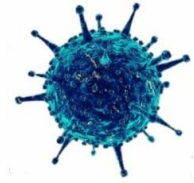


Abordaje psicosocial durante la pandemia de COVID-19 en Consorci Sanitari Integral (CSI)



Mónica Prat*, Montserrat Vacas*, Elisenda Reig**, Charo Arias*, Xavier Cardona*

*Servicio de Psiquiatría, Consorci Sanitari Integral, España

**Servicio de Geriatría, Consorci Sanitari Integral, España

Introducción

La pandemia puso a los pacientes, familias y profesionales de la salud en riesgo de dolor emocional, ansiedad y otras enfermedades psiquiátricas. Esta situación obligó a la movilización de recursos propios de CSI, para proteger la salud mental de estos grupos vulnerables.

Objetivos

Con el fin de prevenir, detectar y tratar síntomas psiquiátricos de alerta temprana, el Departamento de Psiquiatría coordinó un equipo de profesionales para apoyar a los sujetos que lo requirieron, en nuestros centros asistenciales.

Método

Entre marzo y junio de 2020 se desarrolló un programa de apoyo a pacientes, familiares y profesionales afectados por la pandemia. Las intervenciones fueron realizadas por un grupo de profesionales de la Salud Mental (psicólogos y psiquiatras) liderado por la Unidad de Psiquiatría, en colaboración con el equipo de Recursos Humanos, el equipo de Trabajo Social y con el apoyo de la Dirección del CSI. Ante la repentina necesidad establecida, estos profesionales asumieron tareas que se desviaban de sus tareas habituales, participando en el programa de forma voluntaria y altruista. El programa constaba de 2 áreas de intervención. El primero consistía en la atención psicológica y psiquiátrica de emergencia a través de atención telefónica o presencial a pacientes, familiares y profesionales que manifestaran síntomas psiquiátricos. El segundo ofreció un acompañamiento especializado durante el duelo a los familiares.

Resultados

Se realizaron un total de 1.592 intervenciones entre los meses de marzo y junio de 2020 y se atendió a 437 personas. Los profesionales de la salud representaron el 30% (132 personas) y requirieron 416 intervenciones. De estos, 36 tienen antecedentes psiquiátricos (27%). Las restantes 1.176 intervenciones fueron con pacientes y familiares de pacientes tanto ingresados como no ingresados y atención al duelo (305 personas). De estos, 58 tienen antecedentes psiquiátricos (20%).

Age	Women	Men
<25	1	1
25-29	13	--
30-34	23	4
35-39	13	1
40-44	25	3
45-49	16	1
50-54	7	1
55-59	11	1
≥60	6	5
Total	115	17

1. Edad y genero de los trabajadores

Profession	Women	Men	Total
Administrative	20	--	20
Clinical assistant	49	1	50
Manager	6	1	7
Geriatric Worker	17	--	17
Nurse - DUI	125	6	131
Physician	107	30	137
Social worker	8	--	8
Camiller	--	26	26
Others	--	9	9
Total	332	73	405

2. Intervenciones por professional y sexo

	N	%
T. adaptive	61	46,2
T. anxiety	30	22,7
Acute stress	14	10,6
Anxiety disorder	13	9,8
Insomnia	10	7,6
Adaptive disorder bereavement	2	1,5
PTSD	--	--
OCD	--	--
Others	2	1,5
Total	132	100,0

3. Diagnóstico de los trabajadores

Age	Women	Men
<25	1	1
25-29	7	--
30-34	5	1
35-39	3	3
40-44	11	4
45-49	11	3
50-54	9	7
55-59	17	7
≥60	93	97
Total	157	123

4. Edad y sexo de los pacientes y familiares

	N	%
T. adaptive	184	60,3
T. anxiety	43	14,1
Acute stress	27	8,9
Sd. confusing	23	7,5
Grief prevention	11	3,6
Others	17	5,6
Total	305	100

5. Diagnóstico de los pacientes y familiares

Conclusiones

La salud mental de la población en general y del personal de salud requiere una atención especial. Ha habido una gran demanda de asistencia durante los primeros meses de la pandemia. El proyecto presentado muestra la voluntad y la capacidad de un equipo de profesionales para actuar con rapidez en una situación de crisis, con la intención de cuidar a colegas, pacientes y familiares. Dada la situación actual, consideramos que se debe trabajar en la preparación del sistema sanitario para la prevención, detección precoz y abordaje de los trastornos emocionales derivados de la pandemia que puedan aparecer en los próximos meses.

