



[mindcovid.org](http://mindcovid.org)

# El proyecto MINDCOVID

Impacto en la salud mental  
y necesidades de atención asociadas  
a la pandemia por COVID-19:  
una evaluación exhaustiva en España.

2022

Equipo  
investigador



Entidades  
participantes



Objetivos



Trabajo  
de campo



Difusión  
del proyecto



Publicaciones



Resultados



“La magnitud de la pandemia COVID-19, sin precedentes históricos recientes, y su persistencia en el tiempo suponen un estrés muy importante, que afecta especialmente a colectivos vulnerables y a los profesionales sanitarios. Es necesaria una monitorización rigurosa para entender mejor los factores de riesgo de desarrollar trastornos mentales y tratar de identificar las necesidades de atención y apoyo emocional.”

*Jordi Alonso, investigador principal del estudio MINDCOVID*

Los desastres naturales y los grandes brotes epidémicos (como SARS, MERS o Ébola) conllevan un incremento del estrés agudo, síntomas de ansiedad y depresión y otros problemas de salud mental. Con un riesgo importante de cronificación y/o secuelas. Este impacto puede afectar de manera especial a las poblaciones más vulnerables y provocar la aparición de trastornos mentales y adicciones. La COVID-19 representa una amenaza muy importante a la salud mental de la población y, especialmente, de colectivos vulnerables

**El personal sanitario constituye un colectivo vulnerable**, por el riesgo de contagio y por la enorme sobrecarga de trabajo que está suponiendo intentar controlar la enfermedad. **Son, junto con las familias y pacientes COVID positivos, uno de los grupos de mayor riesgo para desarrollar trastornos mentales.** En las últimas semanas más de 900 personas han efectuado consultas a través de la plataforma One2One, puesta en marcha por el Hospital del Mar para atender a dichos colectivos.

El proyecto **MINDCOVID estudia la salud mental de profesionales sanitarios**, de **pacientes con COVID-19** y contactos, y de una muestra representativa de la **población adulta** española. El estudio incluye a profesionales de centros hospitalarios y de atención primaria de Cataluña, Comunidad de Madrid, País Vasco, Comunidad Valenciana, Castilla y León y Andalucía, así como el Servicio de Emergencias de Cataluña.

## Equipo investigador

En el estudio, liderado por el **grupo de investigación en servicios sanitarios del IMIM**, bajo la dirección del Dr. Jordi Alonso, han participado un equipo de investigadores de más de **20 instituciones españolas**. Los grupos participantes pertenecen al CIBER (Consortio de Investigación Biomédica en Red) de Epidemiología y Salud Pública, de Salud Mental, y a otras redes colaborativas (REDISSEC y REDIAP) e incluyen profesionales expertos en salud pública, psiquiatría y salud mental, medicina del trabajo y atención primaria. El estudio MINDCOVID ha sido **financiado por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII)** del Ministerio de Ciencia y Tecnología.

El proyecto MINDCOVID forma parte de diversas redes internacionales: **The International Covid-19 Suicide Prevention Research Collaboration - ICS-PRC** (red para la mejora de la investigación colaborativa de buena calidad sobre la prevención y el tratamiento del suicidio y las conductas suicidas en relación con la pandemia de COVID-19); el consorcio **World Mental Health (WMH) Surveys** - (que contribuye a la mejora del conocimiento de las necesidades de atención a la salud mental en más de 30 países para la toma de decisiones y la evaluación de políticas de salud), y el **Research Group Self-Harm - COVID-MINDS** (punto de encuentro para investigadores de estudios sobre pensamientos y comportamientos de autolesión durante la pandemia de COVID-19).



El estudio, de ámbito estatal, está liderado por investigadores del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM) y del Hospital del Mar.

# Entidades participantes



**Jordi Alonso**  
Montse Ferrer, Philippe Mortier, Gemma Vilagut, Puri Barbas, Itxaso Alayo, Beatriz Puértolas, Franco Amigo, Laura Ballester, Ana Portillo, Isabel Moreira, David Imbago, Javier Gomez, Ferran Pinsach



**Meritxell Espuga**  
Manuel Alonso, Alfons Ayora, Inés Bravo



**Rafael M. Ortí-Lucas**  
José Alvaro Bonet, Ana Isabel Arizón Benito, Patricia Bellmont Heredia, María Belén Sánchez López, Pablo Ángel López Fernández



**Nieves López-Fresneña, Mara Parellada**  
Marco Marzola, Rosa Pla, Coro Pérez Aznar, Ignacio Sánchez Arcilla, Celso Arango



**Juan de Dios Molina Martin**  
María Jesús del Yerro, Carmen Muñoz Ruipérez, David Rentero, Gabriel Rubio, Pedro Ruiz, Sara Solera



**Aurora Pérez Zapata, María Nieves Plana Farras**  
Raquel Martínez Martínez, Angel Asunsolo del Barco



**José María Pelayo-Terán**  
Tania Fernández, Alba Marcos, Vicente Martín, Antonio Quiroga, Yolanda Zapico, Luis María Zorita-Viota



**Osakidetza**  
ARABA ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA ARABA

**Ana González-Pinto**  
Saioa L. Zurbano, Iñaki Zorrilla



**Osakidetza**

**Iratxe Urreta**



**Osakidetza**  
EZERRALDEA - ENKATERRI - CRUCES ES  
OS EERRALDEA - ENKATERRI - CRUCES

**José Ignacio Pijoan**  
Elena Bereciartua, Milagros Iriberrí, Margarita Sáenz, Mayte López Atanes, Carlos Elías Azpiazua Maseda, Margarita Viciola



**Eduard Vieta**  
Gerard Anmella, Giovanna Fico, Marta Gómez, Andrea Murru, Mireia Vázquez



**María Teresa Puig**  
Ignasi Bolívar, Xavier Bonfill, Lydia Navarro, Laura Samsó, Roser Bausa, Rafael Padrós, María Jesús Quintana, Carles Garcia Ribera



**M. Joao Forjaz**  
Carmen Rodríguez Blázquez, Amparo Larrauri, Beatriz Pérez-Gómez



**Ferran Sanz**



**Cristina Rius**  
Emilia Molinero



**Enric Aragonès**  
Josep Basora, María Isabel Fernández San Martín, Germán López Cortacans, Josep María Molina, Alejandra Tarragó



**Mireia Campos**  
Raúl Parra, Àlex Quílez, Yolanda Ferreres, Sílvia Solà, Francesc Xavier Jiménez Fabregas



**Isabel del Cura González**  
Mar Álvarez Villalba, Alberto Cotillas Rodero, Patricia Estevan Burdeus, Araceli Garrido Barral, Fernando León Vázquez, Carmen López Rodríguez, Juan A. López Rodríguez, Jorge Olmedo Galindo, Elena Polentinos Castro, M. José Rojas Giraldo, Yamina Romero Bazorla, Sara Yago González, Antonio Cabrera Majada, Nuria Jiménez Olivas, Jesús Yáñez Sánchez



**Andrés Aragón Peña**  
Núria Aragonès, Concha de Paz, Elisa Gil, Margarita Hernando, Nelva Mata, Mercedes Rumayor, Jesús Sánchez Díaz, Manuela Serrano



**Consol Serra, Víctor Pérez-Solà**  
Julio Pascual, Benedikt Amann



**Josep Maria Haro**  
Mireia Féllez Nobrega, Paula Cristóbal Narváez, Joan Domènech Abella, Beatriz Olaya



**Alma D. Martínez de Salázar**  
Juan Manuel García Torrecillas, Domingo Díaz, Rosa García Barranco, Julio Castellano Ramírez, María Giola Insigna, Isabel Martínez Ramírez, Julio Frías Marcos, Miguel Soto Ontoso

## Objetivos principales

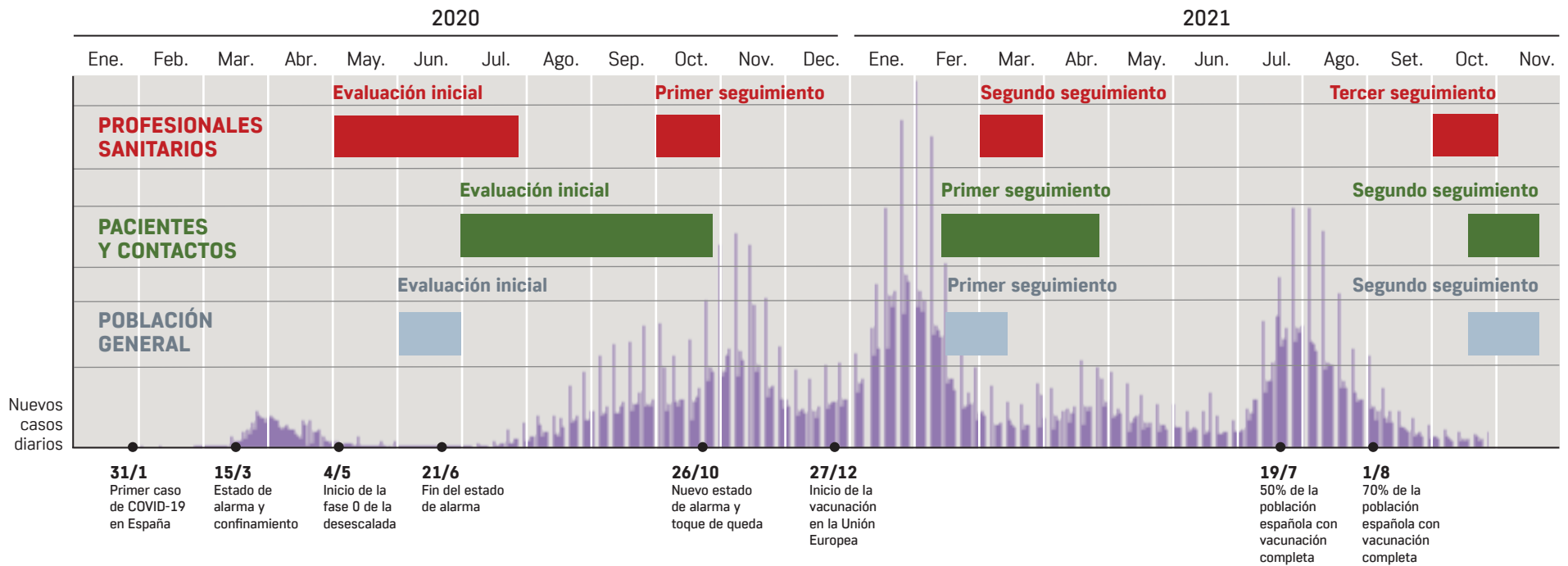
1. Evaluar el **impacto en la salud mental** y psicológica de la pandemia de la COVID-19 en España, entre personal sanitario, pacientes COVID-19 y contactos cercanos aislados o en cuarentena y la población general adulta.
2. Identificar los **factores de riesgo y de protección** para la aparición adversa de salud mental y persistencia.
3. Cuantificar el **uso de los recursos de salud mental** disponibles.
4. Cuantificar y caracterizar las **necesidades de salud mental no cubiertas**.

## Otros objetivos

1. Evaluar el **beneficio potencial** de utilizar los recursos de salud mental disponibles.
2. Proporcionar un **punto de referencia** para entender el impacto en la salud mental y psicológica relacionado con la COVID-19 a lo largo del tiempo en España.

# Trabajo de campo

## Cronología



El trabajo de campo se ha desarrollado a partir de tres estudios diferenciados:

## Estudio de trabajadores de la salud

Se han reclutado en **18 centros sanitarios de 6 comunidades autónomas**, y en la encuesta basal se han obtenido un total de 10.083 respuestas. Se ha aplicado un **cuestionario de seguimiento** a las 2-3 semanas, con 4.959 respuestas; a los 4 meses, con 4.786 respuestas; a los 9 meses, con 4.732 respuestas, y a los 16 meses, con 3.610 respuestas.

## Estudio de casos y contactos

Se han reclutado 4.185 pacientes y 1.009 contactos que han aceptado participar. Se han recibido 2.660 respuestas al **cuestionario basal**. Se ha aplicado un **cuestionario de seguimiento** a las 2-3 semanas, con 1.091 respuestas; a los 5-6 meses, con 1.893 respuestas, y a los 12 meses, con 571 respuestas.

## Estudio de población general

Se han realizado 3.500 **entrevistas iniciales telefónicas** a personas representativas de la población general española adulta. En el **seguimiento** a los 9 meses se realizaron 2.000 entrevistas y en el seguimiento a los 16 meses se realizaron 1.190 entrevistas.

**10.083**

.....  
respuestas  
de profesionales  
de la salud

**2.660**

.....  
respuestas  
de pacientes  
y contactos

**3.500**

.....  
entrevistas  
a personas  
representativas de  
la población adulta

## Difusión del proyecto

El proyecto MINDCOVID ha sido publicado en distintas plataformas de difusión científica o repositorios de proyectos:



### 1. Covidminds

<https://www.covidminds.org/longitudinal-studies>



### 2. EpidemiXs Studies

<https://studies.epidemixs.org/proyecto/mindcovid-estudio-covid-19-salud-mental/>



### 3. World Pandemic Research Network

<https://wprn.org/item/519752>



### 4. COVID-19 Suicide Research Studies - International Association for Suicide Prevention (IASP)

<https://www.iasp.info/covid-19/covid-19-suicide-research-studies/>



### 5. ClinicalTrials

<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04556565>

Por otra parte, se ha desarrollado y publicado la **página web del proyecto** ([www.mindcovid.org](http://www.mindcovid.org)) y se ha editado un **video de difusión** del proyecto MINDCOVID, disponible en el enlace <https://www.youtube.com/watch?v=ZqXDb3Svd7w>



## Publicaciones



10 de diciembre de 2020

### **Mental health impact of the first wave of COVID-19 pandemic on spanish healthcare workers: a large cross-sectional survey**

Jordi Alonso, Gemma Vilagut, Philippe Mortier, Montse Ferrer, Itxaso Alayo, Víctor Pérez-Solà *et al.*

*Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, Volume 14, Issue 2, April–June 2021, Pages 90-105. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2020.12.001>



4 de enero de 2021

### **Thirty-day suicidal thoughts and behaviors among hospital workers during the first wave of the Spain COVID-19 outbreak**

Philippe Mortier, Gemma Vilagut, Montse Ferrer, Consol Serra, Juan de Dios Molina, Jordi Alonso *et al.*

*Depression & Anxiety*, Volume 38, Issue 5, May 2021, Pages 528-544. <https://doi.org/10.1002/da.23129>



27 de septiembre de 2021

### **The association between substance use disorder and depression during the COVID-19 lockdown in Spain and the moderating role of social support: a cross-sectional study**

Lydia Hanaa Faris, Aina Gabarrell-Pascuet, Mireia Felez-Nobrega, Paula Cristóbal-Narváez, Philippe Mortier, Joan Domènech-Abella *et al.*

*International Journal of Mental Health and Addiction*, Published 27 September 2021. <https://doi.org/10.1007/s11469-021-00651-7>



19 de agosto de 2021

### **The role of social support, detachment, and depressive and anxiety symptoms in suicidal thoughts and behaviours during the COVID-19 lockdown: Potential pathways**

Aina Gabarrell-Pascuet, Mireia Félez-Nóbrega, Paula Cristóbal-Narváez, Philippe Mortier, Gemma Vilagut, Joan Domènech-Abella *et al.*

*Current Psychology*, Published 19 August 2021. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-02205-5>



8 de junio de 2021

**The association of detachment with affective disorder symptoms during the COVID-19 lockdown: the role of living situation and social support**

Joan Domènech-Abella, Aina Gabarrell-Pascuet, Lydia Hanaa Faris, Paula Cristóbal-Narváez, Mireia Félez-Nobrega, Josep Maria Haro *et al.*  
*Journal of Affective Disorders*, Volume 292, 1 September 2021, Pages 464-470. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.05.125>



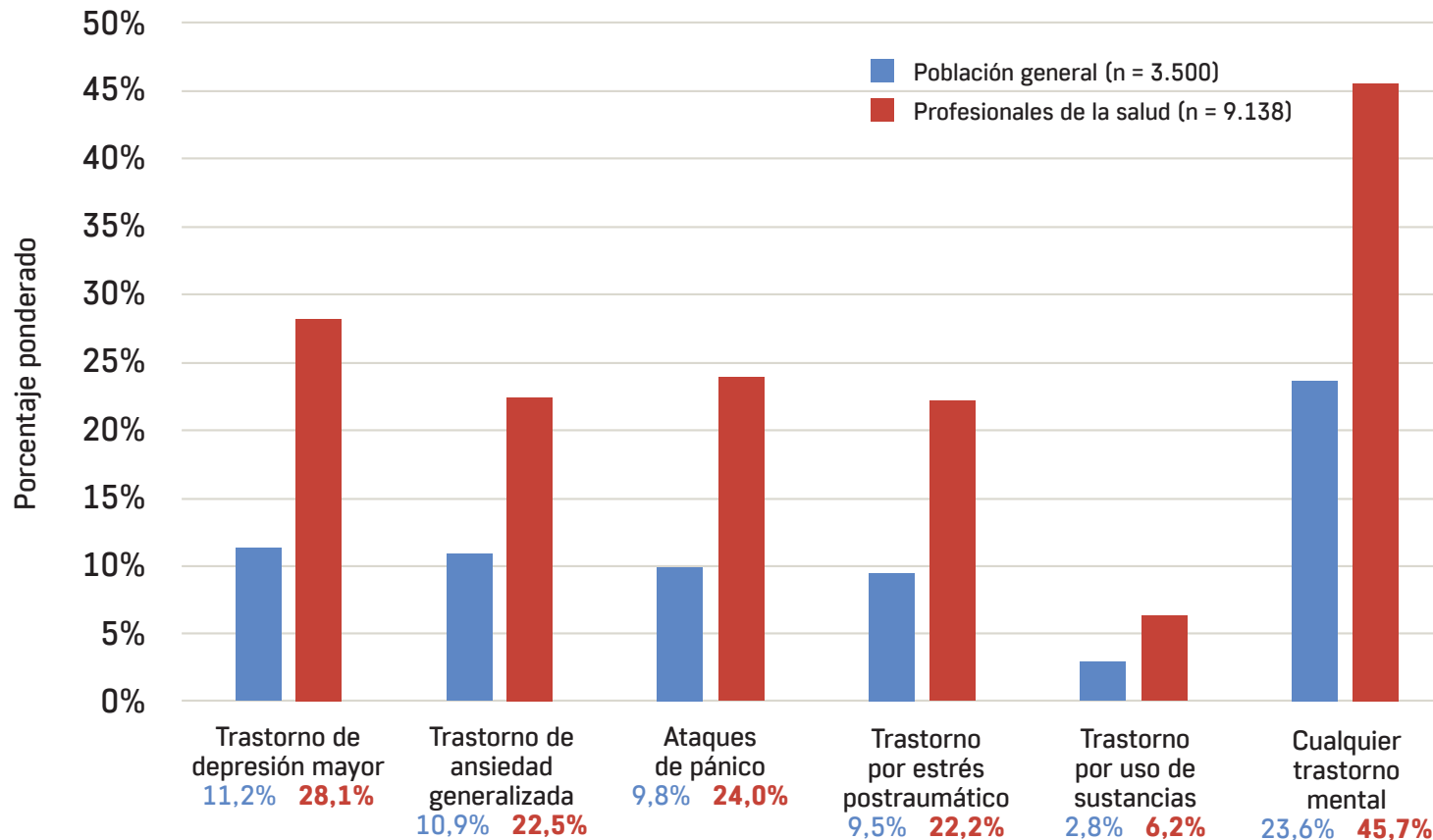
17 de febrero de 2021

**Thirty-day suicidal thoughts and behaviors in the spanish adult general population during the first wave of the Spain COVID-19 pandemic**

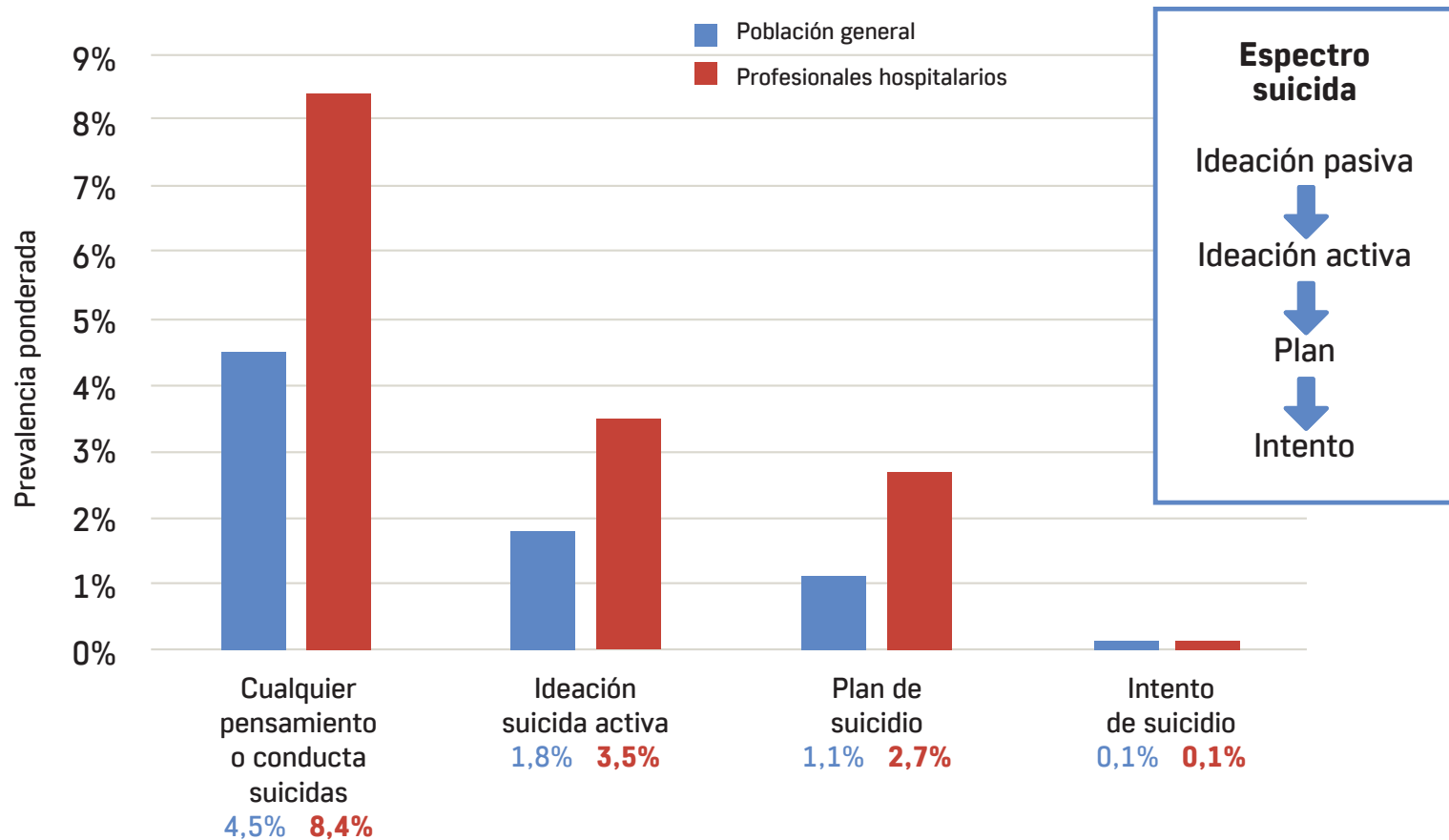
Philippe Mortier, Gemma Vilagut, Montse Ferrer, Itxaso Alayo, Ronny Bruffaerts, Jordi Alonso, *et al.*  
*Epidemiology and Psychiatric Sciences*, Volume 30, 2021, e19. <https://doi.org/10.1017/S2045796021000093>

## Resultados







El estudio parte de la evidencia, registrada durante la primera ola, de un porcentaje sensiblemente superior de **prevalencia de trastorno mental** en el colectivo de profesionales sanitarios.



También por lo que respecta a la **ideación suicida**, la prevalencia en el colectivo profesional hospitalario es muy superior a la de la población general.



## Conclusiones

- **Alta frecuencia de probable trastorno mental** en profesionales sanitarios en España durante la pandemia.
- **Factores de riesgo** del personal sanitario:
  -  • **condiciones mentales preexistentes**
  -  • edad **joven**
  -  • género **femenino**
  -  • **auxiliares de enfermería**
  -  • percepción de **falta de preparación de la organización**
  -  • **inseguridad laboral y financiera**
- Necesidad de aumentar el **acceso a la atención de salud mental** adecuada, incluso en tiempos de sobrecarga del sistema sanitario.

## Impacto

- ✓ Se ha proporcionado información a los responsables de las instituciones participantes, a través de los investigadores, lo que ha permitido **mejorar la valoración de la situación en los centros**.
- ✓ Se ha logrado posicionar públicamente los resultados del estudio MINDCOVID y se ha obtenido una gran notoriedad en los medios de comunicación. Esto ha permitido **aumentar la conciencia en la sociedad** española del impacto del COVID-19 en la salud mental de los trabajadores.
- ✓ A partir del trabajo llevado a cabo en el proyecto MINDCOVID se ha **desarrollado un método de autoevaluación de la salud mental**, que se está poniendo en marcha en algunos centros sanitarios como parte de la atención a la salud mental al personal relacionada con la pandemia (One2One).

En cuanto a la **contribución al sistema de salud** y al impacto del estudio en la actividad clínica y la planificación sanitaria, o en la gestión de la pandemia por parte de las autoridades sanitarias competentes, cabe destacar tres grandes logros:

### **Desarrollo de una aplicación para la medición de la salud mental en programas de vigilancia para profesionales sanitarios**

Durante el inicio de la pandemia, el Parc de Salut Mar (PSMAR) desarrolló un programa multicomponente (“One2One”) que incluía el acceso a atención especializada para los profesionales sanitarios, sin necesidad de cita previa; un área abierta para actividades psicoeducativas y relajación, e intervenciones *online* y telefónicas. Tras la segunda ola, y en base a los resultados del proyecto MINDCOVID, se añadió un nuevo componente: una **aplicación de autoevaluación de la salud mental**. Esta aplicación utiliza el contenido exacto de la evaluación de trastornos de salud mental (cuestionario MINDCOVID): depresión mayor, ansiedad generalizada, ataques de pánico, estrés postraumático, uso de alcohol y sustancias e ideación suicida, y la escala de discapacidad de Sheehan.

Siguiendo los mismos criterios de análisis establecidos en el estudio MINDCOVID, se identifican tres niveles de riesgo de trastorno mental. Finalmente, la aplicación retorna una información al profesional a través de un código de colores (verde, amarillo, rojo) para cuatro aspectos de la salud mental y un mensaje de texto que incluye consejos personalizados según el nivel de afectación de la salud mental: desde actividades saludables generales hasta la oportunidad de consultar con los servicios de atención primaria o atención especializada.

Esta aplicación está en proceso de registro de propiedad intelectual y se pondrá a la disposición de todos los centros sanitarios que lo deseen.

## Resultados como soporte a programas propios

Durante la primera ola, varios de los centros colaboradores pusieron en marcha programas de apoyo a la salud mental de los trabajadores. Un ejemplo es el de los programas APOYA en COVID y COVIDPSI (Hospital del Bierzo). Los datos relativos a prevalencia de sintomatología detectados han hecho modificar parcialmente los síntomas de alerta a los que se dirigirán los programas (otorgando más peso a los trastornos de ansiedad, estrés postraumático y depresión). Además, se han priorizado los servicios de atención directa a la COVID-19 (servicios de Urgencias y PAC de AP, unidades de hospitalización COVID y UCI). También **se ha añadido como nuevo factor de riesgo cualquier antecedente de trastorno mental**, a partir de los hallazgos de MINDCOVID, primer artículo que describe la importancia de este factor de riesgo entre profesionales sanitarios. Por último, los datos de prevalencia detectados han justificado el mantenimiento de los programas de atención y los profesionales implicados.

Este tipo de impacto se ha reportado en los centros del País Vasco (Dirección General de Osakidetza), el Hospital Clínic de Barcelona, el Servicio de Emergencias Médicas (SEM) de Cataluña y el Hospital Torrecárdenas de Almería.

## MINDCOVID como catalizador de otros programas de investigación

La visibilidad de los resultados del proyecto MINDCOVID ha repercutido parcialmente en que los equipos colaboradores mantengan programas de salud mental de forma permanente y cuenten con apoyo para **nuevos proyectos de investigación** o para contratar nuevo personal de soporte en salud mental.

Así, han surgido proyectos de investigación en fatiga pandémica, impacto de la COVID-19 en la salud mental de población con trastornos mentales e impacto en la salud mental de otras poblaciones vulnerables, entre otros. Estos proyectos están pendientes de evaluación para su financiación.





Estudio financiado por el Instituto de Salud Carlos III  
(Ministerio de Ciencia e Innovación) / FEDER COV20/00711

Informe elaborado en enero de 2022