrollo comparable con estándares de otras de élite en el mundo.⁽¹²⁻¹⁵⁾

Existen teorías de que los libros físicos van a ser cosa del pasado ya que millones de estudiantes abandonan los libros de texto físicos en favor del aprendizaje digital, interactivo y a distancia. En el blog de la empresa *Kortext*, que colabora con las universidades para facilitar el acceso a los libros de texto electrónicos de más de 4.500 editoriales, han publicado que la compañía ha duplicado el número de estudiantes que utilizan su plataforma hasta alcanzar casi un millón, después de que la pandemia obligara a cerrar las bibliotecas universitarias.⁽¹⁶⁾ Esta afirmación está en concordancia con los resultados obtenidos en esta investigación.

Ya desde el 2014 en investigación de Duque *et al*⁽¹⁷⁾ se hablaba del abandono de las carreras de estudiantes universitarios como un problema a priori de ser resuelto y en el que se revela que mientras aumenta la satisfacción de los estudiantes universitarios con sus programas de estudio este fenómeno es proporcional a la disminución de la intención de abandono de sus respectivos PE.⁽¹⁸⁾ Los resultados del presente estudio corroboran la afirmación anterior los cuales muestran que los estudiantes con trastornos de ansiedad y autopercepción de que la pandemia COVID-19 ha impactado en su salud mental, tuvieron de dos a tres veces más probabilidad de abandonar sus carreras y programas de estudio.

Para comprobar la posibilidad de sesgos con las pruebas estadísticas aplicadas se realiza un modelo de regresión logística en el cual se observó la fiabilidad de la relación con el deseo de abandonar sus programas de estudio con la mayoría de los resultados que responden al problema de la presente investigación y estos fueron los referentes a que los participantes fueran residentes de especialidad, que compraran alimentos en sus hogares, que padecieran trastornos de ansiedad generalizada y la autopercepción de que la pandemia COVID-19 ha impactado en su salud mental. La investigación de Chi *et al*⁽²⁾ tuvo concordancia en sus resultados con la de la presente en la que al aplicar la regresión logística tuvieron coincidencias similares.

CONCLUSIONES

Más de la cuarta parte de los participantes tuvo trastorno de ansiedad generalizada. El encontrarse en residencia de especialidad fue beneficioso para evitar la ansiedad mientras que los mayores de 30 años, hombres y que compran alimentos en su hogar y el sentirse solos o aislados favoreció la aparición de trastorno ansiedad generalizada. En esta muestra o población de esta edad el conflicto de necesidades responde a la disonancia entre crecer en la esfera laboral profesionalmente o crecer en la esfera familiar-matrimonial personalmente, factor catalizador en la generación de este tipo de trastornos, por la consecuente tensión acumulado como estado en el individuo de elegir un proyecto de vida ponderando una de las dos esferas y su realización exitosa o mantener el proyecto en ambas, pero no ser del todo exitoso en las mismas. Este fenómeno responde a una neoformación en la etapa de la adultez conocido como "la crisis de los 30". Y su resolución se da al superar este conflicto entre esferas optando por una de ellas o reestructurando el campo de acción y siendo medianamente feliz con ambas sin alcanzar o cumplir todas las expectativas respecto a las mismas.

Por otro lado, de forma más contundente y generalizada en la población sobre la cual se desarrolla la investigación las necesidades relacionadas con la ansiedad de los estudiantes fueron de las de búsqueda y sustento, la falta de existencia o de disponibilidad de las bibliotecas y bibliotecas virtuales, los servicios de tutoría, libros digitales y posesión de computadoras personales.

En cuanto al deseo de abandonar sus programas de estudio por los participantes se encontró una relación entre la presencia de trastorno de ansiedad generalizada y el impacto en su salud mental de la pandemia de la COVID-19.

Se puede determinar también que en los estudiantes de pregrado el vínculo con la pandemia es más estrecho por sus actividades de pesquisa comunitaria, sin embargo, es un espacio también de socialización que contrarresta el sentimiento de aislamiento que trae a colación la ruptura con las clases presenciales como método tradicional en el proceso de enseñanza aprendizaje.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecemos a la Profesora de la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas Dra. Rosario Abraham Iglesias por participar como promotora de la encuesta en la región oriental del país y a todos los estudiantes que compartieron la misma con sus colegas en las redes sociales y demás medios de difusión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hattar S, AlHadidi A, Sawair FA, Alraheem IA, El-Ma'aitha A, Wahab FK. Impact of COVID-19 pandemic on dental education: online experience and practice expectations among dental students at the University of Jordan. BMC medical education. [Internet] 2021 [Citado: 18/07/2021];21(1):[Aprox. 7 pp.] Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02584-0>
2. Chi DL, Randall CL, Hill CM. Dental trainees' mental health and intention to leave their programs during the COVID-19 pandemic. Journal of the American Dental Association (1939). [Internet] 2021 [Citado: 18/07/2021];9 pp.] Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2021.02.012>

3. Spitzer RL, Kroenke K, Williams JBW, Löwe B. A Brief Measure for Assessing Generalized Anxiety Disorder: The GAD-7. *Archives of Internal Medicine*. [Internet] 2006 [Citado: 19/07/2021];166(10):[Aprox. 6 pp.] Disponible en: <https://doi.org/10.1001/archinte.166.10.1092>
4. Williams ES, Konrad TR, Linzer M, McMurray J, Pathman DE, Gerrity M, et al. Refining the measurement of physician job satisfaction: Results from the physician worklife survey. *Med Care*. [Internet] 1999 [Citado: 19/07/2021];37(11):[Aprox. 16 pp.] Disponible en: <https://doi.org/10.1097/00005650-199911000-00006>
5. Chaple-Gil AM, Monzón-Pérez ME, Rodríguez Ledezma EB. Base de datos- Ansiedad de estudiantes de Estomatología cubanos e intención de abandonar estudios durante la pandemia COVID-19. [Dataset] Zenodo; 2021. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5117904>.
6. Agius AM, Gatt G, Zahra EV, Busuttil A, Gainza-Cirauqui ML, Cortes ARG, et al. Self-reported dental student stressors and experiences during the COVID-19 pandemic. *Journal of dental education*. [Internet] 2021 [Citado: 20/07/2021];85(2):[Aprox. 8 pp.] Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdfdirect/10.1002/jdd.12409?download=true>
7. Ertürk Avunduk AT, Delikan E. Satisfaction and stress levels of dentistry students relating to distance education. *Dental and medical problems*. [Internet] 2021 [Citado: 20/07/2021];58(3):[Aprox. 8 pp.] Disponible en: <https://doi.org/10.17219/dmp/135318>
8. Chakraborty T, Subbiah GK, Damade Y. Psychological Distress during COVID-19 Lockdown among Dental Students and Practitioners in India: A Cross-Sectional Survey. *European journal of dentistry*. [Internet] 2020 [Citado: 21/07/2021];14(S 01):[Aprox. 9 pp.] Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0040-1719211.pdf>
9. Lingawi HS, Afifi IK. COVID-19 Associated Stress Among Dental Students. *Open Dent J*. [Internet] 2020 [Citado: 21/07/2021];14(9 pp.) Disponible en: <https://opendentistryjournal.com/contents/volumes/V14/TODENTJ-14-554/TODENTJ-14-554.pdf>
10. Hakami Z, Khanagar SB, Vishwanathaiah S, Hakami A, Bokhari AM, Jabali AH, et al. Psychological impact of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic on dental students: A

nationwide study. Journal of dental education. [Internet] 2021 [Citado: 21/07/2021];85(4):[Aprox. 10 pp.] Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdfdirect/10.1002/jdd.12470?download=true>

11. Acharya S, Emattya TB, Acharya S. The Role of Online Teaching Among the Undergraduate Dental Students During the Current COVID-19 Pandemic in India: A Pilot Study. Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr. [Internet] 2021 [Citado: 21/07/2021];21(6 pp.) Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pboci/a/zczYz88RdPbQjS3DWmr7XDn/?format=pdf&lang=en>

12. Gamboa M. La zona de desarrollo próximo como base de la pedagogía desarrolladora. Didasc@lia: Didáctica y Educación. 2019;10(4):30-50

13. Schlenz MA, Schmidt A, Wostmann B, Kramer N, Schulz-Weidner N. Students' and lecturers' perspective on the implementation of online learning in dental education due to SARS-CoV-2 (COVID-19): a cross-sectional study. BMC medical education. [Internet] 2020 [Citado: 21/07/2021];20(1):[Aprox. 7 pp.] Disponible en: <https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12909-020-02266-3.pdf>

14. Schlenz MA, Schmidt A, Wostmann B, May A, Howaldt HP, Albert D, et al. Perspectives from Dentists, Dental Assistants, Students, and Patients on Dental Care Adapted to the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Survey. Int J Environ Res Public Health. 2021;18(8):12.10.3390/ijerph18083940: 10.3390/ijerph18083940

15. Keskin G. Self-Report Measurement of Depression, Anxiety, and Stress Caused by COVID-19 Pandemic in Senior Undergraduate Dental Students. Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr. [Internet] 2021 [Citado: 21/07/2021];21(9 pp.) Disponible en: <https://doi.org/10.1590/pboci.2021.102>

16. Hearn A. Textbooks to be a thing of the past as more students opt for digital learning. Mirror [Internet]. United Kindom.2021 Junio 27. Available from: <https://www.mirror.co.uk/news/uk-news/textbooks-thing-past-more-students-24407979>.

17. Duque JC, Montes I, Rodríguez S, Jaramillo A. Intención De Abandono En Estudiantes De Pregrado: Factores Y Soluciones (Dropout Intentions Among Undergraduate Students: Factors and Solutions). Center for Research in Economics Finance , Working Papers. 2014(14-15)
18. Tuero Herrero E, Cervero Fernández-Castañón A, Esteban García M, Bernardo Gutiérrez AB. ¿ Por qué abandonan los alumnos universitarios? Variables de influencia en el planteamiento y consolidación del abandono. Educación XXI. [Internet] 2018 [Citado: 21/07/2021];21(2):[Aprox. 24 pp.] Disponible en: <https://doi.org/10.5944/educXX1.20066>

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Alain Manuel Chaple Gil

Curación de datos: Alain Manuel Chaple Gil, Ernesto Boris Rodríguez Ledezma

Análisis formal: Maicel Eugenio Monzón Pérez, Alain Manuel Chaple Gil

Investigación: Alain Manuel Chaple Gil, Ernesto Boris Rodríguez Ledezma, Maicel Eugenio Monzón Pérez

Metodología: Alain Manuel Chaple Gil, Maicel Eugenio Monzón Pérez

Administración del proyecto: Alain Manuel Chaple Gil

Supervisión: Alain Manuel Chaple Gil

Visualización: Alain Manuel Chaple Gil, Maicel Eugenio Monzón Pérez

Redacción – borrador original: Alain Manuel Chaple Gil, Maicel Eugenio Monzón Pérez

Redacción – revisión y edición: Alain Manuel Chaple Gil, Ernesto Boris Rodríguez Ledezma, Maicel Eugenio Monzón Pérez

ANEXO

Encuesta sobre salud mental y deseo de abandonar programas de estudio en estudiantes de estomatología

Edad

15-19

20-24

25-29

30-34

35-39

40-44

45-49

50-54

55-59

60 o más

Género

Hombre (1)

Mujer (2)

Otra (3)

Raza

Negra (1)

Blanca (2)

Mestiza (3)

Amarilla (4)

Programa de Estudio

Estudiante de pregrado – Pregrado (1)

Residente de especialidad – Residente (2)

Año que cursa

1ro (1)

2do (2)

3ro (3)

4to (4)

5to (5)

Residente 1ro (6)

Residente 2do (7)

Residente 3ro (8)

Universidad de Procedencia

UCM- Isla de la Juventud

UCM- Pinar del Rio

UCM- La Habana

UCM- Artemisa

UCM- Mayabeque

UCM- Matanzas

UCM- Villa Clara

UCM- Cienfuegos

UCM- Sancti Spíritu

UCM- Ciego de Ávila

UCM- Camagüey

UCM- Las Tunas

UCM- Holguín

UCM- Granma

UCM- Santiago de Cuba

UCM- Guantánamo

¿En el tiempo que ha transcurrido la pandemia de la COVID-19, alguna vez te sientes solo o aislado de tus compañeros?

Si (1)

No (2)

¿Ha consumido 4 o más bebidas alcohólicas en 3 o más días en los últimos 3 meses?

Si (1)

No (2)

¿Usted paga facturas en el hogar donde vive?

Si (1)

No (2)

Si la respuesta anterior fue positiva (SI) especifique que facturas son las que paga:

Teléfono fijo

Teléfono celular

Electricidad

Gas

Agua

¿Durante la pandemia de la COVID-19 ha notado que le ha sido más difícil pagar las facturas?

Si (1)

No (2)

¿Usted compra los alimentos del hogar donde vive?

Si (1)

No (2)

¿Durante la pandemia de la COVID-19 ha notado que le ha sido más difícil comprar alimentos?

Si (1)

No (2)

Seleccione de la siguiente lista los recursos educativos y tecnológicos que necesita para el aprendizaje a distancia y que no tiene acceso.

No necesito ningún recurso tengo todo lo necesario

Bibliotecas

Bibliotecas electrónicas

Espacios de trabajo silencioso

Servicios de tutoría

Acceso a Internet

Libros físicos

Libros digitales

Otros

Especifique: _____

En las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia ha percibido los siguientes problemas? (GAD-7)

1. Se ha sentido nervioso, ansioso o alterado

Nunca (0)

Algunos días (1)

Más de la mitad de los días (2)

Casi todos los días (3)

2. No he podido controlar o detener la preocupación (“Nunca” se refiere a que siempre ha podido controlar o detener la preocupación y “casi todos los días” todo lo contrario)

Nunca (0)

Algunos días (1)

Más de la mitad de los días (2)

Casi todos los días (3)

3. Se ha preocupado mucho por cosas diferentes

Nunca (0)

Algunos días (1)

Más de la mitad de los días (2)

Casi todos los días (3)

4. Ha tenido problemas para relajarse

Nunca (0)

Algunos días (1)

Más de la mitad de los días (2)

Casi todos los días (3)

5. Se ha sentido inquieto y le resulta difícil estar tranquilo

Nunca (0)

Algunos días (1)

Más de la mitad de los días (2)

Casi todos los días (3)

6. Se ha irritado o molestado con facilidad

Nunca (0)

Algunos días (1)

Más de la mitad de los días (2)

Casi todos los días (3)

7. Ha sentido miedo como si algo terrible fuera a pasar

Nunca (0)

Algunos días (1)

Más de la mitad de los días (2)

Casi todos los días (3)

Si seleccionó alguna frecuencia de los problemas anteriores (todas menos “nunca”), ¿qué tan difícil le ha sido hacer su trabajo, ocuparse de las cosas en casa o llevarse bien con otras personas?

Nada difícil (1)

Algo difícil (2)

Muy difícil (3)

Extremadamente difícil (4)

**Seleccione la respuesta que considere según su estado de acuerdo con la afirmación siguiente:
“La COVID-19 ha impactado en mi salud mental”**

Totalmente en desacuerdo (1)

En desacuerdo (2)

Neutral (3)

De acuerdo (4)

Totalmente de acuerdo (5)

Si tuviera que empezar mi carrera de nuevo, elegiría mi actual especialidad.

Para nada (1)

No lo creo (2)

Tal vez (3)

Probablemente (4)

Definitivamente (5)

Este preprint fue presentado bajo las siguientes condiciones:

- Los autores declaran que son conscientes de que son los únicos responsables del contenido del preprint y que el depósito en SciELO Preprints no significa ningún compromiso por parte de SciELO, excepto su preservación y difusión.
- Los autores declaran que se obtuvieron los términos necesarios del consentimiento libre e informado de los participantes o pacientes en la investigación y se describen en el manuscrito, cuando corresponde.
- Los autores declaran que la preparación del manuscrito siguió las normas éticas de comunicación científica.
- El manuscrito depositado está en formato PDF.
- Los autores aceptan que el manuscrito aprobado esté disponible bajo licencia [Creative Commons CC-BY](#).
- Los autores declaran que los datos, las aplicaciones y otros contenidos subyacentes al manuscrito están referenciados.
- El autor que presenta el manuscrito declara que las contribuciones de todos los autores y la declaración de conflicto de intereses se incluyen explícitamente y en secciones específicas del manuscrito.
- Los autores declaran que el manuscrito no fue depositado y/o previamente puesto a disposición en otro servidor de preprints o publicado en una revista.
- Si el manuscrito está siendo evaluado o siendo preparando para su publicación pero aún no ha sido publicado por una revista, los autores declaran que han recibido autorización de la revista para hacer este depósito.
- El autor que envía el manuscrito declara que todos los autores del mismo están de acuerdo con el envío a SciELO Preprints.
- Los autores declaran que la investigación que dio origen al manuscrito siguió buenas prácticas éticas y que las aprobaciones necesarias de los comités de ética de investigación, cuando corresponda, se describen en el manuscrito.
- Los autores aceptan que si el manuscrito es aceptado y publicado en el servidor SciELO Preprints, será retirado tras su retractación.